Assessment of Social Competence of Adolescents With Substance-Abusing Parents in High Schools in West of Tehran

Mehnoush Inanlou1, Naiemeh Seyedfatemi1, *Zahra Abbasi2, Shima Haghani3

Background & Aims
Substance abuse is a chronic disease that affects the person, in addition to their family and children. Adolescents’ social competence is one of the issues that seems to be affected by parental substance abuse. Social competence is the level of commitment to acceptable social behaviors that are needed in society to effectively interact with others. The present study aims to determine the social competence of adolescents with parents having substance abuse in the West of Tehran.

Materials & Methods
This is a cross-sectional study that was conducted in 2020. Participants were 265 adolescents in the first and second public high schools in the west of Tehran (districts 5, 10, 18), who had parents with substance abuse. They were selected by a continuous sampling method. After the necessary arrangements and obtaining informed consent from them, the link of the online questionnaires was provided to them through social media applications. The data collection tool included a demographic form and the Perceived Social Competence Scale. To analyze the collected data, descriptive statistics (frequency, percentage, mean, standard deviation) and inferential statistics (independent t-test, one-way analysis of variance) were used in SPSS software v.16, and the significance level was set at 0.05.

Results
This is a cross-sectional study that was conducted in 2020. Participants were 265 adolescents in the first and second public high schools in the west of Tehran (districts 5, 10, 18), who had parents with substance abuse. They were selected by a continuous sampling method. After the necessary arrangements and obtaining informed consent from them, the link of the online questionnaires was provided to them through social media applications. The data collection tool included a demographic form and the Perceived Social Competence Scale. To analyze the collected data, descriptive statistics (frequency, percentage, mean, standard deviation) and inferential statistics (independent t-test, one-way analysis of variance) were used in SPSS v.16 software, and the significance level was set at 0.05.

Conclusion
Nurses and psychiatrists can identify the affected children in counseling and treatment centers while providing care to the parents suffering from substance abuse. By providing appropriate programs such as life skill education, they can empower children to deal with the problems caused by parental substance abuse and help their growth and future success.

Keywords:
Social competence, Adolescents, High schools, Parents, Substance abuse

Received: 25 Sep 2021
Accepted: 21 Apr 2022
Available Online: 01 May 2022

* Corresponding Author:
Zahra Abbasi
Address: Department of Psychiatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
Tel: +98 (903) 8244779
E-Mail: hanieabbasi256@gmail.com
Extended Abstract

Introduction

Substance abuse affects a person’s personal life. It creates many problems and hardships for the family, and society threatens the quality of life of the consumer and his/her family and imposes a heavy burden on them. Substance abuse also affects the children of these families. Parental addiction has a significant impact on children, including helplessness, depression, anxiety, lack of trust in relationships, the development of high-risk behaviors, and feelings of guilt in behavioral problems, as well as poor social competence and emotional regulation compared to other peers.

Among the difficulties of adolescence are dealing with issues such as identity crisis, social and sexual deviations, emotional disorders (depression), aggression, delinquency, addiction, suicide, and the requirement for a healthy period is social competence. An individual’s success in society depends on the extent to which he or she has achieved the power of desirable social competence for self-actualization. The development of social competence is an essential factor for the future functioning of the individual in society, which also reduces the risk of behavioral and emotional problems. Weaknesses and deficiencies in social competence can lead to many psychological disorders in the growth and development of the child and rejection and humiliation by peers. Considering the need to focus on the characteristics of adolescents living in families involved in substance abuse, especially social competence in them and promoting their health and prevention, as well as due to the different social and cultural conditions in our country and the growing importance of attention to dimensions Psychology of adolescents, this study was conducted to determine the Assessment Social competence of adolescents of Parents with substance use in High Schools in West of Tehran.

Materials & Methods

This research was a cross-sectional study that was conducted in 1399. The study population comprised 265 adolescents with parents who used substances employed to study in public primary and secondary schools in the west of Tehran in areas 5, 10, and 18. This was done by the continuous sampling method. The researcher in all the areas mentioned above went to schools in person every day of the week except holidays to do the sampling.

After the necessary coordination and obtaining informed consent from the research samples, the link to the online questionnaires on WhatsApp was provided to them. Inclusion criteria for eligible students included adolescents aged 14-18 years, no history of known physical and psychological problems based on self-reported adolescents with at least one substance abusive parent, and Living with both parents. Data collection tools included demographic characteristics form and social competence scale picture archiving and communication systems (PACS). The demographic information form had questions about age, gender, level of education, the field of study, economic status, residence status, number of children, mother’s education, father’s education, mother’s job, and father’s job. Data collection started in November 2020 and lasted until March 2021 (four months). To analyze the data in line with the research purpose, descriptive statistics (frequency, percentage, mean, standard deviation) and inferential statistics (independent t-test, one-way analysis of variance) were used in SPSS software v. 16, and the significance level was less than 0.05 was considered.

Results

Based on the findings, the Mean±SD age of adolescents was 14.84±1.03. Most adolescents were boys (83.8%) and in the ninth grade (42.6%). Most adolescents did not choose a field (i.e., in the eighth and ninth grades) (80%). Most adolescents reported the family’s economic status at a moderate level (64.5%). Most adolescents had a rented house in terms of residence status (49.1%). Regarding the number of children in the family, most had two children (52.1%). 84.9% of fathers were employed. 89.1% of mothers were housewives. Regarding the level of education, the majority of fathers had a Middle School Diploma (43%), and the majority of mothers had a diploma (38.1%). The Mean±SD of social competence is 23.09±3.77, respectively, which is close to the maximum score of the scale. The results of numerical indices of social competence of adolescents with parents with substance abuse in terms of demographic information showed that social competence has no statistically significant relationship with any of the demographic variables of adolescents (age, sex, degree, field of study, economic status, location, number of children, mother’s education, father’s education, mother’s job, father’s job).

