

بررسی نقش خانواده در تجربه مصرف مشروبات الکلی دانشجویان دانشگاه‌های دولتی

صدیقه ترقی جاه^۱

چکیده

هدف از انجام این پژوهش بررسی نقش خانواده و عوامل خانوادگی در گسترش مصرف مشروبات الکلی در دانشجویان دانشگاه‌های دولتی است. جامعه آماری پژوهش دبرگیرنده همه دانشجویان دانشگاه‌های دولتی و نمونه پژوهش با به کارگیری روش نمونه‌گیری خوشای انتخاب گردید. حجم نمونه ۳۳۰۵ نفری با به کار بردن فرمول کوکران برآورد شد. برای گردآوری داده‌ها از یک پرسشنامه جهت تکمیل مشخصات جمعیت شناختی و مقیاس‌های حمایت عاطفی خانواده، نگرش والدین نسبت به مصرف مواد، پیشینه مصرف مواد در خانواده و جایگاه دانشجو در خانواده استفاده شده است. آزمون‌های آماری مورداستفاده جهت آزمون فرضیات پژوهش عبارت از ضریب همبستگی دو رشته‌ای نقطه‌ای و مجذور خی برای بررسی رابطه می‌باشدند. در ضمن آزمون‌های معنی‌داری ضریب فای و ۷ کرامر برای بررسی میزان رابطه استفاده شده است. یافته‌های پژوهش نشان می‌دهد: ۱. میان جنسیت، سن، پیشینه مصرف مشروبات الکلی در اعضای خانواده وجود دارد؛ ۲. میان حمایت عاطفی خانواده و نگرش والدین نسبت به مصرف مواد با داشتن تجربه مصرف مشروبات الکلی دانشجو رابطه معنی‌دار وجود دارد و ۳. میان بومی و غیربومی بودن و جایگاه دانشجو در خانواده با داشتن تجربه مصرف مشروبات الکلی دانشجو رابطه معنی‌دار وجود ندارد.

کلیدواژه‌ها: خانواده، حمایت عاطفی، نگرش، مشروبات الکلی، دانشجو

مقدمه

مشروبات الکلی یکی از گونه‌های مواد رخوت‌زا است که به مغز - اعصاب و استخوان‌ها زیان‌های متعددی می‌رساند: اثر اصلی عده و کوتاه‌مدت الکل بر سیستم اعصاب مرکزی است. مصرف نوشابه‌های الکلی در آغاز موجب گونه‌ای آرامش و رها شدن کاذب و افراطی می‌گردد. ولی پس از چند گاهی اثرات زیان باری از خود به جا می‌گذارد که دربرگیرنده: ناهمانگی در حرکات عضلات، اختلال در تصمیم‌گیری آسیب اعمال حرکاتی و مهارتی کندی واکنش و فعالیت‌های دماغی و فکری تشدید حالت تهاجمی و پرخاشگری در هم‌وبرهم سخن گفتن سوزش قلب پرحرفی دوتا دیدن اشیا و افراد و افزایش پیش‌باب است. همه گیرترین اختلال سیستم عصبی در الکلیسم مزمن آسیب قرنیه و اعصاب چشم است. همچنین بررسی گروهی از پژوهشگران نشان داده است که مشروبات الکلی مایه ضعیف شدن و شکستگی استخوان‌ها می‌شود و استخوان‌های شکسته در طولانی مدت به سختی درمان خواهند شد. پزشکان می‌گویند مصرف مشروبات الکلی مایه ضعیف شدن و شکستگی استخوان‌ها می‌شود و استخوان‌های شکسته در طولانی مدت به سختی درمان خواهند شد. پزشکان می‌گویند مصرف مشروبات الکلی به تدریج مانع کار چینی جاهای استخوان‌ساز می‌شود و در طی چند سال استخوان‌ها صدمه می‌بینند و همچنین مصرف این مشروبات مایه کشیدگی تاندون‌ها می‌گردد.

از نظر روان‌شناسی افراد تمایل دارند رفتارهایی را انجام دهند که بیشتر مردم و گروه‌های مرجع آن‌ها را پسندیده و مثبت ارزیابی می‌کنند. از این‌رو معمولاً به رفتارهای مطابق هنجارهای اجتماعی عمل می‌شود. هر چه فرد پیروی و فرمان‌بری بیش‌تری از نظرت دیگران داشته باشد، احتمال رفتارهای مطابق با هنجار افزایش می‌یابد (میلر و همکاران، ۲۰۰۱). در این صورت اگر نوجوان معتقد باشد که دوستان صمیمی و اعضای خانواده مصرف مواد را تائید می‌کنند، فشار زیادی را در استفاده از مواد خود احساس می‌کنند. همچنین اگر گسترش مصرف مواد را در میان همسالان و بزرگ‌سالان بیش از آنچه هست تخمین بزند، بازهم تحت فشار روانی برای مصرف مواد قرار می‌گیرند. به نظر می‌رسد دختران نوجوان نسبت به فشار گروه همسالان آسیب‌پذیرتر از پسران هستند و ممکن است به دلیل پذیرفته شدن در گروه همسالان اعتیاد را پذیرند احتمال داشتن دوست یا شریک جنسی معتمد و الکلی در میان زنان بیشتر از مردان

