

## Original article

## Structural Relationship Analysis of Substance Use Tendencies in Adolescents: The Role of Childhood Maltreatment, Parenting Styles, and the Mediating Role of Impulsivity

Ali Beheshti Motlagh<sup>1</sup>  
Sajjad Basharpour<sup>2\*</sup>

1. PhD Student in Psychology, Faculty of Educational Sciences and Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran
2. Professor, Department of Psychology, Faculty of Educational Sciences and Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran

\*Corresponding author: Sajjad Basharpour, Department of Psychology, Faculty of Educational Sciences and Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran

Email: basharpour\_sajjad@uma.ac.ir

Received: 29 November 2024

Accepted: 18 January 2025

### ABSTRACT

**Introduction and purpose:** The tendency to use drugs in adolescents has become an important issue at the individual-social level, and an addicted person imposes enormous costs on the family, as well as the education and health systems. Therefore, this study aimed to investigate the structural relationships between the tendency to use drugs based on childhood maltreatment and parenting styles with the mediating role of impulsivity in adolescents.

**Methods:** This correlational study was conducted based on structural equation modeling. The statistical population included students studying in junior and senior high schools in the academic year 1401-02. In total, 210 students were selected using the cluster sampling method. Data were collected utilizing Fidel's Childhood Maltreatment Questionnaire (1989), Baumrind's Parenting Styles Questionnaire (1973), Barrett's Impulsivity Questionnaire (1995), and Farjad's Substance Use Propensity Questionnaire (2006). The data were analyzed using Pearson's correlation test and structural equation modeling in SPSS software (version 25) and Lisrel software (version 8.8).

**Results:** The results showed that the direct effect of childhood maltreatment variables ( $B=0.36$ ;  $P<0.01$ ), permissive parenting style ( $B=0.17$ ;  $P<0.01$ ), and authoritarian parenting style ( $B=0.14$ ;  $P<0.01$ ) on the tendency to use drugs and impulsivity is positive and significant, and the direct effect of authoritative parenting style ( $B=-0.13$ ;  $P<0.01$ ) on the tendency to use drugs and impulsivity is negative and significant. Moreover, the impulsivity variable ( $B=0.26$ ;  $P<0.01$ ) also had a positive and significant effect on the tendency to use drugs. The goodness of fit index was 0.87 and the root mean square error index was 0.045.

**Conclusion:** Maltreatment, as well as permissive and authoritarian parenting styles along with impulsivity, can create a tendency to use drugs in an individual. Parents' attention to using an appropriate parenting style and identifying impulsive traits in adolescents can prevent a tendency to use drugs in adolescents.

**Keywords:** Impulsivity, Maltreatment, Parenting, Psychology, Substance use disorder

► **Citation:** Beheshti Motlagh A, Basharpour S. Structural Relationship Analysis of Substance Use Tendencies in Adolescents: The Role of Childhood Maltreatment, Parenting Styles, and the Mediating Role of Impulsivity. Journal of Health Research in Community. Spring 2025;11(1): 74-87

## مقاله پژوهشی

## تحلیل روابط ساختاری گرایش به مصرف مواد در نوجوانان: نقش بدررفتاری کودکی، سبک‌های فرزندپروری و میانجی‌گری تکانشگری

## چکیده

علی بهشتی مطلق<sup>۱</sup>  
سجاد بشرپور<sup>۲\*</sup>

۱. دانشجوی دکتری روان‌شناسی، گروه روان‌شناسی، دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی، دانشگاه محقق اردبیلی، اردبیل، ایران  
۲. استاد، گروه روان‌شناسی، دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی، دانشگاه محقق اردبیلی، اردبیل، ایران

\* نویسنده مسئول: سجاد بشرپور، گروه روان‌شناسی، دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی، دانشگاه محقق اردبیلی، اردبیل، ایران

Email: basharpoor\_sajjad@uma.ac.ir

تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۰۹/۰۹

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

**مقدمه و هدف:** گرایش به مصرف مواد در نوجوانان تبدیل به یک مسئله مهم در سطح فردی اجتماعی شده است و فرد مبتلا به اعتیاد هزینه‌های گزافی برای خانواده، سیستم آموزش و بهداشت دارد؛ بنابراین، این مطالعه با هدف بررسی روابط ساختاری گرایش به مصرف مواد براساس بدررفتاری دوران کودکی و سبک‌های فرزندپروری با نقش میانجی تکانشگری در نوجوانان انجام شد.

**روش کار:** روش این مطالعه، همبستگی از نوع مدل‌یابی معادلات ساختاری بود. جامعه آماری پژوهش دانش‌آموزان مشغول به تحصیل در مدارس متوسطه اول و دوم در سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲ بود؛ که از میان آن‌ها ۲۱۰ دانش‌آموز به روش نمونه‌گیری خوشه‌ای انتخاب شدند. داده‌ها با پرسش‌نامه بدررفتاری دوران کودکی فیدل (Fidel Psychological Maltreatment) (۱۹۸۹)، پرسش‌نامه سبک‌های فرزندپروری بامریند (Baumrind) (۱۹۷۳)، پرسش‌نامه تکانشگری بارت (Barrett's Impulsivity) (۱۹۹۵) و پرسش‌نامه گرایش به مصرف مواد فرجاد (۱۳۸۵) جمع‌آوری شد. داده‌ها با استفاده از آزمون همبستگی پیرسون و مدل‌یابی معادلات ساختاری در نرم‌افزار SPSS ۲۵ و Lisre ۱۸/۸ تجزیه و تحلیل شدند.

**یافته‌ها:** نتایج نشان داد اثر مستقیم متغیرهای بدررفتاری دوران کودکی ( $P < ۰/۰۱$ ;  $B = ۰/۳۶$ )، سبک فرزندپروری سهل‌گیرانه ( $P < ۰/۰۱$ ;  $B = ۰/۱۷$ ) و استبدادی ( $P < ۰/۰۱$ ;  $B = ۰/۱۴$ ) بر گرایش به مصرف مواد و تکانشگری مثبت و معنادار و اثر مستقیم سبک فرزندپروری مقتدرانه ( $P < ۰/۰۱$ ;  $B = -۰/۱۳$ ) بر گرایش به مصرف مواد و تکانشگری منفی و معنادار است. همچنین متغیر تکانشگری ( $P < ۰/۰۱$ ;  $B = ۰/۲۶$ ) بر گرایش به مصرف مواد نیز اثر مثبت و معنادار داشت. شاخص نیکویی برازش (GFI) برابر ۰/۸۷ و شاخص ریشه میانگین مربعات خطا برابر (RMSEA) ۰/۰۴۵ است.

**نتیجه‌گیری:** بدررفتاری و سبک‌های فرزندپروری سهل‌گیرانه و استبدادی همراه با تکانشگری می‌توانند گرایش به مصرف مواد را در فرد به وجود آورند. توجه والدین در به کار بردن سبک تربیتی مناسب و شناسایی صفت تکانشگری در نوجوانان، می‌تواند از گرایش به مصرف مواد در نوجوانان پیشگیری کند.

**واژه‌های کلیدی:** اختلال مصرف مواد، روان‌شناسی، بدررفتاری، تکانشگری، فرزندپروری

◀ **استناد:** بهشتی مطلق، علی؛ بشرپور، سجاد. تحلیل روابط ساختاری گرایش به مصرف مواد در نوجوانان: نقش بدررفتاری کودکی، سبک‌های فرزندپروری و

میانجی‌گری تکانشگری. مجله تحقیقات سلامت در جامعه، بهار ۱۴۰۴؛ ۱۱(۱): ۷۴-۸۷

## مقدمه

مصرف مواد (substance use) یک مشکل بین‌المللی بهداشت عمومی با هزینه‌های فردی و اجتماعی است. برطبق

تعریف (Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5-TR) اختلال روان‌شناختی مزمن است که به موجب مصرف مکرر و مضر یک ماده یا رفتار خاص، باعث ایجاد مشکلات جسمی، روانی و اجتماعی مهم می‌شود. اعتیاد در DSM-5-TR یک اختلال مغزی توصیف می‌شود که تأثیر عمیقی بر عملکرد مغز و سیستم‌های بیولوژیکی دارد [۱]. نوجوانانی که درگیر مصرف مواد هستند، ناهنجاری‌های مغزی و مشکلات قضایی و اجتماعی بیشتری را تجربه می‌کنند [۲،۳].

