

عوامل تداوم بخش وسوسه، تحقیق بخش لغزش و سرکوب کننده لغزش در زنان مصرف کننده مواد در شهر تهران: یک مطالعه نظریه زمینه‌ای^۱

Perpetuating factors of temptation, realizing factors of relapse, and suppressive factors of relapse in substance abuser women in Tehran: A grounded theory study

Dr. Zoha Hajha

Assistant Professor, Department Of Clinical Psychology,
School Of Behavior Sciences, University of Social
Welfare and Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.

Dr. Hadi Bahrami Ehsan*

Professor, Department Of Psychology, Faculty Of
Education And Psychology, University of Tehran, Tehran,
Iran. hbahrami@ut.ac.ir

دکتر ضحی حاجیها

استادیار، گروه روانشناسی بالینی، دانشکده علوم رفتاری، دانشگاه علوم
توابخشی و سلامت اجتماعی، تهران، ایران.

دکتر هادی بهرامی احسان (نویسنده مسئول)

استاد، گروه روانشناسی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه
تهران، تهران، ایران.

Abstract

Temptation and relapse are important factors involved in drug recurrence, and women have more tempting experiences than men. Therefore, the aim of this research was to identify the factors that cause the perpetuation of temptation, realization, or suppression of relapse in this particular group. The method of this research was the qualitative method of grounded theory. The research participants consisted of 40 women who were referred to the drug addiction treatment center of Behboudgostaran Hemgam in the years 2017 to 2018, who were selected by theoretical sampling method, and with this number of samples, saturation was achieved. The research tool was a semi-structured interview, and the data were analyzed using open, axial and selective coding methods. The exploratory themes of the current research are as follows: 1- Individual and familial perpetuating factors of temptation (consisting of the categories of family cognitive factors and 4 steps of individual cognitive factors: 1. Reluctancy, 2. Obtaining relapse permission, 3. Justification of reuse, 4. Virtual consumption, the category of personal and familial emotional-affectional and behavioral perpetuating factors of temptation, 2- Individual, familial, and social ending factors of temptation and realizing relapse, and 3- Individual, familial, and social suppressive factors of relapse. The present study showed that identifying the factors involved in temptation and relapse in women's addiction treatment is necessary, and it seems that the use of these factors in the treatment and awareness of women will make the possibility of relapse prevention more possible.

Keywords: Substance abuser women, Temptation, Relapse, Perpetuating factors, Realizing factors, Suppressive factors, Grounded theory.

چکیده

وسوسه و لغزش از عوامل مهم دخیل در عود مصرف مواد است و زنان، تجارب وسوسه برانگیز بیشتری نسبت به مردان دارند. از این رو هدف این پژوهش، شناسایی عواملی بود که سبب تداوم وسوسه، تحقیق و یا سرکوب لغزش در این گروه خاص می‌شوند. روش این پژوهش، روش کیفی و از نوع نظریه زمینه‌ای بود. شرکت‌کنندگان در پژوهش، نفر از زنان مصرف کننده مواد مراجعه کننده به مرکز ترک اعتیاد زنان بهبودگستران همگام در سال‌های ۹۷ تا ۹۸ بودند که با روش نمونه‌گیری نظری انتخاب شدند و با این تعداد نمونه اشباع حاصل شد. ایزار پژوهش، مصاحبه‌ی نیمه‌ساختاریافته بود و داده‌ها با روش کدگذاری باز، محوری و انتخابی رویکرد استراوس و کوربین تحلیل شدند. تمدنی اکتشافی پژوهش حاضر به شرح زیر است: ۱- عوامل فردی و خانوادگی تداوم بخش وسوسه (متشكل از مقوله‌های عوامل شناختی خانوادگی و ۴ گام عوامل شناختی فردی: ۱. تردید، ۲. کسب مجوز لغزش، ۳. توجیه مصرف مجدد، ۴. مصرف مجازی. مقوله عوامل عاطفی- هیجانی و رفتاری فردی و خانوادگی تداوم بخش وسوسه. ۲- عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی تحقیق بخش لغزش، و ۳- عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی سرکوب کننده لغزش. پژوهش حاضر نشان داد شناسایی عوامل دخیل در وسوسه و لغزش در درمان اعتیاد زنان ضروری است و به نظر می‌رسد به کارگیری این عوامل در درمان و آگاهی‌بخشی به زنان، احتمال پیشگیری از عود را امکان‌پذیرتر خواهد کرد.

واژه‌های کلیدی: زنان مصرف کننده مواد، وسوسه، لغزش، عوامل تداوم بخش، عوامل تحقیق بخش، عوامل سرکوب کننده، نظریه زمینه‌ای.

ویرایش نهایی: خرداد ۱۴۰۲

پذیرش: اردیبهشت ۱۴۰۲

دریافت: بهمن ۱۴۰۱

نوع مقاله: پژوهشی

^۱ این مقاله برگرفته از رساله دکتری نویسنده اول در دانشگاه تهران است که توسط ستاد مبارزه با مواد مخدر مورد حمایت ملی و معنوی فرار گرفته است.

