



Examining The Factors of Tendency to Substances Use in Soldiers Referring to Hospital

Abstract

Introduction: Today, most societies are exposed to the effects of narcotics and stimulants. This research was conducted with the aim of investigating the factors of substances use in soldiers who referred to a military hospital.

Methods: This is an applied study, and the research method is survey. 380 soldiers admitted in the hospital with any diagnosis in 2018 were selected as the sample of the study by easy sampling and their urine samples were tested by morphine, cannabis, and amphetamine kits. To investigate the factors of the tendency to substances use, a 31-question questionnaire was used. Independent sample t test, Friedman test and SPSS software version 22 were used in the analysis of the findings. This study was approved by the ethical code: IR.AJAUMS.REC.1398.018.

Results: among the individual factors of the tendency to use substances, the most common factor was “experiencing an interesting state”. Among the family factors of the tendency to substances use, the most effective factor was the lack of recognition of friends by parents. Among the social factors, the barrack environment had the greatest impact. Also, there was a significant relationship between low economic conditions and substances use.

Conclusion: There is a significant relationship between the tendency of substances use in soldiers with: “experiencing an interesting state”, history of substances use in the person and his surroundings, not knowing friends by parents, not bring up problems with parents, being in the barracks environment and its stresses, and the weak economic situation.

Keywords: factors, tendency, substances use, soldiers

Mohammad Ali Tizhoosh Jalali¹

Hassan Shahmiri ^{2*}

Affiliations

1) Department of Psychiatry, Faculty of Medicine, AJA University of Medical Sciences, Tehran, Iran

2) Faculty of Medicine, AJA University of Medical Sciences, Tehran, Iran. Corresponding Author.

Email: shahmiry@yahoo.com



بررسی عوامل گرایش به مصرف مواد در سربازان مراجعه کننده به بیمارستان

چکیده

محمد علی تیزهوش جلالی^۱
حسن شاهمیری^{*۲}

مقدمه: امروزه بیشتر جوامع در معرض آثار سوء مصرف انواع مواد مخدر و محرك قرار دارند. با توجه به مضلات ناشی از مصرف مواد و دشواری های درمان آن، بررسی عوامل گرایش به مصرف در جوانان به ویژه در محیط های نظامی ضروری می باشد. این پژوهش با هدف بررسی عوامل گرایش به مصرف مواد در سربازان مراجعه کننده به یک بیمارستان نظامی انجام شد. **روش کار:** پژوهش حاضر، کاربردی و روش تحقیق پیمایشی می باشد. با نمونه گیری به شیوه آسان تعداد ۳۸۰ نفر از سربازان بسته با هر تشخیصی در بیمارستان در سال ۱۳۹۸، به عنوان نمونه ای پژوهش انتخاب شدند و نمونه اداری ایشان با کیتهای مورفین، کاتابیس و آمفتابین مورد آزمایش قرار گرفت. برای بررسی عوامل گرایش به مصرف مواد از پرسشنامه مقدر ۳۱ سوالی استفاده شد. در تحلیل یافته ها از آزمون تی مستقل، آزمون فریدمن و نرم افزار SPSS ویرایش ۲۲ استفاده شد. کد اخلاق این مطالعه IR.AJAUMS.REC.۱۳۹۸.۰۱۸ بود.

یافته ها: در میان عوامل فردی گرایش به مصرف مواد بیشترین عامل "تجربه حالت جالب" بود. بین عوامل خانوادگی گرایش به مصرف مواد بیشترین عامل عدم شناخت دولستان توسط والدین بود. در میان عوامل اجتماعی، محیط پادگان بیشترین تاثیر را داشت. همچنین بین وضعیت ضعیف اقتصادی و مصرف مواد رابطه معنا داری به دست آمد.

نتیجه گیری: بین گرایش سربازان به مصرف مواد با "تجربه حالت جالب"، سابقه مصرف مواد در فرد و اطرافیان، عدم شناخت دولستان توسط والدین، عدم طرح مشکلات با والدین، حضور در محیط پادگان و استرس های ناشی از آن و وضعیت اقتصادی ضعیف رابطه معنی داری وجود دارد.

کلمات کلیدی: عوامل، گرایش، مصرف مواد، سربازان

وابستگی سازمانی نویسنده‌گان

۱- گروه روانپزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی آجا، تهران، ایران

۲- گروه روانپزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی آجا، تهران، ایران. نویسنده مسئول.

