

پیش‌بینی اعتیاد‌پذیری بر اساس سرمایه روانشناختی، نشخوار فکری و ذهن‌آگاهی دانشجویان دختر دانشگاه آزاد اسلامی واحد ورامین

پریسا قربانی^۱، فربیا مرادی عباس آبادی^۲، علیرضا زرندی^۳

چکیده

این پژوهش با هدف پیش‌بینی اعتیاد‌پذیری بر اساس سرمایه روانشناختی، نشخوار فکری و ذهن‌آگاهی در دانشجویان دختر دانشگاه آزاد اسلامی واحد ورامین انجام شد. پژوهش توصیفی- همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش را تمامی دانشجویان دختر دانشگاه آزاد اسلامی واحد ورامین در سال تحصیلی ۹۸-۹۹ نیمسال دوم تشکیل داد. از بین دانشجویان دختر با روش نمونه‌گیری در دسترس تعداد ۲۰۰ نفر انتخاب و به پرسشنامه اعتیاد‌پذیری (وید و بوچر، ۱۹۹۲)، پرسشنامه سرمایه روانشناختی (لوتاژ و همکاران، ۲۰۰۷)، پرسشنامه نشخوار فکری (یوسفی و همکاران، ۱۳۸۸) و پرسشنامه ذهن‌آگاهی (بائر و همکاران، ۲۰۰۴) پاسخ دادند. داده‌های پژوهش با روش‌های آمار توصیفی، ماتریس ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون چندمتغیری با SPSS نسخه ۲۴ تحلیل شد. نتایج نشان داد که بین نمره کل سرمایه روانشناختی ($r=-0.56$ و $p=0.002$) و ابعاد آن با اعتیاد‌پذیری رابطه معکوس وجود دارد ($P<0.05$). این رابطه بین نمره کل نشخوار فکری ($r=0.44$ و $p=0.002$) و ابعاد آن با اعتیاد‌پذیری، مثبت و معنادار و بین نمره کل ذهن‌آگاهی ($r=-0.62$ و $p=0.001$) و ابعاد آن با اعتیاد‌پذیری، معکوس و معنادار بود ($P<0.05$). همچنین، رگرسیون چندمتغیره به روش ورود همزمان نشان داد که ۴۴ درصد از واریانس اعتیاد‌پذیری بر مبنای متغیرهای پیش‌بین (سرمایه روانشناخت، ذهن‌آگاهی و نشخوار فکری) قابل تبیین است. بنابراین می‌توان برای پیشگیری از اعتیاد در دانشجویان با شناخت عوامل روانشناختی مؤثر و تقویت ذهن‌آگاهی آسیب‌پذیری دانشجویان در این زمینه را کاهش داد.

واژگان کلیدی: اعتیاد‌پذیری، ذهن‌آگاهی، سرمایه روانشناختی، نشخوار فکری، دانشجویان

۱- دانشجوی ارشدگروه روانشناسی، واحد ورامین - پیشو، دانشگاه آزاد اسلامی، ورامین، ایران (نویسنده مسئول)

۲- عضو هیات علمی گروه روان‌شناسی عمومی، واحد ورامین پیشو، دانشگاه آزاد اسلامی، ورامین، ایران

۳- گروه روانشناسی، واحد ورامین - پیشو، دانشگاه آزاد اسلامی، ورامین، ایران

بسیاری از دانشجویان برای اولین بار در دانشگاه ها با فشارهای روانی نو و متفاوتی روپرتو می شوند. فشارهای فردی، میان فردی، تحصیلی و مواردی نظری ترک کردن خانه، رویارویی با استقلال، برقراری ارتباط با دوستان جدید و فشارهای ناشی از همسالان که می تواند دانشجو را در معرض خطر مصرف مواد قرار دهد (بهرامی نژاد، بیرانوند، زارع و ارنواز، ۱۳۹۶). محیط های آموزشی نظری دانشگاه مقام بسیار پر اهمیتی از نظر افزایش آگاهی و به چالش کشیدن نگرش های دانشجویان درباره مواد و پیگیری از سوء مصرف مواد و آسیب های وابسته دارد (سالک و همکاران، ۲۰۱۹). جمعیت دانشجویی کشور در زمرة گروه های در معرض خطر مواد مخدر قرار دارند و پدیده ای که مصرف تجربی و تفکنی ابتدایی و اجراء برای جستجوی مواد اولیه آن است، به نوعی تهدید کننده دانشجویان می باشد. پژوهش های بسیاری در کشورهای مختلف بیانگر آن است که شیوع مصرف سیگار و مشروبات الکلی و ماری جوانا در جمعیت دانشجویی در حد قابل توجهی گزارش شده است (یعقوبی، طارمیان، پیروی و ظفر، ۱۳۹۳). پژوهش های متعددی (رحیمی، موقر، سهیمی و یونسیان، ۱۳۸۵؛ طارمیان، بولهری، پیروی و عسگری، ۱۳۹۲) وضعیت گرایش و شیوع مصرف مواد در دانشجویان در سال های اخیر را نگران کننده گزارش کرده اند. براساس مطالعه دیگری میزان شیوع مصرف مواد در بین دانشجویان به ترتیب مربوط به مشروبات الکلی ۶۳٪/درصد، سیگار و قلیان ۵۲٪/۰، حشیش ۴۵٪/۰ درصد، تریاک ۴۵٪/۰ درصد، قرص اکستازی ۲۸٪/۰ درصد و هروئین ۱۵٪/۰ درصد بوده است (فتحی، رضایی، موسوی و جلیز، ۱۳۹۶).

در مورد علل گرایش به مصرف مواد مخدر و سازه های مرتبط با آن فرضیه های مختلفی بیان شده که در اکثر موارد مجموعه ای از عوامل در گرایش به مواد مخدر نقش دارند. یکی از سازه های روانشناسی تأثیرگذار بر اعتیاد سرمایه های روانشناسی^۱ است که از رویکرد روانشناسی مثبت در متون علمی نشأت می گیرد و می توان آن را به عنوان رشد یک حالت روانشناسی مثبت فردی تعریف کرد، که از طریق چهار ویژگی قابل شناسایی است: اطمینان داشتن به سعی و تلاش خود برای غلبه بر تکالیف دشوار، خوش بینی نسبت به آینده، پشتکار در تعقیب اهداف و داشتن انعطاف در صورت بروز مشکلات (شجاعیان، ۱۳۹۶). حسینپور (۱۳۹۶) در پژوهش خود نشان داد، متغیرهای روانشناسی امیدواری، تاب آوری، خوش بینی و خودکارآمدی نقش مهمی در پیشگیری و درمان اعتیاد دارند. با شناخت سرمایه های روانشناسی می توان از گرایش افراد به اعتیاد پیشگیری کرد. همچنین در پژوهش دیگری نشان داده شد افراد وابسته به مواد نسبت به افراد عادی تاب آوری، خودکارآمدی و امیدواری کمتری دارند (خداوردی، ۱۳۹۷).