در طول دهه گذشته، توجه بیشتری به اثرات مستقیم و غیرمستقیم بدرفتاری‌های دوران کودکی (Childhood abuse) و استرس‌های محیطی بر مصرف مواد، سیگار کشیدن و مشکلات سلامتی در بزرگسالی معطوف شده است [۴]. بدرفتاری در دوران کودکی بار اقتصادی قابل‌توجهی را بر جوامع تحمیل می‌کند، از جمله هزینه‌های بهداشت و آموزش. بدرفتاری در کودکی می‌تواند به شکل‌های بدرفتاری فیزیکی، سوءاستفاده جنسی، غفلت، آسیب عاطفی و قرار گرفتن در معرض خشونت خانوادگی در دوران کودکی باشد، این بدرفتاری‌ها با اختلالات سلامت روان بزرگسالان، مشکلات سلامت جسمانی و اختلالات مصرف مواد در ارتباط است [۵]. تجارب کودک‌آزاری اگر در بزرگسالی ادامه یابد، ممکن است فرد را به‌طور جدی درگیر سیستم قضایی کند که با ایجاد اختلالات دوران بزرگسالی در ارتباط است [۶]. پژوهشی در سال ۲۰۲۱ مشخص کرد که شیوع تجارب نامطلوب دوران کودکی در افراد مبتلا به اختلال سوء مصرف مواد بیشتر از جمعیت عمومی است و ارتباط مثبت بین بدرفتاری دوران کودکی و ایجاد و شدت اختلال سوء مصرف مواد در نوجوانی و بزرگسالی وجود دارد [۷]. در پژوهشی که سال ۱۳۹۶ انجام شد، نشان داده شد که اثر غیرمستقیم بدرفتاری در کودکی بر سوء مصرف مواد در بزرگسالی معنادار است و نیز اثر بدرفتاری در کودکی بر طرح‌واره‌های ناسازگار و اثر طرح‌واره‌های ناسازگار بر سوء

مصرف مواد در بزرگسالی معنادار است [۸]. همچنین در مطالعه‌ای که سال ۲۰۲۳ انجام شد، مشخص شد که بدرفتاری‌های انباشته شده در اوایل دوران کودکی ممکن است در بزهکاری پسران دخیل باشد و بدرفتاری‌های دوران کودکی به‌طور قابل‌توجهی با بزهکاری دختران یا برای شروع مصرف مواد در هر دو جنس مرتبط است [۹].

والدین اولین معلمان کودکان هستند که مهم‌ترین تأثیرات را بر زندگی کودکان می‌گذارند و سبک‌های فرزندپروری (Parenting style) برجسته‌ترین اصطلاح نظری است که در کتاب‌شناسی پژوهش برای توصیف ماهیت فرزندپروری و انواع آن استفاده می‌شود. سبک‌های فرزندپروری به انواع خاصی از فرزندپروری اشاره دارد که با نگرش‌ها و رفتارهای متمایز نسبت به کودک مشخص می‌شود [۱۰]. سبک‌های فرزندپروری دبانا بامرید (Diana Baumrind) (۱۹۶۰) سه سبک فرزندپروری سبک فرزندپروری مقتدرانه (Authoritative child-rearing style)، سبک فرزندپروری مستبدانه (Authoritarian child-rearing style) و سبک فرزندپروری سهل‌گیرانه (Permissive child-rearing style) را ارائه کرده است. والدین مقتدر با در نظر گرفتن نیازهای کودک، کنترل و مطالبه خود را انجام می‌دهند. والدین مستبد، کنترل و درخواست می‌کنند و هرگز به نیازهای کودک پاسخگو نیستند. در فرزندپروری سهل‌گیرانه، والدین سهل‌گیر به نیازهای کودک پاسخ می‌دهند، حمایت و سازش می‌کنند، اما کنترل و درخواستی نمی‌کنند [۱۱]. در مطالعه سال ۲۰۱۹ نشان داده شد که سبک‌های فرزندپروری با عدم تغییر رفتار نوجوانان درباره مصرف مواد، به‌ویژه مصرف الکل و کوکائین همراه است [۱۲]. پژوهشی در سال ۲۰۱۹ مشخص کرد که مصرف مواد، رابطه مثبتی با بی‌توجهی والدین، کنترل روانی و طرد شدن دارد و این رابطه در خودکارآمدی تحصیلی و کنترل مصرف مواد تأثیرگذار است [۱۳]. همچنین در مطالعه‌ای که سال ۱۴۰۰ انجام شد، مشخص شد سبک‌های فرزندپروری اثر مستقیم معناداری بر

بین افرادی که مواد مصرف می‌کنند وجود دارد [۱۹]. در مطالعه‌ای در سال ۲۰۲۲ نشان داده شد که اجتناب و الگوهای دلبستگی دوسوگرا و تکانشگری به‌طور معناداری با نگرش نسبت به مصرف مواد، همبستگی مثبت دارند [۲۰].

باتوجه به بررسی پیشینه‌های موجود که در مورد بدرفتاری دوران کودکی، سبک‌های فرزندپروری و تکانشگری در اختلالات اعتیادی انجام شده است، هرکدام از این مطالعه‌ها به بررسی ارتباط یک یا دو متغیر پرداخته‌اند و با توجه به چندجانبه بودم بیماری اعتیاد لازم است تا متغیرهای بیشتری وارد مطالعات شوند. همچنین این متغیرها در اختلالات اعتیادی به مثابه عوامل خطر مورد مطالعه قرار گرفته: ولی مکانیسم‌های تأثیر این متغیر بر مصرف مواد هنوز مشخص نیست؛ از آنجا که برطبق گزارش‌های سازمان‌های مرتبط با مصرف مواد، شروع اعتیاد حتی در سنین پایین‌تر نیز توسعه یافته است، به نظر می‌رسد که در این میان، نقش عوامل شخصیتی و خانوادگی مهم است؛ بنابراین، این مطالعه با بررسی نوجوانانی که در دبیرستان‌ها تحصیل می‌کنند، می‌تواند راهگشای علل گرایش به مواد باشد؛ بنابراین، هدف این پژوهش، بررسی روابط ساختاری بدرفتاری دوران کودکی با سبک‌های فرزندپروری در گرایش به مصرف مواد با نقش میانجی تکانشگری در نوجوانان است. در این پژوهش مدل مفروض زیر آزمایش شد.

## روش کار

پژوهش حاضر براساس ماهیت، به‌صورت توصیفی همبستگی و از نظر هدف، بنیادی است. جامعه آماری پژوهش حاضر، کلیه مدارس دوره اول و دوره دوم متوسطه شهرستان بجنورد در سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۱ است و با توجه به گستردگی مدارس، روش نمونه‌گیری به‌صورت خوشه‌ای به روش نمونه‌گیری تصادفی ساده انجام گرفت که براساس فرمول تاباچینک و فیدل ( $n \geq m+100$ ) که در آن  $m$  تعداد متغیر پیش‌بین و  $n$  حجم نمونه است، با توجه

گرایش به مصرف مواد در دانشجویان دارد. همچنین، تکانشگری در رابطه بین سبک‌های فرزندپروری و گرایش به مصرف مواد، دارای نقش میانجی معناداری بود [۱۴].