است. سابقه خشونت در زنان یکی از عوامل خطرساز شمرده می‌شود (گرجی و بکرانی، ۱۳۸۵). به عقیده بامریند دلبستگی ضعیف به مادر، وجود پدر ناآرام و سهل‌انگار در دوران کودکی، نگرش و رفتار مثبت اعضاء خانواده نسبت به مصرف مواد، باعث افزایش خطر مصرف مواد در دوره نوجوانی می‌شود. شمار کسانی که در خانواده به مصرف مواد می‌پردازند و میزان درگیری و سهم کودک در فعالیتهای مربوط به تهیه و خرید مواد دو متغیر مهم پیش‌بینی کننده در گرایش به مصرف مواد بوده‌اند (لودفیلد و کلایتون، ۱۹۹۵). افزون بر این، کیفیت تعاملات عاطفی اعضاء خانواده، نحوه پریزی معیارها و ارزش‌های اخلاقی، نامخوانی و تعارض در اعمال شیوه‌های تربیتی و انضباطی والدین، انتظارات ضعیف والدین از فرزندان برای آینده درسی آن‌ها، استفاده مادر از روش ایجاد گناه در کودک برای مهار او، انتظارات غیرواقعی والدین از فرزندان، اعمال خشونت‌های افراطی نسبت به آن‌ها، الگوسازی ناشایست از سوی اعضاء بزرگ‌تر از جمله عوامل مرتبط با خانواده است (وزیریان و مستشاری، ۱۳۸۱).

از نظر فورمن و لینی (۱۹۹۱)، سبک والدینی الگوهای ارتباطی و تعارض‌های درون خانواده به‌طور معنی‌داری با مصرف بیش از حد و نامتعارف مواد مرتبط است. نقش خانواده به عنوان یک عامل مهم در فرایند مصرف و سوءمصرف مواد به قدری اهمیت دارد که در برخی پژوهش‌ها به عنوان یک متغیر مستقل مورد آزمایش قرار گرفته است (چوی و راین، ۲۰۰۷).

اهمیت مسئله مصرف مشروبات الکلی در نوجوانان و جوانان به دلیل حساسیت این دوران در فرایند رشد و هویت‌یابی نوجوانان دوچندان می‌گردد. این مسئله هنگامی از حساسیت فوق العاده‌ای برخوردار می‌گردد که به عامل جوانی، عامل دانشجو بودن را نیز بیفزاییم، چراکه دانشجویان از ارکان اصلی نیروی انسانی کشورها محسوب می‌شوند و نقش بسزایی در تحول، پیشرفت و تعالی هر کشور دارند. دانشجویان قشر سرآمد علمی و مدیران آینده و مغز متفکر جوامع هستند و از شأن اجتماعی خاصی برخوردار می‌باشند از این‌رو انتظار می‌رود با توجه به دانش علمی، موقعیت اجتماعی و فکری آن‌ها پدیده مشروبات الکلی در میان آن‌ها چندان دیده نشود. با وجود این مواردی از مصرف مشروبات الکلی در میان این گروه دیده می‌شود. از این‌رو صرف نظر از ابعاد مسئله، بررسی عوامل و دلایل تبیین کننده مصرف مشروبات الکلی در میان دانشجویان از اهمیت بالایی برخوردار است. این موضوع به برنامه ریزان کمک

می نماید تا برنامه های لازم برای مهار و کاهش مصرف مشروبات الکلی در میان دانشجویان را با بصیرت بیشتر و با توجه به عوامل تأثیرگذار بر مسئله طراحی و اجرا نمایند (سهرابی و همکاران، ۱۳۸۶ به نقل از سراج زاده و جواهری، ۱۳۸۲؛ سراج زاده، ۱۳۸۳).

از آنجاکه خانواده اولین کانون حضور فرزندان و الگودهی به آنها محسوب می شود و مداخله در معضلات اجتماعی و فرهنگ سازی بهتر است از جوامع کوچک تری همچون محیط خانواده شروع شود (موسوی و همکاران، ۱۳۸۲) از این رو ضروری به نظر می رسد که در این پژوهش به بررسی نقش خانواده و عوامل خانوادگی در داشتن تجربه مصرف مشروبات الکلی موردنبررسی قرار گیرد. از جمله عوامل خانوادگی می توان به حمایت عاطفی خانواده، نگرش خانواده نسبت به مصرف مواد، وجود عضو مصرف کننده مشروب در خانواده و وجود بحث و دعوا در خانواده و غیره اشاره کرد.

در این مقاله کوشش گردیده است تا بر اساس یافته های یک پژوهش پیمایشی که در میان نمونه ای از دانشجویان دانشگاه های دولتی انجام شده است، عوامل خانوادگی مؤثر بر مصرف مشروبات الکلی در میان دانشجویان دانشگاه های دولتی مشخص گردد.

فرضیات پژوهش: ۱- متغیرهای جمعیت شناختی جنسیت، سن، بومی و غیربومی بودن با مصرف مشروبات الکلی رابطه معنا داردارند. ۲- میان وجود عضو مصرف کننده مشروب در خانواده با مصرف مشروبات الکلی توسط دانشجو رابطه معنی دار وجود دارد. ۳- حمایت عاطفی خانواده، نگرش والدین نسبت مواد و جایگاه اجتماعی دانشجویان در خانواده با تجربه مصرف مشروبات الکلی توسط دانشجو رابطه معنی دار وجود دارد.

تعریف عملیاتی متغیرهای پژوهش: الف- مصرف کننده مشروب. در این پژوهش به فردی مصرف کننده مشروب گفته می شود که حتی یک بار نیز تجربه مصرف مشروب داشته است. ب- حمایت عاطفی خانواده. به نمره ای گفته می شود که از مجموع نمرات مقیاس سنجش حمایت عاطفی خانواده به دست آید. - نگرش نسبت به مواد. به نمره ای گفته می شود که از مجموع نمرات مقیاس سنجش نگرش والدین نسبت به مواد به دست آید. د- جایگاه اجتماعی دانشجو در خانواده: به نمره ای گفته می شود که از مجموع نمرات مقیاس سنجش جایگاه اجتماعی دانشجو در خانواده به دست آید.