از دیگر عوامل زمینه ساز اعتیاد، نشخوار فکری^۲ است. نشخوار فکری به عنوان اشتغال دائمی به یک اندیشه یا موضوع و تفکر درباره آن شناخته می شود و طبقه ای از افکار آگاهانه است که حول یک محور مشخص می گردد و بدون وابستگی به تقاضاهای محیطی تکرار می شود (پوردون و کلارک، ۱۳۹۷). نشخوار فکری تفکر افراد را به طور منفی جهت دار می کند و توان حل مسأله آنها را ضعیف می کند. در نتیجه هنگامی که فرد با مشکلی مواجه می گردد و توان حل مشکل را ندارد، به علت تاب آوری پایین و تفکرات منفی به رفتارهای مخرب از قبیل مصرف مواد، خشونت، بزهکاری و... اقدام می کند (موریس و هاو شیلت، ۱۳۹۷). مطالعه ای که بر روی نوجوانان ۱۴-۱۹ ساله توسط ویلم، بیتبر، کلاس و راس^۳ (۲۰۱۱) انجام شد، حاکی از آن بود که نشخوار فکری افزایش دهنده رفتارهای ناسازگارانه از جمله مصرف مواد بوده، با آن رابطه مستقیم داشته و افرادی که در معرض نشخوار فکری قرار می گیرند برای جلوگیری از آن به مصرف مواد روی می آورند. از طرفی تحقیقات از اهمیت بالقوه ذهن آگاهی^۴ در سوء مصرف مواد حمایت می کند (لیونز، وومارک، کانترل و کنمور، ۲۰۱۹).

ذهن آگاهی، احساس بدون قضاوت است که به واضح دیدن و پذیرش هیجانات همانطور که اتفاق می افتد، کمک می کند (ولف و سرپا، ۱۳۹۷). در ده سال اخیر ذهن آگاهی در درجه علمی، توجه زیادی را به خود معطوف کرده است و به عنوان آگاهی لحظه به لحظه، از تجربه به دست آمده از توجه هدفمند، همراه با پذیرش بدون قضاوت تجربه های موجود تعریف می شود. بررسی ها نشان می دهند که ذهن آگاهی،

¹. psychological capital

². Rumination

³. Pourdon & Klarck

⁴. Moris & Havshild

⁵. Willem, Bijttebier, Claes & Raes

⁶. Mindfulness

⁷. Lyons, Womack, Cantrell & Kenemore

⁸. Woolf & Serepa

در کاهش فشار روانی، درد مزمن، اضطراب، پیشگیری از عود مصرف، افسردگی، اختلال اضطراب تعمیم یافته، اختلال استرس پس از ضربه و سایر مشکلات روانشناختی مؤثر می‌باشد (لارنس^۱، ۱۳۹۷). همچنین، یافته‌های پژوهشی حاکی از این است که مجهز بودن به مهارت‌های ذهن‌آگاهی، منجر به تغییر در روابط بین فردی مبتلایان به اختلال مصرف مواد شده و نقش تعیین کننده‌ای در بهبودی آنان دارد (زیمزمن، داویمان و توماسیوس^۲، ۲۰۱۹). بازداری فکر، مانع تلاش برای ترک مواد مخدر و سیگار می‌شود و ذهن‌آگاهی در اختلالات مرتبط به مصرف مواد نقش ویژه‌ای دارد. ذهن‌آگاهی با کنترل توجه و تنظیم هیجانی مرتبط است و از این رو می‌تواند با افزایش کنترل بر سرنخ‌های دیداری مصرف الكل و مواد، در درمان اختلالات اعتیادی مؤثر واقع شود (کاویسچیولی، موالی و مافی^۳، ۲۰۱۹).

مشکلات مطرح شده فوق ضرورت برنامه ریزی و تدوین مداخله‌ای پیشگیرانه اعتیاد را در دانشگاه‌ها نشان می‌دهد. استفاده از مواد مخدر در میان دانشجویان پیامدهای و عواقب جدی در بردارد که برخی از این پیامدها عبارت‌اند از: متروود گردیدن، ایجاد نسل معتاد، کاهش ارتباط با افراد عادی و افزایش ارتباط با معتادان و فروشنده‌گان مواد. گستره پیامدهای منفی اعتیاد به مواد مخدر در جامعه باعث می‌شود که پرداختن به این موضوع و شناسایی عوامل مرتبط با آن از اهمیت ویژه‌ای برخوردار باشد؛ بنابراین جهت مقابله با این پدیده انجام پژوهش‌های گسترده جهت شناسایی بهتر عوامل ایجاد‌کننده و کمک به بالا بردن توانایی افراد برای مقابله با این پدیده ضروری به نظر می‌رسد. با توجه به این که پیشگیری از مبتلا شدن به مواد به مراتب آسان تر از درمان این اختلال می‌باشد (زرگر، کرمی راد و مهرابی زاده هنرمند، ۱۳۹۳) لذا جامعه باید قادر به اقدامات پیشگیرانه از طریق شناسایی عوامل مؤثر بر اعتیاد پذیری دانشجویان باشد. آمار روز افزون وابستگی به مواد مخدر بخصوص اشاعه آن در بین جوانان و دانشجویان نشان می‌دهد نسل جوان و دانشجو که باید در جهت سازندگی و پیشرفت جامعه مشارکت داشته باشند گرایش به مصرف مواد مخدر پیدا کرده و در دام اعتیاد به هدر می‌روند. از این رو لازم است بررسی های عمیق و وسیع در مورد شناسایی عوامل زمینه ساز گرایش به اعتیاد انجام گیرد. بنابراین با توجه به پیامدهای ناخوشایند اعتیاد مانند از هم پاشیدگی خانواده‌ها و طلاق، فرزندان بی‌سرپرست و آینده آنان، درگیر شدن نسل جوان و دانشجویان در اعتیاد و به هدر رفتن منابع مالی و اقتصادی کشور، پرشدن زندانها و افزایش سایر انحرافات و استفاده گسترده از موادمخدرا و همچنین با توجه به اهمیت قشر دانشجویان به عنوان آینده‌سازان جامعه، بررسی عوامل مؤثر در گرایش به اعتیاد به منظور کاهش آسیب در دانشجویان امری ضروری است. با توجه به آنچه که گفته شد، این پژوهش به منظور پاسخ به این سؤال انجام گرفت که آیا اعتیاد‌پذیری براساس سرمایه روانشناختی، نشخوار فکری و ذهن‌آگاهی در دانشجویان دختر قابل پیش‌بینی است؟