در حال حاضر یکی از متغیرهایی که به‌طور خاص، آسیب در نظر گرفته می‌شود تکانشگری (Impulsivity) است که زیربنای رفتارهای اعتیادآور است و به بهبودی ضعیف و عود کمک می‌کند. تکانشگری به ویژگی‌های شخصیتی گفته می‌شود که زودتر از موعد بیان می‌شوند، بیش از حد خطرناک یا نامناسب با موقعیت هستند و اغلب منجر به پیامدهای نامطلوب می‌شوند. تکانشگری شامل پاسخ‌های خودکار با کمی پیش‌اندیشی است و معمولاً با فقدان بینش همراه است [۱۵]. همچنین تکانشگری برای واکنش‌های سریع، برنامه‌ریزی‌نشده به محرک‌های درونی یا بیرونی بدون توجه کافی به پیامدهای آن برای خود و دیگران مشخص می‌شود و با آسیب‌پذیری در ایجاد اعتیادهای رفتاری مرتبط بوده است. یکی از نظریه‌های پرکاربرد برای بیان ویژگی‌های تکانشگری، نظریه بارت است. نظریه تکانشگری بارت شامل پیش‌اندیشی (Premeditation)، پشتکار (Perseverance) و جستجوی احساس (Searching for feelings) است [۱۶]. همچنین مشخص شده است که تکانشگری به‌صورت مقطعی و در آینده با مصرف مواد در نوجوانان مرتبط است. افزون‌براین، به نظر می‌رسد که افزایش تکانشگری قبل از شروع و افزایش مصرف مواد مؤثر است که نشان می‌دهد ممکن است آسیب‌پذیری خاصی در برابر مصرف مواد و الکل باشد [۱۷].

در پژوهشی که سال ۲۰۲۰ انجام شد، نشان داده شد تکانشگری به‌مثابه یک عامل خطر مهم برای مصرف الکل و مصرف مواد، برای جانباзانی که علائم (PTSD) را تجربه می‌کنند، عمل می‌کند [۱۸]. در مطالعه‌ای که سال ۲۰۲۰ انجام شد، مشخص شد تکانشگری بالاتر با مصرف و شدت بیشتر مواد در هر دو جنس مرتبط بود و تفاوت‌های جنسیتی در تکانشگری و میزان رابطه بین تکانشگری و شدت مصرف مواد

به ریزش‌های احتمالی و اطمینان از حجم نمونه، ۲۱۰ نفر انتخاب شدند [۳۹]. بدین صورت ۱۲ مدرسه، ۶ مدرسه پسرانه و ۶ مدرسه دخترانه از بین مدارس شهرستان بجنورد انتخاب شد و ۲۱۰ نفر از دانش‌آموزان در این پژوهش از دی‌ماه تا اسفندماه ۱۴۰۱ شرکت داده شدند. ملاک‌های ورود به این پژوهش، مشغول بودن به تحصیل در دوره‌های متوسطه اول و دوم، رضایت آگاهانه برای شرکت در پژوهش، نبود منع پزشکی و روان‌شناختی و مصرف نکردن منظم مواد بود و از ملاک‌های خروج، می‌توان به ارائه اطلاعات ناقص، بروز مشکلات عاطفی، ترک تحصیل و تمایل نداشتن برای ادامه پژوهش نام برد.

برای جمع‌آوری داده‌ها از ابزار پژوهشی زیر استفاده شد:

**مقیاس گرایش به اعتیاد:** مقیاس گرایش به اعتیاد فرجاد در سال ۱۳۸۵ ساخته شد. این پرسش‌نامه دارای ۱۶ سؤال است و هدف کلی آن بررسی سؤال میزان تمایل به اعتیاد از سه بعد اجتماعی، فردی و محیطی در افراد مختلف است. این پرسش‌نامه به صورت محقق‌ساخته طراحی شده است. آزمودنی‌ها در مقیاس لیکرت از خیلی کم (۱) تا خیلی زیاد (۵) به سؤالات این پرسش‌نامه پاسخ می‌دهند. ابعاد پرسش‌نامه شامل بعد محیطی سؤالات ۱ تا ۵، بعد فردی سؤالات ۶ تا ۹ و بعد اجتماعی ۱۰ الی ۱۶ است. بدین ترتیب، به منظور به دست آوردن امتیاز کلی پرسش‌نامه، مجموع امتیاز همه سؤالات را با هم جمع کرده و بدیهی است که این امتیاز دامنه‌ای از ۱۶ تا ۸۱ خواهد داشت و هرچه این امتیاز بالاتر باشد، بیانگر میزان تمایل بیشتر شخص پاسخ‌دهنده خواهد بود و برعکس. میزان آلفای کرونباخ برای این پرسش‌نامه ۰/۷۹ گزارش شده است؛ همچنین روایی محتوایی و صوری و ملاکی این پرسش‌نامه مناسب ارزیابی شده است [۲۱]. ضرایب پایایی در پژوهش احمدی و قاسمی‌پور [۳۷] نیز ۰/۳۱ به دست آمد. پایایی گرایش به مصرف در این پژوهش ۰/۸۳ است.

**مقیاس تکانشگری:** مقیاس تکانشگری بارت-۱۱ (Barrett)

در سال ۱۹۸۵ ساخته شد که شامل ۳۰ گویه و نمره‌گذاری آن

چهارنمره‌ای لیکرت بود و به صورت هرگز = ۱، به ندرت = ۲، اکثر اوقات = ۳ و همیشه = ۴ است. این پرسش‌نامه شامل ۳ زیرمقیاس است؛ این سه زیرمقیاس شامل عدم برنامه‌ریزی، تکانشگری حرکتی و تکانشگری شناختی است. تکانشگری شناختی معرف تحمل پیچیدگی‌ها و مقاومت‌ها در شرایط تصمیم‌سازی بلافاصله است. تکانشگری حرکتی نشان‌دهنده عمل بدون فکر و تأمل است و تکانشگری مبتنی بر عدم برنامه‌ریزی، نشانگر بی‌توجهی به آینده‌نگری در رفتار و اعمال است. همچنین تمامی گویه‌ها دارای نمره‌گذاری مثبت هستند و هرچه نمره فرد نزدیک به ۳۴ شود، فرد تکانشگری بیشتری دارد. ضریب آلفای کرونباخ برای هر یک از زیرمقیاس‌های آن شامل تکانشگری عدم برنامه‌ریزی ۰/۸۰، تکانشگری حرکتی ۰/۶۷، تکانشگری شناختی ۰/۷۰ و ضریب آلفای کرونباخ برای کل مقیاس ۰/۸۱ گزارش شده است [۲۲]. همچنین پاتون و همکاران ضریب آلفای کرونباخ کل برای این پرسش‌نامه را بین ۰/۷۹ تا ۰/۸۳ گزارش کرده‌اند [۲۳]. ضریب آلفای کرونباخ برای پژوهش حاضر ۰/۸۰ است.

**مقیاس بدرفتاری:** پرسش‌نامه بدرفتاری فیدل Fidel

Psychological Maltreatment در سال ۱۹۸۹ ساخته شد که دارای ۲۴ گویه است. آزمودنی‌ها در برابر هر گویه تنها به یکی از شش گزینه می‌توانستند پاسخ دهند که عبارت‌اند از: ۱ = برایم اتفاق نمی‌افتاد؛ ۲ = تأثیری بر من نداشت؛ ۳ = تأثیر منفی کمی بر من داشت؛ ۴ = تأثیر منفی متوسطی بر من داشت؛ ۵ = تأثیر منفی زیادی بر من داشت و ۶ = تأثیر منفی خیلی زیادی بر من داشت. شیوه نمره‌گذاری در آن از ۰ تا ۵ است که حد بالای نمرات ۱۲۰ و حد پایین نمرات صفر است، نمره ۴۰ تا ۴۰ بدرفتاری کم، نمره ۴۰ تا ۶۰ بدرفتاری متوسط و نمره ۶۰ به بالا بدرفتاری زیاد را نشان می‌دهد. این پرسش‌نامه ۴ حیطه دارد که شامل غفلت احساسی، بی‌تفاوتی و طرد و پرخاشگری است و پایایی این تست ۰/۹۴ و روایی دو عامل مقیاس غفلت احساسی و مقیاس بی‌تفاوتی ۰/۸۳ و روایی دو عامل مقیاس طرد و مقیاس پرخاشگری ۰/۸۸ است

آموزش و پرورش شهرستان شروع شد. نامه‌های معرفی به مدارس از اداره آموزش و پرورش اخذ شده و لینک پرسش‌نامه پژوهش را مدیر مدرسه در گروه‌های کلاسی نرم‌افزار شاد بین دانش‌آموزان قرار داد و از دانش‌آموزان خواسته شد تا به سؤالات پژوهش پاسخ دهند، اطلاعات جمعیت‌شناختی شامل سن و پایه تحصیلی جمع‌آوری شد و برای تشویق شدن دانش‌آموزان یک تا دو جلسه مشاوره رایگان در نظر گرفته شد. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از مدل‌سازی معادلات ساختاری و نرم‌افزار Lisrel ۱۸/۸ و SPSS ۲۵ و آزمون آماری همبستگی پیرسون استفاده شد.