Discussion

Based on the findings, the adolescent social competence score was close to the maximum score on the scale. It was concluded from this study that social competence had no statistically significant relationship with any of the dem-
mographic information of adolescents. In this regard, the researcher, by examining studies consistent and inconsistent with our findings in different societies, cultures, contexts, environments, and examples, concluded that there are conflicting results, differences, and similarities in the areas mentioned. It can justify the consistent and inconsistent results of our study. Finally, our findings can be used as basic information and knowledge for family policy makers and educational administrators to focus more on the social competence of adolescents, especially adolescents with parents with substance abuse, by adopting constructive and educational programs. In addition, school officials can help adolescents of parents of substance abusers identify problems to help them solve them.

The results of the current study can be used by education officials, including principals, to educate and increase parental awareness, and these vast investments must be trained to guarantee future progress. One of the limitations of this study is that virtual education in schools, due to the COVID-19 pandemic method and lack of access and face-to-face interaction of the researcher with the samples, and due to ethical and cultural issues of the present study could not identify substance abuse in mothers. It was limited to adolescents whose fathers were substance abusers. One of the limitations of this study is that the samples of this study were limited to adolescents who lived with both parents. Also, since the questionnaires were self-reported, this may affect the accuracy of the participants’ answers.

Ethical Considerations

Compliance with ethical guidelines

Ethical permission for this study has been obtained from the ethics committee of the Iran University of Medical Sciences with the code IR.IUMS.REC.1399.385 Participants’ information was kept confidential.

Funding

This article is the result of a master's thesis of a responsible author in the Department of Psychiatric Nursing, School of Nursing, Iran University of Medical Sciences.

Authors’ contributions

Responsible for supervision, project management, completion of the final report: Mehrnoosh Inanloo, Naimeh Seyed Fatemi; Editing and finalizing, draft author, data collection: Zahra Abbasi; Research, methodology: Shima Haqqani.

Conflict of interest

The authors declare no conflict of interest.

Acknowledgments

The authors would like to express their gratitude to the Department of Education and Management of Tehran Province, Education Department of Districts 5, 10 and 18 of Tehran, school principals and teachers, parents and adolescents who participated in the study.
مقاله پژوهشی
کفایت اجتماعی نوجوانان دارای والدین با سوءمصرف مواد در مدارس غرب تهران

مهدیوش ایناتیا1، نعیمه سید فاطمی1، زهرا عباسی1، شیما حقیتی1

چیکیه
موضوع و مهرداد سوءمصرف مواد یک بیماری مزمن است که علاوه بر شخص، بر جامعه، خانواده و فرزندان نیز تأثیر می‌گذارد. کفایت اجتماعی
نوجوانانی است که نوجوانان دارای والدین با سوءمصرف مواد در مدارس غرب تهران مطالعه شد. هدف تحقیق: تعیین کفایت اجتماعی نوجوانان دارای والدین با سوءمصرف مواد در مدارس غرب تهران

روش بررسی
پژوهش یک مطالعه مقطعی است که در سال 1399 انجام شد. جامعه پژوهشی شامل 50 نفر از نوجوانان غرب تهران با ویژگی‌های اصلی شامل سوءمصرف مواد، خانواده دار و در مدارس پایه دو و سه مشترکه قرار گرفتند. ابزار و تکنیک‌های جمع‌آوری داده‌ها و تحلیل آنها، مقیاس کفایت اجتماعی بود.

نتایج
میانگین و انحراف معیار کفایت اجتماعی به ترتیب 28/57، 3/44 بود. بر اساس نتایج، کفایت اجتماعی نوجوانان دارای والدین با سوءمصرف مواد در مدارس غرب تهران کمتر از بایده‌است.

کلیدواژه‌ها
کفایت اجتماعی، نوجوانان، مدارس، والدین، سوءمصرف مواد

تاریخ دریافت: 1401 اردیبهشت
تاریخ پذیرش: 1401 اردیبهشت
تاریخ انتشار: 1401 اردیبهشت

1. گروه روانپزشکی، مرکز تحقیقات مراهقات‌های پرسنلی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران
2. گروه روانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران
3. گروه روانپزشکی، مرکز تحقیقات مراهقات‌های پرسنلی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

نویسنده مسئول:
زهرا عباسی
نوع پژوهش: پژوهشی
شماره تلفن: 09123456789
متنی: hanieabbasi256@gmail.com

1. گروه روانپزشکی، مرکز تحقیقات مراهقات‌های پرسنلی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران
2. گروه روانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران
3. گروه روانپزشکی، مرکز تحقیقات مراهقات‌های پرسنلی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

نویسنده مسئول:
زهرا عباسی
نوع پژوهش: پژوهشی
شماره تلفن: 09123456789
متنی: hanieabbasi256@gmail.com

1. گروه روانپزشکی، مرکز تحقیقات مراهقات‌های پرسنلی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران
2. گروه روانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران
3. گروه روانپزشکی، مرکز تحقیقات مراهقات‌های پرسنلی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

نویسنده مسئول:
زهرا عباسی
نوع پژوهش: پژوهشی
شماره تلفن: 09123456789
متنی: hanieabbasi256@gmail.com

1. گروه روانپزشکی، مرکز تحقیقات مراهقات‌های پرسنلی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران
2. گروه روانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران
3. گروه روانپزشکی، مرکز تحقیقات مراهقات‌های پرسنلی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

نویسنده مسئول:
زهرا عباسی
نوع پژوهش: پژوهشی
شماره تلفن: 09123456789
متنی: hanieabbasi256@gmail.com
مقدمه

سوامصرف مواد یک بیماری مزمن، چندبعضه و یک مشکل طولانی مدت است که به چهار قسم تحمل، شبدی و خیر کل کنترل عبور صورت می‌گیرد. مصرف مواد مشخص می‌شود در [11]. طبق اعلام سازمان ملل متحد در سال 2019، حدود 270 میلیون نفر یا 5% فرد در جمعیت جهانی 15 تا 64 سال در ماه کشته می‌شوند به سوامصرف مواد به‌طور مداوم [12]. در ایران تخمینی بر اساس گزارش سازمان ملل متحد [17] راه‌حل کلیه، با گزارش سازمان ملل متحد [19] در میان جمعیت جهانی.

