Research Paper

Predicting Risk-Taking Behaviors Based on the Role of Perceived Social Support Components, Emotional Expression and Brain-Behavioral Systems in Addicts

*Esmaeil Sadri Damirchi1, Pezhman Honarmand Ghojebeyglou1, Seyed Mohammad Basir Amir1, Behzad Gholizade1

1. Department of Counseling, Faculty of Educational Sciences and Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran.

ABSTRACT

Aim: The prevalence of risk-taking behaviors is a severe health threat. According to rapid social changes, it has recently been considered by health organizations, law enforcement, and social policymakers. The present study aimed to predict risk-taking behaviors based on the role of perceived social support components, emotional expression, and brain-behavioral systems in substance-dependent patients.

Methods & Material: This was a descriptive correlational study. The statistical population of the study included all substance-dependent patients referring to substance dependence treatment centers in Ardabil City, Iran, in 2018. In total, 113 substance-dependent patients were selected by convenience sampling method. The study instruments included Rajaee and shafiee's Risk-Taking Behaviors Questionnaire, Zimet's Multiple Scale of Perceived Social Support (MSPSS), King, and Emmons's Emotional Expressiveness Questionnaire (EEQ), and Carver and White's Brain-Behavioral Systems Questionnaire (BIS/BAS). The obtained data were analyzed using Pearson correlation coefficient and simultaneous-entry multiple regression analysis in SPSS.

Finding: The achieved results suggested a significant negative correlation between perceived social support from family, friends, and others, with the risk-taking behaviors of substance-dependent patients (P<0.01). There was a significant positive correlation between negative emotional expression and the risk-taking behaviors of substance-dependent patients among emotional expressiveness components (P<0.01). Moreover, among the components of brain-behavioral systems, there was a significant positive correlation between behavioral activation system and risk-taking behaviors (P<0.01). Additionally, the regression analysis results revealed that approximately 49% of the total variance of risk-taking behaviors of patients with substance dependence was predicted based on perceived social support components, emotional expression, and brain-behavioral systems (P<0.001).

Conclusion: In general, perceived social support from family and friends, negative emotional expression, and behavioral activation system can predict risk-taking behaviors in substance-dependent patients.

Key words: Risk-taking behaviors, Social support, Expressed emotion, Addiction
Extended Abstract

1. Introduction

One of the most important problems of this era is addiction, which is spreading throughout the world, with more and more victims being killed every day [1]. Previous studies have shown that, as a personality trait, risk-taking provides the basis for drug abuse disorders [2, 3]. Drug abuse is also effective in increasing risk-taking behaviors [4]. The prevalence of risk-taking behaviors in societies is one of the most serious threats to health, and in recent years rapid social change has brought these behaviors to the attention of health organizations and law enforcement authorities and social policy makers [5].

Drug injections and unsafe sex are among the risk-taking behaviors associated with addicts, which are important risk factors for the transmission of infectious diseases such as hepatitis B, hepatitis C, and AIDS [8]. Also, risk-taking behaviors while driving and decrease of traffic safety level and prevalence of aggressive behaviors are among other risk-taking behaviors of addicts [9, 10]. A review of the research literature shows that no definitive attitude has been provided on the causes of risk-taking behaviors [11]. For this reason, various studies provide a variety of causes for risk-taking behaviors including: inadequate family and parental support for youth; social factors and insecure community; school and dropout problems; genetic factors; hormonal effects and puberty events; individual and psychological factors [12].

Evidence based on psychological and neuroscience research emphasizes the influence of emotions on risk-taking behaviors [19]. A number of studies have found that negative emotions such as anxiety and depression have significant relationships with risk-taking behaviors [20]. The results of a number of studies indicate that inability to regulate emotions leads to a wide range of maladaptive and risky behaviors including drug abuse, self-harm, suicidal desire, aggression, eating disorders and risk-taking sexual behaviors [21]. A number of studies have also investigated the relationship between emotional expressiveness styles and a number of variables, including comparing runaway and normal girls and D personality traits [22, 23]. As one of the main components of emotion, emotional expressiveness refers to the external expression of emotion, regardless of its value (positive or negative) or its manifestation (facial, verbal, physical or behavioral) [23]. King and Ammons have proposed three basic dimensions of emotional expressiveness. These three dimensions include positive emotion express, negative emotion express, and expressing intimacy [24].

When examining personality factors that influence risk-taking behaviors, it is important to consider the bio-neurotic dimension of personality, which can underlie emotion and behavior. Gary's theory is a personality theory based on biology, which assumes many of the individual differences observed in personality are because of three subsystems of the brain. These three systems are: behavioral inhibition system, behavioral activation system, and fight or flight system [25]. A number of studies have investigated the relationship between brain-behavioral systems and risk-taking behaviors. In these studies we can point to a case where the direct effect of brain-behavioral systems on adolescents' risk-taking behaviors has been confirmed [26]. Based on another research, the comparison of brain-behavioral systems in women who smoke cigarettes and hookah and those who don’t, showed a significant difference between the two groups [27]. Another study revealed that components of brain-behavioral systems have a significant relationship with aggression in Iranian students [28].

Finding out more about the relationship between perceived social support, emotional expressiveness, and brain-behavioral systems in predicting addicts’ risk-taking behaviors can improve the treatments used to reduce addicts’ risk-taking behaviors. Therefore, the purpose of the present study was to predict risk-taking behaviors based on the role of perceived social support, emotional expressiveness and brain-behavioral systems in addicts.

2. Methods

This study was a descriptive correlational study. In this study, brain-behavioral systems, emotional expressiveness and perceived social support are considered as predictors and, on the other hand, risk-taking behaviors are considered as the criterion variables. The statistical population of the study included addicts who were under treatment in “Azadi” and “Hamyaran-e Salamat” camps in Ardabil city in 2018. The total population of these two camps was 160 people. Based on Cochran formula, 113 people were estimated and selected.