روش

پژوهش حاضر توصیفی از نوع همبستگی است. جامعه آماری پژوهش شامل کلیه دانشجویان دختر دانشگاه آزاد اسلامی واحد ورامین در سال تحصیلی ۱۳۹۸-۹۹ بود. در خصوص حجم نمونه، مطالعات چند متغیره در مقایسه با مطالعات تک متغیره همیشه نیازمند نمونه‌های بزرگتری هستند. زیرا، در آنها چندین ابزار اندازه‌گیری مختلف برای فردی واحد اجرا می‌شود، و پاسخهای آن تحلیل می‌شود. نظر به این که برای برآورده حجم یک نمونه دقیق هیچ رقم معین یا درصد ثابتی از افراد جامعه وجود ندارد (شریفی و شریفی، ۱۳۹۲)، در مطالعه حاضر با روش نمونه گیری در دسترس و بر طبق فرمول تعیین حجم نمونه پیشنهادی تاباجینگ و فیدل (2007) حجم نمونه ۱۷۰ نفر برآورد شد. در این مطالعه ۱۵ متغیر پیش‌بین (سرمایه روانشناختی، نشخوار فکری، ذهن‌آگاهی و مؤلفه‌های آنها) وجود دارد که بر این اساس حجم نمونه ۱۷۰ بهدست آمد، اما برای اطمینان بیشتر و امکان تعمیم‌دهی نتایج، ۲۰۰ نفر انتخاب شد. ملاک‌های ورود به پژوهش شامل: رضایت آگاهانه برای شرکت در پژوهش، دانشجو بودن، جنسیت (دختر)، عدم ابتلای به بیماری جسمی و روانشناختی براساس گزارش خود فرد، عدم سابقه موادمخدرا (چرا که هدف پژوهش بررسی اعتیاد‌پذیری است و فردی که سابقه اعتیاد داشته است نمونه خوبی برای پژوهش محسوب نمی‌گردد). ملاک‌های خروج از پژوهش نیز شامل: انصراف از پاسخگویی در حین پژوهش و یا عدم پاسخگویی به تمام سؤالات ابزارهای پژوهش، ابتلا به بیماری جسمی یا روانشناختی براساس گزارش خود فرد، سابقه مصرف موادمخدرا.

ابزارهای پژوهش:

¹. Larens

². Zimmermann, Daubmann & Thomasius

³. Cavicchioli, Movalli & Maffei

الف) پرسشنامه اعتیاد پذیری: پرسشنامه اعتیادپذیری توسط وید و بوچر در سال (1992) ساخته شد و در ایران توسط زرگر در سال (1385) هنجریابی شد. این پرسشنامه دارای 41 سؤال 4 گزینهای میباشد که دو مؤلفه کلی به نامهای «آمادگی فعال» و «آمادگی منفعل» را اندازه‌گیری می‌کند (قلیزاده، احمدی و قلیزاده، 1397). نمره‌گذاری پرسشنامه به شیوه طیف لیکرت 4 درجه‌ای (کاملاً مخالف=0، مخالف=1، موافق=2 و کاملاً موافق=3) می‌باشد. حداقل نمره خرد مقياس آمادگی فعال (۰) و حداکثر نمره (84) میباشد. حداقل نمره خرد مقياس آمادگی منفعل (۰) و حداکثر نمره (24) و حداقل نمره کل سؤالات (۰) و حداکثر نمره کل سؤالات (108) می‌باشد (صدری دمیرچی، فیاضی و محمدی، 1395). پایایی پرسشنامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۰ محاسبه شده است که در حد مطلوب می‌باشد (باران اولادی، نویدیان و فارسانی، 1392). برای بررسی روایی پرسشنامه از ضریب همبستگی پیرسون با پرسشنامه هیجانخواهی زاکمن استفاده است که ضرایب همبستگی پیرسون با نمره کل هیجانخواهی زاکمن با آمادگی فعال ۰/۲۸، آمادگی منفعل ۰/۲۵ و کل گرایش به مصرف مواد ۰/۳۰ و معنیدار در سطح ۰/۰۱ بهدست آمده است که نشان‌دهنده روایی همگرایی پرسشنامه گرایش به مصرف مواد است (حسنزاده و فرزاد، 1397). در یک پژوهش ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۴ بهدست آمده است که نشان دهنده پایایی بسیار عالی پرسشنامه است (قلیزاده، احمدی و قلی زاده، 1397). در پژوهش بر روی دانشجویان برای بررسی پایایی پرسشنامه از ضریب آلفای کرونباخ استفاده شد که ضریب آلفای کرونباخ کل سؤالات ۰/۹۰ به دست آمد (جبraelی، محمدخانی و نوری، ۱۳۹۵).

ب) پرسشنامه سرمایه روانشناختی: پرسشنامه سرمایه روانشناختی توسط لوتانز، آولیو، آوی و نورمن^۱ (2007) تهیه شده است. پرسشنامه شامل 24 سؤال و چهار مؤلفه «امید»، «خوش بینی» و «خودکارآمدی» را اندازه گیری می‌کند (علیپور، آخوندی، صرامیفروشانی و اعرابشیبانی، 1393). به آزمودنی در طیف 6 درجه‌ای لیکرت به این صورت که به کاملاً مخالف ۱ نمره، مخالف ۲ نمره، تا حدودی مخالف ۳ نمره، تا حدودی موافق ۴ نمره، موافق ۵ نمره و کاملاً موافق ۶ نمره تعلق می‌گیرد. برای بدست آوردن نمره کل سرمایه روانشناختی ابتدا نمره هر خرد مقياس به صورت جداگانه بدست می‌آید و سپس مجموع آنها به عنوان نمره کل سرمایه روانشناختی در نظر گرفته می‌شود (نریمانی، شاه محمدزاده، امیدوار و امیدوار، 1393). نتایج تحلیل عاملی تأیید روایی سازه این پرسشنامه را تأیید کرده است (لوتانز، آولیو، آوی و نورمن، 2007). در خارج کشور روایی سازه پرسشنامه همچنین، از طریق همبستگی مؤلفه-نمره کل برای ابعاد امید ۰/۶۲، تاب آوری ۰/۶۸، خوشبینی ۰/۶۴ و خودکارآمدی ۰/۶۹ به دست آمده است که تمامی روابط در سطح ۰/۰۵ معنی‌دار بودند که نشان از روایی سازه پرسشنامه است. همچنین، پایایی پرسشنامه به روش همسانی درونی با استفاده از آلفای کرونباخ برای مؤلفه‌های امید ۰/۸۴، تاب آوری ۰/۶۸، خوشبینی ۰/۶۴ و خودکارآمدی ۰/۸۶ و کل پرسشنامه ۰/۸۹ به دست آمده است (ارباسی و اوzbek^۲، 2017). روایی سازه پرسشنامه از طریق همبستگی مؤلفه-نمره کل برای ابعاد امید ۰/۸۶، تاب آوری ۰/۷۸، خوشبینی ۰/۸۳ و خودکارآمدی ۰/۸۴ به دست آمده است (فرخی و سبزی، 1394). در پژوهش هاشمی نصرت آباد و همکاران (1390) میزان پایایی این پرسشنامه بر اساس آلفای کرونباخ ۰/۸۵ به دست آمده است.