در این مطالعه، پژوهشی به صورت پایه‌برداری بر اساس گزارش سازمان ملل متحد [17] راه‌حل کلیه، با گزارش سازمان ملل متحد [19] در میان جمعیت جهانی.

کلیه این مقاله مطرح کرده است که به این افراد باید یک بیماری اجتماعی و روانی و یک مشکل طولانی مدت باشد که به چهار قسم تحمل، شبدی و خیر کل کنترل عبور صورت می‌گیرد. مصرف مواد مشخص می‌شود در [11]. طبق اعلام سازمان ملل متحد در سال 2019، حدود 270 میلیون نفر یا 5% فرد در جمعیت جهانی 15 تا 64 سال در ماه کشته می‌شوند به سوامصرف مواد به‌طور مداوم [12]. در ایران تخمینی بر اساس گزارش سازمان ملل متحد [17] راه‌حل کلیه، با گزارش سازمان ملل متحد [19] در میان جمعیت جهانی.

کلیه این مقاله مطرح کرده است که به این افراد باید یک بیماری اجتماعی و روانی و یک مشکل طولانی مدت باشد که به چهار قسم تحمل، شبدی و خیر کل کنترل عبور صورت می‌گیرد. مصرف مواد مشخص می‌شود در [11]. طبق اعلام سازمان ملل متحد در سال 2019، حدود 270 میلیون نفر یا 5% فرد در جمعیت جهانی 15 تا 64 سال در ماه کشته می‌شوند به سوامصرف مواد به‌طور مداوم [12]. در ایران تخمینی بر اساس گزارش سازمان ملل متحد [17] راه‌حل کلیه، با گزارش سازمان ملل متحد [19] در میان جمعیت جهانی.

کلیه این مقاله مطرح کرده است که به این افراد باید یک بیماری اجتماعی و روانی و یک مشکل طولانی مدت باشد که به چهار قسم تحمل، شبدی و خیر کل کنترل عبور صورت می‌گیرد. مصرف مواد مشخص می‌شود در [11]. طبق اعلام سازمان ملل متحد در سال 2019، حدود 270 میلیون نفر یا 5% فرد در جمعیت جهانی 15 تا 64 سال در ماه کشته می‌شوند به سوامصرف مواد به‌طور مداوم [12]. در ایران تخمینی بر اساس گزارش سازمان ملل متحد [17] راه‌حل کلیه، با گزارش سازمان ملل متحد [19] در میان جمعیت جهانی.

کلیه این مقاله مطرح کرده است که به این افراد باید یک بیماری اجتماعی و روانی و یک مشکل طولانی مدت باشد که به چهار قسم تحمل، شبدی و خیر کل کنترل عبور صورت می‌گیرد. مصرف مواد مشخص می‌شود در [11]. طبق اعلام سازمان ملل متحد در سال 2019، حدود 270 میلیون نفر یا 5% فرد در جمعیت جهانی 15 تا 64 سال در ماه کشته می‌شوند به سوامصرف مواد به‌طور مداوم [12]. در ایران تخمینی بر اساس گزارش سازمان ملل متحد [17] راه‌حل کلیه، با گزارش سازمان ملل متحد [19] در میان جمعیت جهانی.

کلیه این مقاله مطرح کرده است که به این افراد باید یک بیماری اجتماعی و روانی و یک مشکل طولانی مدت باشد که به چهار قسم تحمل، شبدی و خیر کل کنترل عبور صورت می‌گیرد. مصرف مواد مشخص می‌شود در [11]. طبق اعلام سازمان ملل متحد در سال 2019، حدود 270 میلیون نفر یا 5% فرد در جمعیت جهانی 15 تا 64 سال در ماه کشته می‌شوند به سوامصرف مواد به‌طور مداوم [12]. در ایران تخمینی بر اساس گزارش سازمان ملل متحد [17] راه‌حل کلیه، با گزارش سازمان ملل متحد [19] در میان جمعیت جهانی.

کلیه این مقاله مطرح کرده است که به این افراد باید یک بیماری اجتماعی و روانی و یک مشکل طولانی مدت باشد که به چهار قسم تحمل، شبدی و خیر کل کنترل عبور صورت می‌گیرد. مصرف مواد مشخص می‌شود در [11]. طبق اعلام سازمان ملل متحد در سال 2019، حدود 270 میلیون نفر یا 5% فرد در جمعیت جهانی 15 تا 64 سال در ماه کشته می‌شوند به سوامصرف مواد به‌طور مداوم [12]. در ایران تخمینی بر اساس گزارش سازمان ملل متحد [17] راه‌حل کلیه، با گزارش سازمان ملل متحد [19] در میان جمعیت جهانی.

کلیه این مقاله مطرح کرده است که به این افراد باید یک بیماری اجتماعی و روانی و یک مشکل طولانی مدت باشد که به چهار قسم تحمل، شبدی و خیر کل کنترل عبور صورت می‌گیرد. مصرف مواد مشخص می‌شود در [11]. طبق اعلام سازمان ملل متحد در سال 2019، حدود 270 میلیون نفر یا 5% فرد در جمعیت جهانی 15 تا 64 سال در ماه کشته می‌شوند به سوامصرف مواد به‌طور مداوم [12]. در ایران تخمینی بر اساس گزارش سازمان ملل متحد [17] راه‌حل کلیه، با گزارش سازمان ملل متحد [19] در میان جمعیت جهانی.