مقدمه

سازمان بهداشت جهانی^۱ و سوسه^۲ را به عنوان زیربنای شروع وابستگی به مواد، از دست دادن کنترل و عود معرفی کرده است. وسوسه، میل یا محركی است که سبب می‌شود فرد به روشی خاص رفتار کند، بهخصوص به روشنی که مغایر با استانداردهای رفتاری شخص یا جامعه است (دیکشنری آنلاین روان‌شناسی انجمن روان‌شناسی آمریکا^۳، ۲۰۱۹). وسوسه مصرف مواد اغلب در مواجهه فرد با عالیم مرتبط با تجارت یا تخیلات فرد، از لذت مصرف مواد شکل می‌گیرد (اختیاری و همکاران، ۲۰۰۸). صرف‌نظر از نوع ماده مصرفی و نوع روش درمان اعتیاد، وسوسه مهم‌ترین عامل مرتبط با عود مجدد است و نقش مهمی در بازگشت، حفظ موقعیت مصرف و وابستگی مجدد به مواد را دارد (ریس و ولیوکس^۴، ۲۰۱۵). مطابق پژوهش‌های موجود، سه سامانه مغزی در تجربه ولع مصرف نقش دارند. سامانه اول، مغز میانی^۵ و به‌طور ویژه، منطقه بطنی کلاهک^۶ ناحیه خاکستری دور قناتی^۷ و رافه خلفی^۸ است. سامانه دوم، سیستم لیمبیک^۹ و به‌طور ویژه آمیگدال^{۱۰}، اینسولا^{۱۱} و سینتوگولیت^{۱۲} است. و سامانه سوم، قشر پره‌فرنوتال^{۱۳} و به‌ویژه ناحیه اربیتوفرنوتال^{۱۴} است (اختیاری و همکاران، ۲۰۰۸). وسوسه، یک حالت انگیزشی است که با فعالیت سیسم فعال‌ساز رفتاری باعث می‌شود فرد رفتاری را دنبال کند که نتیجه آن پاداش باشد، بدون این که به عواقب منفی آن توجه کند. در نتیجه وسوسه، اصلی‌ترین مانع تداوم فرآیند ترک اعتیاد محسوب می‌شود (جتبیر^{۱۵} و همکاران، ۲۰۰۹). تمامی این حالات روان‌شناختی و بدنی زمینه‌ساز شکل‌گیری وسوسه‌های مداوم و پایدار مصرف مجدد مواد و عود خواهند شد. لغزش، بازگشت موقتی به رفتار گذشته است که فرد، در تلاش برای کنترل یا متوقف کردن آن بوده است و عموماً یکبار اتفاق می‌افتد، در حالی که عود، بازگشت همه‌جانبه^{۱۶} به الگوی رفتاری گذشته است که فرد در تلاش برای محدود کردن یا متوقف کردن آن به‌طور کلی بوده است (مارلات و دانوون^{۱۷}، ۲۰۰۵). هرچند که شیوع اختلالات مصرف مواد در زنان بالاست ولی به‌دلیل حمایت‌های مالی، روحی و خانوادگی ناکافی، زنان نسبت به مردان کمتر به مراکز ترک اعتیاد مراجعه می‌کنند (حاجیها و همکاران، ۱۳۹۷) و بیشتر گرایش به انجام اقدامات شخصی و بعضًا غیراصولی جهت ترک دارند که احتمال عود را بیشتر می‌کند (حاجیها و همکاران، ۱۴۰۱، ۲۰۲۱). خانواده نیز، اعتیاد فرزندان دختر را به‌دلیل محافظت از کل خانواده در برابر این بی‌آبرویی بزرگ (العفیفی^{۱۸} و همکاران، ۲۰۲۰) محروم‌تر باقی می‌گذارند و فرصت درمانی کمتری در اختیار زنان مصرف کننده مواد قرار می‌گیرد. بررسی اجمالی پژوهش‌ها نشان داده است که عواملی مانند حمایت و نظارت ضعیف خانواده (خمنیا و پیوند، ۱۳۹۷)، دسترسی آسان به مواد، ارتباط با سایر مصرف کنندگان، و عدم مشارکت در جلسات معتمدان گمنام (رحمتی و همکاران، ۲۰۱۹)، رفتارهای دوگانه و متناقض خانواده، وابستگی مالی و مسائل مرتبط با نگهداری از فرزند (نیازی و همکاران، ۱۳۹۸)، تجربه شدید خلق منفی (پرکینز^{۱۹} و همکاران، ۲۰۱۳)، مواجه شدن ناکارآمد با وقایع استرس‌زا (پورسید موسایی و همکاران، ۱۳۹۳؛ ۲۰۱۹؛ و م^{۲۰} و همکاران، ۲۰۲۱) و هم‌بودی اختلالات روان‌پژوهشی (اسلیدر^{۲۱} و همکاران، ۲۰۱۹)، سبب شکل‌گیری وسوسه می‌شود. از آن جایی که زنان بیش از مردان مستعد تجربه وسوسه