روش

جامعه آماری پژوهش حاضر شامل کلیه دانشجویان دانشگاه‌های دولتی کشور است. در این پژوهش از شیوه نمونه‌گیری تصادفی خوشبای برای انتخاب نمونه موردنظر استفاده گردید. روش کار به این شکل بود که ابتدا مجموعه دانشگاه‌های دولتی را بر اساس محل جغرافیایی به ۵ منطقه تقسیم نموده و از هر منطقه به صورت تصادفی یک دانشگاه انتخاب شد. نهایتاً نمونه موردنیاز به صورت تصادفی و بر مبنای توزیع جنسیت، دانشکده و خوابگاهی بودن انتخاب شد. درنتیجه ۳۳۰ نفر به عنوان حجم نمونه انتخاب گردید.

ابزارها

مقیاس حمایت عاطفی خانواده. این مقیاس شامل ۷ گویه در طیف لیکرت است. این مقیاس که یکی از مقیاس‌های پرسشنامه گسترش شناسی مصرف مواد است این ابزار را طارمیان، بوالهری و پیروی (۱۳۸۵) تهیه کرده‌اند. پایایی این مقیاس با روش آلفای کران باخ محاسبه گردید که برابر با ۰/۸۲ است. روایی محتوای پرسشنامه نیز از سوی متخصصان اعتیاد مورد تائید قرار گرفته است. پایایی آن در نمونه حاضر ۰/۶۸۴ است.

مقیاس نگرش والدین نسبت به مصرف مواد. این مقیاس شامل ۵ گویه در طیف لیکرت است. این مقیاس که یکی از مقیاس‌های پرسشنامه گسترش شناسی مصرف مواد است این ابزار را طارمیان، بوالهری و پیروی (۱۳۸۵) تهیه کرده‌اند. پایایی این مقیاس با روش آلفای کران باخ محاسبه گردید که برابر با ۰/۸۲ است. روایی محتوای پرسشنامه نیز از سوی متخصصان اعتیاد مورد تائید قرار گرفته است. پایایی آن در نمونه حاضر ۰/۹۴ است.

مقیاس جایگاه اجتماعی دانشجو در خانواده. این مقیاس شامل ۵ گویه در طیف لیکرت است. این مقیاس که (۱۳۸۵) تهیه کرده‌اند. پایایی این مقیاس با روش آلفای کران باخ محاسبه گردید که متأسفانه گزارش نگردیده است. روایی محتوای پرسشنامه نیز از سوی متخصصان اعتیاد مورد تائید قرار گرفته است. پایایی آن در نمونه حاضر ۰/۸۱۴ است.

مقیاس پیشینه مصرف مشروبات الکلی در اعضای خانواده. این مقیاس شامل ۷ گویه است. نحوه پاسخ‌دهی به صورت دوارزشی (بلی، خیر) است. این مقیاس که یکی از مقیاس‌های پرسشنامه گسترش شناسی مصرف مواد است این ابزار را طارمیان، بوالهری و پیروی (۱۳۸۵) تهیه کرده‌اند.

پایایی این مقیاس با روش آلفای کران باخ محاسبه گردید که برابر با ۰/۸۵ است. روایی محتوای پرسشنامه نیز از سوی متخصصان اعتیاد مورد تائید قرار گرفته است. پایایی آن در نمونه حاضر ۰/۶۶ است؛ که جهت انجام این پژوهش از خرده مقیاس سابق مصرف مشروبات الکلی در اعضا خانواده استفاده گردیده است که پایایی آن به روش اسپیرمن-براون ۰/۵۵ محاسبه شد.

روش آماری تجزیه و تحلیل. جهت توصیف متغیرهای جمعیت شناختی نمونه پژوهش بر حسب داشتن تجربه مصرف مشروبات الکلی از شاخصهای فراوانی مطلق و فراوانی درصدی استفاده شده و جهت آزمون فرضیات پژوهش و پاسخ به سوالات آن آزمون ضریب همبستگی دو رشته‌ای نقطه‌ای و مجدور خی و برای بررسی میزان رابطه با توجه به نوع مقیاس متغیرهای مورداندازه گیری از ضریب همبستگی فای و کرامر با استفاده از نسخه شانزدهم نرم‌افزار آماری SPSS استفاده شده است.

یافته‌ها

در بخش اول از تجزیه و تحلیل داده‌یافته‌های پژوهش، ابتدا به توصیف متغیرهای جمعیت شناختی نمونه پژوهش با توجه به داشتن تجربه استفاده از مشروبات الکلی می‌پردازیم؛ و در ادامه نتیجه به آزمون گذاردن فرضیات پژوهش ارائه می‌گردد.

جدول ۱. توزیع فراوانی تجربه مصرف مشروبات الکلی بر حسب متغیرهای جمعیت شناختی

| متغیرهای جمعیت شناختی | تجربه مصرف مشروبات الکلی | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------|------|--------|------|----------------|
| | مجموع | بله | خیر | مطلق | درصد | مطلق |
| جنسيت | %/۱۱۵۳ | %/۴۵/۴ | ۱۴۹۹ | %/۱۳/۷ | ۴۵۴ | زن |
| | %/۱۳۵۲ | %/۲۷/۵ | ۹۰۹ | %/۱۳/۴ | ۴۴۳ | مرد |
| | %/۱۱۰۰ | %/۷۷/۹ | ۲۴۰۸ | %/۲۷/۱ | ۸۹۷ | مجموع |
| سن | %/۲۴۴۹ | %/۵۵/۲ | ۱۸۲۹ | %/۵۵/۲ | ۶۲۳ | کمتر از ۲۱ سال |
| | %/۸۵۶ | %/۲۳ | ۵۸۲ | %/۱۷/۶ | ۲۷۴ | ۲۲ سال به بالا |
| | %/۱۱۰۰ | %/۷۷/۹ | ۲۴۰۰ | %/۷۷/۹ | ۸۹۷ | مجموع |
| بومی و غیربومی | %/۱۱۰۹ | %/۴۶/۶ | ۱۵۴۱ | %/۱۷/۲ | ۵۶۸ | بومی |
| | %/۱۱۹۶ | %/۲۶/۲ | ۸۶۷ | %/۱۰ | ۳۲۹ | غیربومی |
| | %/۱۱۰۰ | %/۷۷/۹ | ۲۴۰۰ | %/۲۷/۱ | ۸۹۷ | مجموع |