3. Results

In this study the mean age and standard deviation of the sample were 30.15±5.84, respectively. The highest age was 48 years and the lowest age was 22 years. Out of 113 participants in this study, 50 (44.2%) had a degree under diploma, 56 (49.6%) had a diploma, 4 (3.5%) had a bachelor's degree, and 3 (2.7%) had master's degree. Out of 113 participants, 100 (88.5%) were single and 13 (11.5%) were married. In this section, first, descriptive findings (including mean and standard deviation of the mentioned variables)
According to the results of the descriptive findings, mean and standard deviation of the research components were: Perceived family support with 9.97±3.86 had the highest mean and standard deviation. Mean and standard deviation of perceived friends support was 9.66±3.83 and support of perceived others was 9.37±2.42 respectively. In the emotional expressiveness variable, negative emotional expressiveness with 17.79±1.35 had the highest mean and standard deviation and then the highest mean and standard deviation were 16±4.19 for positive emotional expressiveness and 15.30±3.17 for expressing intimacy, respectively. In brain-behavioral systems, behavioral activation system had mean and standard deviation of 46.36±2.38 and behavioral inhibition system had mean and standard deviation of 15.66±2.42 and risk-taking behaviors had mean and standard deviation of 150.83±21.66.

As shown in Table 1, components of perceived social support including perceived family support (r=-0.57), perceived friends support (r=-0.50), and perceived support for others (r=-0.30) have the highest (P<0.01) level of negative deviation were 16±4.19 for positive emotional expressiveness and 15.30±3.17 for expressing intimacy, respectively. In brain-behavioral systems, behavioral activation system had mean and standard deviation of 46.36±2.38 and behavioral inhibition system had mean and standard deviation of 15.66±2.42 and risk-taking behaviors had mean and standard deviation of 150.83±21.66.

As shown in Table 1, components of perceived social support including perceived family support (r=-0.57), perceived friends support (r=-0.50), and perceived support for others (r=-0.30) have the highest (P<0.01) level of negative

Table 1. Correlation coefficients of perceived social support components, emotion expressing, and Brain-Behavioral Systems

| Variables                        | 1     | 2     | 3     | 4     | 5     | 6     | 7     | 8     | 9     |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| High-risk (Ref)                  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Perceived support of family      | -0.57*|       |       |       |       |       |       |       |       |
| Perceived support of friends     | -0.50*| 0.34* |       |       |       |       |       |       |       |
| Perceived support of others      | -0.30*| 0.66* | 0.56* |       |       |       |       |       |       |
| Express positive emotions        | -0.09 | 0.25* | 0.14  | 0.30* |       |       |       |       |       |
| Expressing intimacy              | -0.17 | 0.14  | 0.15  | 0.18  | 0.18  |       |       |       |       |
| Expressing negative emotions     | 0.35* | -0.13 | -0.13 | -0.29*| -0.001| -0.02 |       |       |       |
| BIS (Behavioral Inhibition System)| -0.05 | 0.18  | 0.16  | 0.14  | 0.05  | -0.30 | -0.13 |       |       |
| BAS (Behavioral Activation System)| 0.37* | 0.04  | -0.25*| -0.07 | 0.80  | 0.10  | 0.21**| 0.006 |       |

*p<0.05, **p<0.01

Table 2. Summary of regression analysis model for predicting high-risk behaviors of addicts

| Model | R    | R²   | Balanced R | F     | Sig.  |
|-------|------|------|------------|-------|-------|
| 1     | 0.70 | 0.49 | 0.45       | 12.47 | 0.001 |

Table 3. Analysis of regression variance model to predict addicts’ high-risk behaviors

| Changes Ref | Total Changes | df | Mean Score | F     | P    |
|-------------|---------------|----|------------|-------|------|
| Regression  | 257446.849    | 8  | 9211.355   | 12.47 | 0.001|
| Remainder   | 26822.348     | 401| 2573.870   | -     | -    |
| Total       | 52569.189     | 411| -          | -     | -    |
correlation with risk-taking behaviors. In the components of emotional expressiveness, only negative emotional expressiveness had a positive significant relationship with risk-taking behaviors ($r=0.35$, $P<0.01$). In brain-behavioral systems (behavioral activation system), there was a significant positive correlation with risk-taking behaviors ($r=0.37$, $P<0.01$).

As shown in Table 2, approximately 49% of variance of high-risk behaviors is predictable based on perceived social support, negative emotional expression, and brain-behavioral systems.

As shown in Table 3, the F ratio indicates that regression of risk-taking behaviors of addicts is significant on the basis of perceived social support, emotional expression, and brain-behavioral systems variables.

4. Discussion

The purpose of this study was to predict risk-taking behaviors based on the role of brain-behavioral systems, emotional expressiveness, and perceived social support in addicts. The results indicate that among the components of perceived social support, there is a significant negative relationship between perceived family social support and perceived friends’ social support, and these two components are able to predict addicts’ risk-taking behaviors. This finding is consistent with four other studies: first, Mohammadi et al. who confirmed the mediating role of perceived social support in the relationship between cognitive emotion regulation strategies and risk-taking behaviors [12]; second, Nayak et al. who showed that perceived social support plays an important role in coping with risk-taking behaviors such as smoking, alcohol and drug abuse, and risk-taking sexual behaviors [13]; third, Spore et al., who acknowledged the role of perceived social support in reducing participation in offenders’ risk-taking behaviors [16]; fourth, Rinninger et al., who found that the relationship between perceived social support and risk-taking behaviors was significant in both male and female high school students [18].