پست الکترونیک: shahmiry@yahoo.com

ها زیر ۱۵ سال بوده با ۴۸,۱ درصد رتبه اول را داشتند. همچنین بین اولین روش مصرف مواد مخدر و روشی که هم اکنون استفاده می‌کنند و بین سن شروع و اولین ماده مصرفی رابطه معنی داری دیده شد [۱۰]. نجاززادگان و همکاران در پژوهشی با عنوان پیشگیری و درمان سو مصرف مواد در پرسنل نیروهای نظامی به این یافته‌ها رسیدند که عاملی چون ممنوعیت استفاده از مواد، مجازات‌های سخت انضباطی برای روی اوردن به اعتیاد، آزمایشات دوره‌ای اداره، مشارکت خانواده‌ها و دولت‌دان برای پیشگیری و درمان اعتیاد، مجازات متناسب با سوابق خدمت و همکاری افراد، توجه ویژه به مسائل فردی و اجتماعی، همکاری بیمارستان‌های نظامی با مراکز توانبخشی، بهره‌گیری از فرماندهان نظامی، الگو قرار دادن کارکنان ارشد، از اصول مشترک در دستور العمل‌های موجود می‌باشد [۱]. رفاهی و همکاران در تحقیقی با عنوان بررسی میزان آگاهی و نگرش کارکنان نظامی در پیشگیری از اعتیاد با ارائه الگوی مناسب به این نتایج رسیدند که در زمینه پیشگیری از اعتیاد در میان پایوران و سربازان میزان آگاهی به ترتیب ۴۵ درصد و ۲۵ درصد بود و ۹۴,۸ درصد از کارکنان نگرش مطلوب نسبت به پیشگیری از اعتیاد داشتند. بین میزان آگاهی با سن، سطح تحصیلات، سابقه خدمت، درجه، وضعیت زندگی والدین، همچنین بین نوع نگرش با سطح تحصیلات، تاکل، وضعیت زندگی والدین و اعتیاد اقوام رابطه معنا داری وجود داشت ($P < .05$). این امر نشان می‌دهد که اجرای هدفمند و اصولی برنامه‌های آموزشی به منظور ارتقا سطح آگاهی کارکنان ضروری به نظر می‌رسد [۱۱]. سطح آگاهی در مورد مواد حتی در بین دانشجویان پژوهشی در سطح مطلوبی نیست [۱۲]. همچنین مطالعه وست و همکاران نشان داد که دوره‌های بالافاصله پس از استقرار و انتقال به خارج از ارتش ممکن است به خصوص برای استفاده از مواد سنگین و استفاده از طیف وسیع تری از مواد، پرخطر باشد [۱۳]. در مطالعه بخشی و همکاران بین سن شروع مصرف مواد، دسترسی آسان به مواد، سابقه اعتیاد، خانواده از هم گسیخته، ناراضایتی از زندگی زناشویی، نامنی شغلی، سطح تحصیلات و گرایش به مواد رابطه مثبت وجود دارد [۱۴]. سابقه مصرف مواد مخدر از جمله عوامل افزایش دهنده طول مدت بسترهای پرسنل نظامی و هزینه صرف شده می‌باشد [۱۵]. سو مصرف مواد سبب پیدایش انواع اختلالات روانی در نظامیان مانند سایر گروههای جامعه می‌گردد به طوری که برخی مطالعات از شیوع انواع اختلالات روانی از جمله اختلالات خلقی در پرسنل نظامی و تحمیل هزینه سنگین درمان آن به سیستم بهداشت و درمان نیروهای نظامی حکایت دارد [۱۶، ۱۷]. همین موضوع سبب شده تا سیاستگذاران نظامی با وضع پروتکل‌های متعدد به منظور پیشگیری و درمان سو مصرف مواد و اعتیاد در میان نیروهای خود اقدام نمایند [۱۵]. با وجود اقدامات صورت گرفته در جهت پیشگیری از این معضل اجتماعی از سوی

