

پیش بینی شدت اعتیاد از روی ویژگی های سرشتی و منشی افراد دارای اعتیاد به مواد

مسعود خاکپور^{۱*}، غلامعلی افروز^۲، بهرامعلی قنبری هاشم آباد^۳، علیرضا رجایی^۴،
باقر غباری بناب^۵، معصومه مهرآفرید^۶

^۱ دانشجوی دکتری مشاوره، دانشگاه بین المللی امام رضا (ع)، مشهد، ایران

^۲ استاد روانشناسی، دانشگاه تهران، تهران، ایران

^۳ استاد مشاوره، دانشگاه فردوسی مشهد، مشهد، ایران

^۴ دانشیار روانشناسی، دانشیار روانشناسی، دانشگاه آزاد اسلامی تربت جام، تربت جام، ایران

^۵ دانشیار روانشناسی دانشگاه تهران، تهران، ایران

^۶ کارشناس ارشد مشاوره، سازمان آموزش و پرورش خراسان رضوی، مشهد، ایران

*نویسنده مسئول: دانشجوی دکتری مشاوره، دانشگاه بین المللی امام رضا (ع)، مشهد، ایران

پست الکترونیک: M.khakpour54@gmail.com

چکیده

زمینه و هدف: اعتیاد به مواد مخدر، دارای ابعاد مختلف بوده و منجر به تخریب بالینی مشخص و یا ناراحتی می شود و با فرایندهای زیستی و شخصیتی نظیر سرشت و منش ارتباط دارد.

مواد و روش کار: در این پژوهش همبستگی به رابطه ویژگی های سرشتی و منشی و شدت اعتیاد پرداخته شد. از بین کلیه افراد مصرف کننده مواد مخدر در شهر قوچان (زندانی و غیر زندانی) به صورت تصادفی، ۲۳۵ نفر زندانی و ۵۰ نفر غیر زندانی انتخاب شدند. شرکت کنندگان به مقیاس شدت اعتیاد (ASI) و پرسشنامه سرشت و منش (TCI-125) پاسخ دادند.

یافته ها: ویژگی های سرشتی و منشی افراد معتاد زندانی و غیر زندانی در کلیه خرده آزمون های سرشت و منش و همچنین در شدت اعتیاد با هم تفاوت معنی داری دارند ($P < 0/01$). نتایج تحلیل رگرسیون به شیوه ورود نشان داد که F مشاهده شده معنی دار ($P < 0/01$) و $48/3$ درصد واریانس مربوط به شدت اعتیاد توسط سرشت و منش تبیین می شود که سهم ویژگی های سرشتی، $36/7$ درصد و سهم ویژگی های منشی برای پیش بینی متغیر شدت اعتیاد، $10/9$ درصد ($P < 0/001$) است. در بین خرده آزمون های سرشتی، به ترتیب نوجویی، به تنهایی $15/2$ درصد و وابستگی به پاداش $12/1$ درصد تغییرات مربوط به شدت اعتیاد را تبیین می نماید. در بین متغیرهای منشی نیز فقط خودفراروی توانسته است $9/8$ درصد تغییرات شدت اعتیاد را پیش بینی نماید ($P < 0/001$).

نتیجه گیری: توجه به ویژگی های شخصیتی و شدت اعتیاد، می تواند در مداخلات درمانی، کاهش آسیب و ولع مصرف مواد، مؤثر واقع گردد.

واژه های کلیدی: سرشت، منش، شدت اعتیاد، مواد

وصول: ۹۴/۵/۱۰

اصلاح: ۹۴/۸/۱۰

پذیرش: ۹۴/۸/۲۶

مقدمه

مصرف مواد مخدر و اعتیاد^۱ به انواع آن، یکی از مهم ترین مشکلات عصر حاضر است که گستره جهانی پیدا کرده و به یک معضل جسمی، روانی، اجتماعی و خانوادگی تبدیل شده است [۱].

انجمن روان پزشکی آمریکا^۲، معیارهایی برای اختلال مصرف ماده بیان می کند که عبارتند از الگوی مصرف مشکل ساز ماده که به تخریب بالینی مشخص و یا ناراحتی منجر می شود و با حداقل دو مورد از موارد زیر در یک دوره ی زمانی ۱۲ ماهه مشخص می شود: ۱- ماده اغلب به میزان بیشتر و یا برای مدتی طولانی تر از آن چه در نظر گرفته شده است، مصرف می شود. ۲- تمایل مدام و تلاش های ناموفق برای قطع یا کنترل مصرف ماده انجام می شود. ۳- زمان زیادی مصرف فعالیت های مرتبط با مصرف، تهیه ی ماده، مصرف آن و رهایی از اثرات آن می شود. ۴- ولع^۳ مصرف و یا میل فراوان و احساس ضرورت برای مصرف ماده. ۵- مصرف راجعه ماده منجر به بروز نارسایی در انجام امور و وظایف اصلی فرد در کار، مدرسه و منزل می شود. ۶- تداوم مصرف ماده، به رغم وجود مشکلات راجعه یا مداوم اجتماعی یا بین فردی که تحت تأثیر ماده؛ ایجاد یا تشدید شده اند. ۷- فعالیت های مهم اجتماعی، شغلی یا تفریحی، به دلیل مصرف ماده تعطیل شده و یا کاهش یافته اند. ۸- مصرف راجعه ی ماده، در موقعیت هایی که از نظر فیزیکی خطرناک است. ۹- مصرف ماده با وجود این که فرد از وجود مشکلات فیزیکی یا روانی مداوم یا راجعه که تحت تأثیر ماده ایجاد یا تشدید می شوند، آگاه است، ادامه می یابد. ۱۰- تحمل^۴، که با یکی از موارد زیر تعریف می شود: a، نیاز برای افزایش مقدار ماده ی مصرفی برای دستیابی به اثرات دلخواه یا مسمومیت؛ b. کاهش مشخص اثر ماده، با تداوم مصرف به همان میزان قبل. ۱۱- ترک^۵، که با یکی از موارد زیر تعریف می شود: a. نشانگان مشخص قطع مصرف هر ماده؛