با توجه به نتایج جدول فوق توزیع مصرف مشروبات الکلی بر حسب جنسیت در دانشجویان دختر ۱۳/۷ درصد، دانشجویان پسر ۱۳/۴ درصد؛ بر حسب سن ۵۵/۲ درصد در سنین پایین تر از ۲۱ سالگی، ۱۷/۶٪ در طیف سنی ۲۲ سال به بالا؛ بر حسب بومی و غیربومی بودن ۱۷/۲٪ در دانشجویان بومی و ۱۰٪ در دانشجویان غیربومی است.

جدول ۲. نرخ گسترش مصرف مشروبات الکلی بر حسب متغیرهای جمعیت شناختی.

| درصد | مطلق | تجربه مصرف مشروبات الکلی متغیرهای جمعیت شناختی | |
|------|------|--|----------------|
| | | بله | نه |
| %۲۳ | ۴۵۴ | زن | جنسیت |
| %۳۳ | ۴۴۳ | مرد | |
| %۲۵ | ۶۲۳ | کمتر از ۲۱ سال | سن |
| %۳۲ | ۲۷۴ | ۲۲ سال به بالا | |
| %۲۶ | ۵۶۸ | بومی | بومی و غیربومی |
| %۲۷ | ۳۲۹ | غیربومی | |
| %۲۷ | ۸۹۷ | کل جمعیت | |

با توجه به نتایج جدول فوق نرخ گسترش مصرف مشروبات الکلی بر حسب جنسیت در دانشجویان دختر ۲۳ درصد، دانشجویان پسر ۳۳ درصد؛ بر حسب سن ۲۵ درصد در سنین پایین تر از ۲۱ سالگی، ۳۲ در طیف سنی ۲۲ سال به بالا؛ بر حسب بومی و غیربومی بودن ۲۶ درصد در دانشجویان بومی و ۲۷ درصد در دانشجویان غیربومی است. در ادامه نتیجه به آزمون گذاردن فرضیات پژوهش به ترتیب ارائه شده است.

جدول ۳. بررسی همبستگی متغیرهای جمعیت شناختی با تجربه مصرف مشروبات الکلی با آزمون خی دو

| متغیرها | شخص های آنالیز | | |
|---|-----------------------------------|----------|----------------------|
| | جنسیت با تجربه مصرف مشروبات الکلی | مجذور خی | درجه آزادی معنی داری |
| جنسیت با تجربه مصرف مشروبات الکلی | ۳۶/۶۱۶ | ۱ | ۰/۰۰۰ |
| بومی و غیربومی بودن با تجربه مصرف مشروبات الکلی | ۰/۱۲۸ | ۱ | ۰/۷۲۰ |

نتایج جدول فوق نشان می دهد:

خی دو محاسبه شده (۳۶/۶۱۶) در سطح معنی داری ۹۵ صدم با درجه آزادی (۱) از خی دو بحرانی (۳/۸۴) بزرگتر است. درنتیجه میان متغیر جنسیت با تجربه مصرف مشروبات الکلی رابطه معنی دار وجود دارد.

خی دو محاسبه شده (۰/۱۲۸) در سطح معنی داری ۹۵ صدم با درجه آزادی (۱) از خی دو بحرانی (۳/۸۴) بزرگتر است. درنتیجه میان متغیر بومی و غیربومی بودن با تجربه مصرف مشروبات الکلی رابطه معنی دار وجود دارد.

با توجه به معنی دار رابطه میان متغیرهای جمعیت شناختی جنسیت و سن با داشتن تجربه مصرف مشروبات الکلی، جهت سنجش میزان رابطه آزمون معنی داری استفاده می کنیم. جهت بررسی میزان معنی داری رابطه متغیر جنسیت با داشتن تجربه مصرف مواد به علت اینکه مقیاس اندازه گیری هر دو متغیر اسمی و دوارشی واقعی است از ضریب همبستگی فای استفاده می نماییم.

جدول ۴. آزمون معنی داری ضریب همبستگی فای متغیرهای جمعیت شناختی جنسیت و بومی و غیربومی بودن با تجربه مصرف مشروبات الکلی

| متغیرها | شاخص های آنالیز | |
|-----------------------------------|-----------------|---------------|
| | ضریب فای | سطح معنی داری |
| جنسیت با تجربه مصرف مشروبات الکلی | -۰/۱۰۵ | ۰/۰۰۰ |

میان جنسیت با تجربه مصرف مشروبات الکلی -۰/۱۰۵ رابطه معنی دار وجود دارد ازین رو جنسیت دختر نسبت به پسر ارتباط بیشتری با داشتن تجربه مصرف الکل دارد.