مقدمه

صرف مواد از زمانهای دور یک چالش مهم برای بشر و عامل تهدید کننده سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و فرهنگی انسان ها بوده است. امروزه نیز بیشتر جوامع در معرض آثار سو مصرف مواد مخدر قرار دارند. گروهی که در برابر این پدیده بیش از سایر گروه‌ها آسیب پذیرند جوانان یک جامعه می‌باشند. با توجه به معضلات ناشی از مصرف مواد دشواری های درمان آن، بررسی علل گرایش به مصرف مواد در جوانان به ویژه در محیط های نظامی ضروری می‌باشد [۱]. مواد مخدر یا سرخوش نما، نامی عمومی برای انواع مختلفی از داروها و ترکیبات طبیعی یا شیمیایی است که اغلب به دلیل احتمال ایجاد وایستگی به مصرف، جزء مواد اعتیادآور طبقه‌بندی شده و عموماً خرید و فروش آن‌ها منوع است. تغییراتی که در مغز انسان در اثر مصرف انواع مواد مخدر رخ می‌دهد ممکن است پایدار و طولانی مدت باشد و منجر به رفتارهای مخرب شود [۲]. سو مصرف مواد با پیامدهای جدی سلامتی همراه است و اثرات مخربی بر آمادگی نظامی دارد [۴]. شرایط استرس زای دوران خدمت سربازی مانند دوری از خانواده و دولت‌دان، سرما، گرما، گرسنگی، بی خوابی، تمرينات سخت، ماموریت‌های متعدد در کنار عوامل مستعد کننده شخصیتی و محیطی قبل از سربازی می‌تواند منجر به افزایش احتمال روی اوردن سربازان به مصرف مواد گردد. مطالعات انجام شده در کشورهای مختلف نشان دهنده آمار متفاوتی از سو مصرف مواد در میان سربازان است [۵-۷]. در پژوهش پرایس، ریسک و اسپیتزنگل مصرف هر دوئین قبل از اعزام سربازان به ویتنام ۱۳ درصد رسانش شد در حالی که این رقم در حین خدمت سربازی در ویتنام به ۳۵ درصد رسیده است. بیشتر مصرف کنندگان، مصرف مواد را در اوایل بیست سالگی آغاز کرده بودند و تدریجاً به بهبودی دست یافتد، اما نیازهای ارضانشده و قابل توجه این افراد موجب ادامه مصرف مواد در سنین میانسالی آنها شده بود [۸]. در نیروهای نظامی بسیاری از کشورها سو مصرف مواد نوعی معضل محسوب می‌شود. به عنوان مثال در نیروهای نظامی انگلستان ۶۷ درصد مردان و ۴۹ درصد زنان به طرز زیانباری الكل و مواد غیر قانونی مصرف می‌کرده اند در حالی که در همان مقطع زمانی ۳۸ درصد مردان و ۱۶ درصد زنان جمعیت عمومی به این عارضه ابتلا داشتند [۹]. در تحقیق اوکاتایل و همکاران گزارش شد که افراد سیگاری نسبت به غیر سیگاری ها به صورت واضح بیشتر در گیر مصرف کاناییس بودند. همچنین داشتن سابقه مصرف سیگار در طول زندگی با مصرف مواد سنگین، مواد سبک و رفتارهای پرخطر جنسی در ارتباط بود [۳]. احمدی و همکاران در تحقیق با عنوان بررسی الگوی سو مصرف مواد در سربازان، به این یافته‌ها دست یافت که ۴,۵ درصد سربازان معتاد به مواد مخدر در محل خدمت به مواد دسترسی نداشتند. سربازانی که سن شروع مصرف الكل در آن

و شهرستانی دانشگاه‌های دولتی شهر تهران استفاده شده است و شامل ۳۱ پرسش می باشد که به بررسی عوامل موثر به گرایش به سو مصرف مواد مخدر از جنبه های فردی، خانوادگی و اجتماعی می پردازد. این پرسشنامه توسط سربازان بستری در بیمارستان تکمیل شد تا علل گرایش به مصرف مواد از نظر انان مشخص گردد و در نهایت گویه های انتخابی اولویت بندی شدند. این پرسشنامه از نوع لیکرتی با طیفی از پنج درجه (خیلی زیاد، زیاد، کم و بیش، کم، خیلی کم) بوده و در مقیاس ترتیبی رتبه بندی شده است. روایی این پرسشنامه از طریق روایی صوری به تایید مختصان و کارشناسان رسیده است. همچنین برای پایایی آن از روش الفای کرونباخ استفاده نموده و در گزارش خود به مقدار الفای ۰/۷۵ درصد اشاره نموده است.^[۱۸]

قبل از آزمون فرضیه‌ها، نرمال بودن (توزیع طبیعی داشتن) متغیرهای مورد مطالعه بررسی شد. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از آزمون تی مستقل و آزمون فریدمن و نرم افزار SPSS نسخه ۲۲ استفاده شد و سطح معنی داری ۰/۵ در نظر گرفته شد. قبل از شروع پژوهش توضیحات لازم در مورد پژوهش و نحوه انجام آن به سربازانی که به عنوان نمونه آماری انتخاب شدند، داده شد و نمونه اداری و تکمیل پرسشنامه‌ها توسط سربازان نیز بدون ذکر نام، کدگذاری شدند. این پژوهش به دنبال بررسی در کیمیه ملی اخلاق در پژوهش‌های زیست پژوهشی با شناسه اخلاق IR.AJAUMS.REC.۱۳۹۸۰۱۸ مصوب گردید.