کلیه این مقاله مطرح کرده است که به این افراد باید یک بیماری اجتماعی و روانی و یک مشکل طولانی مدت باشد که به چهار قسم تحمل، شبدی و خیر کل کنترل عبور صورت می‌گیرد. مصرف مواد مشخص می‌شود در [11]. طبق اعلام سازمان ملل متحد در سال 2019، حدود 270 میلیون نفر یا 5% فرد در جمعیت جهانی 15 تا 64 سال در ماه کشته می‌شوند به سوامصرف مواد به‌طور مداوم [12]. در ایران تخمینی بر اساس گزارش سازمان ملل متحد [17] راه‌حل کلیه، با گزارش سازمان ملل متحد [19] در میان جمعیت جهانی.
مورد بررسی و ارائه اساس ارزشمندی نوجوانان دارای والدین با سوء مصرف مواد و احتمالاً شیوع مصرف مواد در آنها بالاتر است. نمونه مطالعه فراوان و از نظر اجتماعی اقتصادی در سطح نسبتاً پایینی قرار دارند. علت انتخاب مناطق مذکور این بود که مناطق نوجوانان دارای والدین با سوء مصرف مواد شاغل به تحصیل در مدارس دولتی متوسطه اول و دوم غرب تهران در مناطق 1399 و 1401 و 1402 به عنوان مناطق مطالعه بررسی قرار گرفت. جامعه مطالعه حاضر تمام نوجوانان دارای والدین با سوء مصرف مواد در مدارس غرب تهران در مناطق مذکور در این مطالعه پژوهشگر را انتخاب کرد. در این موارد مدیر موافقت می کرد شماره تماس طبق معیارهای ورود دانش آموزان واجد شرایط ورود به مطالعه محقق برای شناسایی دانش آموزان قرار می داد، استفاده کرد و در مواردی هم که مدیر شماره تماس مشاور مدرسه را در اختیار با مسئولین مدارس یا اطلاعات مندرج در پرونده دانش آموزان و با سوء مصرف مواد، از اظهارات دانش آموز یا والد در حین صحبت در مدارس موافقت کردند، برای شناسایی دانش آموزان دارای والدین اهداف مطالعه را برای آنها بازگو کرد و در مواردی که مسئولین به مدارس در پی جلسه معارفه کوتاه با مدیر و معاون مدارس مثبت به همکاری برای نمونه گیری دادند، پژوهشگر پس از مراجعه به آسیب های اجتماعی در اختیار وی قرار گرفت. بیست مدرسه پاسخ به نهمام کل آموزش و پرورش مناطق مذکور در حیطه سوء مصرف مواد سپس به آموزش و پرورش مناطق مذکور مراجعه کرده و لیست ارسال شد.

این پژوهش بر مبانی مطالعه مقیاسی بود که در آن کفایت اجتماعی نوجوانان دارای والدین با سوء مصرف مواد در مدارس غرب تهران روان شناختی و روان پرستار در مواجهه با نوجوانان دارای والدین با سوء مصرف مواد مشاهده شد. در این مطالعه از روش نمونه‌گیری مستمر استفاده شد. پژوهشگر پس از تشخیص نمونه نوجوانان دارای والدین با سوء مصرف مواد با استفاده از مدل آماری فراوانی که این کاربرد را در مطالعات قبلی به کار گرفته بود، این مدل را با چهار از مطالعه رنجبر و همکاران، حداقل حجم نمونه به عنوان منطقه بررسی کلی اجتماعی نوجوانان حوزه را در ویژه سوء مصرف مواد در مبتلا به ادمیتیون 95 درصد و دهه مورد مطالعه بارش سن و انحراف معیار بارش سن به عنوان حجم نمونه لازم 0.15 را به دست آورده که با احتمال بیشتری نمونه طبق نظر استفاده می شود. نمونه تعداد 125 نفر محاسبه شد [29] در این مورد از طریق ارائه نمونه‌گیری مستمر پژوهشگر.

7. Cronbach’s alpha
8. WhatsApp
9. Perceived Social Competence (PSCS)
10. Dawn Anderson-Butcher

شکل پژوهشگر ایران
روش پژوهش: این پژوهش با کلیه ۲۷۵ فرد معیاری از نوجوانان دختر دانش‌آموزان دارای والدین با سوءمصرف الکل، که با والدین بیمار بیماری سوءمصرف الکل و نوجوانان غیربیمار بیماری سوءمصرف الکل در مطالعه خود انتخاب شدند، برای تحقیق در این زمینه انجام شد. این پژوهش شامل دو گروه اصلی بود. گروه نخست شامل نوجوانانی بودند که مادر و پدرشان سوء مصرف الکل داشتند و گروه دوم شامل نوجوانانی بودند که کسی از والدین خود بیماری سوء مصرف الکل نداشتند. به طور مداوم به دو گروه یکسانی از نظر وضعیت محل سکونت برای اجرای پروژه مربوط به سوء مصرف الکل، موجود بود. نتایج نشان داد که در گروه نخست، نوزده نفر دارای متوسطی از سه بیماری سوء مصرف الکل شدند و در گروه دوم، ۸ نفر از فرزندان حرفه‌ای بینفاصله بودند.

با استفاده از آماری SPSS، نتایج نشان می‌دهد که درصد دانش آموزان قرار گرفته در گروه نخست، بیشتر از گروه دوم بود. گروه نخست شامل دانش آموزانی بودند که کاهش اجتماعی در جمعیت دانش آموزان شد و به داشتن دشمنی رفتاری با دیگران می‌پرداختند.