1 World Health Organization (WHO)

2 Temptation

3 APA Dictionary of Psychology

4 Reese & Veillux

5 Midbrain

6 Ventral tegmental area

7 Periaqueduct grey matter

8 Posterior raphe

9 Limbic system

10 Amygdala

11 Insula

12 Cingulate

13 Prefrontal cortex

14 Orbitofrontal cortex

15 Bijibrir

16 Full-blown return

17. Marlatt & Donovan

18 Al-Afifi

19 Perkins

20 Wemm

21 Saraiya

22 Sliedrecht

و ولع (دفتر مقابله با مواد و جرم سازمان ملل متحد^۱؛ کندی^۲ و همکاران، ۲۰۱۲؛ بردی^۳ و همکاران، ۱۹۹۹)، و متعاقب آن، لغزش (روبوئیس^۴ و همکاران، ۱۹۹۴؛ بردی و همکاران، ۲۰۲۱)، هستند و در معرض خطر بیشتری جهت تجربه عود می‌باشند (جاجیها و بهرامی احسان، ۱۳۹۹)، مطالعه این پدیده در گروه خاص زنان به عنوان نقطه شروع آسیب‌های بعدی اهمیت بهسژایی دارد. در زمینه ایجاد وسوسه و لغزش در گروه خاص زنان، تحقیقات اندکی انجام و منتشر شده است. نگاه اجمالی نویسنده‌گان به تحقیقات گذشته نشان داده است که تاکنون پژوهشی در داخل کشور، به بررسی عوامل تداوم بخش و وسوسه، تحقیق بخش لغزش و سرکوب‌کننده لغزش که در فرآیند وسوسه، لغزش و عود در زنان مصرف‌کننده مواد بسیار حائز اهمیت هستند، نپرداخته است و این موارد از هنگذر نظریه زمینه‌ای بهتر مورد شناسایی قرار می‌گیرند. هم‌چنین پژوهش‌های کمی که در زمینه وسوسه زنان انجام شده است، در تبیین این پدیده ناکارآمد بوده‌اند. در این پژوهش‌ها، اغلب با استفاده از پرسشنامه‌های سنجش میزان وسوسه، یا اثربخشی روش‌های درمانی مختلف را در کاهش وسوسه زنان بررسی کرده‌اند و یا به بررسی رابطه برخی سازه‌های روان‌شناختی مختلف، با وسوسه مصرف مواد پرداخته‌اند. بر همین اساس، در این پژوهش از روش‌شناسی کیفی نظریه زمینه‌ای^۵ جهت کشف عمیق پدیده مورد بررسی استفاده شد. مطابق این روش و ذیل دیدگاه استراوس و کوربین، پژوهش‌گر برای کشف حداقلی مفاهیم تا جای ممکن با ذهن خالی وارد صحنه‌ی پژوهش می‌شود تا بدون هیچ پیش‌فرضی، بتواند اطلاعاتی جامع، بدون سوگیری و منطبق با نمونه‌ی مورد نظر را گردآوری کند. در همین راستا، هدف پژوهش حاضر، کشف عوامل مرتبط با وسوسه و لغزش در زنان مصرف‌کننده مواد با روش نظریه زمینه‌ای بوده است.

روش

روش پژوهش حاضر، روش کیفی از نوع نظریه زمینه‌ای بود. نمونه پژوهش، ۴۰ نفر از زنان مصرف‌کننده مواد مراجعه‌کننده به مرکز ترک اعتیاد زنان بهبودگستران همگام (کمپ) در تهران بود که از اردیبهشت تا اسفند سال ۹۷ در پژوهش حضور داشتند. روش انتخاب نمونه نیز روش نمونه‌گیری نظری^۶ بوده است که در روش‌شناسی کیفی نظریه زمینه‌ای کاربرد دارد. ملاک ورود افراد به پژوهش، داشتن حداقل ۸ روز پاکی و سمزدایی فیزیکی کامل از ماده مصرفی، داشتن توانایی ذهنی و شناختی حداقلی جهت پاسخگویی به سوالات، تمایل افراد به شرکت در پژوهش و رضایت آن‌ها از ثبت اطلاعات‌شان بود. ملاک خروج افراد از پژوهش، عدم تکمیل فرآیند مصاحبه، تمایل به ترک پژوهش و نارضایتی از نگارش اطلاعات آن‌ها حین مصاحبه بود.

ابزار سنجش

برای انجام این پژوهش از ابزار مصاحبه عمیق^۷ و مشاهده^۸ و برای تجزیه و تحلیل داده‌ها، از ۳ روش کدگذاری باز^۹، کدگذاری محوری^{۱۰} و کدگذاری انتخابی^{۱۱} (استراوس و کوربین، ۱۹۹۸، ترجمه محمدی، ۱۳۹۰) استفاده شده است. مدت مصاحبه‌ها از ۳۰ تا ۶۰ دقیقه در نوسان بود و به طور میانگین هر مصاحبه ۴۵ دقیقه به طول انجامید. در جریان مصاحبه بر اساس هدف کلی پژوهش، از مشارکت‌کنندگان خواسته شد تا اطلاعاتی را در رابطه با تجارب خود در زمینه وسوسه مصرف مواد و لغزش بیان کنند. در مجموع، ۴۰ مصاحبه با مشارکت‌کنندگان در پژوهش انجام شد که پس از تجزیه و تحلیل ۵ مصاحبه آخر، یافته جدیدی به پژوهش افروده نشد، و اشباع نظری^{۱۲} حاکم شد و روند نمونه‌گیری متوقف شد. کل فرآیند جمع‌آوری و پیاده‌سازی متن مصاحبه‌ها به مدت یک سال به طول انجامید.

1 United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC)

2. Kennedy

3 Brady

4. Robbins

5. Rubonis

6 Grounded Theory

7 Theoretical Sampling

8 In-depth interviewe

9 Observation

10 Open Coding

11 Axial Coding

12 Selective Coding

13 Theoretical Saturation

عوامل تداوم بخش و سوسه، تحقیق بخش لغزش و سرکوب کننده مواد در شهر تهران: یک مطالعه نظریه زمینه‌ای
Perpetuating factors of temptation, realizing factors of relapse, and suppressive factors of substance abuser women in ...

باتوجه به کیفی بودن روش پژوهش حاضر، از ۴ ملاک اعتمادپذیری^۱ پژوهش‌های کیفی گوبا و لینکلن^۲ (۱۹۸۹)، جهت بررسی میزان اعتمادپذیر بودن یافته‌های پژوهش استفاده شد. این ۴ ملاک شامل باورپذیری^۳ داده‌ها، قابلیت انتقال^۴، قابلیت اطمینان^۵ و قابلیت تایید^۶ بوده است. به منظور تایید قابلیت تایید، دلیل و مبنای انتخاب روش پژوهش، مشارکت کنندگان و روش تحلیل توضیح داده شده است. به منظور تایید قابلیت اطمینان، مسیر طراحی تحقیق، جزیئات مربوط به جمع‌آوری اطلاعات و اجرای آن مشخص شده است. جهت تایید باورپذیری داده‌ها، از شیوه بازبینی مشارکت کنندگان تحقیق^۷ و یک نفر متخصص در زمینه اعتیاد^۸، بازنگری مکرر و رجوع به پژوهش‌های پیشین به عنوان محک تحقیق، استفاده شد. در نهایت به منظور تایید قابلیت انتقال، تعداد و مشخصات مشارکت کنندگان تحقیق، محدودیت‌های مشارکت کنندگان تحقیق، طول جلسات جمع‌آوری اطلاعات و مدت زمان کلی که صرف جمع‌آوری اطلاعات شده مشخص شده است (دنزین و لینکلن^۹، ۲۰۱۱).