To explain the finding that perceived social support from family is effective in predicting risk-taking behaviors of addicts, it can be stated that lack of perceived social support by family leads to feelings of emptiness and weakness in addicts in a way that they try to fill that gap by doing risk-taking behaviors. Furthermore, challenges in the family drive the addict into risk-taking behaviors, leading to inadequate individual and personal support. In explaining the role of perceived social support by friends in predicting risk-taking behaviors of addicts, it can be stated that perceived social support by friends influences the risk-taking behaviors of the addict in two ways. Social support from friends can both present unhealthy patterns and encourage individuals to engage in risk-taking behaviors, and can act as a source of support and motivation by introducing healthy models and leading them to healthy behaviors and not letting them to join the networks of awkward friends [12].

5. Conclusion

Overall, it can be concluded that perceived social support from family and friends, negative emotions, and behavioral activation system are among the variables related to risk-taking behaviors of addicts and can predict those behaviors. According to the results of this study, perceived social support of family and friends, expressing negative emotion and behavioral activation system are important in risk-taking behaviors of addicts.

Ethical Considerations

Compliance with ethical guidelines

Participants were not obliged to complete the questionnaires, and they were assured of the confidentiality of their information.

Funding

This research did not receive any specific grant from funding agencies in the public, commercial, or not-for-profit sectors.

Authors’ contributions

All authors contributed in preparing this article.

Conflicts of interest

The authors declared no conflict of interest.

Acknowledgements

The authors would like to thank to all of the abandoned addicts who participated in this study and responded to questionnaires for their valuable cooperation.
پیشبردی، رفتارهای پرخطر بر اساس نقش مؤلفه‌های حمایت اجتماعی از طریق پیش‌بینی رفتارهای پرخطر در معتادان

۱. بهزاد قلیزاده

۲. اسماعیل صدری دمیرچی

۳. ابرازگری هیجانی

۴. پژمان هنرمند قلیزاده

۵. محمد بهرامی

۶. بهزاد قلیزاده

۷. استاد گروه مشاوره، دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناختی، دانشگاه اردبیلی، اردبیل، ایران.

۱. شیوع رفتارهای پرخطر در جوامع یکی از موارد جدی تهدید کننده سلامت است و در سال‌های اخیر با توجه به تغییرات سریع اجتماعی از سوی سازمان‌های بهداشتی، مجریان قانون و سیاست‌گذاران اجتماعی مورد توجه قرار گرفته است.

۲. این پژوهش با هدف پیش‌بینی رفتارهای پرخطر بر اساس نقش مؤلفه‌های حمایت اجتماعی از طریق ابرازگری، سیستم‌های مغزی و شیوع رفتارهای پرخطر انجام شد.

۳. پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی از نوع همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش شامل کلیه معتادان در حال ترک مراکز مواد و روش‌ها ۱۱۳ نفر از معتادان به عنوان نمونه انتخاب شدند.

۴. ابزارهای مورد استفاده شامل پرسشنامه‌های رفتارهای پرخطر، مقیاس حمایت اجتماعی از طریق ابرازگری و سیستم‌های مغزی رفتاری که ویولین، میلادی و وایت بودند.

۵. داده‌ها با آزمون ضریب تجزیه و تحلیل شدند و نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۳ به کار رفته.

۶. نتایج نشان داد بین حمایت اجتماعی از طریق ابرازگری هیجانی منفی و سیستم فعال‌سازی رفتاری، بین مؤلفه‌های حمایت اجتماعی از طریق خانواده، دوستان و دیگران، رفتارهای پرخطر معتادان همبستگی مثبت معناداری وجود دارد.

۷. نتیجه‌گیری: توانایی پیش‌بینی رفتارهای پرخطر معتادان را دارد.

کلمات کلیدی: رفتارهای پرخطر، حمایت اجتماعی، ابرازگری هیجانی، اعتیاد

۱. Addiction

۲. Risk-taking behaviors
جنسی نقش مهمی ایفا می‌کند. جنسی هستند در رفتارهای پرخطر افراد مجرم را تأیید کرده است.

سیستم‌های مغزی رفتاری در بروز رفتارهای پرخطر نوجوانان را می‌توان به پژوهشی اشاره کرد که تأثیر مستقیم سیستم‌های مغزی رفتاری با رفتارهای پرخطر در اختباران و کلماتی است. در سیستم‌های رفتاری پرخطر، از دیگر رفتارهای پرخطر معتقد است [16]. مور ادیتیا پژوهشی نشان می‌دهد که فردی عامل نمی‌تواند خود رفتارهای پرخطر از خودشان ارائه دهد. این امر نشان می‌دهد که عوامل پرخطر از نوع پرخطر‌های مختلف می‌باشند که در برخی از فرآیندهای انسانی به طور جداگانه یا متشکل از عوامل مشترکی حاضرند.

یک نظریه شخصیتی بر پایه بیولوژی است که فرض می‌کند علت سیستم جنگی است که مبنای انگیزش، هیجان و رفتار باشد، حائز اهمیت است. از جمله نظریه‌های مرتبط با این بعدها، بعده زیستی عصبی شخصیت که می‌تواند زیربنای هیجان و رفتار در بررسی عوامل شخصیتی مؤثر در رفتارهای پرخطر شناخته شده است. نیاز به پژوهش‌های بیشتر در این گروه معتادان که به عنوان یکی از قشرهای پرخطر یا در معرض پژوهش‌های انجام شده در ارتباط با رابطه متغیرهای مذکور در پرخطر پرداخته باشد، انجام نشده است. با توجه به جستجویی که به بررسی ارتباط بین سبک‌های ابراز هیجان و بروز رفتارهای پرخطر، این موضوع با توجه به اثرات حمایت اجتماعی ادراک شده به عنوان یکی از عوامل مثبت در این رفتارهای پرخطر را بررسی می‌کرد.