ج) پرسشنامه نشخوار فکری: این پرسشنامه توسط یوسفی، عابدی، بهرامی و محرابی (1388) ساخته شده است. پرسشنامه شامل ۳۹ سؤال چهار گزینه‌ای است که هر کدام از ۱ تا ۴ درجه بندی می‌شود و نمره هر فرد با جمع این امتیازات به دست می‌آید. به این صورت که به هیچ وجه نمره ۱، تا حدودی نمره ۲، بیشتر اوقات نمره ۳ و تقریباً همیشه نمره ۴ تعلق می‌گیرد. این پرسشنامه شامل ۵ عامل «سردرگریبانی^۳ ۰/۱۶، ۰/۱۲، ۰/۱، ۰/۸، ۰/۲۶، ۰/۲۰، ۰/۲۱، ۰/۲۸، ۰/۲۰، ۰/۱۴، ۰/۲۱، ۰/۲۲، ۰/۱۸، ۰/۱۷، ۰/۲۲، ۰/۲۹، ۰/۲۶، ۰/۲۷، ۰/۱۸، ۰/۱۷، ۰/۲۰، ۰/۳۱، ۰/۳۰، ۰/۳۲، ۰/۲۴، ۰/۳۳، ۰/۳۵، ۰/۳۶، ۰/۳۷، ۰/۳۸^۴، «نشخوار فکری علامت دار با سؤالات ۱۹، ۲۲، ۱۷، ۱۸، ۲۹، ۲۶، ۲۷، ۱۸، ۲۲، ۱۹» است. ضریب اعتبار همزمان این مقياس با آزمون بک ۰/۵۱ و با شادکامی آکسفورد درباره نتایج افسردگی^۵ با سؤالات ۳۸، ۳۹، ۵، ۲۵، ۳۹، ۵، ۹^۶ است.

¹. Luthans, Avolio, Avey & Norman

². Erbasi & Ozbek

³. brooding

⁴. self-blame

⁵. introspection

⁶. rumination about depression results

0/53 به دست آمد که هر دو از لحاظ آماری معنی دار بودند. همچنین این پرسشنامه از ضریب آلفای کرونباخ 0/92 برخوردار است (معنوپور و شاه حسینی، ۱۳۹۴).

۵ پرسشنامه ذهن‌آگاهی: این پرسشنامه توسط بیر، اسمیت و آلن^۱ (2004) تدوین و دارای 39 سؤال و پنج زیرمقیاس ذهن‌آگاهی مشاهده‌گری، توصیف بدون برچسب، عملکرد همراه با آگاهی، عدم واکنش به تجارت درونی و پذیرش بدون قضاوت می‌باشد. سوالات پرسشنامه براساس طیف 5 درجه‌ای لیکرت می‌باشد. این پرسشنامه تا حدود زیادی براساس مفهوم‌بندی رفتاردرمانی دیالکتیکی از مهارت‌های ذهن‌آگاهی ساخته شده است و تمایل افراد به هشیار بودن در طی روز و انجام کارهایی که نیاز به تجربه مراقبه ندارد، را بررسی می‌کند. همسانی درونی (ضریب آلفای) آن بین 0/76 تا 0/91 برای پنج زیرمقیاس توسط بیر و همکاران (2004) گزارش شده است. تحلیل عاملی مقدماتی و قطعی از ساختار 4 عامل حمایت کرده و با بسیاری از متغیرهای دیگر مرتبط بوده است. در هنچاریابی ایرانی نیز دهقانی، اسماعیلیان، اکبری، حسنوند و نیکمنش (1393) نشان دادند که این پرسشنامه همسانی درونی مطلوبی (0/81 تا 0/93) دارد و اعتبار همگرایی زیر مقیاس‌های آن بین 0/67 تا 0/78 می‌باشد.

برای تجزیه و تحلیل اطلاعات به دست آمده از پرسشنامه از روش‌های آماری استنباطی و به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها و انجام آزمون‌های آماری از نرم افزار SPSS-V22 استفاده شد. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون چندمتغیره استفاده شد.
یافته‌ها

در این بخش توصیفی آماری از داده‌ها مورد بررسی قرار می‌گیرد.

جدول ۱. میانگین و انحراف معیار سرمایه روان شناختی و ابعاد آن، نشخوار فکری، ذهن‌آگاهی و اعتیادپذیری در دانشجویان

متغیر پژوهش	نمره کل سرمایه روانشناختی	تعداد	میانگین	انحراف معیار
امید	200	200	21/15	2/23
تاب‌آوری	200	200	25/36	4/13
خوش‌بینی	200	200	29/06	2/61
خودکارآمدی	200	200	22/14	5/98
نمره کل سرمایه روانشناختی	200	200	91/71	14/95
سردرگریبانی	200	200	18/13	4/67
سرزنش خود	200	200	20/93	2/15
فکر علامت دار	200	200	16/55	3/62
درون نگری	200	200	27/76	7/16
افسردگی	200	200	32/44	3/80
نمره کل نشخوار فکری	200	200	115/81	21/40
مشاهده	200	200	30/69	6/48
توصیف	200	200	27/51	2/19
عمل همراه با آگاهی	200	200	38/11	3/65
عدم قضاوت	200	200	31/01	8/17
عدم واکنش	200	200	22/10	3/54
نمره کل ذهن‌آگاهی	200	200	149/42	24/03
آمادگی فعال	200	200	45/11	5/27
آمادگی منفعل	200	200	56/82	9/23
نمره کل اعتیادپذیری	200	200	101/93	14/50

نتایج جدول شماره 1 نشان می‌دهد که در جمعیت مورد مطالعه میانگین و انحراف معیار نمره کل سرمایه روانشناختی برابر با 91/71 و 95/14 بوده است. همچنین، نتایج حاکی از آن است که بالاترین و پایین ترین نمره در ابعاد سرمایه روانشناختی مربوط به خوش‌بینی،

¹ . Bear, Smith & Allen

29/06 و 21/15 و 2/23 است. نتایج نشان می‌دهد که در جمعیت مورد مطالعه میانگین و انحراف معیار نمره کل نشخوار فکری برابر با 115/81 و 21/40 بوده است. همچنین، نتایج حاکی از آن است که بالاترین و پایین ترین نمره در ابعاد نشخوار فکری مربوط به افسردگی، 32/44 و 3/80 و فکر عالمت دار، 16/55 و 62/3 بوده است. نتایج جدول نشان می‌دهد که در جمعیت مورد مطالعه میانگین و انحراف معیار نمره کل ذهن‌آگاهی برابر با 42/149 و 24/03 بوده است. همچنین، نتایج حاکی از آن است که بالاترین و پایین ترین نمره در ابعاد ذهن‌آگاهی مربوط به عمل همراه با آگاهی، 11/38 و 65/3 و عدم واکنش، 10/22 و 54/3 بوده است. نتایج نشان می‌دهد که در جمعیت مورد مطالعه میانگین و انحراف معیار نمره کل اعتیادپذیری برابر با 101/93 و 14/50 بوده است.

جدول ۲. ماتریس همبستگی پیرسون بین اعتیادپذیری و سرمایه روانشناختی دانشجویان

متغیر پیش‌بین	متغیر ملاک: اعتیادپذیری
خودکارآمدی	ضریب همبستگی ρ سطح معناداری p
امیدواری	-0/35 **
تاب‌آوری	-0/19**
خوشبینی	-0/41**
سرمایه روانشناختی	-0/12**
	-0/56**

نتایج جدول ۲ نشان میدهد که بین نمره کل سرمایه روانشناختی ($r=0/56$ و $p=0/002$) و ابعاد آن با اعتیادپذیری در افراد نمونه در سطح $P<0/05$ رابطه معکوس و معناداری وجود دارد؛ به این صورت که وقتی نمرات فرد در سرمایه روانشناختی بالا باشد، احتمال گرایش فرد به اعتیاد کاهش می‌یابد و بالعکس.