جدول ۵. بررسی رابطه میان وجود عضو مصرف کننده مشروب در خانواده با تجربه مصرف مشروبات الکلی در دانشجویان با آزمون خی دو

| متغیرها | شاخص های آنالیز | | |
|--|-----------------|------------|---------------|
| | مجذور خی | درجه آزادی | سطح معنی داری |
| پدر مصرف کننده مشروب با تجربه مصرف مشروب توسط دانشجو | ۸۹/۸۰۶ | ۱ | ۰/۰۰۰ |
| مادر مصرف کننده مشروب با تجربه مصرف مشروب توسط دانشجو | ۱۹/۱۰۰ | ۱ | ۰/۰۰۰ |
| برادر مصرف کننده مشروب با تجربه مصرف مشروب توسط دانشجو | ۵۶/۴۷۴ | ۱ | ۰/۰۰۰ |
| خواهر مصرف کننده مشروب با تجربه مصرف مشروب توسط دانشجو | ۲۵/۳۵۹ | ۱ | ۰/۰۰۰ |
| پدر بزرگ مصرف کننده مشروب با تجربه مصرف مشروب توسط دانشجو | ۲۱/۵۰۷ | ۱ | ۰/۰۰۰ |
| مادر بزرگ مصرف کننده مشروب با تجربه مصرف مشروب توسط دانشجو | ۷/۰۷۶ | ۱ | ۰/۰۰۸ |
| بسنگان مصرف کننده مشروب با تجربه مصرف مشروب توسط دانشجو | ۳۱/۵۰۳ | ۱ | ۰/۰۰۰ |

نتایج جدول فوق نشان می‌دهد:

به ترتیب خودهای محاسبه شده متغیر مصرف کننده مشروب بودن پدر ($89/806$)، مادر ($19/100$)، برادر ($56/474$)، خواهر ($25/359$)، پدربزرگ ($21/507$)، مادربزرگ ($7/076$) و بستگان ($31/503$) در سطح معنی‌داری 95 صدم با درجه آزادی (1) از خود بحرانی ($3/84$) بزرگ‌تر است درنتیجه میان وجود عضو مصرف کننده مشروب در خانواده با داشتن تجربه مصرف مشروبات الکلی دانشجو رابطه وجود دارد.

با توجه به معنی‌داری را رابطه میان متغیرهای پیشینه داشتن عضو مصرف کننده مشروب (دو ارزشی واقعی) در خانواده با داشتن تجربه مصرف مشروبات الکلی، (دو ارزشی واقعی)، جهت سنجش میزان رابطه آزمون معنی‌داری فای استفاده می‌کنیم.

جدول ۶. ضریب آزمون معنی‌داری همبستگی فای میان وجود عضو مصرف کننده مشروب در خانواده با تجربه مصرف مشروبات الکلی در دانشجویان

| متغیرها | شاخص‌های آنالیز | | |
|---|-----------------|---------|-----------|
| | سطح | ضریب | معنی‌داری |
| فای | | | |
| پدر مصرف کننده مشروب با تجربه مصرف مشروب توسط دانشجو | $0/000$ | $0/165$ | |
| مادر مصرف کننده مشروب با تجربه مصرف مشروب توسط دانشجو | $0/000$ | $0/076$ | |
| برادر مصرف کننده مشروب با تجربه مصرف مشروب توسط دانشجو | $0/000$ | $0/131$ | |
| خواهر مصرف کننده مشروب با تجربه مصرف مشروب توسط دانشجو | $0/000$ | $0/088$ | |
| پدربزرگ مصرف کننده مشروب با تجربه مصرف مشروب توسط دانشجو | $0/000$ | $0/081$ | |
| مادربزرگ مصرف کننده مشروب با تجربه مصرف مشروب توسط دانشجو | $0/008$ | $0/046$ | |
| بستگان مصرف کننده مشروب با تجربه مصرف مشروب توسط دانشجو | $0/000$ | $0/098$ | |

با توجه به نتایج جدول فوق میزان رابطه میان مصرف کننده مشروب بودن پدر، مادر، برادر، خواهر، پدربزرگ، مادربزرگ و بستگان با داشتن تجربه مصرف مشروبات الکلی دانشجو به ترتیب ($0/165$ ، $0/076$ ، $0/131$ ، $0/088$ ، $0/081$ ، $0/046$ ، $0/098$ ، $0/008$) است.

جدول ۷. ضریب همبستگی دو رشته‌ای نقطه‌ای میان حمایت عاطفی خانواده، نگرش والدین نسبت به مواد و جایگاه اجتماعی دانشجویان در خانواده با تجربه مصرف مشروبات الکلی

| متغیرها | شاخص‌های آنالیز | سطح | همبستگی دو رشته‌ای | معنی‌داری |
|--|-----------------|--------|--------------------|-----------|
| حمایت عاطفی خانواده با تجربه مصرف مشروبات الکلی | * | -۰/۰۳۷ | -۰/۰۳۳ | |
| نگرش والدین نسبت به مواد با تجربه مصرف مشروبات الکلی | *** | ۰/۰۸۳ | ۰/۰۰۰ | |
| جایگاه اجتماعی دانشجو در خانواده با تجربه مصرف مشروبات الکلی | - | -۰/۰۲۰ | ۰/۰۵۹ | |

نتایج جدول فوق نشان می‌دهد:

میان حمایت عاطفی خانواده و تجربه مصرف مشروبات الکلی همبستگی (-۰/۰۳۷) معنی‌دار وجود دارد؛ یعنی هرچه حمایت عاطفی خانواده افزایش یابد تجربه مصرف مشروبات الکلی دانشجویان کاهش می‌یابد.

میان نگرش والدین نسبت به مصرف مواد با تجربه مصرف مشروبات الکلی همبستگی (۰/۰۸۳) معنی‌دار وجود دارد؛ یعنی هرچه نگرش والدین نسبت به مصرف مواد مثبت باشد تجربه مصرف مشروبات الکلی دانشجویان افزایش می‌یابد.