هنگامی که به عنوان یکی از عوامل مثبت در این رفتارهای پرخطر را بررسی می‌کرد، این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی هیجان، بدون توجه به ارزش (مثبت و منفی) مطرح کرده است. این سه بعد شامل ابراز هیجان مثبت و منفی) یا شیوه تجلی آن (چهره‌ای، کلامی، بدنی یا رفتاری) هیجان را به نمایش بیرونی H

1. Emotional expressiveness
2. Positive emotion express
3. Perceived social support
پژوهش‌های قبلی نشان می‌دهند که عوامل تعلیم‌یافته و جامعه‌ای و رفتارهای مرتبط با برخورداری از سیستم‌های رفتاری می‌توانند به‌عنوان یکی از عوامل مهم در پیش بینی رفتارهای پرخطر مورد بررسی قرار گیرند. با توجه به این نکته، پژوهش‌هایی که به‌صورت تخصصی به بررسی رفتارهای پرخطر و عوامل مرتبط با آن‌ها ارائه داده‌اند، مهم هستند.

پژوهش حاضر، حاکی از تفاوت معناداری بین سیستم‌های مغزی رفتاری در زنان مصرف‌کننده و غیرمصرف‌کننده سیگار و قلیان است. تحقیق در این زمینه که توسط شرکت‌های مختلف انجام شده است، نشان می‌دهد که افراد مصرف‌کننده سیگار و قلیان به‌طور متوسط مقدار بیشتری از این سیستم‌ها را دارند.

بررسی‌های قبلی نشان داده که عوامل اجتماعی و رفتاری کننده در پیش بینی رفتارهای پرخطر نقش مؤثری دارند. در این تحقیق، تعداد نمونه به‌وسیله فرمول کوکران در هر گروه به‌طور پیوسته انتخاب شد.

پژوهش‌های قبلی نشان داده که افراد مصرف‌کننده سیگار و قلیان با استفاده از سیستم‌های رفتاری، در مقایسه با افراد غیرمصرف‌کننده، به‌طور متوسط بیشتر از این سیستم‌ها را دارند. این نتایج تأکید می‌دهند که عوامل اجتماعی و رفتاری در پیش بینی رفتارهای پرخطر نقش مؤثری دارند.

پژوهش حاضر، حاکی از تفاوت معناداری بین سیستم‌های مغزی رفتاری در زنان مصرف‌کننده و غیرمصرف‌کننده سیگار و قلیان است. تحقیق در این زمینه که توسط شرکت‌های مختلف انجام شده است، نشان می‌دهد که افراد مصرف‌کننده سیگار و قلیان به‌طور متوسط مقدار بیشتری از این سیستم‌ها را دارند.

بررسی‌های قبلی نشان داده که عوامل اجتماعی و رفتاری کننده در پیش بینی رفتارهای پرخطر نقش مؤثری دارند. در این تحقیق، تعداد نمونه به‌وسیله فرمول کوکران در هر گروه به‌طور پیوسته انتخاب شد.

پژوهش‌های قبلی نشان داده که افراد مصرف‌کننده سیگار و قلیان با استفاده از سیستم‌های رفتاری، در مقایسه با افراد غیرمصرف‌کننده، به‌طور متوسط بیشتر از این سیستم‌ها را دارند. این نتایج تأکید می‌دهند که عوامل اجتماعی و رفتاری در پیش بینی رفتارهای پرخطر نقش مؤثری دارند.

پژوهش حاضر، حاکی از تفاوت معناداری بین سیستم‌های مغزی رفتاری در زنان مصرف‌کننده و غیرمصرف‌کننده سیگار و قلیان است. تحقیق در این زمینه که توسط شرکت‌های مختلف انجام شده است، نشان می‌دهد که افراد مصرف‌کننده سیگار و قلیان به‌طور متوسط مقدار بیشتری از این سیستم‌ها را دارند.

پژوهش‌های قبلی نشان داده که عوامل اجتماعی و رفتاری کننده در پیش بینی رفتارهای پرخطر نقش مؤثری دارند. در این تحقیق، تعداد نمونه به‌وسیله فرمول کوکران در هر گروه به‌طور پیوسته انتخاب شد.

پژوهش‌های قبلی نشان داده که افراد مصرف‌کننده سیگار و قلیان با استفاده از سیستم‌های رفتاری، در مقایسه با افراد غیرمصرف‌کننده، به‌طور متوسط بیشتر از این سیستم‌ها را دارند. این نتایج تأکید می‌دهند که عوامل اجتماعی و رفتاری در پیش بینی رفتارهای پرخطر نقش مؤثری دارند.

پژوهش‌های قبلی نشان داده که عوامل اجتماعی و رفتاری کننده در پیش بینی رفتارهای پرخطر نقش مؤثری دارند. در این تحقیق، تعداد نمونه به‌وسیله فرمول کوکران در هر گروه به‌طور پیوسته انتخاب شد.

پژوهش‌های قبلی نشان داده که افراد مصرف‌کننده سیگار و قلیان با استفاده از سیستم‌های رفتاری، در مقایسه با افراد غیرمصرف‌کننده، به‌طور متوسط بیشتر از این سیستم‌ها را دارند. این نتایج تأکید می‌دهند که عوامل اجتماعی و رفتاری در پیش بینی رفتارهای پرخطر نقش مؤثری دارند.

پژوهش‌های قبلی نشان داده که عوامل اجتماعی و رفتاری کننده در پیش بینی رفتارهای پرخطر نقش مؤثری دارند. در این تحقیق، تعداد نمونه به‌وسیله فرمول کوکران در هر گروه به‌طور پیوسته انتخاب شد.