بای توجه یاد کنیم که، البته، درصد از نظر وضعیت محل سکونت، دانش آموزان در این پژوهش میانگینی از سه و انحراف معیاری حدود ۳ داشتند. شپیرو و گروین (۱۳۶۸) می‌نویسند که این فرمول را با نتایج مربوط به نفوذ و عدم حضور شناسایی کردند.

در زمینه تحقیقات جدیدی که به آبیاری رفتاری و گروه‌بندی شده، به نظر می‌رسد که نتایج این پژوهش نشان می‌دهد که درصد از نظر وضعیت محل سکونت، دانش آموزان در این پژوهش میانگینی از سه و انحراف معیاری حدود ۳ داشتند. ش پیرو و ر هسن علی (۱۳۶۸) می‌نویسند که این فرمول را با نتایج مربوط به نفوذ و عدم حضور شناسایی کردند.

در زمینه تحقیقات جدیدی که به آبیاری رفتاری و گروه‌بندی شده، به نظر می‌رسد که نتایج این پژوهش نشان می‌دهد که درصد از نظر وضعیت محل سکونت، دانش آموزان در این پژوهش میانگینی از سه و انحراف معیاری حدود ۳ داشتند. ش پیرو و ر هسن علی (۱۳۶۸) می‌نویسند که این فرمول را با نتایج مربوط به نفوذ و عدم حضور شناسایی کردند.

9. Independent T-test
10. One-way Analysis of Variance (ANOVA)
جدول 1. شاخص‌های مجدی کفایت اجتماعی لیوژولون درای و زنان با موسم‌صرف مدر در بررسی اطلاعات جمعیت‌شناسی، سال 1359

| پیوسته | وضعیت محل سکونت | وضعیت اقتصادی | جنسیت | وضعیت اکتشاف رشته تدریسی | میانگین‌های ثابت‌کننده | تعداد فرزندان خانواده | تعداد فرزندان | میانگین متوسط سال‌های دیپلم | سال و دیپلم | میانگین متوسط سال‌های دیپلم | میانگین متوسط سال‌های دیپلم | میانگین متوسط سال‌های دیپلم | میانگین متوسط سال‌های دیپلم |
|-------|------------------|----------------|--------|-----------------------------|-----------------------|----------------------|----------------|-------------------------------|------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| P=0.02 | سن‌مطلق          |                    | جنسیت | انتخاب رشته تدریسی         | میانگین                        | تعداد فرزندان       | میانگین        | میانگین                        | میانگین        | میانگین                        | میانگین                        | میانگین                        | میانگین                        |
| F=0.001| رنظت اکتشافی       |                    |       | رشته اکتشافی                | میانگین                        | تعداد فرزندان       | میانگین        | میانگین                        | میانگین        | میانگین                        | میانگین                        | میانگین                        | میانگین                        |
| P=0.03  | وضعیت اکتشافی     |                    |       | کسب عضویت عالی             | میانگین                        | تعداد فرزندان       | میانگین        | میانگین                        | میانگین        | میانگین                        | میانگین                        | میانگین                        | میانگین                        |
| F=0.002 | چهار فرزند و بیشتر |                    |       | کسب عضویت عالی             | میانگین                        | تعداد فرزندان       | میانگین        | میانگین                        | میانگین        | میانگین                        | میانگین                        | میانگین                        | میانگین                        |
دانشجویان در یک دانشگاه خصوصی در بنگلور در مرکز استان در مطالعه خود جوامع مدرن امروزی، مانند گذشته به نقش های جنسیتی سنتی در ارتباط با مطالعه حاضر می توان اظهار کرد احتمالاً چون ایران الکل و غیر مبتلا به سوء مصرف الکل در کشور آمریکا دریافتند در پرتغال گزارش کردند دختران در مقایسه با پسران کفایت و همکاران در مطالعه خود در دانش آموزان نوجوان در مطالعه خود در نوجوانان مطالعه ای همسو یافت نشد.

| مطالعه | کلماهای اجتماعی | کشیده | فرد | ریز | تراکم | گردشگری | رفتار و ا-authoritative | آفتاب | همکار | اجتماعی | خودرو | خودرست | سایر |
|----------|-----------------|--------|-----|-----|-------|-----------|----------------------|-------|-------|--------|-------|--------|------|-------|
| 14. | 278/257 | 42/407 | 12/12 | 9/9 | 12/12 | 3/3 | 2/2 | 1/1 | 1/1 | 1/1 | 2/2 | 2/2 | 2/2 | 2/2 |
| 13 | 278/257 | 42/407 | 12/12 | 9/9 | 12/12 | 3/3 | 2/2 | 1/1 | 1/1 | 1/1 | 2/2 | 2/2 | 2/2 | 2/2 |
| 12 | 278/257 | 42/407 | 12/12 | 9/9 | 12/12 | 3/3 | 2/2 | 1/1 | 1/1 | 1/1 | 2/2 | 2/2 | 2/2 | 2/2 |
| 11 | 278/257 | 42/407 | 12/12 | 9/9 | 12/12 | 3/3 | 2/2 | 1/1 | 1/1 | 1/1 | 2/2 | 2/2 | 2/2 | 2/2 |
| 10 | 278/257 | 42/407 | 12/12 | 9/9 | 12/12 | 3/3 | 2/2 | 1/1 | 1/1 | 1/1 | 2/2 | 2/2 | 2/2 | 2/2 |
| 9 | 278/257 | 42/407 | 12/12 | 9/9 | 12/12 | 3/3 | 2/2 | 1/1 | 1/1 | 1/1 | 2/2 | 2/2 | 2/2 | 2/2 |
| 8 | 278/257 | 42/407 | 12/12 | 9/9 | 12/12 | 3/3 | 2/2 | 1/1 | 1/1 | 1/1 | 2/2 | 2/2 | 2/2 | 2/2 |
| 7 | 278/257 | 42/407 | 12/12 | 9/9 | 12/12 | 3/3 | 2/2 | 1/1 | 1/1 | 1/1 | 2/2 | 2/2 | 2/2 | 2/2 |
| 6 | 278/257 | 42/407 | 12/12 | 9/9 | 12/12 | 3/3 | 2/2 | 1/1 | 1/1 | 1/1 | 2/2 | 2/2 | 2/2 | 2/2 |
| 5 | 278/257 | 42/407 | 12/12 | 9/9 | 12/12 | 3/3 | 2/2 | 1/1 | 1/1 | 1/1 | 2/2 | 2/2 | 2/2 | 2/2 |
| 4 | 278/257 | 42/407 | 12/12 | 9/9 | 12/12 | 3/3 | 2/2 | 1/1 | 1/1 | 1/1 | 2/2 | 2/2 | 2/2 | 2/2 |
| 3 | 278/257 | 42/407 | 12/12 | 9/9 | 12/12 | 3/3 | 2/2 | 1/1 | 1/1 | 1/1 | 2/2 | 2/2 | 2/2 | 2/2 |
| 2 | 278/257 | 42/407 | 12/12 | 9/9 | 12/12 | 3/3 | 2/2 | 1/1 | 1/1 | 1/1 | 2/2 | 2/2 | 2/2 | 2/2 |
| 1 | 278/257 | 42/407 | 12/12 | 9/9 | 12/12 | 3/3 | 2/2 | 1/1 | 1/1 | 1/1 | 2/2 | 2/2 | 2/2 | 2/2 |