b. مصرف خود ماده (یا مواد مشابه آن)، برای رفع یا پیشگیری از بروز نشانه های قطع مصرف [۲]. مطالعات مختلف نشان داده اند که ولع مصرف معتادان، نه تنها با تکانشگری بلکه با ویژگیهای تعیین کننده شدت اعتیاد، طول مدت آن و عوامل دیگر مرتبط با آن مانند سوء مصرف چند ماده^۶ ارتباط مستقیمی داشته و از آنها تأثیر می پذیرد [۳-۵]. شاید بتوان شدت اعتیاد را مصرف طولانی مدت انواع مواد، افزایش مشکلات ناشی از مصرف و طی زمان؛ همچون بیکاری، طلاق، بازداشت، خود آسیب رسانی یا دیگر آزاری، طرد و نقص های رفتاری از جمله بی ثباتی در خلق، بی نظمی و عدم تعهد نسبت به شرایط کاری و خانوادگی، زیرپا گذاشتن حقوق دیگران، اختلال های روانی، تعدد ترک های ناموفق پیشین تعریف نمود [۱]. اگر چه بر عامل های اجتماعی در گرایش به مواد مخدر تأکید بسیار می شود، اما مصرف مواد می تواند با فرایندهای زیستی، روانی و شخصیتی نیز ارتباط داشته باشد. سرشت^۷ و منش^۸ افراد وابسته به مواد، در شکل گیری و تشدید سوء مصرف مواد نقش دارند. بر اساس دیدگاه کلونینجر^۹ و همکاران، شخصیت فرد، از اجزای سرشتی و منشی تشکیل شده است [۶]. کلونینجر و همکاران با تأکید بر متغیرهای زیست شناسی، در مدل عصبی- زیستی خود مطرح کرده است که سامانه های سرشت در مغز دارای سازمان یافتگی کارکردی و متشکل از سامانه های متفاوت و مستقل از یکدیگر برای فعال سازی، تداوم و بازداری رفتار در پاسخگویی به گروه های معینی از محرک ها هستند و چهار بعد نوجویی، زبان پرهیزی، وابستگی به پاداش و پشتکار را برای سرشت معرفی کرد. منش شامل دریافت های منطقی درباره خود، دیگران و دنیا است و بیشتر ویژگی هایی را شامل می شود که تحت تأثیر عوامل محیطی در ساختار شخصیت فرد به وجود می آید [۷-۹]. کلونینجر، سه بعد خودراهبری، خودفراروی و همکاری برای منش در نظر گرفته است [۷]. نظریه کلونینجر (۱۹۹۱) در مورد ابعاد سرشت و منش به ویژه در زمینه سوء مصرف مواد به چند دلیل مهم است:

- 6- poly drugs
- 7- temperament
- 8 -character
- 9 -Cloninger

- 1 -Addiction
- 2 -American Psychiatric Association
- 3 -Craving
- 4-Tolerance
- 5- Withdrawal

نخست، ارزیابی رفتار در ابعاد سرشت و منش برای مثال رفتار تکانشی، عدم تحمل و غیره برای شروع و ادامه وابستگی به مواد حائز اهمیت است. برای مثال، افراد تکانشی با نوجویی بالا در هنگام محدودیت از پاداش مواد، دچار سرخوردگی بیشتر شده و در نتیجه ممکن است تحت تأثیر تجربه منفی بیشتری در هنگام پرهیز از مصرف مواد قرار گیرند. دوم، ارزیابی زمینه سرشت و منش صفات ارثی هستند که این صفات ممکن است نقش میانجی روابط بین ژنوتیپها و رفتار مصرف مواد باشند و به این نتیجه رسیدند که نوجویی به صورت غیرمستقیم بر رفتار مصرف مواد اثر می‌گذارد [۱۰]. سوم، سیستم‌های درگیر به وسیله گیرنده دوپامین D_4 در پردازش و پاسخ به اشتیاق، بیزاری و محرک‌های جدید با ابعاد خلق و خو مرتبط بوده و ممکن است زمینه‌ساز رفتار مصرف مواد باشند [۱۱]. چهارم، ارتباط دارویی با ابعاد سرشت و منش ممکن است مربوط به پاتوفیزیولوژی اعتیاد به مواد باشد [۱۲].

در برخی مطالعات گزارش شده است که زیان پرهیزی و وابستگی به پاداش تا حدی با شروع استعمال دخانیات و شدت وابستگی آن مرتبط است [۱۷-۱۳]. اگر چه در مطالعات دیگر بین وابستگی به پاداش و وابستگی به مواد ارتباط منفی گزارش شده است [۱۵]. همچنین نشان داده شد که نوجویی با عملکرد سیستم دوپامینرژیک در دو گروه معتاد و عادی ارتباط منفی دارد، ولی این ارتباط با سیستم سروتونرژیک تنها در گروه معتاد منفی بود. همچنین، نتایج این پژوهش نشان داد که زیان پرهیزی با سیستم سروتونرژیک در گروه افراد عادی ارتباط مثبتی دارد و این ارتباط در معتادان معنادار نبود [۱۸]. در پژوهش‌های دیگر نشان داده شد که افراد دارای نوجویی بالا در هنگام کناره‌گیری و پرهیز از مواد، نشانه‌های قطع مصرف نیکوتین، اثرات منفی و ولع مصرف سیگار بیشتری را گزارش می‌کنند. افراد دارای زیان پرهیزی بالا در مورد پرهیز از استعمال دخانیات، تأثیرات منفی بیشتر و انگیزه بالاتر مصرف را در هنگام پرهیزانی گزارش کردند. اما در این پژوهش بین بعد وابستگی به پاداش و پرهیز از استعمال دخانیات ارتباطی به دست نیامد [۱۹]. پژوهش‌های دیگر حاکی از آن است که پیوند محکمی بین ابعاد

زیان پرهیزی و وابستگی به پاداش کلونینجر و گزینش مواد یا انگیزه مصرف وجود ندارد. افراد دارای نوجویی پایین‌تر تمایل به الکل و ماری جوانا داشتند، در حالی که افراد دارای نوجویی بالا، گزینش طیف وسیعی از مواد را نشان دادند. نوجویی بالاتر به طور معناداری با محرک مصرف بیشتر و انگیزش کسب پاداش مثبت ارتباط داشت، در حالی که نوجویی پایین با مصرف بیشتر مواد آرامبخش و انگیزه‌های مربوط به پرهیز از هیجانات منفی یا تجارب منفی زندگی ارتباط داشت [۲۰].

کتابی، ماهر و برجعلی (۱۳۸۷)، پژوهشی تحت عنوان بررسی نیمرخ شخصیتی معتادان به مواد مخدر با استفاده از دو نظام شخصیتی کلونینجر و آیزنگ نشان دادند که بین ابعاد سرشتی نوجویی (تازگی طلبی) و زیان پرهیزی و ابعاد منشی (خودراهبری و همکاری) نظام شخصیتی کلونینجر و ابعاد روان نژندگرایی و روانپیش‌گرایی نظام شخصیتی آیزنگ، در معتادان به مواد مخدر و افراد عادی تفاوت معناداری وجود دارد. به عبارتی این پژوهش به وضوح نشان داد، معتادان به مواد مخدر در ابعاد نوجویی (تازگی طلبی)، آسیب پرهیزی، روان نژندی و روانپیشی در مقایسه با افراد عادی نمرات بالاتری کسب کردند و در ابعاد خودراهبری و همکاری نمرات پایین‌تری کسب نمودند [۲۱]. این در حالی بود که ابوالقاسمی، کیامرثی و مومنی (۱۳۹۱) نشان دادند که میانگین نمرات زیان پرهیزی و نوجویی در افراد معتاد به مواد مخدر از افراد غیر معتاد به طور معناداری بیشتر بود. همچنین، میانگین نمرات وابستگی به پاداش، همکاری و خودراهبری در افراد معتاد از افراد غیر معتاد به طور معناداری کمتر بود [۲۲].