یافته‌ها

از ۳۸۰ سرباز بستری مورد مطالعه ۳۷۰ نفر (۹۷/۳ درصد) مجرد و ۱۰ نفر (۲/۷ درصد) متاهل بودند. از بین افراد مورد مطالعه، ۲ نفر (۵/۰ درصد) بی سواد، ۲۷۷ نفر (۷۲/۹ درصد) دیپلم یا زیر دیپلم، ۹۵ نفر (۲۵٪) دارای مدرک فوق دیپلم یا لیسانس و ۶ نفر (۱۶٪ درصد) دارای مدرک تحصیلی فوق لیسانس بودند.

نهادهای سیاستگذار، همواره شاهد آن هستیم که شماری از سربازان به اعتیاد گرایش داشته و یا در معرض گرایش به آن هستند. با توجه به معضلات ناشی از مصرف مواد و دشواری های درمان آن، همچنین اهمیت مضاعف دروان سربازی، بررسی علل گرایش به مصرف مواد در سربازان ضروری به نظر می رسد. لذا این مطالعه جهت بررسی عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی گرایش به مصرف مواد در سربازان وظیفه مصرف کننده مواد و غیر مصرف کننده مواد انجام گردید.

روش کار

نوع مطالعه در پژوهش حاضر، کاربردی است و روش تحقیق برای جمع آوری اطلاعات، پیمایشی می باشد. جامعه‌ی آماری در این پژوهش شامل کلیه سربازانی است که به هر علتی در سال ۱۳۹۸ در یک بیمارستان شهر تهران بستری شده‌اند. روش نمونه‌گیری به شیوه آسان بود. بدین صورت که به ۳۸۰ نفر از سربازان بستری در بیمارستان با هر تشخیصی به منظور نمونه‌ی پژوهش استفاده شد. از سربازان مورد مطالعه، نمونه اداری برای بررسی مصرف مواد مخدر و محرك گرفته شد. در آزمایشگاه بیمارستان با استفاده از کیت های مورفین، ماریجوانا و آمفاتامین مصرف یا عدم مصرف این مواد در ایشان مورد بررسی قرار گرفت. کیت آزمایش اداری شامل: آمفاتامین(شیشه) و مت آمفاتامین، کانابیس(ماری جوانا، گل، حشیش، grass)، مورفین که ماده موثر تریاک و سایر اپیوئید‌ها مانند هروئین می باشد. این افراد در دو گروه مصرف کننده مواد (۶۹ دارای تست ادار مثبت) و غیر مصرف کننده (۱۱ تست منفی) تقسیم شدند. پس از انتخاب جامعه آماری و نمونه‌ی انتخابی پژوهش و انجام آزمایش اداری، پرسشنامه‌ی بررسی عوامل موثر در گرایش به مصرف مواد مخدر (مقدر ۱۳۹۲) توسط ایشان تکمیل گردید. این پرسشنامه توسط مقتدرتوین گشته و در پایان نامه‌ای با عنوان بررسی عوامل موثر بر گرایش به سوء مصرف مواد مخدر در سال ۱۳۹۲ در بین دانشجویان تهرانی

جدول ۱: علل فردی گرایش به مصرف مواد در سربازان وظیفه مصرف کننده و غیر مصرف کننده

علل فردی گرایش به مصرف مواد	سربازان وظیفه مصرف کننده (n=۱۱۰)	سربازان وظیفه مصرف کننده (n=۲۷۰)	سربازان وظیفه مصرف غیر مصرف کننده (n=۲۷۰)
تجربه حالت جالب	۷۳/۱	۸۳/۱	
سابقه مصرف مواد	۲۳/۲	۸۳/۲	
تعارف دوستان و اقوام	۹۳/۲	۹۶/۲	
اعتقاد اینکه بار مصرف کسی معتاد نمی شود	۱۱/۳	۸۳/۲	
(آزمون فریدمن) P value	<۰.۰۰۱	<۰.۰۰۱	<۰.۰۰۱