### یافته‌ها

۲۱۰ نفر نوجوان با میانگین سنی  $15/62 \pm 1/70$  در بازه سنی ۱۲ تا ۱۹ سال در این مطالعه شرکت داشتند. از میان افراد شرکت‌کننده در پژوهش، ۵۱/۹ درصد (۱۰۹ نفر) آن‌ها دختر و ۴۸/۱ درصد (۱۰۱ نفر) پسر، ۱۵/۲ درصد (۳۲ نفر) مقطع هفتم، ۱۲/۹ درصد (۲۷ نفر) هشتم، ۱۹ درصد (۴۰ نفر) نهم، ۲۰/۵ درصد (۴۳ نفر) دهم، ۱۸/۶ درصد (۳۹ نفر) یازدهم و ۱۳/۸ درصد (۲۹ نفر) دوازدهم بودند.

[۲۴]. ضریب آلفای کرونباخ برای پژوهش حاضر ۰/۹۰ است. **مقیاس سبک فرزندپروری:** پرسش‌نامه ۳۰ سؤالی شیوه‌های فرزندپروری بامریند در سال ۱۹۷۳ ساخته شد. فرم اولیه این پرسش‌نامه دارای ۳۰ گویه است و دیانا بامریند Baumrind آن را طراحی و ساخته است. این پرسش‌نامه شیوه‌های فرزندپروری والدین را در سه مؤلفه شیوه سهل‌گیرانه، شیوه استبدادی و شیوه قاطع و اطمینان‌بخش اندازه‌گیری می‌کند که در مقابل هر عبارت ۵ ستون (کاملاً موافقم، تا حدودی موافقم، تا حدودی مخالفم، مخالفم، کاملاً مخالفم) به ترتیب از ۴ تا ۰ نمره گذاری شده است که با جمع نمره‌های سؤال‌های مربوط به هر شیوه و تقسیم آن بر تعداد سؤالات نمره مجزا به دست می‌آید. ضریب آلفای کرونباخ برای هر یک از زیرمقیاس‌های آن، ۰/۸۱ برای شیوه سهل‌گیرانه؛ ۰/۸۶ برای شیوه استبدادی و ۰/۷۸ برای شیوه اقتداری است. همچنین پرسش‌نامه مذکور دارای روایی صوری است [۲۵]. ضریب آلفای کرونباخ برای پژوهش حاضر ۰/۹۱ است.

### روش اجرا

این پژوهش پس از تصویب در دانشگاه محقق‌اردبیلی و دریافت کد اخلاق به شماره ۱۴۰۲۰۵۳ IR.UMA.REC با معرفی به اداره

جدول ۱. آمار توصیفی متغیرهای گرایش به مصرف مواد، سبک‌های فرزندپروری، بدرفتاری کودک و تکانشگری

متغیر	میانگین و انحراف معیار	چولگی	کشیدگی
محیطی	$8/92 \pm 2/77$	۰/۹۸	-۰/۳۴
فردی	$7/53 \pm 2/29$	۰/۹۳	-۰/۸۶
اجتماعی	$12/77 \pm 3/35$	۰/۹۲	-۰/۴۴
نمره کل	$29/22 \pm 7/24$	۱/۲۰	۱/۲۴
بدرفتاری کودک	$30/87 \pm 9/82$	۱/۱۹	۱/۱۱
سهل‌گیرانه	$20/63 \pm 5/61$	۰/۳۰	-۰/۰۱
استبدادی	$21/03 \pm 6/61$	-۰/۱۵	-۰/۶۸
مقتدرانه	$21/76 \pm 7/52$	-۰/۰۳	-۰/۹۰
عدم برنامه‌ریزی	$17/81 \pm 3/84$	-۰/۷۷	-۰/۱۵
حرکتی	$18/41 \pm 4/45$	۱/۰۷	-۰/۸۲
شناختی	$13/14 \pm 3/62$	-۰/۹۷	-۰/۵۱
نمره کل	$49/36 \pm 10/93$	۱/۰۷	-۰/۸۹

در جدول ۱، میانگین و انحراف معیار متغیرهای گرایش به مصرف مواد، سبک های فرزندپروری، بدرفتاری کودکی و تکانشگری نشان داده شده است. با توجه به نتایج به دست آمده مقدار چولگی مشاهده شده برای متغیرهای پژوهش در بازه ۲- منفی ۲ قرار دارد؛ یعنی از لحاظ کجی متغیرهای گرایش به مصرف مواد، سبک های فرزندپروری، بدرفتاری کودکی و تکانشگری نرمال بوده و توزیع آن متقارن است. همچنین مقدار کشیدگی آن ها نیز در بازه ۲- قرار دارد؛ این نشان می دهد توزیع متغیرهای پژوهش از کشیدگی نرمال برخوردار است.

نتایج جدول ۲ نشان می دهد بین گرایش به مصرف مواد با سبک فرزندپروری سهل گیرانه ( $P < 0/01$ ؛  $r = 0/41$ )، سبک فرزندپروری استبدادی ( $P < 0/01$ ؛  $r = 0/43$ )، بدرفتاری کودکی ( $P < 0/01$ )؛  $r = 0/50$ ) و تکانشگری ( $P < 0/01$ ؛  $r = 0/51$ ) در سطح ۹۹ درصد ارتباط مثبت و معنادار و با سبک فرزندپروری مقتدرانه ( $P < 0/01$ )؛

$r = -0/42$ ) در سطح ۹۹ درصد ارتباط منفی و معنادار برقرار است. با توجه به جدول ۳، اثر مستقیم متغیرهای بدرفتاری دوران کودکی ( $P < 0/01$ ؛  $r = 0/36$ )، سبک فرزندپروری سهل گیرانه ( $P < 0/01$ ؛  $r = 0/17$ ) و استبدادی ( $P < 0/01$ ؛  $r = 0/14$ ) بر گرایش به مصرف مواد و تکانشگری مثبت و معنادار و اثر مستقیم سبک فرزندپروری مقتدرانه ( $P < 0/01$ ؛  $r = 0/13$ ) بر گرایش به مصرف مواد و تکانشگری منفی و معنادار است. همچنین متغیر تکانشگری ( $P < 0/01$ ؛  $r = 0/26$ ) بر گرایش به مصرف مواد نیز اثر مثبت و معنادار داشت.

به منظور بررسی اثر غیرمستقیم بدرفتاری دوران کودکی و سبک های فرزندپروری بر گرایش به مصرف مواد با میانجی گری تکانشگری از آزمون تست سوبل و برای تعیین شدت اثر غیرمستقیم از طریق میانجی از آماره ای به نام (Variance accounted for: VAF) استفاده شده است که نتایج آن در جدول ۴ ارائه شده است. با توجه به مدل ساختاری پژوهش، در حالت ضرایب معناداری

جدول ۲. ماتریس همبستگی متغیرهای پژوهش

متغیرها	گرایش به مصرف مواد	سهل گیرانه	استبدادی	مقتدرانه	بدرفتاری کودکی	تکانشگری
گرایش به مصرف مواد	۱					
سهل گیرانه	۰/۴۱**	۱				
استبدادی	۰/۴۳**	۰/۳۵**	۱			
مقتدرانه	-۰/۴۲**	-۰/۴۸**	-۰/۳۰**	۱		
بدرفتاری کودکی	۰/۵۰**	۰/۲۲**	۰/۲۹**	-۰/۲۹**	۱	
تکانشگری	۰/۵۱**	۰/۳۵**	۰/۳۴**	-۰/۳۵**	۰/۳۶**	۱