میان جایگاه اجتماعی دانشجو در خانواده با تجربه مصرف مشروبات الکلی همبستگی (-۰/۰۲۰) معنی‌دار وجود ندارد.

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش‌ها نشان می‌دهد مصرف مشروبات الکلی در میان دانشآموزان و دانشجویان به گونه فراگیری رو به افزایش است. پیامدهای بدنی ° روانی و اجتماعی ناگوار آن و اینکه نوجوانان و جوانان آینده‌سازان هر کشوری هستند. پژوهشگران را بر آن می‌دارد که به بررسی دقیق‌تر درصد گسترش، علل مؤثر در گرایش به مصرف آن پردازند تا بتوانند در جهت پیشگیری از آن اقدامات کارآمدتری را انجام دهند.

نرخ گسترش مشروبات الکلی در کل جمعیت دانشجویی پژوهش حاضر ۲۷ درصد است؛ که در مقایسه با نتایج پژوهش‌های انجام گردیده بر روی دانشجویان دیگر کشورها، دانشگاه مینه سوتا در سال‌های ۱۹۹۶، ۲۰۰۰، ۲۰۰۳ و ۲۰۰۴ (درصد، ۷۸/۷۵، ۷۴/۷۵ و ۷۴/۷۴ درصد و ۷۱/۷۵ درصد)؛ انگلستان ۸۹ درصد؛ دانشگاه جیمز مدیسون ۷۵ درصد؛ کمتر و در مقایسه با

نتایج پژوهش انجام گردیده توسط دفتر مرکزی مشاوره بر دانشجویان دانشگاه‌های دولتی ۱۹/۴ درصد؛ بیشتر است (سهرابی و همکاران، ۱۳۸۶ به نقل از زرانی وقار، ۱۳۸۵؛ مارتینومک آلیستر، ۲۰۰۴؛ وب و همکاران، ۱۹۹۶ به نقل از سراج زاده و فیضی، ۱۳۸۶؛ سهرابی و همکاران، ۱۳۸۶).

یافته‌های این پژوهش دلالت بر این دارد که میان جنسیت و تجربه مصرف مشروبات الکلی رابطه معنی‌داری وجود دارد بهنوعی که در پسران بیشتر از دختران گزارش گردیده است؛ که با نتایج پژوهش‌های کیل و لابریا، ۲۰۱۰؛ لارمیر و همکاران، ۲۰۰۰ و دوناتو همکاران، ۱۹۹۵ همسو است.

میان بومی (غیر خوابگاهی) و غیربومی (خوابگاهی) بودن با تجربه مصرف مشروبات الکلی رابطه معنی‌داری وجود ندارد که با نتایج پژوهش لارمیر و همکاران، ۲۰۰۰ نا همسو است.

میان وجود پیشینه مصرف مشروبات الکلی در خانواده و داشتن تجربه مصرف مشروبات الکلی در دانشجو رابطه معنی‌داری وجود دارد؛ که با نتایج پژوهش‌های کاری، ۲۰۱؛ لابری، ۲۰۰۹؛ کوربین، ۲۰۰۸، رافالی، ۲۰۰۷؛ ون زون درت و همکاران، ۲۰۰۶؛ لارمیر و همکاران، ۲۰۰۰ و کوشتر و همکاران، ۱۹۹۳ همسو است.

حمایت عاطفی خانواده می‌تواند یک عامل پیشگیری‌کننده در برابر گرایش به مصرف مشروبات الکلی باشد بهنوعی میان نبود حمایت عاطفی خانواده و داشتن تجربه مصرف مشروبات الکلی رابطه معنی‌دار وجود دارد؛ که با یافته‌های پژوهش کاتائزار و همکاران، ۲۰۰۴ و و رحمتی، ۱۳۸۵ همسو است.

همچنین دیدگاه‌های متعددی درباره نقش باورها و پنداشته‌های نوجوانان درزمینه مصرف مواد رخوتزا به عنوان عاملی برای شروع مصرف مطرح شده است. این دیدگاه‌ها بر این فرض‌بنیادی استوارند که دلیل اصلی مصرف مواد رخوتزا، انتظارات و برداشت‌های آن‌ها در بار مواد رخوتزا است. به نظر بوتوین (۲۰۰۰) احتمال مصرف و گرایش به مواد در کسانی که نگرش مثبت یا خنثی نسبت به مواد دارند به مرتب بیشتر است. شروع مصرف هر نوع ماده‌ای به دنبال نظر و باور مثبت در رابطه با مصرف آن روی می‌دهد. درواقع نگرش‌ها و باورهای مثبت نسبت به مواد تسهیل‌کننده زمان شروع مصرف هستند. تیل‌دلسی^۱ (۲۰۰۰) در

¹. Tildesly

پژوهشی نشان داد که نگرش مثبت و استفاده همسالان از مواد غیرمجاز در تقویت گرایش دانشآموزان مدرسه به سمت مواد تأثیر داشته است در پژوهش حاضر نیز بررسی رابطه نگرش والدین نسبت مصرف مواد با داشتن تجربه مصرف مشروبات الکلی دانشجو نشان می دهد که نگرش مثبت والدین نسبت به مصرف مواد، داشتن تجربه مصرف مشروبات الکلی را افزایش می دهد؛ که با یافته های پژوهش کیل و لا بربیا، ۲۰۱۰ همسو است.