بنابراین با عنایت به آنچه بیان گردید در پژوهش‌های گذشته صرفاً به مقایسه افراد معتاد و غیرمعتاد پرداخته شده است و لازم است که متغیرهایی نظیر شدت اعتیاد و رابطه آن با ویژگی‌های سرشتی و منشی پرداخته شود. بنابراین می‌توان گفت که هدف این پژوهش پیش‌بینی شدت اعتیاد از روی ویژگی‌های سرشتی و منشی و خصیصه‌های مختلف افراد وابسته به مواد است و این سؤالات اصلی وجود دارد که خصیصه‌های افراد وابسته به مواد چگونه است؟ و آیا از روی ویژگی‌های سرشتی و منشی، می‌توان شدت اعتیاد را در افراد وابسته به مواد

مخدر پیش بینی نمود؟ و اینکه آیا این صفات، گروههای مختلف معتادان را از هم متمایز می کند؟

روش کار

این پژوهش از نوع همبستگی است و به رابطه ویژگی های سرشتی و منشی و شدت اعتیاد پرداخته است. جامعه آماری این پژوهش را کلیه افراد وابسته به مواد مخدر در شهر قوچان (افراد معتاد زندانی و افراد مراجعه کننده به کلینیک های ترک مواد) در ۶ ماهه نخست سال ۱۳۹۴ تشکیل می داد.

جهت بررسی ویژگی های سرشتی و منشی شخصیت و همچنین شدت اعتیاد، از بین افراد (مردان) دارای سابقه مصرف طولانی مدت مواد در زندان، بر اساس فرمول محاسبه حجم نمونه کوکران، ۲۵۱ نفر به صورت تصادفی انتخاب شدند که ۲۳۵ نفر حاضر به همکاری شدند. همچنین جهت بررسی ویژگی های سرشتی و منشی افراد معتاد غیر زندانی، ابتدا از بین ۵ کلینیک ترک مواد (متادون درمانی)، ۲ کلینیک به صورت تصادفی انتخاب و ۵۴ نفر (کلیه افراد تحت درمان در این کلینیک ها) انتخاب شدند که ۵۰ نفر حاضر به همکاری شدند. پس از انتخاب گروه نمونه، پرسشنامه های پژوهش به صورت فردی برای افراد گروه نمونه و در اتاق سمینار و جلسات آموزشی هر بند زندان و در مرکز مشاوره و برای افراد غیر زندانی در محل کلینیک مشاوره انجام گردید. قبل از شروع اجرای پرسشنامه ها برای زندانیان و افراد غیر زندانی، اهداف پژوهش بازگو گردید. بنابراین جهت بررسی ویژگی های شخصیتی و خانوادگی، در کل ۲۸۵ فرد با سابقه وابستگی به مواد (۲۳۵ زندانی و ۵۰ غیر زندانی) انتخاب شدند. معیارهای انتخاب گروه نمونه و شرط ورود به پژوهش عبارت بودند از ۱- دارا بودن ملاکهای تشخیصی مصرف مواد و قطع آن بر اساس DSM-5؛ ۲- بیمار (مرد) حداقل ۱۸ سال و حداکثر ۴۰ سال؛ ۳- سطح تحصیلات حداقل ابتدایی؛ ۴- فرد در حال مصرف داروهای ضد روانپریشی (از قبیل هالوپریدول) نباشد و دارای اختلال دوقطبی یا تجزیه ای نباشد؛ ۵- نتایج آزمایش ادرار منفی و سم زدایی را به پایان رسانده باشد و به طور همزمان و برای مدت طولانی چند ماده را مصرف نکرده باشد؛ ۶- حضور در بند باز زندان (جهت معتادان زندانی).

رعایت معیارهای اخلاقی در این پژوهش عبارت بودند از: ۱- دریافت رضایت نامه آگاهانه از کلیه افراد گروه نمونه برای ورود به پژوهش؛ ۲- عدم هرگونه اجبار و اصرار یا تشویق جهت شرکت در پژوهش؛ ۳- خروج از پژوهش هر زمانی که مراجع تمایل داشته باشد؛ ۴- کاملاً محرمانه بودن ثبت داده ها، پرسشنامه و فراین مشاوره و عدم درج در پرونده زندانی یا در کلینیک مشاوره؛ ۵- تعهد آسیب زان نبودن کلیه مراحل پژوهش برای گروه نمونه.

ابزارهای مورد استفاده در این پژوهش عبارتند از: ۱- مقیاس شدت اعتیاد (ASI): فرم تعدیل شده آن دارای ۱۰۶ سؤال و در ۶ حوزه وضعیت طبی، مصرف مواد، اشتغال، خانوادگی، قانونی و روانشناختی است که علاوه بر مقدار، دوره و شدت مصرف مواد، وضعیت فرد را در ابعاد شغلی، خانوادگی، قانونی و روانشناختی در ۳۰ روز اخیر اندازه گیری می کند. دارای مقیاس ۵ نمره ای (۰-۴) می باشد. در این پرسشنامه وضعیت طبی، مصرف مواد، قانونی، شغلی، خانوادگی و روانشناختی افراد وابسته به مواد مخدر که به صورت مصاحبه بالینی دریافت و ثبت می شود [۲۳]. ضریب همبستگی پیرسون بین ابعاد مختلف ASI و شدت ولع مصرف ارتباط معنی دار مستقیم را نشان داد [۲۴]. اعتبار پیش بین بین ۰/۷۶ تا ۰/۹۱ و حساسیت و اختصاصی بودن به ترتیب ۰/۸۵ و ۰/۸۰ و اعتبار همزمان آزمون ۰/۹۱ بدست آمد [۲۵]. همسانی درونی با روش آلفای کرونباخ بین ۰/۶۵ تا ۰/۸۹ بدست آمد [۲۶]. ۲- پرسشنامه سرشت و منش^۱ (TCI-125): توسط کلونینجر و همکاران (۱۹۹۴) برای اندازه گیری سرشت زیست ژنتیکی و منش اکتسابی ساخته شده است. این پرسشنامه ۱۲۵ سؤال دارد و هر آزمودنی به این سئوالات بصورت بلی و خیر پاسخ می دهد. در این پرسشنامه سرشت ۴ بعد (نوجویی، زبان پرهیزی، وابستگی به پاداش و پشتکار) و منش ۳ بعد (خودراهبردی، همکاری و خودفراروی) اندازه گیری می شود. پرسشنامه حاوی ۱۲۵ سؤال است و دو بعد (سرشت و منش) دارد که مجموعاً دارای هفت خرده مقیاس است. برای پاسخ های بلی نمره «۱» و برای پاسخ های خیر نمره «۰» منظور گردد. به استثناء سوالاتی که نمره گذاری معکوس دارند

1- temperament and character inventory (TCI)