\*\*معناداری در سطح ۰/۰۱؛ ۰/۰۱. (P < 0/01)

جدول ۳. اثرات مستقیم بین متغیرهای پژوهش

متغیرها	ضرایب استاندارد	مقدار T	خطای استاندارد	معنی داری
بدرفتاری کودکی	گرایش به مصرف مواد	۰/۳۶	۵/۲۳	P < 0/01
بدرفتاری کودکی	تکانشگری	۰/۲۶	۳/۷۶	P < 0/01
سهل گیرانه	گرایش به مصرف مواد	۰/۱۷	۲/۴۴	P < 0/01
سهل گیرانه	تکانشگری	۰/۲۰	۲/۸۸	P < 0/01
استبدادی	گرایش به مصرف مواد	۰/۱۴	۲/۱۸	P < 0/01
استبدادی	تکانشگری	۰/۱۷	۲/۵۸	P < 0/01
مقتدرانه	گرایش به مصرف مواد	-۰/۱۳	-۲/۰۴	P < 0/01
مقتدرانه	تکانشگری	-۰/۱۵	-۲/۴۱	P < 0/01
تکانشگری	گرایش به مصرف مواد	۰/۲۶	۳/۸۲	P < 0/01

جدول ۴. اثرات غیرمستقیم

فرضیه پژوهش	T-sobel	ضریب مسیر استاندارد	آماره VAF	نتیجه آزمون
بدرفتاری کودکی	۳/۰۲۳	۰/۰۶۸	۰/۱۵۸	معنادار
سهل گیرانه	۲/۴۲۸	۰/۰۵۲	۰/۲۳۴	معنادار
استبدادی	۲/۱۸۶	۰/۰۴۴	۰/۲۴۰	معنادار
مقتدرانه	۱/۹۷۸	۰/۰۳۹	۰/۲۱۸	معنادار

تکانشگری گرایش به مصرف مواد

حالت استاندارد و T-Value نشان می‌دهد.

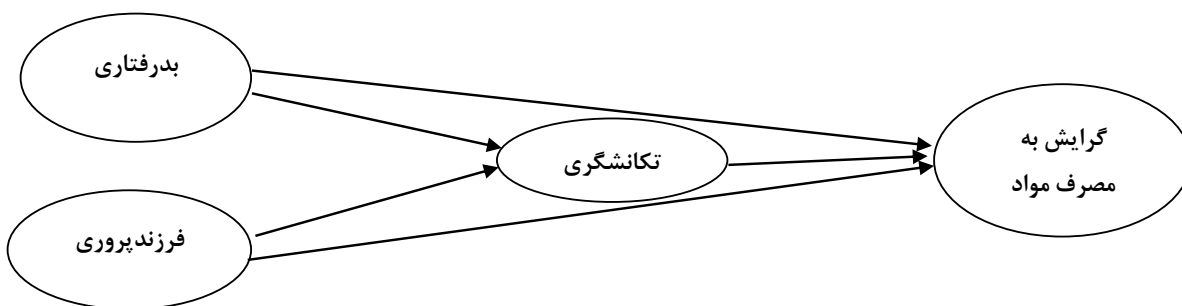
براساس شاخص‌های برازندگی مدل پژوهش، شاخص برازش تطبیقی (CFI) برابر ۰/۹۳، شاخص برازش هنجار شده (NFI) برابر ۰/۹۱ و شاخص نیکویی برازش (GFI) برابر ۰/۸۷، نسبت کای اسکوئر بر درجه آزادی برابر ۱/۴۳، شاخص ریشه میانگین مربعات خطا برابر (RMSEA) ۰/۰۴۵ است که با توجه به نتایج به دست آمده می‌توان گفت که مدل تحقیق از نظر شاخص‌های معناداری و برازش تأیید می‌شود.

### بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف روابط ساختاری گرایش به مصرف مواد در نوجوانان براساس بدرفتاری کودکی و سبک‌های فرزندپروری با نقش میانجی تکانشگری انجام شد. نتایج این پژوهش نشان داد بدرفتاری دوران کودکی بر گرایش به مصرف مواد در نوجوانان اثر مثبت معنادار دارد. نتایج این یافته با پژوهش‌های کیم و

مشاهده می‌شود، میزان آماره تی غیرمستقیم (تی سوبل) بین متغیرهای بالا که خارج از بازه (۱/۹۶ و -۱/۹۶) است؛ بنابراین، اثر غیرمستقیم بدرفتاری کودکی و سبک‌های فرزندپروری بر گرایش به مصرف مواد پذیرفته می‌شود؛ در نتیجه بدرفتاری کودکی و سبک‌های فرزندپروری افزون بر اثر مستقیم، به‌طور غیرمستقیم و از طریق تکانشگری نیز بر گرایش به مصرف مواد تأثیر می‌گذارند. با توجه به میزان به دست آمده برای آماره VAF مشاهده می‌شود که ۱۵/۸ درصد تأثیر بدرفتاری کودکی، ۲۳/۴ درصد تأثیر سبک فرزندپروری سهل‌گیرانه، ۲۴ درصد تأثیر سبک فرزندپروری استبدادی و ۲۱/۸ درصد تأثیر سبک فرزندپروری مقتدرانه بر گرایش به مصرف مواد از طریق تکانشگری می‌تواند تبیین شود.

در پژوهش حاضر جهت بررسی ارتباط سبک‌های فرزندپروری و بدرفتاری کودکی با گرایش به مصرف مواد نوجوانان با میانجی‌گری تکانشگری از روش مدل‌سازی معادلات ساختاری و نرم‌افزار لیزرل استفاده شد. شکل ۱ و ۲ مدل پژوهش را در دو

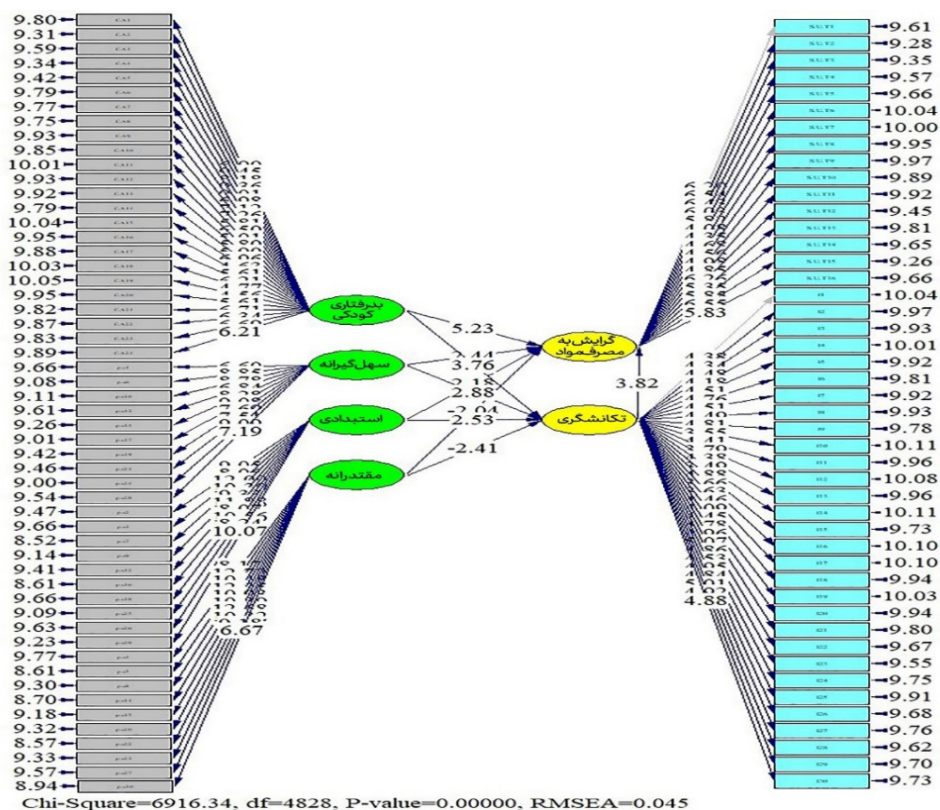


شکل ۱. مدل فرضی ساختاری گرایش به مصرف مواد در نوجوانان براساس بدرفتاری کودکی و سبک فرزندپروری با نقش میانجی تکانشگری

پر کردن این احساس تنهایی و خلأ بی کسی گرایش به مصرف مواد پیدا می کند.