جدول ۳: خلاصه مدل رگرسیون اعتیادپذیری و سرمایه روانشناختی

مدل	همبستگی چندگانه	مجذور R تعديل شده	مجذور
1	0/449	0/201	0/197

همانگونه که در جدول ۳ مشاهده می‌شود، ضریب همبستگی چندگانه بین سرمایه روانشناختی با اعتیادپذیری برابر با 0/449 است. همچنین، براساس مقدار ضریب تعیین $1/20$ درصد از تغییرات نمره اعتیادپذیری بر مبنای سرمایه روانشناختی تبیین می‌شود.

جدول ۴. ماتریس همبستگی پیرسون بین اعتیادپذیری و نشخوار فکری دانشجویان

متغیر پیش‌بین	متغیر ملاک: اعتیادپذیری
سردرگریبانی	ضریب همبستگی r سطح معناداری p
سرزنش خود	0/17**
فکر عالمت دار	0/22**
درون نگری	0/12**
افسردگی	0/14**
نشخوار فکری	0/24**
	0/44**

نتایج جدول ۴ نشان می‌دهد که بین نمره کل نشخوار فکری ($r=0/44$ و $p=0/002$) و ابعاد آن با اعتیادپذیری در افراد نمونه در سطح $P<0/05$ رابطه مثبت و معناداری وجود دارد؛ به این صورت که وقتی نمرات فرد در نشخوار فکری بالا باشد، احتمال گرایش فرد به اعتیاد افزایش می‌یابد و بالعکس.

جدول ۵. خلاصه مدل رگرسیون اعتیادپذیری و نشخوار فکری

مدل	همبستگی چندگانه	مجذور R تعديل شده	مجذور
1	0/569	0/323	0/319

همانگونه که در جدول ۵ مشاهده می‌شود، ضریب همبستگی چندگانه بین نشخوار فکری با اعتیادپذیری برابر با 0/569 است. همچنین، براساس مقدار ضریب تعیین $3/32$ درصد از تغییرات نمره اعتیادپذیری بر مبنای نشخوار فکری تبیین می‌شود.

جدول 6. ماتریس همبستگی پیرسون بین اعتیادپذیری و ذهن‌آگاهی دانشجویان

متغیر ملاک: اعتیادپذیری	متغیر پیش بین
ضریب همبستگی r	سطح معناداری p
0/005	-0/21**
0/011	-0/16**
0/043	-0/35**
0/003	-0/11**
0/015	00/13**
0/001	-0/62**

نتایج جدول 6 نشان می‌دهد که بین نمره کل ذهن‌آگاهی ($r=0/62$ و $p=0/001$) و ابعاد آن با اعتیادپذیری در افراد نمونه در سطح $P<0/05$ رابطه معکوس و معناداری وجود دارد؛ به این صورت که وقتی نمرات فرد در ذهن‌آگاهی بالا باشد، احتمال گرایش فرد به اعتیاد کاهش می‌یابد و بالعکس.

جدول 7. خلاصه مدل رگرسیون اعتیادپذیری و ذهن‌آگاهی

مدل	همبستگی چندگانه	مجدور R ²	مجدور تعديل شده
1	0/687	0/471	0/465

همانگونه که در جدول 7 مشاهده می‌شود، ضریب همبستگی چندگانه بین ذهن‌آگاهی با اعتیادپذیری برابر با 0/687 است. همچنین، براساس مقدار ضریب تعیین 1/47 درصد از تغییرات نمره اعتیادپذیری بر مبنای ذهن‌آگاهی تبیین می‌شود.

جدول 8. ضرایب رگرسیون چندمتغیره پیش‌بینی اعتیادپذیری براساس متغیرهای پیش بین

متغیر ملاک	پیش بین	استاندارد	مقدار ثابت	مقدار ثابت	مقدار t	مقدار R ²	مجدور	مجدور	P
سرمایه روانشناختی	0/34	61/87	0/441	6/93 5/21	0/001	0/002	0/22	0/41	0/004
نشخوار فکری	0/22								
ذهن‌آگاهی	0/41								

تجزیه و تحلیل داده‌های پژوهش با روش رگرسیون چندمتغیره ورود همزمان که نتایج آن در جدول 8 ارائه شده است، نشان می‌دهد که متغیرهای پیش‌بین در بین افراد نمونه توان پیش‌بینی و تبیین اعتیادپذیری را داشته‌اند. مقدار بتا برای سرمایه روانشناختی برابر با 0/34، مقدار بتا برای نشخوار فکری برابر با 0/22 و مقار بتا برای ذهن‌آگاهی برابر با 0/41 و در سطح 0/05 معنادار است. همچنین، نتایج نشان می‌دهد که متغیرهای پیش‌بین توانسته‌اند با هم 44 درصد از تغییرات (واریانس) نمره اعتیادپذیری را تبیین نمایند.

بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف پیش‌بینی اعتیادپذیری بر اساس سرمایه روانشناختی، نشخوار فکری و ذهن‌آگاهی دانشجویان دختر دانشگاه آزاد اسلامی واحد ورامین انجام شد. نتایج پژوهش با استفاده از ماتریس ضریب همبستگی پیرسون نشان داد که بین نمره کل سرمایه روانشناختی و ابعاد آن با اعتیادپذیری در افراد نمونه رابطه معکوس و معناداری وجود دارد؛ به این صورت که وقتی نمرات فرد در سرمایه روانشناختی بالا باشد، احتمال گرایش فرد به اعتیاد کاهش می‌یابد. این یافته از پژوهش با نتایج بسیاری از مطالعات پیشین مانند نتایج مطالعات مایاو و همکاران (2021)، دی بلو و همکاران (2019)، تری و همکاران (2021)، مورات (2019)، کاسیجین و همکاران (2018) همسو می‌باشد. در تبیین نتایج بدست آمده می‌توان چنین بیان نمود سرمایه روانشناختی، جنبه‌های مثبت زندگی آدمی را دربر می‌گیرد. لوتانز (۲۰۰۸) بیان می‌کند که سرمایه انسانی و اجتماعی آشکار بوده، به آسانی قابل مشاهده است و می‌توان آن را به سادگی اندازه‌گیری و کنترل کرد. در حالی که سرمایه روان شناختی، بیشتر بالقوه بوده، اندازه‌گیری و توسعه آن دشوار است. بنابراین سرمایه روانشناختی شامل درک شخص از خودش، داشتن هدف برای رسیدن به موفقیت و پایداری در برابر مشکلات تعریف شده است و باعث سازگاری فرد در شرایط دشوار زندگی می‌شود. سرمایه روانشناختی از چهار بعد امید، خوشبینی، تابآوری و خودکارآمدی تشکیل شده است. در واقع افرادی که از