تمامی مشارکت کنندگان پژوهش با رضایت کامل وارد پژوهش شدند و ضمن کسب رضایت شفاهی آن‌ها، فرم رضایت آگاهانه کتبی را نیز تکمیل کردند. همچنین، تاییدیه انجام پژوهش، توسط کمیته تخصصی اخلاق در پژوهش‌های زیست‌پزشکی دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی دانشگاه تهران، به شناسه اخلاق IR.UT.PSYEDU.REC.1400.006 احراز شد.

یافته‌ها

اطلاعات جمعیت‌شناختی مشارکت کنندگان پژوهش به این شرح بوده است: اکثر زنان سوء‌صرف‌کننده مواد در گروه سنی جوانی ۲۰ تا ۳۴ سال با ۶۲/۵ درصد و کمترین تعداد در گروه سنی نوجوانی ۱۱ تا ۱۹ سال با ۷/۵ درصد بودند. میانگین سنی شروع مصرف مواد نیز ۲۱/۱ سالگی بوده است. ۱۹ نفر از پاسخگویان (۴۷/۵ درصد) تحصیلات زیر دبیلم و ۱۶ نفر (۴۰ درصد) تحصیلات دبیلم و فوق دبیلم داشتند. ۵ نفر (۱۲/۵ درصد) پاسخگویان نیز تحصیلات لیسانس و فوق لیسانس داشتند. ۱۲ نفر از پاسخگویان (۳۰ درصد) متاهل، ۱۷ نفر (۴۲/۵ درصد) مطلقه و ۱۱ نفر (۲۷/۵ درصد) نیز مجرد بودند. ۲۰ نفر از پاسخگویان (۵۰ درصد) بیکار بودند و ۱۸ نفر از پاسخگویان (۴۵ درصد) شغل آزاد داشتند و تنها ۲ نفر (۵ درصد) پاسخگویان مشاغل دولتی داشتند. ۴ نفر (۱۰ درصد) پاسخگویان در بهزیستی زندگی می‌کردند. ۱۹ نفر (۴۷/۵ درصد) ساکن تهران و ۸ نفر (۲۰ درصد) نیز ساکن شهرستان بودند ولی بهطور موقت در تهران زندگی می‌کردند. پس از تجزیه و تحلیل متن مصاحبه‌ها و یادداشت‌های ناشی از مشاهدات پژوهش‌گر، ۳ تم کشف شد: ۱- تم عوامل فردی و خانوادگی تداوم بخش و سوسه، ۲- تم عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی تحقیق بخش لغزش و ۳- تم عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی سرکوب کننده حرکت از وسوسه به سوی لغزش. تم‌ها، مقوله‌ها، ویژگی‌ها و کدهای مفهومی هریک به تفصیل در جداول ارائه شده است.

جدول ۱، اطلاعات مرتبط با تم عوامل فردی و خانوادگی تداوم بخش و سوسه را نشان می‌دهد. این تم از ۳ مقوله عوامل شناختی، عوامل عاطفی- هیجانی، عوامل رفتاری تشکیل شده است و برای هر کدام زیرمقوله عوامل فردی و خانوادگی نیز به تفکیک ارائه شده است. بهطور کلی این تم، نمایان‌گر عواملی است که سبب حفظ و تداوم احساس و سوسه نسبت به مصرف مجدد مواد می‌شود.