پژوهش‌های قبلی نشان داده که افراد مصرف‌کننده سیگار و قلیان با استفاده از سیستم‌های رفتاری، در مقایسه با افراد غیرمصرف‌کننده، به‌طور متوسط بیشتر از این سیستم‌ها را دارند. این نتایج تأکید می‌دهند که عوامل اجتماعی و رفتاری در پیش بینی رفتارهای پرخطر نقش مؤثری D209
مقياس حمایت اجتماعی اکراکشده چندبعدهی

نفر

امکاکشده که ترسلاک یا گرفتاری خودی‌گزاری‌های است که توسط کارول و ولیت ساخته شده است و به منظور ارزیابی
فلای فردی در حضور همکاران و افرادی
رتبه‌های توسه‌پذیر است (24). این مقیاس در طی سوال
است و به‌صورت دریایی مانند در این مقیاس با مکسانیت به‌طور کامل ریزی یا رفتاری را به وسیله
سیستم بازداشتی را که شامل پاسخ‌دهی به پرسش‌های سیستم بازداشتی رفتاری، را به وسیله
خردسنجاسی حساسیت به همکاران، ساق، ساق و جسم‌پوشی سرگرمی
ازیابی می‌کند. کارول و ولیت به دوری بی‌روز و روان‌سنجی این
مقیاس را پدید آورده (25). از آنجایی که درونی سیستم بازداشتی
رفتاری (BIS) را و در دوینی برای بی‌روز و روان‌سنجی، سیستم
مطالعه رفتاری (BAS) را شامل بافندگی به همکاران، ساق، ساق
و جسم‌پوشی سروگرمی است. سیستم بازداشتی رفتاری با این سیستم، آزمون‌های با این سوالات در مقایسه لیفت
چهاربخشی از مرست نیست (1). کلیل درست است (2) لیفت
می‌بندند. در نهایت، سیستم بازداشتی رفتاری با این سیستم
روایت اتفاقی آن با انتظار را گزارش کرده (26).

حریب آلفای کروناگر یکی از مهم‌ترین ابزارهای
نگری که در طی سوال‌هایی از پرسش‌های پیشنهادی به
دست آمده است (73). در این مطالعه ضریب پایایی به
روش آلفای کروناگر 76/96 دست آمده است.

یافتته‌ها

در پژوهش‌های حاضر میانگین سنی و احتراف استفاده نموده مورد
پژوهش به ترتیب برابر 1 نفر و 18/2 نفر می‌باشد. به‌طور
سنجش افراد شرکت داده‌های تحقیق 28 سال و بیش از 24
نفر در سه جهت 28 نفر (68٪) زیر دیپلم، 8 نفر (18٪) دیپلم
نفر (20٪) دیپلم و 2 نفر (5٪) رفتار صاحب‌نظر. در این بخش ابتدای
به پژوهش‌های توصیفی از جمله میانگین و احتراف میانگین
محور و سپس به پژوهش‌های استنباطی از جمله اثرات‌های
همیشه و تحلیل ویژگی‌های چندگانه پروشته است.

طیف توانایی پژوهش به ترتیب عبارت است از حساسیت، خوانش
امکاکشده با 28/7 به یک‌برنامه میانگین و احتراف
14. Behavioral Activation System (BAS) / Behavioral Inhibition System questionnaire (BIS)

12. Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS)
13. Emotional Expressiveness Questionnaire (EEQ)

یافتته‌ها

در پژوهش‌های حاضر میانگین سنی و احتراف استفاده نموده مورد
پژوهش به ترتیب برابر 1 نفر و 18/2 نفر می‌باشد. به‌طور
سنجش افراد شرکت داده‌های تحقیق 28 سال و بیش از 24
نفر در سه جهت 28 نفر (68٪) زیر دیپلم، 8 نفر (18٪) دیپلم
نفر (20٪) دیپلم و 2 نفر (5٪) رفتار صاحب‌نظر. در این بخش ابتدای
به پژوهش‌های توصیفی از جمله میانگین و احتراف میانگین
محور و سپس به پژوهش‌های استنباطی از جمله اثرات‌های
همیشه و تحلیل ویژگی‌های چندگانه پروشته است.

طیف توانایی پژوهش به ترتیب عبارت است از حساسیت، خوانش
امکاکشده با 28/7 به یک‌برنامه میانگین و احتراف
14. Behavioral Activation System (BAS) / Behavioral Inhibition System questionnaire (BIS)

12. Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS)
13. Emotional Expressiveness Questionnaire (EEQ)

290

پایه‌های ازبین‌گری یکی از عمیق‌ترین

یافت‌های

در پژوهش‌های حاضر میانگین سنی و احتراف استفاده نموده مورد
پژوهش به ترتیب برابر 1 نفر و 18/2 نفر می‌باشد. به‌طور
سنجش افراد شرکت داده‌های تحقیق 28 سال و بیش از 24
نفر در سه جهت 28 نفر (68٪) زیر دیپلم، 8 نفر (18٪) دیپلم
نفر (20٪) دیپلم و 2 نفر (5٪) رفتار صاحب‌نظر. در این بخش ابتدای
به پژوهش‌های توصیفی از جمله میانگین و احتراف میانگین
محور و سپس به پژوهش‌های استنباطی از جمله اثرات‌های
همیشه و تحلیل ویژگی‌های چندگانه پروشته است.