در مورد رفتار و ا-authoritative کفایت اجتماعی نوجوانان با کافی است که در ارتباط با مطالعه خود متوضیع‌تر باشد. در مورد مطالعه خود در دانش آموزان نوجوان این مطالعه مشابه مطالعه‌های گذشته بود که با مطالعه حاضر همسو است. نراد یکی از مهم‌ترین نشان‌دهنده کافیت اجتماعی نوجوانان با این مطالعه می‌باشد که در ارتباط با مطالعه خود متوضیع‌تر باشد. در مورد مطالعه خود در دانش آموزان نوجوان این مطالعه مشابه مطالعه‌های گذشته بود که با مطالعه حاضر همسو است.
پر لاسی افتخاری به باشند آدمی کلی اجتماعی نوجوانان به حداکثر نمای انرژی تازه و همکاری همکاران کلی اجتماعی با هرکدام کمی از اطلاعات و مسئولیت دربار ناحیه. در همین راسته نهضت در بیش از رتبه دیده مطلوبه جامعه اجتماعی خانواده و مدادنجی از آن. به اعتبار یافته سطح تحصیلات والدین بالاتر باشد، فرزند کلی اجتماعی نوجوان نباشد. به این ترتیب تجهیز اجتماعی بر مبنای بالاتری که نتیجه گرفته شده، با توجه چنین امکان مطلوبه و استیلیتی / اجتماعی ممکنی جوانان شرکت‌کننده را می‌گوید.

در ارتباط با وضعیت محل سکونت نوجوانان با کفایت اجتماعی آنها، مطالعات موردی یافته‌ها تغییر رفته خود در شرایط اجتماعی در این مطالعات یافته‌ها مشابه مطالعه حاضر نبودند. در این رابطه، محققون مطالعات همسری و غیرهمسری با توجه به بسترهای کفایت اجتماعی، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را توصیف نمودند. در تبیین نتایج مطالعه غیرهمسری، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را اثبات نمودند. در این رابطه، محققان مطالعات همسری و غیرهمسری با توجه به بسترهای کفایت اجتماعی، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را توصیف نمودند. در تبیین نتایج مطالعه غیرهمسری، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را اثبات نمودند.

در ارتباط با سن نوجوانان با کفایت اجتماعی آنها، مطالعه‌ها در موقعیت محل سکونت نوجوانان با کفایت اجتماعی مشابه مطالعه حاضر نبودند. در این رابطه، محققین مطالعات همسری و غیرهمسری با توجه به بسترهای کفایت اجتماعی، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را توصیف نمودند. در تبیین نتایج مطالعه غیرهمسری، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را اثبات نمودند. در این رابطه، محققین مطالعات همسری و غیرهمسری با توجه به بسترهای کفایت اجتماعی، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را توصیف نمودند. در تبیین نتایج مطالعه غیرهمسری، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را اثبات نمودند.

در ارتباط شغل مادر با کفایت اجتماعی نوجوانان مطالعه‌ها در موقعیت محل سکونت نوجوانان با کفایت اجتماعی مشابه مطالعه حاضر نبودند. در این رابطه، محققین مطالعات همسری و غیرهمسری با توجه به بسترهای کفایت اجتماعی، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را توصیف نمودند. در تبیین نتایج مطالعه غیرهمسری، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را اثبات نمودند. در این رابطه، محققین مطالعات همسری و غیرهمسری با توجه به بسترهای کفایت اجتماعی، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را توصیف نمودند. در تبیین نتایج مطالعه غیرهمسری، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را اثبات نمودند. در این رابطه، محققین مطالعات همسری و غیرهمسری با توجه به بسترهای کفایت اجتماعی، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را توصیف نمودند. در تبیین نتایج مطالعه غیرهمسری، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را اثبات نمودند. در این رابطه، محققین مطالعات همسری و غیرهمسری با توجه به بسترهای کفایت اجتماعی، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را توصیف نمودند. در تبیین نتایج مطالعه غیرهمسری، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را اثبات نمودند.