1 Trustworthiness

2. Guba & Lincoln

3 Plausibility

4 Transerability

5 Dependability

6 Confirmability

7 Member Check

8 Peer Check

9. Denzin & Lincoln

جدول ۱. تم عوامل فردی و خانوادگی تداومبخش وسوسه در زنان مصرف‌کننده مواد

تم	مقوله‌ها	زیرمقوله‌ها	ویژگی‌ها	کدیهای مفهومی
تم عوامل فردي و خانوادگي تداومبخش وسوسه	عوامل	عوامل	گام اول: تردید نسبت به مصرف مجدد و حفظ پاکی	سهیلا، ۲۰ ساله می‌گوید: (قصیر من نبوده که معتمد شدم، شورهم منو معتمد کرده، منم باید مصرف کنم).
	شناختي	شناختي	گام دوم: کسب مجوز لغزش و اثبات استحقاق مصرف نازی، ۴۱ ساله می‌گوید: (پاکی باعث محدودیت من می‌شه، پس می‌تونم مصرف حقیقی).	
	فردي	فردي	گام سوم: توجیه مصرف مجدد مواد	گام چهارم: مصرف مجازی و زمینه‌سازی مصرف حقیقی
	وسوسه			
عوامل شناختي خانوادگي امكان كم به وي روابط جنسی، تجربه ايدز، دزدي و مرگ	عوامل	عوامل	۱- باورهای آسیب‌زای لغزش‌برانگيز و باورهای غلط نسبت به تجربه وسوسه توسط فرد (ضعف اراده فرد، شکست درمان و بازگشت مجدد وی به مصرف، پیمان‌شکنی فرد)	شهره، ۳۷ ساله می‌گوید: (هر دفعه به مامانم می‌گفتم وسوسه شدم، باهام دعوا می‌کرد و می‌گفت مگه ترك نکردي؟).
	خانوادگي	خانوادگي	۲- باور به ناتوانی در مواجهه سازنده با وسوسه فرد و عدم امکان کمک به وي	زهرا، ۳۱ ساله: (خانواده‌هایون فکر می‌کنن ما اصلا نباید وسوسه شیم).
			۳- باور به قابل تحمل تر بودن فرد در شرایط مصرف	
			۴- باور به لزوم تامین مواد مصرفی برای فرد در هنگام وسوسه جهت پیشگیری از وقوع اتفاقات بدتر برای وی (اقدام شخصی فرد جهت تهیه و مصرف مواد و ورود وی به روابط جنسی، تجربه ایدز، دزدی و مرگ)	
	عوامل	عوامل	۱- کاهش یا خاموشی هیجانات و احساسات منفی معطوف به لغزش (ترس، غم، احساس گناه، عذاب‌وجدان)	مانا، ۲۵ ساله: (تو وسوسه یاد دوست پسرم و خوشی‌هایی که داشتیم می‌افتادم).
	عاطفي-	عاطفي-	۲- روشن شدن هیجانات و احساسات مثبت معطوف به مواد، مصرف آن، و هم‌بازی‌ها	
	هيچاني	هيچاني		
	فردي	فردي		
	عوامل	عوامل	۱- تجربه احساسات و هیجانات منفی نسبت به تجربه وسوسه فرد در حال بهبودی (خشم، اضطراب، ترس، گناه، تنفر، استیصال و قربانی شدن)	مریم، ۳۳ ساله می‌گوید: (مادرم از من بریده، وقتی فهمید بازم می‌خواستم مصرف کنم خیلی عصبانی شد و با من و درگیر شد، این کارش وسوسه‌ام رو بیش تر کرد).
عوامل رفتاري رفتاري فردي	عوامل	عوامل	۲- عدم به کارگیری راهکارهای شخصی‌شده و آموخته‌شده مقابله با وسوسه (مانند تماس با راهنمای)، قرار دادن خود در بهم پول می‌داد برم مواد بخرم. می‌ترسید به خاطر موقعیت تنهایی و پرورش افکار وسوسه‌برانگيز، حضور در شرایط مصرف قبلی (تشدید میل به مصرف)، گرفتن ژست مصرف مواد (حالت فیزیکی مصرف)	منبیه، ۳۵ ساله: (من هر وقت وسوسه می‌شدم، مامانم رفته با وسوسه (مانند تماس با راهنمای)، قرار دادن خود در بهم پول می‌داد برم مواد بخرم. می‌ترسید به خاطر موقعیت تنهایی و پرورش افکار وسوسه‌برانگيز، حضور در شرایط مصرف قبلی (تشدید میل به مصرف)، گرفتن ژست مصرف مواد (حالت فیزیکی مصرف)
	رفتاري	رفتاري	۳- بیان وسوسه به اعضاء معتمد یا آموزش‌نديده خانواده، افراد مصرف‌کننده، هم‌بازی‌های قبلی پاک و یا مصرف‌کننده (جهت پیشگیری از پیشنهاد مصرف مواد و اشتراک گذاشتن خاطرات مصرف)	
	فردي			
	عوامل	عوامل		
عوامل رفتاري رفتاري فردي	عوامل	رفتاري	۱- بی‌عملی خانواده (عدم به کارگیری راهکارهای آموخته‌شده مواجهه با وسوسه فرد در حال بهبودی)	آزیتا، ۳۵ ساله نیز می‌گوید: (وقتی به پدرم می‌گفتم وسوسه شدم، می‌گفت بازم وسوسه شدم؟ اگه مصرف کنی خودم می‌کشم).
	رفتاري	رفتاري	۲- بازخورددهی نامناسب (ارتباط‌گیری با فرد با پیام‌های تحقیرآمیز، خصمانه، تهدیدکننده، و قابل تحمل تر بودن شرایط فرد در دوران مصرف)	مریم ۲۲ ساله: (مامانم وقتی می‌دید وسوسه شدم و دستم می‌لرزه، بهم قرص آپرازولام داد گفت بخوری حالت بهتر می‌شه).
	رفتاري	رفتاري	۳- عقب‌نشینی از فرآیند بهبودی فرد (تغییب فرد به بازگشت مجدد به شرایط مصرف و تامین شرایط مصرف برای وی با اهدافی مانند دلسوزی، ترجم، انتقام، و پیشگیری از تحمیل آسیب‌های بیش تر مانند ورود به روابط جنسی، ایدز، دزدی، مفکود شدن و مرگ، در صورت اقدام شخصی فرد جهت مواجهه با وسوسه)	
	فردي			

عوامل تداوم بخش و سوشه، تحقیق بخش لغزش و سرکوب کننده مواد در زنان مصرف کننده مواد در شهر تهران: یک مطالعه نظریه زمینه‌ای
Perpetuating factors of temptation, realizing factors of relapse, and suppressive factors of substance abuser women in ...

جدول ۲، اطلاعات مرتبط با تم عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی تحقیق بخش لغزش را همراه با مقوله‌ها، زیرمقوله‌ها، ویژگی‌ها و کدهای مفهومی آن نشان می‌دهد. این تم، از ۳ مقوله عوامل رفتاری فردی، عوامل رفتاری خانوادگی و عوامل رفتاری اجتماعی تشکیل شده است و فرآیند عبور از سوشه مصرف و ایجاد لغزش در زنان مصرف کننده مواد را نشان می‌دهد:

جدول ۲. تم عوامل تحقیق بخش لغزش در زنان مصرف کننده مواد

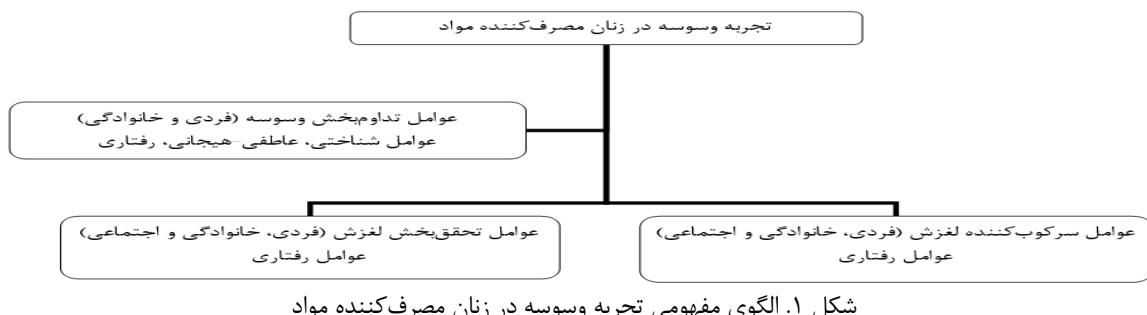
تم‌ها	مقوله‌ها	زیرمقوله‌ها	کدهای مفهومی
تم عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی تحقیق بخش لغزش	عوامل رفتاری فردی	فراهم کردن شرایط تهیه و مصرف مواد توسط خود فرد (اقدام جهت تهیه قرص و مواد از طریق ساقی، همبازی قبلی، داروخانه و عطاری)	مهرسا ۴۱ ساله می‌گوید: (بعد وسوسه به دوستم زنگ زدم و قرار شد برم خونه‌اش باهم مواد مصرف کنیم).
رفتاری خانوادگی	مفهوم عوامل (تشویق فرد به مصرف، تامین مواد مصرفی و فراهم کردن دست و پام می‌لرزه بهم شیشه داد).	فراهم کردن شرایط تهیه و مصرف مواد توسط خانواده فرد	ملوک، ۳۳ ساله نیز می‌گوید: (دفعه‌ی قبلی مامانم دید
اججتماعی	عوامل رفتاری	فراهم بودن شرایط تهیه و مصرف مواد توسط جامعه (در دسترس بودن و آشنا بودن فروشنده‌گان مواد با زنان معتمد حالمو دید و بهم مواد داد).	ملیسا، ۲۵ ساله: (بعد وسوسه زدم از خونه بپرون، ساقی و پیشنهاد به خرید و یا مصرف مشترک)

جدول ۳، اطلاعات مرتبط با تم عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی سرکوب کننده حرکت از وسوše بهسوše لغزش را همراه با مقوله‌ها، زیرمقوله‌ها، ویژگی‌ها و کدهای مفهومی آن نشان می‌دهد. به طور خلاصه، این تم، نمایان گر عواملی است که با وجود میل فرد به لغزش و مصرف مجدد سبب سرکوب لغزش می‌شود:

جدول ۳. تم عوامل سرکوب کننده لغزش در زنان مصرف کننده مواد

تم‌ها	مقوله‌ها	زیرمقوله‌ها	کدهای مفهومی
تم عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی لغزش	عوامل رفتاری فردی	عدم امکان تهیه مواد (با زدشت یا زندانی بودن، بستری شدن در بیمارستان، نداشتن پول، دستگیری، قتل، اعدام یا زندانی شدن همبازی یا ساقی فرد)، عدم امکان مصرف مواد با وجود بهمراه داشتن مواد (نظرارت شدید خانواده، حضور نیروی انتظامی در محل مصرف)	سپهیلا، ۳۳ ساله می‌گوید: (بابام منو تو خونه حبس کرده بود، من ۶ ماه تو خونه بودم، مواد نداشتم ولی وسوše داشتم).
عوامل رفتاری خانوادگی	عوامل رفتاری	زهرا، ۳۳ ساله نیز می‌گوید: (همیشه شوهرم بهم مواد می‌داد، فرد در منزل)، ممانعت از مصرف مواد توسط فرد در حال بهبودی (حبس کردن وقایی رفت ترک، من کسی رو نمی‌شناختم ازش مواد بگیرم). (نظرارت محسوس و تعقیب فرد)	ممانعت از تهیه مواد توسط فرد در حال بهبودی (حبس کردن وقایی رفت ترک، من کسی رو نمی‌شناختم ازش مواد بگیرم).
عوامل رفتاری اجتماعی	عوامل رفتاری	عدم امکان تهیه یا مصرف مواد (پاک بودن محیط‌های شهری و روستایی از افراد فروشنده و مصرف کننده، سالم بودن سیستم‌های بهداشتی درمانی و عدم امکان تهیه قرص‌های غیرمجاز و مواد از مراکز مانند مثل داروخانه‌ها، بیمارستان‌ها، کمپ‌ها)	فاطمه ۲۱ ساله می‌گوید: (وقتی وسوše شدم، نتونستم مواد تهیه کنم، تو محله ما ساقی نیست).

در ادامه و در شکل ۱، الگوی مفهومی یافته‌های پژوهش به صورت خلاصه ارائه شده است:



شكل ۱. الگوی مفهومی تجربه وسوسه در زنان مصرف‌کننده مواد

بحث و نتیجه‌گیری

هدف پژوهش حاضر، کشف عوامل تداوم‌بخش وسوسه، عوامل تحقیق‌بخش لغزش و عوامل سرکوب‌کننده لغزش در زنان مصرف‌کننده مواد در شهر تهران بود. ۳ تم عوامل فردی و خانوادگی تداوم‌بخش وسوسه، عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی تحقیق‌بخش لغزش و تم عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی سرکوب‌کننده حرکت از وسوسه بهسوی لغزش در بخش یافته‌ها به تفصیل بیان شدند و در ادامه به بحث درباره آن‌ها پرداخته می‌شود.