تاب آوری پایین برخوردار هستند، در زندگی خود هدف مشخصی ندارند و معنای مهمی برای زندگی خود نیافته‌اند، همچنین، در مواجهه با مشکلات انگیزه خود را از دست می‌دهند، نسبت به تغییرات زندگی منعطف نیستند و همواره در بیم و ترس باقی می‌مانند و در نتیجه در شرایط و موقعیت‌های تهدیدآمیز به مصرف مواد گرایش پیدا می‌کنند این افراد در برابر مشکلات بسیار آسیب پذیر عمل می‌کنند و به سرعت در هم می‌شکنند و نمی‌توانند احساسات و هیجانات خود را کنترل و به شیوه سالم مدیریت کنند. همچنین در تبیین یافته اخیر می‌توان گفت افراد با احساس خودکارآمدی از اندیشه خودکنترلی پایینی برخوردارند که خود منجر به تفکرات منفی درباره خود و توانایی خود می‌شود. چنین افرادی برای کنارآمدن با این تفکرات رسیدن به آرامش و احساس بهتر از راهبردهای غیرسودمند استفاده می‌کنند. به عبارتی از مواد مخدر به منزله ابزاری در تعامل با افراد و موقعیت‌ها برای تنظیم روحیه و خلق خود استفاده می‌کنند. افرادی که در خود توانایی و اطمینان جهت غلبه بر موانع و مشکلات زندگی نمی‌بینند و توان مقاومت آنان ضعیف است، به جای حل مسائل و چالش‌ها سعی می‌کنند از آنها دوری کنند و با توجه به اینکه هنوز مسائل جزء دغدغه ذهن آنها است برای کاهش آن به مواد پنهان می‌برند. از دیگرسو، می‌توان بیان کرد که امید یک توانایی است که به فرد کمک می‌کند تا علیرغم مشکلاتی که در راه رسیدن به هدف وجود دارد، انگیزه خود را حفظ نماید. افراد امیدوارتر موارد موردنتظر خود را به شکل موقفيت آمیزی دنبال می‌کنند و در نتیجه هیجانات مثبت بیشتری را نیز تجربه می‌کنند. افراد دارای سطح امید پایین در رویارویی با مشکلات برای رسیدن به موارد موردنتظر خود مشکل دارند و در نتیجه هیجانات منفی بیشتری را تجربه می‌کنند و ممکن است به منظور مقابله با همین احساسات ناخوشایند به مصرف مواد روی بیاورند. نداشتن امید به زندگی و یا پایین آمدن آن موجب می‌شود که فرد احساس کارایی و خودکارآمدی پایین داشته باشد، عزت نفسی کاهش یابد، تلاش برای پیشرفت در زندگی را بیهوده بداند و به سمت مصرف مواد روی بیاورد تا حتی به صورت گذرآ احساس بهتری داشته باشد. خوببینی یکی از سازه‌هایی است که به نوعی برخی از آن به عنوان کمبود روانی تلقی می‌کنند چرا که از آن به نوعی خودفریبی و خطای ادراکی یاد می‌شود و تحت تأثیر تجارب خوببینانه قبلی نیز قرار دارد. بنابراین ممکن است تأثیر خوببینی در جوانب مختلف روانی بیشتر به صورت غیرمستقیم باشد تا مستقیم. خوش بینی از جمله متغیرهایی است که در جامعه و فرهنگ‌ایران کمتر مورد توجه قرار گرفته است، لذا باید تحقیقات بیشتر دیگری با توجه به شرایط فرهنگی کشورانجام شود تا نقش این عامل به خصوص در گرایش به اعتیاد روشنتر شود.

نتایج پژوهش نشان داد که بین نمره کل نشخوار فکری و بعد آن با اعتیادپذیری در افراد نمونه رابطه مثبت و معناداری وجود دارد؛ به این صورت که وقتی نمرات فرد در نشخوار فکری بالا باشد، احتمال گرایش فرد به اعتیاد افزایش می‌یابد و بالعکس. این یافته از پژوهش با نتایج مطالعات پیشین مانند نتایج مطالعه کاندلر و همکاران (2021)، مددویس و همکاران (2019)، براوو و همکاران (2019) همسو می‌باشد. نشخوار فکری را می‌توان به عنوان افکار تکراری و بازگشتی نسبت به خلق منفی یا رویدادهای زندگی تعریف کرد. نشخوار فکری مجموعه‌ای از افکار منفعانه‌ای است که جنبه تکراری دارند، بر علل و نتایج علایم متمرکزاند و مانع حل مسئله سازگارانه شده و به افزایش افکار منفی می‌انجامند؛ به طریق غیرارادی وارد آگاهی می‌شوند و توجه را از موضوعات مورد هدف فعلی منحرف می‌سازند. نشخوار فکری به عنوان افکاری مقاوم و عودکننده تعریف می‌شود، که گرد یک موضوع معمول دور می‌زند. این افکار به طور غیرارادی وارد آگاهی می‌شوند و توجه را از موضوعات مورد نظر و اهداف فعلی منحرف می‌سازند. نشخوار فکری یک فرایند شناختی است که به شدت خطر شروع علایم آسیب شناسی روانی را بالا می‌برد و با ابقاء اختلالات هیجانی از قبیل اضطراب و افسردگی مرتبط است. نشخوار فکری فکر کردن تکرارشونده است که اغلب کنترل ناپذیر و با محتوای فکری خام است و به کرات، شکل نشخوار افسرده ساز را به خود می‌گیرد. یعنی افکار منفی و تکرار شونده که معمولاً درباره رویدادهای گذشته یا استرسورهای جاری است. نشخوار فکری راهبرد مقابله‌ی ناسازگارانه‌ای است که هنگام مواجهه با مشکل بهکار می‌افتد. پردازش‌های متمرکز بر خود به گیرافتادن فرد در حالات آسیب شناختی منجر می‌شود و احتمال عود آن را افزایش می‌دهد. مؤلفه سندروم‌های شناختی توجهی به این علت مشکل ایجاد می‌کند که راهبردهای نشخوار فکری و نظارت بر تهدید، می‌تواند دسترسی به اطلاعات و افکار منفی را افزایش دهد. نشخوار فکری ممکن است منابع مورد نیاز برای راهبردهای مقابله و ارزیابی سازگار را مورد توجه قرار ندهد و به پردازش‌های سازگارانه سطوح پایین منجر شود.