طیف توانایی پژوهش به ترتیب عبارت است از حساسیت، خوانش
امکاکشده با 28/7 به یک‌برنامه میانگین و احتراف
14. Behavioral Activation System (BAS) / Behavioral Inhibition System questionnaire (BIS)

12. Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS)
13. Emotional Expressiveness Questionnaire (EEQ)
جدول ۱. ۱۳ ضریب همبستگی مؤلفه‌های حمایت اجتماعی ادراک‌شده، ابرازگری هیجانی و سیستم‌های فعال ساز رفتاری با رفتارهای پرخطر معتادان

| ضریب همبستگی | شماره ۱ | شماره ۲ | شماره ۳ | شماره ۴ | شماره ۵ |
|----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| فراکسیون الکترال | ۰.۶۷ | ۰.۶۲ | ۰.۵۸ | ۰.۵۳ | ۰.۵۸ |
| بازداری رفتاری | ۰.۶۳ | ۰.۶۰ | ۰.۵۹ | ۰.۵۴ | ۰.۶۰ |
| بازداری رفتاری (سیستم فعال ساز رفتاری) | ۰.۵۶ | ۰.۵۴ | ۰.۵۱ | ۰.۴۹ | ۰.۵۴ |
| همانت احتمال‌دهی | ۰.۵۴ | ۰.۵۱ | ۰.۴۸ | ۰.۴۶ | ۰.۵۱ |

جدول ۲. خلاصه مدل تحلیل واریانس برای پیش‌بینی رفتارهای پرخطر معتادان بر اساس مؤلفه‌های حمایت اجتماعی ادراک‌شده، ابرازگری هیجانی و سیستم‌های فعال ساز رفتاری

| شماره | Sig. | F | R2 | R | مدل |
|-------|------|---|----|---|-----|
| ۱     | ۰.۰۱ | ۱۲۷۲ | ۰.۷۲ | ۰.۶۳ | ۰.۷۲ |

خود اختصاص داده است و بعد از آن بیشترین میانگین و انحراف معیار به ترتیب حمایت دوستان ادراک‌شده، ابرازگری هیجانی مثبت، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری هیجانی، ابراز هیجان منفی با ضریب معنی‌دار تر، در متغیر ابرازگری H

جدول ۳. تحلیل واریانس برای پیش‌بینی رفتارهای پرخطر معتادان

| متغیر | P | F | DF | کل | معنی‌داری |
|-------|---|---|----|----|-----------|
| رگرسیون | ۰.۰۱ | ۱۷۲۷ | ۳ | ۷۲۳۵۹۸ | ۰.۰۱ |
| بقای می‌تواند | ۰.۰۴ | ۱۸۶۰ | ۷ | ۲۶۵۹۳۴۷ | ۰.۰۴ |
| کل | ۲۰۰۰ | ۱۳۸۸۸۸ | ۱۳۸۸۸۸ | ۷۲۳۵۹۸ | ۰.۰۱ |
برقراری است همچنین این دو مؤلفه توانایی بین‌هریون و رفتارهای پرخطر معنی راه‌حلی از این باتبیای با پیش‌هبای تمامی و دلگاز که نشان می‌دهد، از حمایت اجتماعی ادراک شده در راه‌حل می‌توان راه‌حلی از توانایی هیجان و رفتارهای پرخطر را تطیف کرد. لیکن و همکاران که نشان می‌دهند که حمایت اجتماعی ادراک شده و حمایت خانواده به عنوان یک مدل کنار مقاله در مقابل رفتارهای پرخطر مانند کشیدن سیگار، مصرف الکل و مواد مخدر و رفتارهای پرخطر جنسی نشان می‌دهد (11)، این مقاله و همکاران که نشان می‌دهد این حمایت اجتماعی ادراک شده در کامیابی رفتارهای پرخطر مربوط به رفتارهای پرخطر مدرن و نیازمندی‌ها که ارتقاء حمایت اجتماعی ادراک شده با پیروزی رفتارهای پرخطر، و گرایش آموزش دهندگان و سایر عمده مؤسسه‌ها را می‌تواند به‌کمک به آن‌ها که حمایت اجتماعی ادراک شده، مؤلفه حمایت خانواده و مؤلفه سیستم بازداری رفتاری است. ضرایب بتا و آزمون معناداری تی برای متغیرهای پیش بینی حمایت اجتماعی ادراک شده، ابراز هیجانی مثبت و سیستم‌های بازداری رفتاری همکاری می‌کنند. درصد از واریانس رفتارهای پرخطر بر اساس مؤلفه‌های حمایت اجتماعی ادراک شده، مؤلفه حمایت خانواده ادراک شده، میانه دوستان ادراک شده با بتای 0.596 و مؤلفه حمایت خانواده ادراک شده با بتای 0.376، دوره مدرن و بایگانی مقایسه‌ی واریانس رفتارهای پرخطر در معتادان از سوی دوستان منفی و سوی خانواده منفی و مثبت می‌باشد.

| Sig. | T       | Beta    | STE    | B       |
|------|---------|---------|--------|---------|
| 0.01 | -0.79   | 0.03    | 0.69   | 0.596   |
| 0.05 | -0.72   | 0.09    | 0.61   | 0.376   |
| 0.03 | 0.45    | 0.13    | 0.59   | 0.491   |
| 0.02 | 0.37    | 0.13    | 0.59   | 0.547   |

برخی از پژوهش‌ها حاضر نمی‌باشند رفتارهای پرخطر بر اساس توانایی بین‌هریون و حمایت اجتماعی ادراک شده در معتادان بود. نتایج این پژوهش نشان داده‌اند مؤلفه‌های حمایت اجتماعی ادراک شده، میانگین رفتارهای پرخطر در معتادان از سوی دوستان منفی و سوی خانواده منفی حمایت اجتماعی ادراک شده از سوی دوستان رابطه منفی مؤلفه‌های
مراجع

آقازاده، رضوان، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه ععلوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.

آقازاده، رضوان، باکر، سیدوحید، روابط اجتماعی و هیجان در نوجوانان بی‌سیگار و مصرف‌کننده سیگار، دانشکده علوم سلامت، دانشگاه علوم پزماش، مشهد، 1398.
آموزش ویژه و برگزاری کارگاه‌های آموزشی در جهت کاهش شماره ۲۵ دوره ۱۳۹۸ پاییز متعلقات فردی و برگزاری کارگاه‌های آموزشی برای کاهش عوامل زمینه‌ساز از جمله افزایش حمایت اجتماعی اطرافش و کاهش ارزش هیجان منفی و سیستم فعال سازی رفتاری در گروه معتادان در معرض خطر، از بررسی رفتارهای پرخطر چلنج قطعی کنند. درتیاب به کوهمگان محترم پیشنهاد می‌شود بر پژوهش‌های بعدی برسی روي سلایر نمونه‌ها با تأکید بر پژوهش‌های طولی انجام شود. جهت تستیلی به ترتیب دقیقربر پیشنهاد می‌شود در پژوهش‌های آینده از روش‌های دیگر نظیر مصاحبه پرای جمع آوری اطلاعات استفاده شود.