نتایج پژوهش های فراوان نشان می دهند که میان تعداد دفعات نوشیدن در هفته (کیل و لا بربیا، ۲۰۱۰)؛ دسترسی آسان به مشروبات الکلی (رافالی و همکاران، ۲۰۰۷)؛ داشتن خلق منفی (کاتانزارو همکاران، ۲۰۰۴)؛ رفتارهای ضد اجتماعی (کارام و همکاران، ۲۰۰۴)؛ پرخاشگری (میهیک و همکاران، ۲۰۰۹)؛ اختلالات اضطراب (کوشنر و همکاران، ۱۹۹۳)؛ سیگار کشیدن منظم و آزمایشی (دوناتو همکاران، ۱۹۹۵)؛ مصرف داروهای روان گردان (دوناتو همکاران، ۱۹۹۵)؛ داشتن اضطراب اجتماعی و خود کارآمدی پایین (گیلز و همکاران، ۲۰۰۶)؛ عزت نفس پایین (کوینیان، ۲۰۱۰)؛ نداشتن تعادل در تصمیم گیری (کاری و همکاران)؛ وجود پیشینه مصرف مشروبات الکلی در همسالان (کوینیان، ۲۰۱۰؛ کوربین و همکاران، ۲۰۰۸)؛ کارام و همکاران، ۲۰۰۴؛ لاریمر و همکاران، ۲۰۰۰) با تجربه مصرف مشروبات الکلی رابطه معنی دار مثبت و میان باور داشتن به خدا پاییندی به باورها بدون توجه به مذهب (کارام و همکاران، ۲۰۰۴) با تجربه مصرف مشروبات الکلی رابطه منفی و میان پایگاه اجتماعی ° اقتصادی و فرهنگ (دوناتو همکاران، ۱۹۹۵) با تجربه مصرف مشروبات الکلی رابطه معنی داری وجود ندارد. رفتار قللرانه و مصرف داروهای غیر قانونی (اسمیت و همکاران، ۲۰۰۷) با مستی رابطه معنی دار مثبت دارد. افزایش تحمل نسبت به الكل (مالت و همکاران، ۲۰۰۶) یک عامل خطر برای مشکلات آینده به شمار می رود.

نتایج پژوهش های هام و هاب، ۲۰۰۳ نشان می دهد دادن آموزش مهارت های کنار آمدن با مصرف مشروبات الکلی به صورت عملی و یا مکاتبه ای به دانشجویانی که پیشینه مصرف مشروبات الکلی را در خانواده دارند، کمک می کند که کمترین گرایش را به تجربه مصرف مشروبات الکلی داشته باشند. همچنین با به پژوهش های آدویو همکاران، ۲۰۰۹ و رافالی و همکاران، ۲۰۰۷ در برنامه های پیشگیری بهتر است به عوامل تفاوت های جنسیتی و بافت اجتماعی دقت شود.

منابع

- بریس، نیکلا؛ کمپ، ریچارد؛ سنلگار، رزمی ترجمه علی آبادی، خدیجه؛ صمدی، علی. (۱۳۸۴). تحلیل داده‌های روان‌شناسی با برنامه اس پی اس اس (ویرایش‌های ۱۱، ۱۰، ۹، ۸) ویرایش دوم. تهران، نشر دوران
- رحمتی، عباس. بررسی تگرگش دانشجویان نسبت به سوءصرف مواد رخوتزا. مجموعه مقالات سومین درس گروهی سراسری بهداشت روانی دانشجویان. (۱۳۸۵).
- سراج زاده، حسین؛ فیضی، ایرج. (۱۳۸۶). مصرف مواد رخوتزا و مشروبات الکلی در میان دانشجویان دانشگاه‌های دولتی در سال تحصیلی ۱۳۸۲-۱۳۸۱. فصلنامه علمی پژوهشی رفاه اجتماعی، سال ششم، شماره ۲۵.
- سراج زاده، حسین، فیضی، ایرج. (۱۳۸۶). عوامل اجتماعی مؤثر بر مصرف تریاک و مشروبات الکلی در میان دانشجویان. فصلنامه علوم اجتماعی، شماره ۳۱.
- سههابی، فرامرز؛ ترقی جواه، صدیقه و همکاران. (۱۳۸۶). گزارش بررسی وضعیت سلامت روانی دانشجویان ورودی سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۶ دانشگاه‌های تحت پوشش وزارت علوم، تحقیقات و فناوری. دفتر مرکزی مشاوره وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.
- گرجی، یوسف و بکرانی، فریدون. (۱۳۸۵). گسترش شناسی مصرف مواد در میان دانشجویان دانشگاه صنعتی اصفهان و عوامل خطر و محافظت‌کننده، مرکز مشاوره دانشجویی دانشگاه صنعتی اصفهان با همکاری دفتر مرکز مشاوره وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
- فتوحی اردکانی، اکبر. (۱۳۸۱). کتاب آموزشی اس پی اس اس ۱۰. تهران، نشر شایگان.
- موسوی، سیدغفور؛ روح افزا، حمیدرضا؛ صادقی، معصومه. (۱۳۸۲). ارتباط استعمال سیگار و سایر مواد رخوتزا در دانش آموزان و دانشجویان با والدین آنها. مجله پژوهش در علوم پژوهشی، سال هشتم، دو ماہنامه مرداد و شهریورماه.
- وزیریان، محسن؛ مستشاری، گلاره. (۱۳۸۱). راهنمای کاربردی درمان سوءصرف کنندگان مواد. تهران

- Adewuya, A. O., Ola, B. A. & Aloba, O. O. (2006) Gender differences in the relationship between alcohol use and anxiety symptoms among Nigerian college students. *Drug and Alcohol Dependence*.V, 85. (3). 255- 257.
- Boynton health servise. *Substance abuse*. university of Minnesota. (2005). www.bhs. umn. edu.
- Cail, J & LaBrie, J. W. (2010). Disparity between the perceived alcohol-related attitudes of parents and peers increases alcohol risk in college students. *Addictive Behavior*.V, 35. (2). 135-139.