نتایج پژوهش با استفاده از ماتریس همبستگی پیرسون نشان داد که بین نمره کل ذهن‌آگاهی و بعد آن با اعتیادپذیری در افراد نمونه رابطه معکوس و معناداری وجود دارد؛ به این صورت که وقتی نمرات فرد در ذهن‌آگاهی بالا باشد، احتمال گرایش فرد به اعتیاد کاهش می‌یابد و بالعکس. این یافته از پژوهش با نتایج مطالعات پیشین مانند نتایج مطالعه اسمیت و همکاران (2020)، کاویسچیولی و همکاران (2020)، جین، جونز و لی (2019) وولک و همکاران (2019)، انکما و باون (2017)، همسو می‌باشد. پیشگیری از گرایش به مصرف

مواد مخدر و عود مصرف مواد بر پایه ذهن‌آگاهی، به شکل چشمگیری در مقایسه با مداخله‌های دارویی و رفتار درمانی-شناختی، در درمان واپستگی به مواد افیونی و افزایش سلامت روانی بیماران نقش دارد. هپنر و همکاران (۲۰۱۶) گرایش ذهن‌آگاهی را با میزان پرهیز از سیگار به دنبال ترک و نجات از لغزش در گروهی از سیگاریهای آفریقایی-آمریکایی داوطلب درمان بررسی کردند. افراد، پیش از مداخله‌های معمول برای ترک سیگار، شاخص گرایش ذهن‌آگاهی و دیگر شاخص‌های روانشناختی را تکمیل کردند و میزان پرهیز از سیگار، در روزهای سوم، سی و یکم و هفته بیست و ششم پس از ترک بررسی شد. افراد با گرایشهای ذهن‌آگاهی بالاتر، هم در آغاز برنامه و هم در طی زمان با احتمال بیشتری سیگار را ترک کردند. از این گذشته در بین افرادی که در روز سوم لغزش داشتند، کسانی که از گرایش ذهن‌آگاهی بیشتری بهره مند بودند با احتمال بیشتری موفق می‌شدند تا پرهیز را از سر گیرند. در همین راستا و در تبیین نقش ذهن‌آگاهی و مهارت‌های ذهن‌آگاهی در کاهش گرایش به مصرف و عود مصرف مواد می‌توان گفت که تمرینات ذهن‌آگاهی از طریق روش‌های مختلف بر فرآیندهای مرتبط با ولع تأثیر می‌گذارد. اولاً تمرین‌های مربوط به ذهن‌آگاهی می‌تواند واکنش پذیری پایین به بالا نسبت به حرکت‌های مرتبط به مواد را از طریق کاهش و تعدیل فعل شدن کرتکس هنگام مواجهه با نشانه‌های مصرف مواد را کاهش دهد. دوماً تمرین‌های ذهن‌آگاهی می‌تواند هیجان منفی را از ولع مصرف جدا کند. اگر چه احساس منفی شایعترین مسئله ولع مصرف و عاقبت را تحریه می‌کند ذهن‌آگاهی می‌تواند این ارتباط را خاموش کند، به طوری که وقتی یک فرد معتاد احساس غمگینی، ترس یا عصبانیت را تجربه می‌کند می‌تواند اجازه دهد این هیجانات بالا بیایند بدون اینکه واکنشی به این هیجانات نشان دهد. افراد وابسته به مواد با استفاده از مهارت‌ها و تمرینات مربوط به ذهن‌آگاهی با کاهش واکنش به احساسات منفی می‌توانند کاهش گرایش به مصرف مواد کمتری داشته باشند.

پژوهش از نوع همبستگی بود و نمیتوان نتیجه گیری علی از آن داشت و این یکی از محدودیتهای پژوهش حاضر می‌باشد. همچنین، استفاده از ابزارهای خودگزارشی یکی دیگر از محدودیتهای این مطالعه بود. دیگر محدودیت مطالعه حاضر را می‌توان به تمرکز مطالعه بر یک قشر محدود از جامعه یعنی دانشجویان دختر بیان کرد و لازم است در تعمیم نتایج به سایر افراد جامعه احتیاط نمود. پیشنهاد می‌گردد که پژوهشگران و محققین آینده در تحقیق بعدی برای گردآوری داده‌ها در کنار ابزار خودگزارشی از مصاحبه نیمه ساخت یافته و یا از پرسشنامه‌هایی که دارای سوالات دروغ سنج هستند استفاده گردد. به محققان آینده پیشنهاد می‌شود در تحقیق بعدی به منظور دستیابی به نتایج قابل استنادتر در خصوص ارتباط گرایش به اعتیاد با سازه‌های روانشناختی در بین دانشجویان از طرح‌های مدلیابی معادلات ساختاری استفاده گردد.

منابع

- بهرامی نژاد، عاطفه؛ بیرونوند، افسانه؛ زارع، سودابه و ارنواز، معصومه. (۱۳۹۶). بررسی ارتباط بین هوش هیجانی و گرایش به اعتیاد در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی لرستان. *فصلنامه یافته*, ۷۳، ۱۲۰-۱۱۳.
- پوردون، کریستین، و کلارک، دیوید. (۱۳۹۷). رهایی از افکار و سواسی. ترجمه زهرا اندوز و حسن حمیدپور. تهران: انتشارات ارجمند.
- حسین پور، مهدی. (۱۳۹۶). نقش سرمایه‌های روان‌شناختی در پیشگیری از گرایش افراد به اعتیاد. *فصلنامه سلامت/اجتماعی و اعتیاد*. ۴(۱۶)، ۶۲-۲۵.
- خداوردی، عباسعلی. (۱۳۹۷). مقایسه تاب آوری، خودکارآمدی، امید و خوبی‌بینی در افراد وابسته به مواد و عادی. *فصلنامه سلامت/اجتماعی و اعتیاد*. ۵(۲۰)، ۷۸-۶۳.
- رحمی موقر، آفرین؛ سهیمی ایزدیان، الهه و یونسیان، مسعود. (۱۳۸۵). مطالعه مروی وضعیت مصرف مواد در دانشجویان کشور. *مجله دو ماهنامه پایش*, ۵(۲)، ۸۳-۱۰۴.
- زرگر، یدالله؛ کرمی راد، بهنام و مهرانی زاده هنرمند، مهناز. (۱۳۹۳). اثربخشی آموزش هوش هیجانی بر آمادگی اعتیاد در دانشجویان. *مجله اعتیاد‌پژوهی*, ۱۲(۳۲)، ۲۸۹-۲۹۳.
- شجاعیان، مریم. (۱۳۹۶). درمان ذهن‌آگاهی در افزایش سرمایه روان‌شناختی. تهران: نشر راز نهان.
- طارمیان، فرهاد؛ بوالهری، جعفر؛ پیروی، حمید و عسگری، علی. (۱۳۹۲). شیوع مصرف مواد در دانشگاه‌های علوم پزشکی شهر تهران. *فصلنامه اعتیاد‌پژوهی*, ۷(۲۸)، ۹-۲۱.

فتحی، آیت الله؛ رضایی، نورمحمد؛ موسوی فر، بابک و جلیز، رباب. (۱۳۹۶). بررسی نقش ارزش‌های دینی خانواده در گرایش به اعتیاد نوجوانان و جوانان شهر تبریز. پلیس زن، ۲۷، ۸۲-۶۸.

لارنس، آلن پلتز. (۱۳۹۷). درمان اعتیاد مبتنی بر ذهن‌آگاهی. ترجمه مرضیه مرادمند. تهران: نشر نگارخانه.

موریس، اشتافان، و هاوشنیلت، ماریت. (۱۳۹۷). کشف و خنثی کردن تله‌های وسواس فکری (آموزش فراشناختی برای اختلال وسواس فکری-عملی) ویراست سوم. ترجمه مسعود چینی فروشان. تهران: انتشارات ارجمند.

Wolff، کریستین، و سرپا، گرگ. (۱۳۹۷). راهنمای بالینیگران در آموزش ذهن‌آگاهی (برنامه جامع جلسه به جلسه برای متخصصان سلامت روان و کارکنان بخش سلامت). ترجمه کتابیون حلمی. تهران: نشر ارجمند.