جدول ۲: علل خانوادگی گرایش به مصرف مواد در سربازان وظیفه مصرف کننده و غیر مصرف کننده

علل خانوادگی گرایش به مصرف مواد	سربازان وظیفه مصرف کننده (n=۱۱۰)	سربازان وظیفه مصرف غیر مصرف کننده (n=۲۷۰)
شناخت دوستان توسط والدین	۲/۵۷	۶۸/۲
اطلاع خانواده ها از برنامه ها و آرزوها	۲/۸۹	۳۰/۳
طرح مشکل با والدین	۲/۸۹	۳/۱۷
احساس صمیمیت با والدین	۳/۱۲	۳۲/۲
گذران اوقات فراغت با والدین	۳/۵۲	۳/۵۳
(آزمون فریدمن) P value	<۰.۰۰۱	<۰.۰۰۱

جدول ۳: علل اجتماعی گرایش به مصرف مواد در سربازان وظیفه مصرف کننده و غیر مصرف کننده

علل اجتماعی گرایش به مصرف مواد	سربازان وظیفه مصرف کننده (n=۱۱۰)	سربازان وظیفه مصرف غیر مصرف کننده (n=۲۷۰)
محیط پادگان	۸۸/۱	۷۸/۱
محل سکونت	۹۰/۱	۹۴/۱
اقوام و دوستان	۲۲/۲	۲۸/۲
(آزمون فریدمن) P value	۰.۰۰۳	<۰.۰۰۱

خانوادگی گرایش به مصرف مواد در سربازان وظیفه غیر مصرف کننده مواد بیشترین عامل عدم شناخت دوستان توسط والدین است. عدم احساس صمیمیت با والدین بوده است. طرح مشکل با والدین، اطلاع نداشتن خانواده از برنامه ها و آرزوها و عدم گذران اوقات فراغت با والدین در رتبه های بعدی قرار داشتند. (جدول ۲).

همچنین در بررسی عوامل اجتماعی گرایش به مصرف مواد (محیط زندگی) نتایج آزمون فریدمن نشان داد که در سربازان وظیفه مصرف کننده مواد محیط پادگان بیشترین تاثیر را دارا می باشد. محل سکونت و دوستان و اقوام در رتبه های بعدی قرار داشتند. در میان علل اجتماعی گرایش به مصرف مواد در سربازان وظیفه غیر مصرف کننده مواد، بیشترین تاثیر را محیط پادگان داشته است. محل سکونت و دوستان و اقوام در رتبه های بعدی قرار داشتند. (جدول ۳).

بحث و نتیجه گیری

نتایج حاصل از این مطالعه نشان می دهد که بین عوامل

طبق نتایج حاصل از آزمون فریدمن، مشاهده شد که بیشترین عامل فردی گرایش به مصرف مواد در سربازان وظیفه مصرف کننده مواد "تجربه حالت جالب" بوده است. سابقه مصرف مواد، تعارف دوستان و اقوام و باورداشتن به این که با یک بار مصرف کسی معتاد نمی شود، در رتبه های بعدی قرار داشتند. بیشترین عامل فردی گرایش به مصرف مواد در سربازان وظیفه غیر مصرف کننده مواد "تجربه حالت جالب" بوده است. سابقه مصرف مواد، تعارف دوستان و اقوام و باورداشتن به این که با یک بار مصرف کسی معتاد نمی شود، در رتبه بعدی قرار داشتند. (جدول ۱).

در میان علل خانوادگی گرایش به مصرف مواد نتایج حاصل از آزمون فریدمن نشان می دهد در سربازان وظیفه مصرف کننده مواد (چون داده ها معکوس وارد شده) بیشترین عامل عدم شناخت دوستان توسط والدین بوده است. اطلاع نداشتن خانواده ها از برنامه ها و آرزوها، عدم طرح مشکل با والدین، نداشتن احساس صمیمیت با والدین و عدم گذران اوقات فراغت با والدین در رتبه های بعدی قرار داشتند. در میان عوامل