همان‌طور که در بخش یافته‌ها بیان شده است، تم عوامل تداوم‌بخش وسوسه، شامل عواملی است که پس از ایجاد وسوسه در فرد سبب تداوم و حفظ آن می‌شوند و مهم‌ترین بخش این تم، عوامل شناختی درگیر در آن هستند. همان‌طور که در جدول ۱ ارائه شده است، این عوامل شناختی از ۴ مرحله یا گام تشکیل شده است که فرد با سپری کردن این ۴ گام، وسوسه را نزد خود نگه می‌دارد و مانع از خاموشی آن می‌شود. مراحل عوامل شناختی تداوم‌بخش وسوسه، شامل مرحله اول، تردید نسبت به مصرف مجدد و حفظ پاکی، مرحله دوم، کسب مجوز لغزش و اثبات استحقاق مصرف، مرحله سوم، توجیه مصرف مجدد مواد، و مرحله چهارم، مصرف مجازی و زمینه‌سازی مصرف حقیقی است. این یافته، در میان پژوهش‌های موجود، با نتایج پژوهش‌های یحیی‌زاده پیرسرایی و کیانی (۱۳۹۷) که به سهیم عواملی مانند جدال پاکی و مصرف و درگیری میان احساسات متناقض در لغزش زنان اشاره کرده، و کاویچیولی^۱ و همکاران (۲۰۲۰) که به نقش گسترده واکنش فراینده فرد (واکنش شناختی، هیجانی و رفتاری) به نشانه‌های مرتبط با مصرف مواد پرداخته است، هم‌خوانی داشته است، هر چند که در هیچ‌یک از این پژوهش‌ها به صورت فرآیندی به این مساله پرداخته نشده است و این نوآوری یافته‌های پژوهش موجود را نشان می‌دهد. در میان نظریات موجود نیز عوامل تداوم‌بخش وسوسه بیش از سایر نظریات، با نظریه نفوذ توسعه‌یافته میل (می^۲ و همکاران، ۲۰۱۴) و با گزارش دفتر مقابله با مواد و جرم سازمان ملل متعدد در رابطه با لغزش در کشور هند (۲۰۱۸) هماهنگی و تطابق داشته است. مطابق نظریه نفوذ توسعه‌یافته میل، ولع یک فرآیند دو مرحله‌ای در نظر گرفته می‌شود که مرحله اول آن نفوذ اولیه یک میل در فرد و مرحله دوم آن تصویرسازی ذهنی وی در این زمینه است (شماچر^۳ و همکاران، ۲۰۱۷). این تصویرسازی منجر به افزایش توجه فرد به فعالیت مورد میل می‌شود و فرد را از نظر شناختی بیش تر درگیر و لع می‌کند (یاتس و کامبوج^۴، ۲۰۱۷). مطابق این نظریه، فراوانی، شدت ولع مصرف و مدت زمان ولع، در درجه اول به عنوان یک پاسخ عاطفی و ذهنی، نتیجه ترکیبی از فرآیندهای شناختی خودکار و ارادی است. زمانی که خواسته فرد برای ماده اعتیادآور شدید باشد، معمولاً با تصویرسازی ذهنی همراه می‌شود و بین افکار سرزده (عوامل شناختی آشکارساز وسوسه) که توسط فرآیندهای خودکار هدایت می‌شوند و بسط و تفصیل آن‌ها (عوامل شناختی تداوم‌بخش وسوسه) که شامل پردازش کنترل شده است، تمایز وجود دارد. این استمرار و تشدید میل، بستگی به فعال‌سازی فرآیند تفسیر شناختی "تفکر میل" دارد (کاوانق^۵ و همکاران، ۲۰۰۹) که از دو عنصر در جاماندگی کلامی و پیشگویی خیالی تشکیل شده است. در جاماندگی کلامی به خودگویی طولانی‌مدت فرد در رابطه با علل موجه شرکت وی در فعالیت‌های مورد میل و دستیابی به آنها (مراحل توجیه مصرف مجدد مواد و کسب

¹ Cavicchioli

² May

³ Schumacher

⁴ Yates & Kamboj

⁵ Kavanagh

عوامل تداوم بخش و سوشه، تحقیق بخش لغزش و سرکوب کننده لغزش در زنان مصرف کننده مواد در شهر تهران: یک مطالعه نظریه زمینه‌ای
Perpetuating factors of temptation, realizing factors of relapse, and suppressive factors of substance abuser women in ...

مجوز لغزش و اثبات استحقاق مصرف) مرتبط می‌شود. پیشگویی خیالی نیز به اختصاص منابع توجه فرد به اطلاعات مربوط به فعالیت مورد میل وی در قالب پیش‌بینی مثبت تصاویر یا یادآوری خاطرات مثبت مرتبط با آن (مرحله مصرف مجازی و زمینه‌سازی مصرف حقیقی) مربوط می‌شود. مطابق نظریه نفوذ توسعه یافته میل، تفکر میل در مرحله اولیه، منجر به شکل‌گیری احساساتی شبیه به درگیری واقعی در فعالیت مورد نظر، مانند نوشیدن الكل می‌شود که احساسات لذت‌بخش و یا رهابی از ناراحتی را برای فرد به ارمغان می‌آورد. با این حال، این احساسات پایدار نیستند و تجربه کوتاه‌مدت این نوع تفکر، سبب شکل‌گیری احساس نیاز فیزیولوژیکی به فعالیت مورد میل، آگاه شدن فرد از محرومیت از فعالیت مورد میل، شکل‌گیری اثرات منفی، و توجه بیشتر به محرك‌هایی می‌شود که باعث تحریک بیش‌تر تفکر میل می‌شوند و یک فرآیند شناختی کنترل شده اتفاق می‌افتد. هرچند به‌وسیله این تفکر میل، احساسات لذت‌بخش یا تسکین‌دهنده تکرار می‌شوند، اما نهایتاً سبب آگاهی بیش‌تر فرد از میل خود، ولع بیش‌تر و نهایتاً درگیری فرد در فعالیت هوس‌انگیز خواهد شد (جانسن^۱، ۲۰۱۹).