یافته ها

نتایج حاصل از مصاحبه بر اساس پرسشنامه شدت اعتیاد در وضعیت های مختلف افراد معتاد نشان داد که بیشتر افراد معتاد زندانی (۶۴/۳٪) متأهل، ۳۰/۲ درصد مجرد و ۵/۵٪ از همسر جدا شده بودند. در افراد معتاد غیر زندانی، بیشتر افراد معتاد غیر زندانی (۶۶٪) متأهل، ۲۸٪ مجرد، ۴٪ طلاق از همسر و ۲٪ آنها همسرشان فوت نموده است. همچنین بیشتر افراد معتاد زندانی، دارای دست کم یک فرد معتاد در خانواده بوده اند (۸۳/۴٪) و تنها ۱۶/۶٪ آنها فرد معتادی در خانواده شان وجود نداشته است. در افراد معتاد غیر زندانی، دارای دست کم یک فرد معتاد در خانواده بوده اند (۹۰٪) و تنها ۱۰٪ آنها فرد معتادی در خانواده شان وجود نداشته است. در رابطه با آخرین وضعیت بستری در بیمارستان، نتایج نشان داد که در هر دو گروه افراد معتاد، بیشترین عامل بستری شدن در بیمارستان، مشکلات گوارشی بوده است. نتایج بررسی نوع ماده مخدر مصرفی نشان داد که در افراد معتاد زندانی، بیشترین ماده مصرفی، کریستال و در افراد معتاد غیر زندانی، بیشترین ماده مصرفی ترکیب انواع مواد بوده است. هم در افراد معتاد زندانی و هم غیر زندانی، بیشترین نوع مصرف، تدریجی و کمترین آن به صورت انفیه بوده است. از طرفی در خصوص بررسی نوع محکومیت افراد معتاد زندانی و غیر زندانی، نتایج نشان داد که در افراد معتاد زندانی، بیشترین عامل محکومیت، سرقت و کمترین آن قاچاق کالا و در افراد معتاد غیر زندانی، سرقت و خرید و فروش مواد بیشترین عامل محکومیت بوده است (تعدادی از افراد معتاد غیر زندانی در گذشته سابقه محکومیت داشته اند). در خصوص مشکلات روانشناختی، نشان داد که ۷۳ نفر (۳۱/۰۷٪ افراد معتاد زندانی)، دارای یکی از انواع مشکلات روانشناختی بوده اند که از کل تعداد ۷۳ نفر، افسردگی شدید با ۲۲ نفر (۳۰/۱۴٪) آنها فراوان ترین اختلال بوده است. در افراد معتاد غیر زندانی، ۱۲ نفر (۲۴٪) آنها دارای یکی از انواع مشکلات روانشناختی بوده اند که در افسردگی شدید (۴ نفر و ۳۳/۳٪ از کل ۱۲ نفر)، ناتوانی در مهار خشونت (۳ نفر و ۲۵٪ از کل ۱۲ نفر) و افکار جدی خودکشی (۲ نفر و ۱۶/۷٪ از کل ۱۲ نفر)، بیشترین سهم را داشتند.

که در آنها پاسخ های بلی نمره «۰» و پاسخ های خیر نمره «۱» گرفتند.

پایایی و اعتبار پرسشنامه سرشت و منش کلونینجر در آمریکا مورد ارزیابی قرار گرفت که دامنه آلفای کرونباخ گزارش شده از ۰/۶۵ برای مقیاس پشتکار تا ۰/۸۹ برای مقیاس خود فراروی در نوسان بود. به علاوه ویژگی های روانسنجی پرسشنامه سرشت و منش کلونینجر در کشور های مختلفی از جمله هلند، کره، فرانسه و ایتالیا نیز مورد بررسی و کنکاش قرار گرفت آلفای کرونباخ مقیاس مذکور در کشور هلند (از ۰/۶۴ برای مقیاس پشتکار تا ۰/۸۶ در مورد مقیاس خود فراروی)، در کشور کره از (۰/۶۰ برای مقیاس پشتکار تا ۰/۸۷ برای مقیاس خود راهبری)، در فرانسه (از ۰/۶۱ برای مقیاس پشتکار تا ۰/۸۶ برای مقیاس آسیب گریزی)، ایتالیا (از ۰/۹۱ در مورد مقیاس پشتکار تا ۰/۷۹ برای مقیاس وابستگی) در نوسان بود و تحلیل عاملی پرسشنامه با روش مولفه های اصلی نشان داد که در مجموع ۷ عامل ۰/۶۳ واریانس کل در هلند ۰/۶۴ در ایتالیا و ۰/۶۵ در آمریکا را تبیین می کند. در ایران مشخصه های روان سنجی پرسشنامه کلونینجر در سال ۱۳۸۴ توسط کاویانی و پور ناصح صورت گرفت. پایایی باز آزمایی این پرسشنامه پس از گذشت (یک تا دو ماه) در محدوده ۰/۷۳ در مورد مقیاس پاداش وابسته تا ۰/۹۰ در مورد مقیاس خود راهبری بدست آمد. آلفای کرونباخ در دامنه از ۰/۵۵ برای مقیاس پشتکار تا ۰/۸۴ برای مقیاس خود راهبری در نوسان بود [۲۷]. همچنین ضریب آلفا از ۰/۴۴ برای مقیاس پشتکار تا ۰/۸۱ برای مقیاس خودفراروی به دست آمد. کیانگین ضریب های به دست آمده ۰/۶۸ و ضریب آلفای کل آزمون ۰/۷۴ بود. دامنه ضریب های همبستگی پیرسون به روش بازآزمایی به فاصله دو ماه از ۰/۵۳ برای مقیاس های نوجویی و پشتکار تا ۰/۸۲ برای مقیاس زیان گریزی و از ۰/۲۴ برای خرده مقیاس بی نظمی در برابر نظم و ترتیب تا ۰/۸۶ برای خرده مقیاس ترس از عدم موفقیت در برابر اعتماد به نفس در نوسان بود. در تحلیل عاملی ۶ عامل همبستگی بین مقیاس های خودراهبری و زیان گریزی ۰/۵۷ و خودراهبری و همکاری ۰/۴۶ به دست آمد [۲۸].

جدول ۱: ویژگی های سرشتی و منشی افراد معتاد زندانی و غیر زندانی

متغیرها	معتاد (زندانی) M ± SD	معتاد- غیر زندانی M ± SD	مقدار t	p-value
سرشت				
نوجویی	۱۱/۷۵ ± ۳/۳۴	۹/۶۸ ± ۲/۸۸	۳/۳۱	<۰/۰۰۱
زیان گریزی	۱۰/۴۴ ± ۲/۸۷	۸/۳۳ ± ۲/۷۱	۳/۴۴	<۰/۰۰۱
پشتکار	۲/۲۵ ± ۲/۰۳	۳/۸۱ ± ۲/۴۶	۱/۵۹	۰/۰۰۱
وابستگی به پاداش	۸/۳۲ ± ۳/۱۱	۹/۸۲ ± ۲/۷۸	۲/۱۱	۰/۰۰۱
منش				
خودفراروی	۶/۶۷ ± ۲/۹۱	۹/۳۳ ± ۳/۲۲	۲/۸۷	<۰/۰۰۱
خودراهبری	۹/۷۵ ± ۳/۰۴	۱۱/۴۲ ± ۳/۵۴	۲/۲۳	<۰/۰۰۱
همکاری	۹/۹۵ ± ۳/۱۶	۱۳/۱۲ ± ۳/۴۳	۶/۷۸	<۰/۰۰۱

جدول ۲: شدت اعتیاد در افراد معتاد زندانی و غیر زندانی

متغیرها	معتاد (زندانی) M ± SD	معتاد- غیر زندانی M ± SD	مقدار t	p-value
شدت اعتیاد				
وضعیت طبی	۲/۱۲ ± ۱/۰۹	۱/۸۸ ± ۱/۰۲	۱/۵۸	۰/۰۰۳
وضعیت مصرف مواد	۲/۵۹ ± ۱/۴۶	۲/۰۹ ± ۱/۲۱	۲/۲۲	۰/۰۰۱
وضعیت قانونی	۲/۷۸ ± ۱/۸۷	۱/۸۸ ± ۱/۵۹	۳/۱۳	<۰/۰۰۱
وضعیت شغلی	۱/۸۹ ± ۱/۲۴	۱/۲۸ ± ۰/۸۹	۲/۴۳	۰/۰۰۱
وضعیت خانوادگی	۲/۹۱ ± ۱/۸۹	۱/۷۷ ± ۱/۳۴	۴/۰۴	<۰/۰۰۱
وضعیت روانشناختی	۳/۰۲ ± ۲/۷۸	۲/۶۲ ± ۱/۶۹	۱/۸۹	۰/۰۰۵
کل	۱۵/۵۲ ± ۴/۱۸	۱۱/۴۹ ± ۳/۴۸	۸/۸۱	<۰/۰۰۱