مطالعه آسایش و همکاران، داشتن تحصیلات دبیرستانی شانس بیشتری برای مصرف مواد نسبت به تحصیلات دانشگاهی دارد. داشتن دوستانی که معتاد هستند، احتمال مصرف مواد را افزایش می‌دهد و سیگار کشیدن در گذشته یا حال تمایل به سوء مصرف را افزایش می‌دهد. همچنین افراد دارای مشاغل دائمی در مقایسه با افراد دارای مشاغل مؤقت شانس کمتری برای اعتیاد به مواد داشتند. نتایج این مطالعه نشان داد که دوستان معتاد، سیگار کشیدن، تحصیلات پایین و بیکاری در گرایش به مصرف مواد مؤثر هستند.^[۲۷] در مطالعه نازرول، تحصیلات، شغل، درآمد، سن، وضعیت تأهل به عنوان ویژگی های اجتماعی-جمعیت شناختی مؤثر بر اعتیاد مطرح و افراد جوان، با تحصیلات متوسط و درآمد کم به شدت درگیر اعتیاد گزارش شدند.^[۲۴] تشخیص زودهنگام مصرف مواد و مداخله رفتار درمانی و دارویی ترکیبی منجر به وضعیت عملکردی بهتر، نرخ عود کمتر، و کاهش میزان مشکلات روانپزشکی همراه می‌شود.^[۲۸،۲۹] از میان متغیرهای مورد مطالعه، عواملی مانند «تجربه حالت غالب» ساقه مصرف مواد در اطرافیان، عدم شناخت دوستان توسط والدین، عدم طرح مشکلات با والدین، حضور در محیط پادگان و استرس های ناشی از آن و وضعیت اقتصادی ضعیف در گرایش سربازان به سمت مصرف مواد بیشترین تاثیر را دارند. با توجه به شیوع مصرف مواد در میان سربازان و تاثیر عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی در گرایش آنها به مصرف مواد، بررسی سایر علل گرایش سربازان به مصرف مواد ضروری به نظر می‌رسد. آگاه سازی جوانان در مورد علل و عوارض مصرف مواد از طریق رسانه های جمعی پیش از ورود به دوره سربازی می‌تواند در عدم گرایش آنها به سوء مصرف مواد کمک کننده باشد. همچنین ایجاد مراکز مشاوره در پادگان ها به منظور دسترسی آسان سربازان به خدمات روانشناسی چهت تشخیص، درمان و پیگیری مسایل روانشناسی زمینه ساز مصرف مواد و ارتقاء سلامت روان می‌تواند در کاهش گرایش به مواد موثر واقع شود.

تشکر و قدردانی

نویسندها از کلیه کسانی که در پیشبرد اهداف این پژوهش یاری نمودند، قدردانی می‌کنند.

فردی گرایش به مصرف مواد در سربازان وظیفه، بیشترین عامل "تجربه حالت غالب" است که با مطالعات گرفته‌ان، ساسمن، تامپسون و همکاران همسو بود. نتایج بدست آمده در این مطالعات نشان می‌دهد که بیشترین عامل فردی گرایش به مصرف مواد مخدر و محرك احساس جستجوگری و حالتی جالبی که به فرد مصرف کننده دست می‌دهد، می‌باشد.^[۲۱-۲۹] یافته های مطالعه ما نشان می‌دهد که از میان عوامل خانوادگی گرایش به مصرف مواد در سربازان وظیفه مصرف کننده مواد، بیشترین عامل عدم شناخت دوستان توسط والدین بوده است. این یافته بر این مبنای استوار بود که نظرات و کنترل بر رفتار فرد از سوی خانواده تا حد زیادی می‌تواند سبب کاهش گرایش فرد به سوء مصرف مواد باشد. کنترل لزوماً به معنای زیر سلطه رفتن یا بی اختیار کردن فرد نیست. پاسخگویان بر این عقیده بودند که اگر خانواده با حفظ آزادی فرد، احترام به رفتار و حقوق او، چارچوب انتظارات خود را بیان کنند، در آن صورت دیگر جوانان احساس زیر سیطره بودن نمی‌کنند. این مساله نشان دهنده تاثیرالگوهای رفتاری اطرافیان بر روی شخص است. نتایج مطالعه جیبی و همکاران نشان داد که در خانواده‌الگوهای خانواده برای رفتار پرخطر، تحریم والدین و کنترل خانواده و در بین همسالان: الگوهای دوستان برای رفتار پرخطر، کنترل همسالان و حمایت از دوستان، با مصرف مواد در سربازان رابطه معناداری داشت. با توجه به نقش خانواده در انتقال هنجارها، ارزش ها و الگوسازی برای جوانان، در صورت اعتیاد والدین، آنها بیشتر مستعد مصرف مواد خواهند بود.^[۲۲] نتایج حاصل از این مطالعه نشان می‌دهد که در میان عوامل اجتماعی گرایش به مصرف مواد در سربازان وظیفه، مؤثرترین عامل محیط پادگان بوده است. در میان عوامل اجتماعی، بین معاشرت با همسالان و گرایش به مصرف مواد رابطه مثبت و معنی داری وجود داشت. به این صورت که هرچه سربازان معاشرت بیشتری با همسالان مصرف کننده مواد داشته باشند، گرایش به مصرف مواد نیز در آنان افزایش می‌یابد. این نتایج با نظریه پیوند افتراقی ساترلند و همچنین با مطالعات باقری و همکاران، نازرول و هافمن همسو بود.^[۲۳-۲۵]