- Carey, K. B & DeMartini, K. S. (2009). The motivational context for mandated alcohol interventions for college students by gender and family history. *Addictive Behaviors*.V, 35. (3). 218- 223.
- Choi, S., & Ryan., J. (2007). Co- occurring problems for substance abusing mothers in child welfare: Matching services to improve family reunification. *Children and Youth Services Review*, 29, 1393-1410.
- Corbin.W. R., Vaughan. E. L., and Fromme. K. (2008). Ethnic Differences and the Closing of the Sex Gap in Alcohol Use Among College-Bound Students. *Psychology of Addictive Behaviors*.V, 22. (2).240-248.
- Donato, F., Monarca, S., Chiesa, R., Feretti, Donatella., Modolo, M. A. & Nardi G. (1995). Patterns and covariates of alcohol drinking among high school students in 10 towns in Italy: a cross-sectional study. *Drug and Alcohol Dependence*.V, 37. (1) 59- 69.
- Gilles. D. O. M., Turk. C. L & Fresco, A. M. (2006). Social anxiety, alcohol expectancies, and self- efficacy as predictors of heavy drinking in college students. *Addictive Behaviors*.V, 31. (3). 388-398.
- Ham. L. S & Hope. D. A. (2003). College students and problematic drinking: A review of the literature. *Clinical Psychology Review*.V, 23. (5). 719-759.
- Karam, E. G., Maalouf, W. E & Ghadour, L. A. (2004). Alcohol use among university students in Lebanon: prevalence, trends, and covariates: The IDRAC University Substance Use Monitoring Study (1991 and 1999). *Drug and Alcohol Dependence*. V, 76. (3). 273- 286.
- Kushner, M. G & Sher, K. J. (1993). Comorbidity of alcohol and anxiety disorders among college students: Effects of gender and family history of alcoholism. *Addictive Behaviors*. V, 18. (5). 543- 552.
- Kounenou, K. (2010). Exploration of the relationship among drug use & alcohol drinking, entertainment activities and self- esteem in Greek University students. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*.V, 2. (2).1906-1910.
- LaBrie, J. W., Feres, N., Kenney, Sh. R & Lac, A. (2009). Family history of alcohol abuse moderates effectiveness of a group motivational enhancement intervention in college women. *Addictive Behaviors*.V, 34. (5). 415- 420.
- Larimer,Mary E., Anderson, Britt K B.A., Baer, John S & Alan, Marlatt,G., (2000). An Individual in Context: Predictors of Alcohol Use and Drinking Problems Among Greek and Residence Hall Students. *Journal of Substance Abuse*. V, 11, (1). 53- 68.
- Mallett,Kimberly A., Lee, Christine M., Turrisi, Rob & Larimer, Mary E. (2009). Assessing college students' perceptions of tolerance to alcohol using social cues: The Social Tolerance Index. *Addictive Behaviors*.V, 34. (2). 219-222.
- Martino-McAllister, J. M. (2004). *Alcohol and drug use among James Madison university students*.Office of substance abuse research. James Madison university.
- Mihic, L., Wells, S., Graham, K &. Tremblay, P. F. (2009). Situational and respondent-level motives for drinking and alcohol- related aggression: A multilevel analysis of drinking events in a sample of Canadian University students. *Addictive Behaviors*.V, 34. (3). 264- 269.

- Miller, T. R., Lesting, D. C., & Smith G. S. (2001). Injury risk among medically identified alcohol and drug abusers. *Alcohol: clinical and Experimental Research*, 25, 54-59.
- Raffaelli, M., Torres Stone, R. A & Iturbide, M. I. (2007). Acculturation, gender, and alcohol use among Mexican American College students. *Addictive Behaviors*. V, 32. (10). 2187- 2199.
- Smith, B. J., Phongsavan, P., Bauman, A. E., Havea, D & Chey, T. (2007). Comparison of tobacco, alcohol and illegal drug usage among school students in three Pacific Island societies. *Drug and Alcohol Dependence*. V, 88. (1). 9-18.
- Van Zundert, R. M. P., Vorst, H. V. D., Vermulst, Ad A. & Rutger. (2006). Pathways to Alcohol Use Among Dutch Students in Regular Education and Education for Adolescents with Behavioral Problems: The Role of Parental Alcohol Use, General Parenting Practices, and Alcohol-Specific Parenting Practices. *Journal of Family Psychology*. V, 20. (3). 456-467.



The study of the family role on epidemic alcohol abuse among student of State University

Sedigheh Taraghijah, Ph. D.

Abstract

The purpose of this research examination the role family plays on epidemic alcohol abuse among student of state university. Statistical society has selected among all students at state university by cluster sampling. A sample of 3305 people was estimated by using the Cochran formula. In order to data gathering, one questioner contain demographic variable and sympathy indicator perspective parent to alcohol abuse background about alcohol abuse in family and student position in family has been use. Statistical test use through examination research by Position including of: In order to study of relationship have used with the correlation point by serial of coefficient. In addition, in this research from of meaningful examination Fay coefficient and V Kramer has applied. Findings showed that: First, meaningful relationship between abuse alcohol by student and alcohol abuse among the member of the family, empathetic sympathy by family and parent perspective to abuse alcohol. Second, indifferent relationship between abuse alcohol by student and native or nonnative, student in position student in family

Keywords: *family, empathetic sympathy, perspective to drug abuse, background of drug abuse in family, student*

Contact information: Taraghi_sh@yahoo.com