نتایج این پژوهش نشان داد سبک فرزند پروری سهل گیرانه و سبک فرزند پروری استبدادی بر گرایش به مصرف مواد در نوجوانان اثر مثبت معنادار و با سبک فرزند پروری مقتدرانه ارتباط منفی و معنادار دارد. نتایج این یافته با نتایج قدرتی و همکاران (۱۴۰۰)، سهیلی و همکاران (۱۳۹۴)، رزکی و همکاران (۲۰۲۱) و ستیواتی و همکاران (۲۰۲۱) همسو است [۲۹، ۳۰، ۲۸، ۱۴]. برای تأیید این رابطه می توان بیان کرد در سبک فرزند پروری استبدادی، والدین نوجوانان را محدود می کنند و قوانین و محدودیت های سختی برای آنها تعیین می کنند. این سبک می تواند بر فردیت و استقلال نوجوان تأثیر منفی بگذارد و احساسات ناامنی را در او ایجاد کند. نوجوانانی که با سبک فرزند پروری محدود کننده بزرگ

همکاران (۲۰۲۱)، لیزا و همکاران (۲۰۲۱) و نیز روگرز و همکاران (۲۰۲۱) همسو است [۷، ۲۶]. برای تأیید نتایج این پژوهش می توان بیان کرد بدر رفتاری دوران کودکی مانند طرد، پر خاشگیری، غفلت احساسی و بی تفاوتی باعث ضربه های روانی به نوجوان می شود و محیط خانواده را برای نوجوان ناامن می کند به گونه ای که نوجوان نمی تواند نیازهای عاطفی خود را در محیط خانه و خانواده بر آورده کند، این بر آورده نشدن نیازهای روانی نوجوان باعث می شود نوجوان برای بر آورده سازی نیازهای عاطفی و مخصوصاً نیاز به توجه به سمت همسالان خود کشیده شود و برای کسب هویت و کسب تأیید از سوی همسالان دست به رفتارهای پرخطر مانند امتحان کردن مصرف مواد پردازد. از سوی دیگر، بدر رفتاری دوران کودکی باعث ایجاد احساس تنهایی در نوجوان می شود [۲۷]، زمانی که نوجوان با بدر رفتاری احساس تنهایی را درک کرد، برای

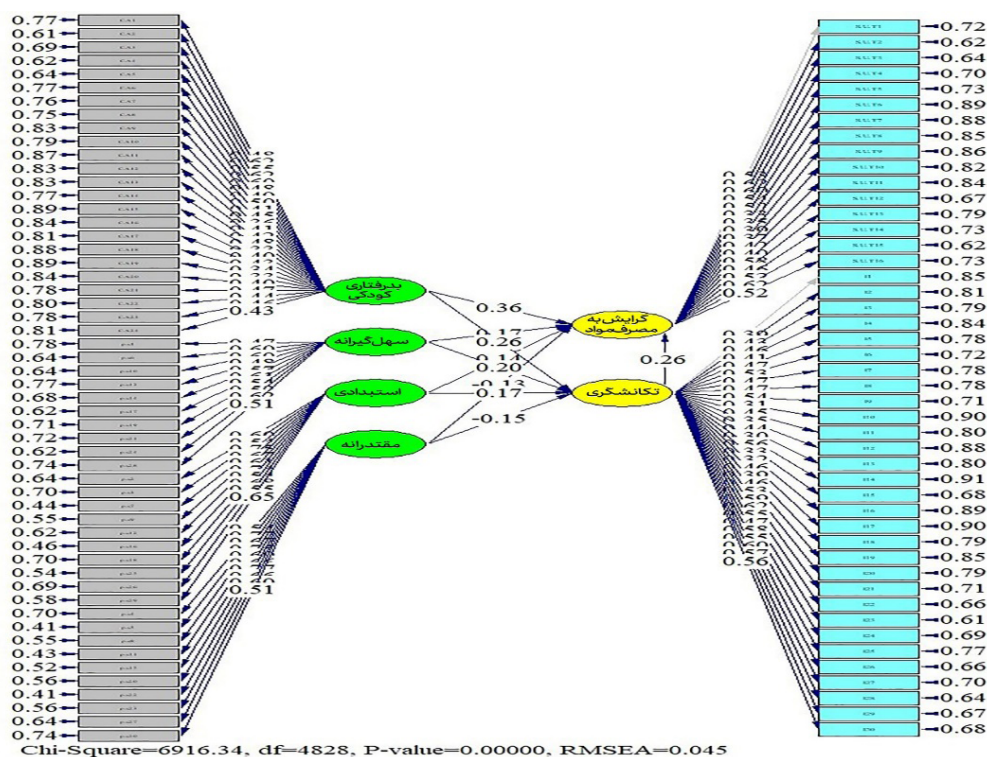


شکل ۱. آزمون مدل تحقیق در حالت استاندارد

نتایج این پژوهش نشان داد تکانشگری با گرایش به مصرف مواد ارتباط معنادار مثبت دارد. این یافته با نتایج قدرتی و همکاران (۱۴۰۰)، براون و همکاران (۲۰۲۲)، وردیجوگاریسیا و همکاران (۲۰۲۱) و کاستانزا و همکاران (۲۰۲۱) همسو است [۳۱، ۱۶، ۳۲، ۱۶]. برای تأیید این رابطه می‌توان بیان کرد افرادی که دارای ویژگی شخصیتی تکانشگری هستند، دارای صفتی مانند ماجراجویی، خودمختاری، علاقه‌مندی به هیجان و ریسک‌پذیری بالا هستند؛ بنابراین، هر کدام از مؤلفه‌های تکانشگری با این صفات درآمیزد، گرایش فرد را به مصرف مواد می‌افزاید. نوجوانانی که از لحاظ شناختی و حرکتی تکانشگری بالایی دارند، در موقعیت‌های مختلف ریسک‌پذیرتر و به دنبال هیجانات بیشتری هستند و با احتمال بالایی دست به امتحان مواد می‌زنند.

نتایج پژوهش نشان داد بین گرایش به مصرف مواد با سبک فرزندپروری سهل‌گیرانه، سبک فرزندپروری استبدادی، بد رفتاری

شده‌اند، ممکن است به مصرف مواد روان‌گردان بیشتری روی آورند، به دلیل اینکه مصرف مواد را به مثابه فرار از محدودیت‌ها و فشارهای والدین در نظر دارند. در سبک فرزندپروری سهل‌گیر، والدین به‌طور کلی بی‌توجه به نیازها و احساسات نوجوانان هستند و ارتباط مؤثری بین آن‌ها وجود ندارد. نوجوانانی که با سبک فرزندپروری بی‌توجه بزرگ شده‌اند، ممکن است احساس تنهایی و عدم ارتباط را تجربه کنند و به مصرف مواد به‌مثابه راهی برای پر کردن این خلأ روحی روی آورند. در سبک فرزندپروری مقتدر والدین نوجوان را پشتیبانی می‌کنند، به احساسات و نیازهای آن‌ها توجه می‌کنند و به آن‌ها اعتماد می‌کنند. این سبک فرزندپروری باعث تقویت اعتماد به نفس و خودکنترلی در نوجوانان می‌شود و احساس ارتباط امن با والدین را ایجاد می‌کند. نوجوانانی که با سبک فرزندپروری پشتیبانی بزرگ شده‌اند، کمتر به مصرف مواد روان‌گردان گرایش می‌یابند.



شکل ۲. آزمون مدل تحقیق در حالت T-Value

کودکی و تکانشگری در سطح ۹۹ درصد ارتباط مثبت و معنادار است و اثر مستقیم متغیرهای بدرفتاری دوران کودکی، سبک فرزندپروری سهل گیرانه و استبدادی بر گرایش به مصرف مواد و تکانشگری مثبت و معنادار است و اثر مستقیم سبک فرزندپروری مقتدرانه بر گرایش به مصرف مواد و تکانشگری منفی و معنادار است. همچنین متغیر تکانشگری بر گرایش به مصرف مواد نیز اثر مثبت و معنادار دارد.