جدول ۳: ضریب همبستگی پیرسون بین خرده مقیاس های سرشتی و منشی با شدت اعتیاد

متغیرها	وضعیت طبی	وضعیت مصرف مواد	وضعیت قانونی	وضعیت شغلی	وضعیت خانوادگی	وضعیت روانشناختی	شدت اعتیاد (کل)
نوجویی	۰/۳۳*	۰/۳۹*	۰/۲۶*	۰/۱۸*	۰/۲۱*	۰/۲۹*	۰/۳۵*
زیان گریزی	۰/۲۳*	۰/۲۴*	۰/۳۲*	۰/۱۶*	۰/۲۶*	۰/۲۵*	۰/۲۸*
پشتکار	۰/۲۱*	۰/۲۵*	۰/۲۵*	۰/۲۸*	۰/۱۹*	۰/۲۱*	۰/۲۴*
وابستگی به پاداش	۰/۲۴*	۰/۳۸*	۰/۲۳*	۰/۱۸*	۰/۳۲*	۰/۳۱*	۰/۲۹*
کل	۰/۱۹*	۰/۲۴*	۰/۲۱*	۰/۲۳*	۰/۱۹*	۰/۲۳*	۰/۲۲*
خودفراروی	۰/۲۷*	۰/۲۴*	۰/۲۳*	۰/۲۷*	۰/۲۴*	۰/۳۱*	۰/۲۶*
خودراهبری	۰/۲۹*	۰/۲۸*	۰/۲۶*	۰/۲۷*	۰/۲۶*	۰/۲۹*	۰/۲۸*
همکاری	۰/۲۹*	۰/۲۲*	۰/۲۹*	۰/۲۹*	۰/۲۷*	۰/۳۰*	۰/۲۴*
کل	۰/۲۸*	۰/۲۴*	۰/۲۷*	۰/۲۷*	۰/۲۶*	۰/۳۰*	۰/۲۳*

*P < ۰/۰۱

جدول ۴: نتایج تحلیل رگرسیون شدت اعتیاد از روی سرشت و منش

مدل	SS	Df	Ms	F	P
رگرسیون	۱۶۶/۳۷۵	۵	۸۴/۶۸۳	۲۵/۹۲۵	۰/۰۰۱
باقیمانده	۱۷۶/۵۵۰	۲۷۰	۳/۲۲۵		
کل	۳۴۲/۵۲۹	۲۷۵			
متغیر پیش بینی	ضرایب غیر استاندارد	ضرایب استاندارد	t	p	
	B	SE	β		
Constant	۲۷/۸۰۷	۱/۳۶۵		۲۱/۳۷۱	۰/۰۰۱
سرشت	۰/۲۰۴	۰/۰۳۳	۰/۶۰۶	-۶/۱۵۴	۰/۰۰۱
منش	۰/۱۰۶	۰/۰۳۵	۰/۳۳۱	-۲/۹۶۴	۰/۰۰۴
	ARA= ۰/۴۶۹	RS = ۰/۴۸۷	R = ۰/۶۹۵		

نتایج مقایسه ویژگی های سرشتی و منشی افراد معتاد زندانی و غیر زندانی در جدول ۱ اشاره شده است:

همانطور که نتایج مندرج در جدول ۱ نشان می دهد، نمرات ویژگی های سرشتی و منشی افراد معتاد زندانی و غیر زندانی در کلیه خرده آزمون های سرشت (نوجویی، زیان پرهیزی، پشتکار، وابستگی به پاداش) و منش (خودفراروی، خودراهبری و همکاری) با هم تفاوت دارند ($P < 0.01$).

نتایج مقایسه شدت اعتیاد در افراد معتاد زندانی و غیر زندانی در جدول ۲ اشاره شده است:

نتایج مندرج در جدول ۲ نشان می دهد، نمرات شدت اعتیاد افراد معتاد زندانی و غیر زندانی در کلیه خرده آزمون های (وضعیت طبی، مصرف مواد، قانونی، شغلی، خانوادگی و روانشناختی) با هم تفاوت معنی داری دارند ($P < 0.01$).

نتایج ضریب همبستگی پیرسون بین خرده مقیاس های سرشتی و منشی با شدت اعتیاد در جدول ۳ اشاره شده است:

همانطور که نتایج مندرج در جدول (۳) نشان می دهد، بین خرده مقیاس های نوجویی و وابستگی به پاداش با شدت اعتیاد دارای همبستگی مثبت معنی دار ($P < 0.01$) و خرده مقیاس های اجتناب از آسیب، پشتکار و همچنین ویژگی های سرشتی (کل) همبستگی معکوس معنی داری ($P < 0.01$) وجود دارد. همچنین بین کلیه خرده مقیاس های منشی با شدت اعتیاد، همبستگی معکوس معنی داری ($P < 0.01$) وجود دارد.

نتایج تحلیل رگرسیون شدت اعتیاد از روی سرشت و منش در جدول ۴ بررسی شده است. نتایج تحلیل رگرسیون به شیوه ورود نشان می دهد که میزان F مشاهده شده معنی دار است ($P < 0.01$) و $48/3$ درصد واریانس مربوط به شدت اعتیاد توسط سرشت و منش تبیین می شود. سهم ویژگی های سرشتی برای پیش بینی متغیر شدت اعتیاد، $36/7$ درصد ($R^2 = 0.367, \beta = -0.606, P < 0.01$) است، یعنی ویژگی های سرشتی به عنوان قویترین پیش بینی کننده، تغییرات مربوط به شدت اعتیاد را در افراد وابسته به مواد را به خوبی پیش بینی می کنند. از طرفی دیگر سهم

ویژگی های منشی برای پیش بینی متغیر شدت اعتیاد، $10/9$ درصد ($R^2 = 0.109, \beta = 0.331, P < 0.01$) است، یعنی ویژگی های منشی نیز از قدرت پیش بینی کننده معنی داری، تغییرات مربوط به شدت اعتیاد را در افراد وابسته به مواد را به پیش بینی می کنند. در نهایت می توان گفت که ضریب رگرسیون متغیرهای پیش بین نشان می دهد که ویژگی های سرشتی و منش می توانند شدت اعتیاد را در افراد وابسته به مواد به طور معناداری تبیین کنند. همچنین در بین خرده آزمون های سرشتی، به ترتیب نوجویی، به تنهایی $15/2$ درصد تغییرات مربوط به شدت اعتیاد (کل) را تبیین نماید ($P < 0.01, R^2 = 0.152$) و وابستگی به پاداش نیز به تنهایی $12/1$ درصد تغییرات مربوط به شدت اعتیاد (کل) را تبیین نماید ($P < 0.01, R^2 = 0.121$) توانسته اند شدت اعتیاد (کل) را پیش بینی کنند و زیان گریزی ($P > 0.01$)، $R^2 = 0.118$ ($P > 0.01$) و پشتکار ($P > 0.01, R^2 = 0.114$) قادر به پیش بینی معنی دار شدت اعتیاد (کل) نبوده اند. در بین متغیرهای منشی نیز فقط خودفراروی توانسته بود $9/8$ درصد تغییرات شدت اعتیاد را پیش بینی نماید ($P < 0.01, R^2 = 0.0978$) و قادر به پیش بینی شدت اعتیاد بودند و متغیرهای خودراهبری ($P > 0.01, R^2 = 0.021$) و همکاری ($P > 0.01, R^2 = 0.017$) قادر به پیش بینی معنی دار شدت اعتیاد نبودند.