به طور منفی با کلیت اجتماعی در ارتباط است. به‌طور معمول، مطالعه‌های مختلفی از اطلاعات و تجارب‌های مادران از مطالعه حاضر تراکم‌های مربوط به همکاری‌های اجتماعی، بسترهای کفایت اجتماعی و بسترهای شرایط نوزادان بر روی کفایت اجتماعی نوجوانان را با توجه به بسترهای کفایت اجتماعی، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را توصیف نمودند. در تبیین نتایج مطالعه غیرهمسری، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را اثبات نمودند. در این رابطه، محققین مطالعات همسری و غیرهمسری با توجه به بسترهای کفایت اجتماعی، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را توصیف نمودند. در تبیین نتایج مطالعه غیرهمسری، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را اثبات نمودند. در این رابطه، محققین مطالعات همسری و غیرهمسری با توجه به بسترهای کفایت اجتماعی، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را توصیف نمودند. در تبیین نتایج مطالعه غیرهمسری، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را اثبات نمودند. در این رابطه، محققین مطالعات همسری و غیرهمسری با توجه به بسترهای کفایت اجتماعی، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را توصیف نمودند. در تبیین نتایج مطالعه غیرهمسری، بسترهای کفایت اجتماعی نوجوانان را اثبات نمودند.

20. رامین بابایی نیا، شهرام میرزی و سینا گلشیری. کلیت اجتماعی نوجوانان در مدارس جنوب تهران
مقاله‌تای اخلاقی

در این مقاله به‌کمک اصول اخلاق پژوهش علوم پزشکی ایران با کد IR.IUMS.REC.1399.385.35، که در گزارشات و اطلاعات شرکت‌کننده‌اند، به‌صورت کامل محرمانه به دانشگاه‌های مالی ایران استفاده شده است.

مشارکت‌نویسنده‌اند

نتیجه‌گیری‌های پژوهش، تکمیل گزارش‌های مورد نمایش، ایجادی، تعیین سیدافشانی و نهایی سازی پروپز حضوری جمع‌آوری‌های زیرا عباسی؛ تحقیق و پروپز، روش‌شناسی و هماهنگی.

تعارض منافع

پیش اظهار مشارکت‌نویسنده‌اند این مقاله تعارض منافع ندارد.

تشکر و قدردانی

نویسنده‌اند مراتب سپاس خود را از ریاست و مدیریت آموزش و پرورش استان تهران، آموزش و پرورش مناطق ۷ و ۱۸ تهران، مديريت و معلمین مدارس، والدین و نوجوانان عزیز، شرکت کننده در پژوهش اعلام می‌كنند.
References

[1] Baconi DL, Ciobanu AM, Vlăsceanu AM, Cobani OD, Negrei C, Bălăău C. Current concepts on drug abuse and dependence. J Mind Med Sci. 2015; 2(1):18-33. [Link]

[2] Faggiano F, Minozzi S, Versino E, Buscemi D. Universal school-based prevention for illicit drug use. Cochrane Database Syst Rev. 2014; 2014(12):CD003020. [DOI:10.1002/14651858.CD003020.pub3]

[3] Lo TW, Yeung JWK, Tam CHL. Substance abuse and public health: A multilevel perspective and multiple responses. Int J Environ Res Public Health. 2020; 17(7):2610. [DOI:10.3390/ijerph17072610] [PMID] [PMCID]

[4] Hajjizadeh M, Bahrami Ehsan H. [Individual precipitating factors of drug temptation in addict women in Tehran: A grounded theory study [Persian]]. Sci Q Res Addict. 2020; 14(55):47-82. [DOI:10.29252/etadapajoхи.14.55.47]

[5] Bahadori P, Taghvaee D, Bahadori A. Comparison of hardness and perfectionism in addiction and normal people. Int J Appl Res. 2018; 4(7):246-50. [Link]

[6] Pihkala H, Dimova-Bränström N, Sandlund M. Talking about experiences of Beardslee’s family intervention. Nord J Psychiatry. 2015; 69(11):458X.2017.00018.5 [DOI:10.1080/14659891.2018.1436598]

[7] Kaur A, Mahajan S, Deepthi SS, Singh T. Assessment of role of parental substance abuse with children: eight families’ experiences of Beardslee’s family intervention. Nord J Psychiatry. 2017; 71(5):395-401. [PMID]

[8] Farnia V, Alilkhani M, Jalali A, Golshani S, Salemi S, Hookari S, et al. The role of attachment styles and perceived social support in prediction of methamphetamine abuse. J Subst Use. 2018; 23(4):377-83. [DOI:10.1080/14659891.2018.1436598]

[9] Sarkar S, Patra BN, Kattimani S. Substance use disorder and the family: An Indian perspective. Med J DY Patil Univ. 2016; 9(1):7-14. [DOI:10.4103/0975-2870.172413]

[10] Moeenizadeh M, Shid Anbarani B, Asgari Ebrahimabad MJ. Childrens psychological well-being, anxiety, depression, and stress: The role of addicted and non-addicted parents. Heroin Addict Relat Clin Probl. 2020; 22(3):21-30. [Link]

[11] Atshan M, Rezaienejhad H, Vakiliika H, Bahrami Khoshnoud S. [The Effect Of Parental Substance Abuse On Children (Persian)]. Paper presented at: 4th International Conference on Recent Innovations in Psychology, Counseling and Behavioral Sciences. 13 July 2017; Tehran, Iran. [Link]

[12] Burns AR, Solis JM, Shadur JM, Hussong AM. Comparing psychiatric symptoms among children of substance-abusing parents with different treatment histories. Vulnerable Child Youth Stud. 2013; 8(3):10. [PMID]

[13] Anderson-Butcher D, Iachini AL, Amorose AJ. Initial reliability and validity of the perceived social competence scale. Res Soc Work Pract. 2008; 18(1):47-54. [DOI:10.1177/1049731507304364]