مقاله‌ها

پیروی از اصول اخلاق پژوهش

در پژوهش حاضر تمام موازین اخلاقی حاکم بر یک پژوهش از جمله کسب رضایت آگاهانه و محرمان‌آمیز اطلاعات به طور کامل رعایت شد.

حامی مالی

مالیات مقاله کویتی توجه به پژوهش‌های نویسنده‌گان مقاله بوده و متنعب مالی آن به صورت شخصی کمک شده است.

مشارکت نویسنده‌گان

راهبردی دانشگاه علم و پژوهشگر اصلی: اسماعیل صدری (۲۰ درصد)؛ روش‌شناسی و تحلیل آماری: پژمان هنرمند قلی‌زاده (۲۵ درصد)؛ پژوهش‌پذیری و بحث سید محمدبیگلو (۲۵ درصد)؛ اجرای پژوهش نهایی در علوم پزشکی بر جمع‌آوری داده‌ها و جمع‌آوری داده‌ها به‌پژوهش‌های قلی‌زاده (۲۰ درصد).

تعلیم منافع

بدین‌وسیله نویسنده‌گان تصریح می‌کنند هیچگونه تعارض منافعی در پژوهش حاکم وجود ندارد.
References

[1] Dehghani A, Rezaei Dehnavi S. The effectiveness of acceptance and commitment therapy on quality of life among patients under methadone maintenance treatment. The Horizon of Medical Sciences. 2018; 24(3):246-52.

[2] Achenhut Jr, Jentsch JD, Ray LA. Risk-taking and alcohol use disorders symptomatology in a sample of problem drinkers. Experimental and Clinical Psychopharmacology. 2011; 19(5):361-70. [DOI:10.1037/a0024412] [PMID] [PMCID]

[3] Duva SM, Silverstein SM, Spiga R. Impulsivity and risk-taking in co-occurring psychotic disorders and substance abuse. Psychiatry Research. 2011; 180(2-3):351-5. [DOI:10.1016/j.psychres.2010.08.014] [PMID] [PMCID]

[4] Aklin WM, Tull MT, Kahler CW, Lejuez CW. Risk-taking propensity changes throughout the course of residential substance abuse treatment. Personality and Individual Differences. 2009; 46(4):454-9. [DOI:10.1016/j.paid.2008.11.018] [PMID] [PMCID]

[5] Esmaielzadeh H, Asadi M, Mirti N, Keramatkar M. [Prevalence of high risk behaviors among high school students of Qazvin in 2012 (Persian)]. Iranian Journal of Epidemiology. 2014; 10(3):75-82.

[6] Rokrok S, Ahmadi Tahour-Soltani M, Dowran B. The comparison of risky behaviors and some of their underlying factors in the college students from military and non-military families. Journal of Military Psychology. 2015; 17(3):163-70.

[7] Rezaei M, Farrokhni N, Darabi F, Mohammad M. [The effect of Quran recitation on risk of adolescents against high-risk behaviors (Persian)]. Counseling Culture and Psychotherapy. 2018; 9(35):79-98.

[8] Motaazakker M, Shokate Naghadeh M, Anosheh M. [The frequency of high-risk behaviors in drug addicted patients referring to methadone treatment centre in Urmia, West-Azerbaijan, 2010 (Persian)]. The Journal of Urmia University of Medical Sciences. 2012; 22(6):560-8.

[9] Tabibi Z. [The influence of addiction on aberrant driving behaviors and traffic safety (Persian)]. Journal of Applied Psychology Research. 2017; 8(3):89-105.

[10] Ahmadi K, Javadinia SA, Saadat SH, Ramezani MA, Sedgehjialal H. Triangular relationship among risky sexual behavior, addiction, and aggression: A systematic review. Electronic Physician. 2017; 9(8):5129-37. [DOI:10.19082/5129] [PMID] [PMCID]

[11] Fox J, White PJ, Macdonald N, Weber J, McClure M, Fidler S, et al. Reductions in HIV transmission risk behaviour following diagnosis of primary HIV infection: A cohort of high-risk men who have sex with men. HIV Medicine. 2009; 10(7):432-8. [DOI:10.1111/j.1468-1293.2009.00708.x] [PMID]

[12] Mohammad M, Only Z, Rahmani S. The relationship between emotional regulation and risky behaviors through perceived social support. Quarterly Journal of Advanced Psychological Research. 2015; 10(39):161-87. [PMID] [PMCID]

[13] Nayak MB, Korchia RA, Benegal V. Alcohol use, mental health, and HIV-related risk behaviors among adult men in Karnataka. AIDS and Behavior. 2010; 14(1):61-73. [DOI:10.1007/s10461-010-9725-9] [PMID] [PMCID]

[14] Sadri Damirchi E, Samadifar H. Predicting of life expectancy in diabetic patients based on self-efficacy, self-esteem and perceived social support. The Horizon of Medical Sciences. 2019; 25(2):85-92. [DOI:10.32598/hdq.4.2.85]

[15] Hatamian P, Karami J, Momeni K. [Relationship between perceived social support (family, friends and other important people) with the tendency of using psychotropic substances among the nurses of hospitals in Kermanshah City (Persian)]. Iranian Journal of Health Education and Health Promotion. 2017; 5(4):367-73. [DOI:10.30699/acad-pub.jhehp.5.4.367]

[16] Spohr SA, Suzuki S, Marshall B, Taxman FS, Walters ST. Social support quality and availability affects risk behaviors in offenders. Health & Justice. 2016; 4(1):2-12. [DOI:10.1186/s40352-016-0033-y] [PMID] [PMCID]

[17] Rahmani M, Ghasemi V, Hashemianfar A. [The effect of social relationships on the prevalence of high risk behaviors in Bojnourd City (Persian)]. Applied Sociology. 2016; 27(1):1-26.