بحث

از آنجا که $48/3$ درصد واریانس مربوط به شدت اعتیاد، توسط سرشت و منش تبیین می شود و ضریب رگرسیون متغیرهای پیش بین نشان می دهد که سرشت و منش می توانند شدت اعتیاد را در افراد وابسته به مواد به طور معناداری تبیین کنند و می توان گفت که این یافته با پژوهش های ابوالقاسمی، بهاری و نریمانی [۶]، کلونینجر و همکاران [۷]، کلونینجر و سوراکیک^۱ [۹]، الوائینیو^۲ و همکاران [۱۰]، چادهری^۳ و همکاران [۱۱]، کنی و مارکو^۴

- 1- Svrakic
- 2- Elovainio
- 3- Chaudhri
- 4- Kenny, Markou

افراد با اطلاعات بسیار اندک و شتاب زده تصمیم گیری می کنند که این ویژگیها سبب می شود که این افراد بیشتر در معرض خطر بوده و در نهایت به مواد مخدر پناه ببرند. در خصوص نمرات پشتکار افراد معتاد می توان گفت که پژوهش های الوائینیو و همکاران [۱۰]، پومرلو، پومرلو، فلسلند و باسون [۱۳]، اتر و همکاران [۱۵]، ویلز و کلری [۱۶]، پورپر-کواکیل و همکاران [۱۱] [۳۳] نشان داده است که پشتکار کمتر، آسیب پذیری افراد معتاد را بیشتر می کند. بنابراین، می توان تبیین کرد که ترجیح پادشاهای فوری، تمایل به ماجراجویی، نوجویی، یافتن راههای ساده برای دستیابی به پاداش، عدم پشتکار و اصرار در انجام امور و همچنین زمان کوتاه واکنش فردی از مولفه هایی است که معتادان را در معرض خطر بیشتر قرار می دهد [۳۱]. نتایج دیگر نشان داد که میانگین نمرات اجتناب از آسیب در افراد معتاد زندانی، از افراد معتاد غیر زندانی به طور معناداری بیشتر است. این یافته در چارچوب نتایج پژوهشهای مک کوان [۲۹]، رایب، دیسچینگر، کافیرا و رید [۳۰]، مک کوان، جانسون و شور [۳۱] و زاگرم [۳۲] قرار دارد و یافته های مغایر وجود نداشته است. بالا بودن زیان پرهیزی که با ویژگی هایی همچون فرار و اجتناب از موقعیتهای خطرناک، محتاط و منزوی مشخص می شود، به عنوان سدی در برابر علائم اعتیاد و تحریک پذیری عمل می کند. این افراد در اثر استفاده از مواد، عزت نفس کاذب کسب کرده و بدون توجه به پیامدهای رفتاری و موقعیتی آسیب زا دست به عمل می زنند. پایین بودن ویژگیهای اجتناب از آسیب همچون اعتماد به نفس در مقابل باتکلیفی، منجر به تلاشهای زیاد با حداقل ناراحتی شخص می شود و ضرر این حالت، عدم پاسخدهی به خطر و خوش بینی غیر واقعی است و نتایج بالقوه پرخطر آن در موقعیتهایی است که احتمال خطر زیاد بوده و کاملاً در جهت شدت افزایش علائمی مانند تحریک پذیری و رفتار تکانشی افراد دارای اعتیاد به مواد است [۳۲]. در تبیین این یافته می توان گفت افرادی که در اجتناب از آسیب نمرات بالاتری می گیرند، قادر به کنترل خود نبوده و در نتیجه احتمال

[۱۲]، پومرلو، پومرلو، فلسلند و باسون [۱۳]، ویلز، واکارو، مک نامارا [۱۴]، اتر [۱۵] و همکاران [۱۵]، ویلز و کلری [۱۶]، هیس، مادن، اسلاتسک و مارتین [۱۷]، گرا و همکاران [۱۸]، لونتال [۱۹] همگام بود و از این یافته حمایت می کنند و یافته های مغایر وجود نداشته است. در تبیین این یافته می توان گفت که افراد وابسته به مواد مخدر دارای ویژگی های شخصیتی آسیب پذیری هستند که آنها را در سالهای نوجوانی و جوانی، مستعد گرایش به مصرف مواد می کند و همچنین همین ویژگی ها در سوء مصرف مواد و شدت اعتیاد نیز عامل تعیین کننده ای به شمار می آید. یافته های دیگر نشان می دهد که بین خرده مقیاس های نوجویی و پاداش وابستگی با شدت اعتیاد دارای همبستگی مثبت معنی دار و خرده مقیاس های اجتناب از آسیب، پشتکار و همچنین ویژگی های سرشتی (کل) همبستگی معکوس معنی داری وجود دارد. این یافته در چارچوب نتایج پژوهشهای مک کوان [۲۹]، رایب، دیسچینگر، کافیرا و رید [۳۰]، مک کوان، جانسون و شور [۳۱] قرار دارد و یافته های مغایر وجود نداشته است. پس می توان بیان کرد که معتادان به مواد مخدر به علت نوجویی بالاتر، اضطراب و عصبانیت را تجربه کرده و مشکلات اجتماعی و هیجانات شدید را با روشهای ناپخته تنظیم می کنند. در تبیین این یافته نیز می توان گفت که افراد دارای نوجویی بالا، دنبال تجربیات جدید بوده، در کنترل خود ناتوان بوده و در تصمیم گیری ها تکانشی و غیرمنطقی عمل کرده و در نتیجه گرایش به سوی رفتارهای پرخطر به ویژه مواد مخدر را دارند. همچنین، می توان گفت که افرادی که خصیصه نوجویی دارند، معمولاً راغب به فعالیتهای اکتشافی، خواهان تحریک و هیجان و مخالف با یکنواختی هستند و تمایل دارند که چیزهای جدید را تجربه کنند. همچنین، این

1 - Pomerleau, Pomerleau, Flessland, Basson

2 -Wills, Vaccaro, McNamara

3 -Etter

4-Wills, Cleary

5- Heath, Madden, Slutske, Martin

6 -Leventhal

7 -McCown

8 -Ryb, Dischinger, Kufera, Read

9 -McCown, Johnson, Shure

10 -Purper-Ouakil

11 -Zuckerman

سطوح پایینی از خودراهبری و همکاری با سطوح بالایی از مشکلات رفتاری، تکانشوری، اضطراب / افسردگی، مشکلات توجه، مشکلات رفتاری و رفتارهای خشن در افراد دارای اعتیاد به مواد مخدر ارتباط دارد. خودفراروی با ایمان مذهبی و متانت و صبوری غیرمشروط همراه بوده و به عنوان مانعی برای تکانشوری در این افراد است [۳۴].