نتایج این مطالعه نشان داد بدرفتاری دوران کودکی با نقش میانجی تکانشگری بر گرایش به مصرف نوجوانان اثرگذار است. نتایج این یافته با پژوهش‌های براون و همکاران (۲۰۲۲)، لویت و همکاران (۲۰۲۱) و هنری و همکاران (۲۰۲۰) همسو است [۳۱، ۳۳، ۳۴]. برای تأیید این رابطه می‌توان بیان کرد، بدرفتاری دوران کودکی با احساس تنهایی و برآورده نشدن نیازهای عاطفی و روانی نوجوان در محیط خانواده همراه است، از طرفی با ورود متغیر تکانشگری، گرایش به مصرف در نوجوانان زیاد می‌شود، تکانشگری با عدم برنامه‌ریزی، پرجنب‌وجوشی و ناتوانی در کنترل افکار و هیجانات همراه است؛ بنابراین نوجوانی که با بدرفتاری روبه‌رو شده است، تکانشگری وی تقویت‌کننده و تداوم‌دهنده فرد برای گرایش به مصرف مواد می‌شود. تکانشگری با رفتارهای ناگهانی برنامه‌ریزی‌نشده همراه است. نوجوانی که این عدم برنامه‌ریزی را در لحظه از خود نشان می‌دهد، می‌تواند برای جلب نظر و تأیید همسالان خود به مصرف مواد گرایش پیدا کند.

نتایج این پژوهش نشان داد سبک‌های فرزندپروری با نقش میانجی تکانشگری بر گرایش به مصرف نوجوانان اثرگذار است. این نتایج با یافته‌های رآن و همکاران (۲۰۲۱)، بروسنان و همکاران (۲۰۲۱)، بودینکروسین و همکاران (۲۰۲۱) و گرا و همکاران (۲۰۲۱) همسو است [۳۵، ۳۶، ۳۷]. برای تأیید این رابطه می‌توان بیان کرد، سبک‌های فرزندپروری که با مریند آن‌ها را ابداع کرد به سه دسته سهل گیرانه، استبدادی و مقتدرانه تقسیم می‌شوند. سبک‌های فرزندپروری استبدادی قوانین یک‌جانبه و

عدم حمایت درمقابل نوجوان دارند، این مسئله باعث احساس ناامنی، عزت‌نفس پایین و مهارت‌های مقابله‌ای ضعیف در نوجوان می‌شود، ازسویی عزت‌نفس پایین و مهارت‌های مقابله‌ای ضعیف باعث می‌شود تا نوجوان در مواجهه با مسائل و مشکلات روزمره به مصرف مواد گرایش پیدا کند [۱]. به‌طورکلی، سبک فرزندپروری استبدادی با عدم حمایت و با سطح انتظارات بالا از نوجوان، باعث ایجاد احساس تنهایی و ناامنی در نوجوان می‌شود که به گرایش به مصرف مواد جهت می‌دهد. در سبک فرزندپروری سهل‌گیرانه، والدین به فرزندان خود برای آموزش قدرت نه گفتن، استانداردها و مرزهای مشخصی ندارند و باعث می‌شود نوجوان در رفتارهای خود در سطح جامعه و همسالان خود مرز مشخصی نداشته باشد که به‌نوبه خود باعث گرایش به مصرف مواد می‌شود.

سبک فرزندپروری مقتدرانه والدین با ایجاد تعادل با سطح انتظارات و رابطه، آگاهی دادن به فرزندان خود درباره عمل خاص و حامی و مهربان بودن، در عین ایجاد قانون متناسب با نوجوان، باعث ایجاد روابطی محکم همراه با حمایتگری است، این سبک فرزندپروری با حمایت و مهربانی که در نوجوان ایجاد می‌کند باعث می‌شود نوجوان والدین خود را حمایتگرانی درمقابل مشکلات و مسائل روزمره ببیند، این ایجاد حس امنیت در نوجوان باعث می‌شود نوجوان با احتمال کمتری به مصرف مواد گرایش پیدا کند.

سبک‌های فرزندپروری و گرایش به مصرف مواد با ورود متغیر میانجی تکانشگری، در سبک‌های سهل‌گیرانه و استبدادی باعث افزایش گرایش به مصرف مواد می‌شود، تکانشگری با عدم برنامه‌ریزی و هیجانات ناگهانی همراه است، احساسات نامن و عدم حمایتی که در سبک‌های سهل‌گیرانه و استبدادی وجود دارد، باعث غفلت و بی‌تفاوتی به احساسات نوجوان می‌شود که این باعث افزایش گرایش به مصرف مواد در نوجوانان می‌شود. درمجموع نتایج این مطالعه نشان داد که نوجوانانی که دوران

ایده‌پردازی: سجاد بشرپور؛ تنظیم داده‌ها: علی بهشتی مطلق؛ تحلیل داده‌ها: علی بهشتی مطلق؛ کسب منابع مالی: سجاد بشرپور؛ تحقیق و روش‌شناسی: علی بهشتی مطلق و سجاد بشرپور؛ مدیریت پروژه: سجاد بشرپور؛ منابع: علی بهشتی مطلق؛ نرم‌افزار: علی بهشتی مطلق؛ نظارت و اعتبارسنجی: سجاد بشرپور؛ نگارش و پیش‌نویس اولیه: علی بهشتی مطلق؛ نگارش بازبینی و ویرایش: سجاد بشرپور.

### حمایت مالی

این پژوهش با حمایت مالی معاونت پژوهش دانشگاه محقق اردبیلی صورت گرفت.

### دسترسی داده‌ها

امکان دسترسی به داده‌های این پژوهش، از طریق مکاتبه با نویسنده مسئول فراهم است.

کودکی را با بدرفتاری و سبک‌های فرزندپروری سهل‌گیرانه و استبدادی تجربه می‌کنند با احتمال بیشتری به مصرف مواد گرایش پیدا می‌کنند، نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که بدرفتاری و سبک‌های فرزندپروری سهل‌گیرانه و استبدادی با افزایش تکانشگری می‌توانند این گرایش را در فرد به وجود بیاورند.

از جمله محدودیت‌های این مطالعه عدم کنترل مصرف مواد توسط دانش‌آموزان، عدم کنترل شرایط اقتصادی و اجتماعی خانواده، عدم تعمیم به سایر دانش‌آموزان و عدم غربالگری مصرف‌کننده یا غیر مصرف‌کننده است. پیشنهاد می‌شود برطبق نتایج این مطالعه که سبک تربیتی اقتدارگرایانه، ارتباط منفی با گرایش به مصرف ماده داشت، والدین در نوع فرزندپروری و سبک تربیتی نوجوانان توجه کافی را داشته باشند. همچنین برطبق نتایج این مطالعه، تکانشگری اثر مستقیم و غیرمستقیمی بر گرایش به مصرف ماده دارد؛ بنابراین، شناسایی نوجوانانی که شخصیت تکانشگر دارند، می‌تواند عامل پیشگیری در گرایش به مصرف ماده باشد.

### قدردانی

از مسئولان آموزش و پرورش و دانش‌آموزانی که در این پژوهش همکاری کردند، تشکر می‌شود. این مقاله برگرفته از طرح پژوهشی نویسنده اول است و با کد اخلاق IR.UMA. ۱۴۰۲.۰۵۳ REC در دانشگاه محقق اردبیلی تصویب شده است.

### تضاد در منافع

بین نویسندگان این پژوهش هیچ‌گونه تضاد منافی وجود ندارد.