یکی دیگر از عوامل مهم اجتماعی گرایش به مواد جایگاه اقتصادی-اجتماعی افراد می‌باشد. معناداری رابطه جایگاه اجتماعی اقتصادی با گرایش به مواد از آن جهت است که بیشتر پاسخگویان در پایگاه اجتماعی-اقتصادی پایین قراردارند. یافته های این پژوهش با نتایج مطالعات باقری و همکاران و ارفورد و همکاران همسو بود که در آنها بیشتر پاسخگویان در جایگاه پایین و کم بضاعت توزیع شده بودند. بین احساس محرومیت نسبی و گرایش به مصرف مواد نیز رابطه مثبت و معنی داری گزارش شد، به این صورت که هرچه میزان احساس محرومیت نسبی افزایش یابد، گرایش به مصرف مواد مخدر و محرك نیز افزایش می‌یابد.^[۲۶] بر اساس یافته های

References

- 1) Najarzadegan M R, Tavalaee S A, Karami G. Prevention and Treatment of Substance Abuse in Military Personnels. Zahedan J Res Med Sci. 2012;14(2): e93570.
- 2) Kaplan HI, et al. Kaplan & Sadock's synopsis of psychiatry. Philadelphia: Wolters Kluwer;2022;269-308
- 3) O'Cathail SM, O'Connell OJ, Long N, Morgan M, Eustace JA, Plant BJ, Hourihane JO. Association of cigarette smoking with drug use and risk-taking behavior in Irish teenagers. Addict Behav. 2011;36(5):547-50. doi: 10.1016/j.addbeh.2011.01.01.
- 4) Servies T, Hu Z, Eick Cost A, Otto JL. Substance use disorders in the U.S. Armed Forces 2000-2011. MSMR. 2012;19(11):11-6. PMID: 23231051.
- 5) Hajiamini Z, Zamani M, Fathi-Ashtiani A, Ebadi A, Khamseh F, Ghoreyshi S. H. Demographic characteristic correlate to emotional reactions of soldiers. Journal of Military Medicine, 2022; 12(4): 211-216. [persian]
- 6) Litvintsev SV. Drug addictions in Russia and in the Armed Forces. Voen Med Zh.1998;319(9):21-4. Russian PMID: 9817011.
- 7) Kolkutin VV, Pinchuk PV, Salomatin VE. Role of the forensic medical expertise in the campaign of Russia Defense Ministry against trafficking of narcotics and strong drug substances. Sud Med Ekspert. 2003;46(5):15-8. Russian PMID: 14584406.
- 8) Price RK, Risk NK, Spitznagel EL. Remission from drug abuse over a 25-year period: patterns of remission and treatment use. Am J Public Health. 2001 Jul;91(7):1107-13. doi: 10.2105/ajph.91.7.1107
- 9) Fear NT, Iversen A, Meltzer H, Workman L, Hull L, Greenberg N et al. Patterns of drinking in the UK Armed Forces. Addiction. 2007; 102(11):1749-59. doi: 10.1111/j.1360-0443.2007.01978.x
- 10) Ahmadi K, Karambakhsh A. R, Mehrazmay AR, Salesi M, NajafiManesh Z. The Pattern of Drug Abuse among Soldiers. Journal of Military Medicine, 2022; 15(4): 235-243. [persian]
- 11) Refahi A, Tabanejad Z, Ebadi A, Sarabandi H. Assess of knowledge and attitudes of military personnel in the prevention of addiction by providing a suitable model. NPWJM 2015; 3 (7) :46-52. [persian]
- 12) Dastmardi S, Rahbar Taromsari M, Mohammadi Kojidi H, Majidinia A, Asgari Bozayeh F, Delpasand K. A survey of medical students' attitudes and practices towards narcotics and psychotropic drugs. Journal of Current Biomedical Reports.20212(3), 120-24. doi:10.52547/JCBI-oR.2.3.120
- 13) Vest BM, Brady LA, Brimmer MJ, Homish GG. Variations in Risk and Motivations for Substance Use over the Course of Military Service. Subst Use Misuse. 2021;56(4):559-566. doi: 10.1080/10826084.2021.1887257
- 14) Bakhshi G, Ashayeri T, Jahanparvar T, Bagheri S. Study of factors affecting women's addiction: Meta-analysis of research from 2009 to 2021. Quarterly Journal of Woman and Society, 2023; 14(53): 91-112. doi: 10.30495/jzvj.2023.30904.3897
- 15) Tavalaei A, Assari SH, Habibi M, Khoddami HR, Radfar SH, Naderi M, Kachoei H. Length of Stay at Psychiatry Ward in Baqiyatallah(a.s.) Hospital. Journal of Military Medicine, 2022; 9(1): 43-50. [persian]
- 16) Mitchell D, Angelone DJ. Assessing the validity of the Stages of Change Readiness and Treatment Eagerness Scale with treatment-seeking military service members. Mil Med. 2006 Sep;171(9):900-