نتیجه گیری

آنچه از نتایج این پژوهش به دست آمد، رابطه بین ویژگی های سرشتی و منشی با شدت اعتیاد بود. اینکه سرشت و منش افراد وابسته به مواد پیش بینی کننده شدت اعتیاد است می تواند در بسیاری از مداخلات درمانی و کاهش آسیب و ولع مصرف مواد در افراد وابسته به مواد، مؤثر واقع گردد. از آنجا که مهمترین عامل بازگشت پس از ترک، ولع مصرف می باشد، شناسایی هرچه بیشتر این پدیده و سایر عوامل مرتبط با آن از اهمیت ویژه درمانی برخوردار است. با توجه به تفاوت ویژگیهای اعتیاد و داروهای مصرفی در ایران و سایر کشورها، بررسی های بیشتر و دقیق تر در زمینه شدت ولع مصرف نسبت به این مواد در نمونه های ایرانی، ضروری به نظر می رسد. محدود بودن نمونه به مردان، منحصر بودن تحقیق به شهر قوچان، در دسترس بودن نمونه کوچک (در خصوص معتادین کلینیک) از محدودیتهای این پژوهش است که در تعمیم نتایج می بایست احتیاط کرد. همچنین، پیشنهاد می شود که این پژوهش در سنین مختلف و در جمعیت زنان معتاد به مواد مخدر نیز صورت گیرد. از این نتایج می توان در پیشگیری و آسیب شناسی افراد معتاد استفاده کرد و روشهای آموزشی و درمانی را به صورت بلندمدت برای بهبود ابعاد سرشت و منش معتادان به مواد مخدر به کار برد.

تشکر و قدردانی

این پژوهش برگرفته از پایان نامه دکتری مشاوره با کد ۱۳۸۰۱۸۱۴۲۰ FR12 نویسنده مسئول مقاله است که در دانشگاه بین المللی امام رضا (ع) مشهد در حال انجام می باشد. در پایان از زحمات اساتید گرانقدر و همکاران نویسنده این مقاله و همچنین از ریاست و کارکنان زندان قوچان در همکاری صمیمانه در اجرای این پژوهش تشکر و قدردانی می شود.

مصرف مجدد مواد (پس از ترک) در آنها بیشتر می شود. همچنین بین کلیه خرده مقیاس های منشی با شدت اعتیاد، همبستگی معکوس معنی داری وجود دارد. این یافته نیز با پژوهش های الوائینیو و همکاران [۱۰]، چادهری و همکاران [۱۱]، کنی و مارکو [۱۲]، پومرلو، پومرلو، فلسلند و باسون [۱۳]، ویلز و اکارو، مک نمارا [۱۴]، اتر و همکاران [۱۵]، ویلز و کلری [۱۶]، هیس، مادن، اسلاتسک و مارتین [۱۷]، گرا^۱ و همکاران [۱۸]، لونتیهال و همکاران [۱۹] همگام بود و از این یافته حمایت می کنند و یافته های مغایر وجود نداشته است. نمرات ویژگی های سرشتی و منشی افراد معتاد زندانی و غیر زندانی در کلیه خرده آزمون های سرشت (نوجویی، اجتناب از آسیب، پشتکار، پاداش وابستگی) و منش (خودفراروی، خودراهبری و همکاری) با هم تفاوت معنی داری دارند. نمرات نوجویی، اجتناب از آسیب در افراد معتاد زندانی بالاتر از افراد معتاد غیر زندانی بود. الوائینیو و همکاران [۱۰]، چادهری و همکاران [۱۱]، کنی و مارکو [۱۲]، پومرلو، پومرلو، فلسلند و باسون [۱۳] نیز به نتایج مشابهی دست یافته بودند. از طرفی افراد معتاد زندانی در خرده آزمون پشتکار و پاداش وابستگی نمرات کمتری در مقایسه با افراد معتاد غیر زندانی داشتند. چادهری و همکاران [۱۱]، کنی و مارکو [۱۲]، پومرلو، پومرلو، فلسلند و باسون [۱۳]، هیس، مادن، اسلاتسک و مارتین [۱۷]، گرا و همکاران [۱۸]، لونتیهال و همکاران [۱۹] این یافته را تأیید نموده اند. افراد معتاد زندانی در خرده آزمون های منش (خودفراروی، خود راهبری و همکاری) نمرات کمتری نسبت به افراد معتاد غیر زندانی داشتند. این یافته نیز با پژوهش های ابوالقاسمی، بهاری و نریمانی [۶]، کلونینجر و همکاران [۷]، کلونینجر و سوراکیک [۹]، الوائینیو و همکاران [۱۰]، چادهری و همکاران [۱۱]، هماهنگ بود و یافته های مغایر وجود نداشته است. در تبیین این یافته می توان گفت که سطوح پایین خودراهبری و همکاری در این افراد بر اساس رویکردهای عصب شناختی نشان دهنده مفهوم گریزی و بازداری پاسخ است که این مساله، افراد معتاد به مواد مخدر را بیشتر در معرض خطر تکانشوری و مشکلات رفتاری قرار می دهد.

References

1. Mokri A, Ekhtiari H, Edalati H, Ganjgahi H, Nadari P, The relationship between impulsivity and risk-seeking behavior and craving in different groups of opiate addicts, *J Andishe va Raftar* 2008; 14(3): 258-268.
2. American psychiatric association, *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (Fifth Edition)*, Washington, DC. 2013.
3. Fox H, Talih M, Malison R, Anderson G, Kreek M, Frequency of recent cocaine and alcohol use affects craving and associated responses to stress and drug-related cues. *Psych neuroendocrinology*, 2005; 30: 880-891.
4. Ilhan I, Demirbas H, Dogan Y, Validation study of the Turkish version of the Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale for heavy drinking in a group of male patients, *Drug and Alcohol Review* 2006; 25:357-360.
5. Walton-Moss B, McCaul M, Factors associated with lifetime history of drug treatment among substance dependent women, *Addictive Behaviors* 2006; 31:246-53.
6. Abolghasemi A, Bahari M, Narimani M, Zahed A, The relationship between temperament and character dimensions of schizophrenia symptoms in men , *J Behbood* 2011; 15(4): 265-271[Persian]
7. Cloninger C, Svrakic D, Przybeck T, A psychobiological model of temperament and character, *Archives of General psychiatry* 1993; 50(12): 975- 986.
8. Cloninger C, Przybeck T, Svrakic D, Wetzel R, *The Temperament and Character Inventory (TCI): a Guide to its Development and Use*, Center for Psychobiology of Personality, Washington University, St Louis. 1994.
9. Cloninger C, Svrakic D, Personality disorders, In B. J. Sadock. V. A. Sadock (Eds.), *Comprehensive textbook of psychiatry (Eight Edition)*, Philadelphia, Lippincott Williams & Wilkins 2005; 2063-2105.
10. Elovainio M, Kivimäki M, Viikari J, Ekelund J, Keltikangas-JärvinenL, The mediating role of novelty seeking in the association between the type 4 dopamine receptor gene polymorphism and cigarette-smoking behavior. *Personality and Individual Differences* 2005; 38(3): 639–645.
11. Chaudhri N, Caggiula A, Donny E, Palmatier M, Liu X, Sved A, Complex interactions between nicotine and nonpharmacological stimuli reveal multiple roles for nicotine in reinforcement, *Psychopharmacology* 2006; 184: 353–366.
12. Kenny P, Markou A, Neurobiology of the nicotine withdrawal syndrome, *Pharmacology, Biochemistry and Behavior* 2001; 70(4): 531–549.
13. Pomerleau C, Pomerleau O, Flessland K, Basson S, Relationship of Tridimensional Personality Questionnaire scores and smoking variables in female and male smokers, *Journal of Substance Abuse*, 1992; 4(2):143–154.
14. Wills T, Vaccaro D, McNamara G, Novelty seeking, risk taking, and related constructs as predictors of adolescent substance use: An application of Cloninger's theory, *Journal of Substance Abuse* 1994; 6(1): 47- 53.
15. Etter J, Pélissolo A, Pomerleau C, de Saint-Hilaire Z. Association between smoking and heritable temperament traits, *Nicotine & Tobacco Research* 2003; 5(3): 401–409.
16. Wills T, Cleary S, Peer and adolescent substance use among 6th–9th Graders: Latent growth analyses of influence versus selection mechanisms, *Health Psychology* 1999; 18(5): 453–463.
17. Heath A, Madden P, Slutske W, Martin N, Personality and the inheritance of smoking behavior: A genetic perspective, *Behavior Genetics* 1995; 25(2): 103–117.
18. Gerra G, Zaimovic A, Timpano M, Zambelli U, Begarani M, Neuroendocrine Correlates of Temperament Traits in Abstinent Opiate Addicts, *Journal of Substance Abuse* 2000; 11(4): 337-345.
19. Leventhal A, Waters A, Boyd S, Moolchan E, Heishman S, Lerman C, Pickworth W, Associations between Cloninger's temperament dimensions and acute tobacco withdrawal, *Addictive Behaviors*, 2007; 32: 2976–2989.
20. Adams JB, Heath AJ, Young SE, Hewitt JK, Corely RP, Stallings MC, Relationships between personality and preferred substance and motivations for use among adolescent substance abusers, *American Journal of Drug and Alcohol Abuse* 2003; 29(3): 691-712.