یعقوبی، حمید؛ طارمیان، فرهاد، پیروی، حمید و ظفر، مسعود. (۱۳۹۳). شیوع مصرف مواد در دانشجویان دانشگاه‌های تابع وزارت علوم، تحقیقات و فناوری (سال ۱۳۹۱). مجله اعتیادپژوهی، ۸(۳۲)، ۹-۲۶.

- Bravo, A. J., Sotelo, M., Pilatti, A., Mezquita, L., Read, J. P., & Cross-Cultural Addictions Study Team. (2019). Depressive symptoms, ruminative thinking, marijuana use motives, and marijuana outcomes: A multiple mediation model among college students in five countries. *Drug and alcohol dependence*, 204, 107558.
- Cavicchioli, M., Movalli, M., Vassena, G., Ramella, P., Prudenziati, F., & Maffei, C. (2019). The therapeutic role of emotion regulation and coping strategies during a stand-alone DBT Skills training program for alcohol use disorder and concurrent substance use disorders. *Addictive behaviors*, 98, 106035.
- Cavicchioli, M., Ramella, P., Vassena, G., Simone, G., Prudenziati, F., Sirtori, F., ... & Maffei, C. (2020). Dialectical behaviour therapy skills training for the treatment of addictive behaviours among individuals with alcohol use disorder: the effect of emotion regulation and experiential avoidance. *The American journal of drug and alcohol abuse*, 46(3), 368-384.
- Cousijn, J., Luijten, M., & Ewing, S. W. F. (2018). Adolescent resilience to addiction: a social plasticity hypothesis. *The Lancet Child & Adolescent Health*, 2(1), 69-78.
- DiBello, A. M., Miller, M. B., & Carey, K. B. (2019). Positive heavy drinking attitude mediates the association between college alcohol beliefs and alcohol-related outcomes. *Addictive behaviors*, 88, 29-35.
- Enkema, M. C., & Bowen, S. (2017). Mindfulness practice moderates the relationship between craving and substance use in a clinical sample. *Drug and Alcohol Dependence*, 179, 1-7.
- Jin, S. W., Jones, T. V., & Lee, Y. (2019). Does resilience mediate the link between depression and internet addiction among African American university students?. *Journal of Negro Education*, 88(2), 114-129.
- Kendler, K. S., Ohlsson, H., Clouston, S., Fagan, A. A., Sundquist, J., & Sundquist, K. (2021). The causal effect of resilience on risk for drug abuse: a Swedish national instrumental variable, co-relative and propensity-score analysis. *Psychological medicine*, 51(5), 846-852.
- Lyons, T., Womack, V. Y., Cantrell, W. D., & Kenemore, T. (2019). Mindfulness-based relapse prevention in a jail drug treatment program. *Substance use & misuse*, 54(1), 57-64.
- Memedovic, S., Slade, T., Ross, J., Darke, S., Mills, K. L., Marel, C., ... & Teesson, M. (2019). Rumination and problematic substance use among individuals with a long-term history of illicit drug use. *Drug and alcohol dependence*, 203, 44-50.
- Miao, R., Bozionelos, N., Zhou, W., & Newman, A. (2021). High-performance work systems and key employee attitudes: the roles of psychological capital and an interactional justice climate. *The International Journal of Human Resource Management*, 32(2), 443-477.
- Murat, E. (2019). A CD4+ T cell population expanded in lupus blood provides B cell help through interleukin-10 and succinate. *Nature medicine*, 25(1), 75-81.
- Salk, R. H., Germeroth, L. J., Emery, R. L., Conlon, R. P. K., Wang, Z., Cheng, Y., . . . Levine, M. D. (2019). Predictive utility of subtyping women smokers on depression, eating, and weight-related

- symptoms. *Health Psychology*, 38(3), 248-258.
- Smith, J. M., Bright, K. S., Mader, J., Smith, J., Afzal, A. R., Patterson, C., ... & Crowder, R. (2020). A pilot of a mindfulness based stress reduction intervention for female caregivers of youth who are experiencing substance use disorders. *Addictive Behaviors*, 103, 106223.
- Terry, D. R., Peck, B., & Baker, E. (2021). Self-efficacy, grit and perceptions of rural employment: What changes occur after graduation?. *Online Journal of Rural Nursing and Health Care*, 21(2), 44-68.
- Volk, F., Floyd, C. G., Bohannon, K. E., Cole, S. M., McNichol, K. M., Schott, E. A., & Williams, Z. D. (2019). The moderating role of the tendency to blame others in the development of perceived addiction, shame, and depression in pornography users. *Sexual Addiction & Compulsivity*, 26(3-4), 239-261.
- Willem, L., Bijttebier, P., Claes, L., & Raes, F. (2011). Rumination subtypes in relation to problematic substance use in adolescence. *Personality and Individual Differences*, 50(5), 695-699.
- Zimmermann, L., Daubmann, A., & Thomasius, R. (2019). Does a mindfulness augmented version of the German Strengthening Families Program reduce substance use in adolescents? Study protocol for a randomized controlled trial. *Journal Trials*, 28, 21(1), 114.

Prediction of Addiction Potential Based on Psychological Capital, Rumination and Mindfulness of Female Students of Varamin Islamic Azad University

Parisa Ghorbani¹, Fariba Moradi Abbasabadi², Alireza Zarandi³

Abstract

The aim of this study was to Predict Addiction Potential based on psychological capital, rumination and mindfulness in female students of Islamic Azad University of Varamin. The research was descriptive-correlational. The statistical population of the study consisted of all female students of the Islamic Azad University of Varamin in the academic year 2019-2020 in the second semester. 200 female students were selected by convenience sampling method and given the Wade and Butcher Addiction Potential Questionnaire (1992), Lutans et al. (2007) Psychological Hardiness Questionnaire, Yousefi et al. (2009) and Bauer Mindfulness Questionnaire. Colleagues (2004) responded. Research data were analyzed by descriptive statistics, Pearson correlation coefficient matrix and multivariate regression with SPSS version 24. The results showed that there is an inverse and significant relationship between the total score of psychological capital ($r = -0.56$ and $p = 0.002$) and its dimensions with addiction ($P < 0.05$). This relationship between the total score of rumination ($r = 0.44$ and $p = 0.002$) and its dimensions with addiction, positive and significant and between the total score of mindfulness ($r = -0.62$ and $p = 0.001$) and Its dimensions with Addiction Potential were inverse and significant ($P < 0.05$). Also, multivariate regression by simultaneous entry method showed that 44% of the variance of Addiction Potential can be explained based on predictor variables (psychological capital-mindfulness and rumination). Therefore, to prevent Addiction Potential in students, by recognizing effective psychological factors and strengthening the mindset, students' vulnerability in this field can be reduced.

Keywords: Addiction Potential, mindfulness, psychological capital, rumination, students.

¹- Senior student of psychology department, Varamin-Pishva branch, Islamic Azad University, Varamin, Iran (Responsible Author)

² Academic staff member of the Department of General Psychology, Varamin Pishva Branch, Islamic Azad University, Varamin, Iran

³- Department of Psychology, Varamin-Pishva Branch, Islamic Azad University, Varamin, Iran