[14] Kaur H. Social competence among adolescents in relation to their emotional maturity. International Journal of Advanced Scientific Research and Management. 2018; 3(2):5-9. [Link]

[15] Junge C, Valkenburg PM, Dekovic M, Branje S. The building blocks of social competence: Contributions of the Consor-tium of Individual Development. Dev Cogn Neurosci. 2020; 45:100861. [DOI:10.1016/j.dcn.2020.100861] [PMID] [PMCID]

[16] Goodarzi F. [The relationship between parental self efficacy and children's social competence (Persian)]. Paper presented at: National Congress of Applied Islamic Sciences Research. 5 March 2015; Gorgan, Iran. [Link]

[17] Sawhney S. Relationship between social competence and home Environment of adolescents. Learn Community Int Educ Soc Development. 2017; 8(3):135-45. [DOI:10.5958/2231-458X.2017.00018.5]

[18] Masten AS, Burt KB, Coatsworth JD. Competence and psychopathology in development. In: Cicchetti D, Cohen DJ, editors. Developmental psychopathology: Volume three: Risk, disorder, and adaptation. New Jersey: John Wiley & Sons, Inc; 2015. [DOI:10.1002/9780470893406.ch19]

[19] Schulte-Körne G. Mental health problems in a school setting in children and adolescents. Dtsch Arztebl Int. 2016; 113(11):183-90. [PMID]

[20] Lennox Terrion J, O’Rielly S, Rocchi M. Social competence of adolescents in residential substance abuse treatment. J Child Adolesce Subst Abuse. 2016; 25(4):280-91. [DOI:10.1080/1067527X.2015.1037515]

[21] Alizadeh S, Raheb G, Mirzae-Zadeh S, Hossein-Zadeh S. Effect of social competence training on tendency towards high-risk behaviors in male adolescents living in welfare boarding centers. Arch Rehabil. 2020; 21(1):54-73. [DOI:10.32598/ RI.21.1.2874.1]

[22] Anish K, Divya G, Skaria SM. Social competence model for adolescents: Reflections from an intervention study. Artha J Soc Sci. 2014; 13(2):1-19. [Link]

[23] Omkarappa DB, Rentala S, Nattala P. Social competence among children of alcoholic and nonalcoholic parents. J Educ Health Promot. 2019; 8:69. [PMID]

[24] Hussong AM, Zucker RA, Wong MM, Fitzgerald HE, Purtler LJ. Social competence in children of alcoholic parents over time. Dev Psychol. 2005; 41(5):747-59. [DOI:10.1037/0012-1649.41.5.747] [PMID]

[25] Eiden RD, Colder C, Edwards EP, Leonard KE. A longitudinal study of social competence among children of alcoholic and nonalcoholic parents: Role of parental psychopathology, parental warmth, and self-regulation. Psychol Addict Behav. 2009; 23(1):36-46. [DOI:10.1037/a0014839] [PMID] [PMCID]

[26] Imkome EU. Nursing care for persons with drug addiction. Int J Community Med Public Health. 2019; 6(3):69. [DOI:10.1016/j.ijerph.17072610] [PMID] [PMCID]

[27] Mirlashari J, Jahanbani J, Begjani J. Addiction, childhood experiences and nurse’s role in prevention: A qualitative study. East Mediterr Health J. 2020; 26(2):212-8. [PMID]
[28] Sullivan EJ, Handley SM, Connors H. The role of nurses in primary care: Managing alcohol-abusing patients. Alcohol Health Res World. 1994; 18(2):158-61. [PMID]

[29] Ranjbar M, Hajloo N, Gholami F. [Psychometric properties of Persian version of Perceived Social Competence Scale in adolescents (Persian)]. Soc Psychol Res. 2016; 5(20):99-112. [Link]

[30] Shapiro G. The relationship between parenting styles and social competence amongst adolescents [PhD dissertation]. Gauteng: University of the Witwatersrand; 2019.

[31] Tazmini G. Rouhani reduc: Iran on the edge of change. Inst Dev Econ Japen External Trade Organ. 2018; 5:58-71. [Link]

[32] Lipari RN, Van Horn SL. Children living with parents who have a substance use disorder. 2017. In: The CBHSQ report. Rockville (MD): Substance Abuse and Mental Health Services Administration (US); 2013. [PMID]

[33] Kazemi A, Ardabili HE, Solokian S. The association between social competence in adolescents and mothers’ parenting style: A cross sectional study on Iranian girls. Child Adolesc Soc Work. 2010; 27(6):395-403. [DOI:10.1007/s10560-010-0213-x]

[34] Narad A. Social competence among secondary school students: Influence of parenting. Indian J Public Health Res Dev. 2019; 10(6):1579-84. [DOI:10.5958/0976-5506.2019.01521.3]

[35] Prathibha MV, Ashok HS. Relationship between self confidence and social competence of adolescents. Int J Curr Adv Res. 2018; 7(2):9656-9. [Link]

[36] Ferreira M, Simoes C, Gaspar Matos M, Ramiro L, Alves Diniz J, Team SA. The role of social and emotional competence on risk behaviors in adolescence. Int J Emot Educ. 2012; 4(1):43-55. [Link]

[37] Nash J. Gender roles in modern society [Internet]. 2016. Available from: [Link]

[38] Khalifa HAM. Towards mental health with child social competence and parental disciplinary approaches in Egypt. Int J Appl Psychol. 2017; 7(3):60-9. [DOI:10.5923/j.jap.20170703.02]

[39] Kumari A, Kuntal M. Social competence among adolescents of working and non working mothers. IOSR Journal of Humanities And Social Science. 2018; 23(3):7177. [Link]