21. Ketabi S, Maher F, Borjali A, Study of personality profiles of drug addicts using two systems and Eysenck Personality Cloninger, Quarterly Journal of Research on Addiction 2008; 2(7): 45-54[Persian]
22. Abolghasemi A, Kiamarsi A, Momeni S, Temperament and Character Dimensions in Narcotics Addicts and Normal people 2013; 7(27), 125-136[Persian]
23. McLellan A, Kushner H, Metzger D, Peters R, Smith I, Grissom G, Pettinati H, Argeriou M, The Fifth edition of the Addiction Severity Index, Journal of Substance Abuse Treatment 1995; 9: 199-213.
24. Ilhan IO, Demirbas H, Dogan YB, Validation study of the Turkish version of the Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale for heavy drinking in a group of male patients, Drug and Alcohol Review 2006; 25:357-360
25. McLellan AT, Kushner H, Metzger D, Peters R, Smith I, Grissom G, Pettinati H, Argeriou M, The Fifth edition of the Addiction Severity Index, Journal of Substance Abuse Treatment 1995; 9: 199-213
26. Yoon G, Kim SW, Thuras P, Grant JE, Westermeyer J, Alcohol craving in outpatients with alcohol dependence: Rate and clinical correlates, Journal of Studies on Alcohol 2006; 67: 770-777.
27. Kaviani H, Normative data on Temperament and Character Inventory (TCI):complimentary findings, Tehran University Medical Journal 2009; 67(4): 262-266[Persian]
28. Dadfar M, Bahrami F, Dadfar F, Younesi SJ, The reliability and validity of the temperament and character inventory (TCI), Journal of Rehabilitation 2010; 11(3): 15-24[Persian]
29. McCown W, The relationship between impulsivity, empathy and involvement in Twelve Step self-help substance abuse treatment groups, British Journal of Addiction 1989; 84: 391-393.
30. Ryb G, Dischinger P, Kufera J, Read K, Risk perception and impulsivity: Association with risky behaviors and substance abuse disorders, Accidental Annual Preview 2006; 38: 567-573.
31. McCown W, Johnson J, Shure M, The impulsive client: Theory, research and treatment, New York: American Psychological Association 1994.
32. Zuckerman M, P-impulsive sensation seeking and it's behavioral, psycho-physiological and biochemical correlates, NeuroPsychobiology 1993; 28: 30-36.
33. Purper-Ouakil D, Cortese S, Wohl M, Aubron V, Orejarena S, Michel G, Asch M, Mouren M, Gorwood P, Temperament and character dimensions associated with clinical characteristics and treatment outcome inattention-deficit/hyperactivity disorder boys, Comprehensive Psychiatry 2010; 51:286-292.
34. Biederman J, Petty C, Dolan C, Hughes S, Mick E, Monuteaux M, Faraone S, The long-term longitudinal course of oppositional defiant disorder and conduct disorder in ADHD boys: findings from a controlled10-year prospective longitudinal follow-up study, Psychological Medicine 2008; 38(7): 1027-1035.

Predicting of severity of addiction from temperament and character features in individuals with drug addiction

Khakpour M^{1*}, Afrooz Gh², Ghanbari Hashemabad B³, Rejaee A⁴,
Ghobari bonab⁵, Mehrafarid M⁶

¹PHD student, Imamreza International University, Mashhad, Iran

²PHD in Psychology, Distinguished Professor in Psychology, Tehran University

³PHD in Counseling, Professor in Counseling, Fredowsi University, Mashhad, Iran

⁴PHD in Psychology, Associate Professor in Psychology, Azad University of Torbate-jam, Iran

⁵PHD in Psychology, Associate Professor in Psychology, Tehran University, Iran

⁶M.A in Counseling, Ministry of Education, Razavi Khaorasan Province

*Corresponding Author: Imamreza International University, Mashhad, Iran

Email: M.khakpour54@gmail.com

Abstract

Background & Objectives: The drug addiction has different aspects and leads to the significant clinical damage. It can be related to the biological processes and personality traits such as temperament and character.

Material & Methods: This correlation study assessed relationship between temperament and character features and severity of addiction. Two hundred thirty five prisoners and 50 non prisoners who were drug-dependent individuals were randomly selected from Quchan. Participants replied to the Addiction Severity scale (ASI) and temperament and character features (TCI-125).

Results: The results showed that there was a significant difference between temperament and character features in addicted prisoners and non-prisoners in all subtests of temperament and character features ($P < 0.01$). There was significant difference between prisoners and non-prisoners in severity of drug addiction on all subscales ($P < 0.01$). The scales of novelty seeking and reward dependence have also a significant positive correlation with the severity of addiction ($P < 0.01$). There was also a significant inverse correlation in measures to avoid damage, perseverance as well as natural features (total) ($P < 0.01$). Regression analysis showed that 48.3% of the variance related to addiction severity is explained by temperament and character features (36.7% predicted by temperament and 10.9% by character features) ($P < 0.001$). On the other hand, 15.2% and 12.1% of the variance of addiction severity (total) were explained by the novelty seeking and reward dependence alone, respectively. Only 8.9% of the total addiction severity variance was explained by self transcendence.

Conclusion: Attention to the personality character and severity of addiction can be effective on treatment, harm reduction and drug craving interventions.

Keywords: temperament, character features, severity of addiction, drugs