[18] Reininger BM, Pérez A, Flores MI, Chen Z, Rahbar MH. Perceptions of social support, empowerment and youth risk behaviors. The Journal of Primary Prevention. 2012; 33(1):33-46. [DOI:10.1007/s10935-012-0260-5] [PMID] [PMCID]

[19] Heilman RM, Miuc AO, Houser D. Emotion regulation and economic decision-making. In: Reuter M, Montag C, editors. Studies in Neuroscience, Psychology and Behavioral Economics. Berlin/Heidelberg: Springer; 2016. [DOI:10.1007/978-3-642-35923-1_7]

[20] Kusev P, Purser H, Heilman R, Cooke AJ, Van Schalk P, Baranova V, et al. Understanding risky behavior: The influence of cognitive, emotional and hormonal factors on decision-making under risk. Frontiers in Psychology. 2017; 8:102. [DOI:10.3389/fpsyg.2017.00102]

[21] Mahmoodalehi H, Aflaksair A, Mohammad N. [The predictive role of religiosity mediated by emotion regulation in tendency toward high risk behaviors in adolescent (Persian)]. Quarterly Journal of Health Psychology. 2015; 4(15):87-100.

[22] Hosseini J, Shahgholian M. [Emotional expressiveness, emotional control, and ambivalence over emotional expressiveness in runaway and normal girls (Persian)]. Counseling Culture and Psychotherapy. 2014; 5(17):117-34.

[23] Hasani J, Bemani Yazdi B. [The relationship between emotional expression styles and Type D personality (Persian)]. Medical Sciences. 2015; 25(2):141-50.

[24] King LA, Emmons RA. Conflict over emotional expression: Psychological and physical correlates. Journal of Personality and Social Psychology. 1990; 58(3):864-77. [DOI:10.1037//0022-3514.58.5.864] [PMID]

[25] Hasani J, Khalaji Z. [The structural relationship model of brain behavior systems activity, process emotion regulation strategies and risky behavior (Persian)]. Neuropsychology. 2017; 39(9):133-46.

[26] Mohammadzadeh Ebrahimi A, Rahimi Pordanjani T, Khorsaninia A. [The role of brain-behavioral systems in predicting risky behaviors of high school students in Bojnourd (Persian)]. Journal of North Khorasan University of Medical Sciences. 2015; 7(1):175-88. [DOI:10.29252/jnnurs.7.1.175]

[27] Farahani Z, Koolaee A, Taghvaei D. [The comparison of brain, behavior system, and sensation seeking between cigarette and hookah abuser and non-abuser women (A case controlled study in Tehran (Persian)]. Nursing Journal of the Vulnerable. 2016; 3(9):52-62.

[28] Komasi S, Saeidi M, Sorouh A, Zakiei A. The relationship between brain behavioral systems and the characteristics of the five factor model of personality with aggression among Iranian students. Journal of Injury and Violence Research. 2016; 8(2):67-74. [DOI:10.5249/jivr.v8i2.696]
[29] Ghasemi H. Investigating the role of early maladaptive schemas in predicting risky behaviors of students (Persian) [MSc. thesis]. Torbat-e-Jam: Islamic Azad University; 2013.

[30] Zimet GD, Dahlem NW, Zimet SG, Farley GK. The multidimensional scale of perceived social support. Journal of Personality Assessment. 1988; 52(1):30-41. [DOI:10.1207/s15327752apa5201_2]

[31] Rostami R, Shahmohamadi K, Ghaedi G, Besharat MA, Akbari Zardkhaneh S, Nosratabadi M. [Relations among self-efficacy, emotional intelligence and perceived social support in university students (Persian)]. The Horizon of Medical Sciences. 2010; 16(3):46-54.

[32] Salimi A, Jokar, B, Nikpour, R. [Internet communication in life: The role of perceived social support and loneliness in the use of the internet (Persian)]. Psychological Studies. 2009; 5 (3):81-102.

[33] Carver CS, White TL. Behavioral inhibition, behavioral activation, and affective responses to impending reward and punishment: The BIS/BAS scales. Journal of Personality and Social Psychology. 1994; 67(2):319-33. [DOI:10.1037//0022-3514.67.2.319]

[34] Loxton NJ, Dawe S. Alcohol abuse and dysfunctional eating in adolescent girls: The influence of individual differences in sensitivity to reward and punishment. International Journal of Eating Disorders. 2001; 29(4):455-62. [DOI:10.1002/eat.1042 [PMID]

[35] Muris P, Meesters C, Spinder M. Relationships between child-and parent-reported behavioural inhibition and symptoms of anxiety and depression in normal adolescents. Personality and Individual Differences. 2003; 34(5):759-71. [DOI:10.1016/S0191-8869(02)00069-7]

[36] Aghayusefi A, Oraki M, Mohammadi R. [The relationship between the Brain Behavioral Inhibition and Activation Systems (BIS/BAS) with decision making styles: The moderating effect of handedness (Persian)]. Neuropsychology. 2015; 1(2):17-31.

[37] Rahmati Najari Kolaee F, Niknami S, Amin Shokravi F, Farmanbar R, Ahmadi F, Jafari M. [Family system and its effects on HIV/AIDS high risk behaviors: A qualitative study (Persian)]. Journal of Guilan University of Medical Sciences. 2011; 20(77):69-80.