4. doi: 10.7205/milmed.171.9.900
- 17) Tavallaei S, Athari S, Karimi A. research on rehospitalization of military personnel in the psychiatric department of Baqiyatollah and Noor Afshar hospitals. Iran. Military Medicine. 2005; 7 (2): 161-168 [persian]
- 18) Moghtader N. Investigation of factors affecting the tendency to drug abuse among Tehran and other city students in public universities in Tehran. 2012;6 [persian]
- 19) Griffin KW, Botvin GJ, Epstein JA, Doyle MM, Diaz T. Psychosocial and behavioral factors in early adolescence as predictors of heavy drinking among high school seniors. J Stud Alcohol. 2000 Jul;61(4):603-6. doi: 10.15288/jsa.2000.61.603
- 20) Sussman S, Dent CW, Stacy AW, Craig S. One-year outcomes of Project Towards No Drug Abuse. Prev Med. 1998;27(4):632-42. doi: 10.1006/pmed.1998.0338
- 21) Thompson EA, Horn M, Herting JR, Eggert LL. Enhancing outcomes in an indicated drug prevention program for high-risk youth. J Drug Educ. 1997;27(1):19-41. doi: 10.2190/g6xy-u2cq-gfqf-pnev
- 22) Habibi M, Darharaj M, Kelly AB, Shahmiri H, Malekianjabali M, Kheirolomoom SL. Drug Use in Soldiers: Family and Peer Contextual Associations. Subst Use Misuse. 2017 Aug 24;52(10):1357-1363. doi: 10.1080/10826084.2017.1280833
- 23) Bagheri M, Nabawi A, Moltafet H, Naqipour F. Investigation of social factors affecting the phenomenon of addiction in Ahvaz city. Applied Sociology Quarterly.2019;38(2) [persian]
- 24) Nazrul Islam SK, Hossain KJ, Ahsan M. Sexual life style, drug habit and socio-demographic status of drug addicts in Bangladesh. Public Health. 2000 Sep;114(5):389-92. doi: 10.1038/sj.ph.1900652
- 25) Hoffmann JP, Cerbone FG. Parental substance use disorder and the risk of adolescent drug abuse: an event history analysis. Drug Alcohol Depend. 2002;66(3):255-64. doi: 10.1016/s0376-8716(02)00005-4
- 26) Orford J. Empowering family and friends: a new approach to the secondary prevention of addiction. Drug Alcohol Rev. 1994;13(4):417-29. doi: 10.1080/09595239400185551
- 27) Asayesh H, Ghorbani M, Salari H, Mansourian M, Safari R. The relationship between individual and family characteristics and the tendency of people to abuse drugs. Scientific journal of Gorgan University of Medical Sciences, 2010;12(4):91-94. [persian]
- 28) Schrader C, Lenton A, Gertonson P, Rahimi A. Redefining Substance Abuse Treatment for Military Personnel. Curr Psychiatry Rep. 2018;20(6):45. doi: 10.1007/s11920-018-0911-1
- 29) Kaswa R. Primary healthcare approach to substance abuse management. S Afr Fam Pract. 2021;63(1): e1-e4. doi: 10.4102/safp.v63i1.5307