### مشارکت نویسندگان

## References

- Ganji H, Rahnamai Namin M, Sharifi H. The Prediction of adolescence orientation to addiction, based on personality characteristics and parenting styles in order to present a model for prevention. *Thought Behav Clin Psychol*. 2013;9(33): 47-65.
- Tremblay M, Baydala L, Khan M, Currie C, Morley K, Burkholder C, et al. Primary substance use prevention programs for children and youth: a systematic review. *Pediatrics*. 2020;146(3):e20192747.
- Wu S, Yan S, Marsiglia FF, Perron B. Patterns and social determinants of substance use among Arizona Youth: A latent class analysis approach. *Child Youth Serv Rev*. 2020;110: 104769.
- Caravaca-Sánchez F, Wolff N. Predictors of substance use among male prisoners in Spain: The role of childhood abuse and social support. *J Society Social Work Res*. 2020;11(2): 313-337.
- Matthews EJ, Desjardins M. The meaning of risk in reproductive decisions after childhood abuse and neglect. *J Fam Violence*. 2020;35(8): 793-802.
- Bodkin C, Pivnick L, Bondy SJ, Ziegler C, Martin RE, Jernigan C, et al. History of childhood abuse in populations incarcerated in Canada: A systematic review and meta-analysis. *Am J Public Health*. 2019;109(3): e1-e11.
- Leza L, Siria S, López-Goñi JJ, Fernández-Montalvo J. Adverse childhood experiences (ACEs) and substance use disorder (SUD): A scoping review. *Drug Alcohol Depend*. 2021;221: 108563.
- Behbodhi M, Ahmadi Tahor Soltani M. Association between maltreatment in childhood and substance abuse in adulthood: The mediating role of early maladaptive Schemas. *NPWJM*. 2018; 5(17):13-22.
- Gajos JM, Leban L, Weymouth BB, Cropsey KL. Sex differences in the relationship between early adverse childhood experiences, delinquency, and substance use initiation in high-risk adolescents. *Interpers Violence*. 2023;38(1-2): NP311-NP335.
- Yaffe Y. Systematic review of the differences between mothers and fathers in parenting styles and practices. *Curr Psychol*. 2020; 42(19): 16011-16024.
- Candelanza AL, Buot E. QC, Merin JA. Diana Baumrind's parenting style and child's academic performance: A tie-in. *Psychol Educ J*. 2021;58(5): 1553-6939
- Benchaya MC, Moreira TC, Constant HMRM, Pereira NM, Freese L, Ferigolo M, et al. Role of parenting styles in adolescent substance use cessation: Results from a Brazilian prospective study. *Int J Environ Res Public Health*. 2019;16(18): 3432.
- Tur-Porcar AM, Jiménez-Martínez J, Mestre-Escrivá V. Substance use in early and middle adolescence—the role of academic efficacy and parenting. *Psychosocial Interven*. 2019;28(3): 139-145.
- Ghodrati A, Mohammadipour M, Maffakheri A. The relationship between parenting styles and drug addiction: the mediating role of impulsivity. *Res Addiction*. 2021;15 (60): 11-32.
- Lee RSC, Hoppenbrouwers S, Franken I. A systematic meta-review of impulsivity and compulsivity in addictive behaviors. *Neuropsychol Rev*. 2019; 29: 14-26.
- Verdejo-Garcia A, Albein-Urios N. Impulsivity traits, and neurocognitive mechanisms are conferring vulnerability to substance use disorders. *Neuropharmacology*. 2021;183: 108402.
- Felton JW, Shadur JM, Havewala M, Gonçalves S, Lejuez CW. Impulsivity moderates the relationship between depressive symptoms and substance use across adolescence. *J Clin Child Adolesc Psychol*. 2019; 49(3): 365-377.
- Mahoney CT, Cole HE, Gilbar O, Taft CT. The role of impulsivity in the association between posttraumatic stress disorder symptom severity and substance use in male military veterans. *J Trauma Stress*. 2020; 33(3): 296-306.
- DeVito EE, Weinberger AH, Pang RD, Petersen N, Fagle T, Allen AM. Impulsivity across substance use categories: Consideration of sex/gender. *Curr Behav Neurosci Rep*. 2020;7(3): 109-127.
- Khodarahimi S, Ghadampour E, Pourkord M, Sheikhi S, Mazraeh N. The roles of attachment style, self-efficacy, and impulsivity on the prediction of attitudes toward substance use in male adolescents. *J Psychoactive Drugs*. 2021;54(3): 217-223.
- Mir Hasami Sh. Examining the role of the family in the tendency of youth and teenagers to addiction, Master's thesis. Payam Noor University. 2008.
- Javaid M, Mohammadi N, Rahimi Ch. Psychometric features of the Farsi version of the 11th edition of the Bart impulsivity scale. *Psychol Methods Models Quart*. 2012; 2(8): 23-34.

23. Yananlu, M, Beshardost S, Abol-Maali Al-Hosseini Kh. The modeling structural prediction of online games addiction based on HEXACO personality and parent-child relationships with role mediator impulsivity. *Appl Fam Ther*, 2022; 3(1): 285-310.
24. Jahani A. investigating the impact of parents' bad behavior on the self-esteem of middle school students in Ilam city, Master's thesis. 2002.
25. Baumrind D. Child care practices anteceding three patterns of preschool behavior. *Genet Psychol Monogr*.1967; 75 (1): 43 – 88.
26. Kim Y, Kim K, Chartier KG, Wike TL, McDonald SE. Adverse childhood experience patterns, major depressive disorder, and substance use disorder in older adults. *Aging Ment Health*. 2021; 25(3): 484-491.
27. Steenkamp L, Weijers J, Gerrmann J, Eurelings-Bontekoe E, Selten JP. The relationship between childhood abuse and severity of psychosis is mediated by loneliness: an experience sampling study. *Schizophr Res*. 2022; 241: 306-311.
28. Sohaili M, Deshiri G, Mousavi S. Tendency to drug abuse: Examining the predictors of parenting styles, stress, and personality type. *Addiction Res*. 2015;9(33): 91-106.
29. Rizky Novitasari S, Qori'ila S, Ceria N, Tantut S, Nuh H. The relationship between parenting style and gadget addiction among preschoolers. *Malaysian J Med Health Sci*. 2021;17(4): 117-122.
30. Setiawati Y, Hartanti DT, Husada D, Irwanto I, Ardani IGAI, Nazmuddin M. Relationship between paternal and maternal parenting style with internet addiction level of adolescents. *Iran J Psychiatry*. 2021;16(4): 438-443.
31. Costanza A, Rothen S, Achab S, Thorens G, Baertschi M, Weber K, et al. Impulsivity and impulsivity-related endophenotypes in suicidal patients with substance use disorders: an exploratory study. *Int J Ment Health Addiction*. 2021;19: 1729-1744.
32. Levitt EE, Amlung MT, Gonzalez A, Oshri A, MacKillop J. Consistent evidence of indirect effects of impulsive delay discounting and negative urgency between childhood adversity and adult substance use in two samples. *Psychopharmacology*. 2021;238: 2011-2020.
33. Henry BF. Typologies of adversity in childhood & adulthood as determinants of mental health & substance use disorders of adults incarcerated in US prison. *Child Abuse\ Negl*. 2020; 99: 104251
34. Ran H, Fang D, Donald AR, Wang R, Che Y, He X, et al. Impulsivity mediates the association between parenting styles and self-harm in Chinese adolescents. *BMC Public Health*. 2021; 21(1): 332.
35. Boden JM, Crossin R, Cook S, Martin G, Foulds JA, Newton-Howes G. Parenting and home environment in childhood and adolescence and alcohol use disorder in adulthood. *J Adolesc Health*. 2021;69(2): 329-334.
36. Gerra ML, Gerra MC, Tadonio L, Pellegrini P, Marchesi C, Mattfeld E, et al. Early parent-child interactions and substance use disorder: An attachment perspective on a biopsychosocial entanglement. *Neurosci Biobehav Rev*. 2021;131: 560-580.
37. Ahmadi S, Ghasemipour Y. Comparing fear of intimacy, alexithymia, and satisfaction of basic psychological needs in successful and unsuccessful individuals in the treatment of addiction. *Res Addiction*. 2022;15 (62):185-204
38. Tabachnick BG, Fidell LS. *Using multivariate statistics*. Boston, MA: pearson; 2013.