رحمتی و همکاران (۲۰۱۹) در پژوهش خود تحت عنوان موانع ترک اعتیاد در زنان سوء‌صرف کننده مواد ایرانی، دسترسی آسان به مواد، ارتباط با سایر مصرف‌کنندگان و کمود/فقدان حمایت اجتماعی را به عنوان موانع ترک مواد مطرح کرده است که با یافته‌های پژوهش حاضر نیز هم‌خوانی دارد. همان‌طور که بیان شد، عوامل تداوم بخش و سوشه، با گزارش دفتر مقابله با مواد و جرم سازمان ملل متعدد در رابطه با لغزش در کشور هند (۲۰۱۸) نیز تطابق داشته است. مطابق این گزارش، لغزش به عنوان یک فرآیند در نظر گرفته شده است که در مراحل اولیه پرهیز از مصرف، افراد تغییراتی را در سطح افکار تجربه می‌کنند که شامل افکار مرتبط با لذت‌های وابسته به مصرف مواد و چگونگی مواجهه با زندگی بدون مصرف مواد است (مرحله اول عوامل شناختی تداوم بخش و سوشه، تردید نسبت به مصرف مجدد و حفظ پاکی). در مرحله بعد، تغییراتی در نگرش فرد مانند بی‌اهمیت شدن پاکی و منفی دیدن زندگی بدون مواد، و در افکار فرد مانند فکر کردن به این که من سزاوار مصرف هستم چون مدتی را پاک بودم (مراحل دوم و سوم کسب مجوز لغزش و اثبات استحقاق مصرف و توجیه مصرف مجدد مواد) ایجاد می‌شود و نهایتاً فرد به منظور تخلیه هیجانی، به فکر کردن و تصویرسازی نسبت به مصرف مواد می‌پردازد و افکار مرتبط با مصرف مواد با محوریت اقدام به مصرف کنترل شده، در فرد شکل می‌گیرد (مرحله چهارم، مصرف مجازی و زمینه‌سازی مصرف حقیقی). از این‌رو، فرد با مقدار کم، مصرف مجدد را شروع می‌کند ولی به سرعت کنترل خود را از دست می‌دهد و به الگوی مصرف قبلی خود بازمی‌گردد.

هرچند که مواجهه و مقابله با علایم هشداردهنده لغزش در مراحل اولیه بسیار ساده و امکان‌پذیر است، با این وجود، زمانی که فرد مواجهه مناسبی با این علایم اولیه ندارد پیش‌روی عالم سبب ایجاد شرایط غیرقابل کنترل برای فرد و لغزش وی می‌شود (گزارش دفتر مقابله با مواد و جرم سازمان ملل متعدد، ۲۰۱۸). این فرآیند شناختی، در کنار تاثیراتی که بر عوامل عاطفی-هیجانی تداوم بخش و سوشه (کاهش یا خاموشی هیجانات و احساسات منفی معطوف به لغزش و روشن شدن هیجانات و احساسات مثبت معطوف به مواد، مصرف آن و همبازی‌ها) و رفتاری تداوم بخش و سوشه (عدم به کاگیری راهکارهای شخصی شده و آموخته شده مقابله با وسوسه) می‌گذارد و تاثیراتی که از آن‌ها می‌پذیرد (تشدید ولع و میل به مصرف)، زمینه ایجاد عوامل تحقیق بخش لغزش را فراهم می‌کند.

یافته دیگر پژوهش، تم‌های عوامل تحقیق بخش لغزش و عوامل سرکوب کننده لغزش بودند که در ادامه مورد بحث و بررسی قرار گرفته‌اند. عوامل تحقیق بخش لغزش صرفاً عوامل رفتاری معطوف به تهیه و مصرف مواد هستند که در ۳ حوزه فردی (فراهم کردن شرایط تهیه و مصرف مواد توسط خود فرد)، خانوادگی (فراهم کردن شرایط تهیه و مصرف مواد توسط خانواده فرد) و اجتماعی (فراهم بودن شرایط تهیه و مصرف مواد توسط جامعه) ارائه شده‌اند. در این مرحله، فرد اگر بتواند به هر شیوه‌ای به مواد دسترسی یابد، لغزش قطعاً اتفاق خواهد افتاد. این یافته با یافته‌های پژوهش‌های اسلیدرش و همکاران، ۲۰۱۹؛ خزانی‌پور و همکاران، ۲۰۱۹؛ خمنیا و پیوند، ۱۳۹۷؛ رحمتی و همکاران، ۲۰۱۹ و همچنین گزارش دفتر مقابله با مواد و جرم سازمان ملل متعدد، ۲۰۱۸، همسو بوده است. ولی در صورتی که عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی سرکوب کننده لغزش، مانند عدم امکان تهیه و مصرف مواد، برای فرد ایجاد شود، لغزش، لاجرم و بدون خواست فرد به تعویق خواهد افتاد و فرد تا زمانی که امکان تهیه و مصرف مواد برایش فراهم شود، با تجربه وسوسه دست و پنجه نرم خواهد کرد و تجربه وسوسه تا زمانی که امکان مصرف مواد فراهم نشود، از بین نخواهد رفت. این یافته جزو نوآوری یافته‌های پژوهش حاضر است. مصدق چنین شرایطی، زنان در حال بهبودی‌ای بوده‌اند که نویسنده با آن‌ها تعامل داشته است و با وجود حضور در کمپ (حتی به مدتی بیش از

یک سال)، پس از خروج از مرکز و رفع عوامل سرکوب‌کننده، در مدت زمانی کوتاه (حتی کمتر از ۱ ساعت) دچار لغزش شده‌اند. خانواده زنان مصرف کننده مواد نیز پس از آگاهی از اعتیاد زنان و دختران خود، از طرد و بی‌تفاقوتی نسبت به آن‌ها به دلایلی مانند ترس از مصارف بیش‌تر، ترس از بی‌آبرویی، تجاوز، کارتن‌خوابی و بزهکاری‌های بیش‌تر، اجتناب می‌کنند که این امر، نوعی حرکت در جهت کاهش آسیب محسوب می‌شود. مطابق یافته‌های پژوهش حاجیها و بهرامی احسان (۲۰۲۱)، نقطه تغییر در اکثر خانواده‌هایی که الگوی تعاملی خود را با زنان مصرف کننده تغییر داده‌اند، پس از آگاهی از لغزش اول بوده است. این یافته حکایت از آن دارد که اکثر این خانواده‌ها زنان با اختلال مصرف مواد ایرانی، اعتیاد را تا قبل از اولین لغزش جدی نگرفته‌اند و لزوم به تغییر را در الگوی تعاملی خود احساس نکرده‌اند. ولی پس از اولین لغزش، باورهای نادرست قبلی خانواده، تغییر و دیدگاه واقع‌بینانه‌تری نسبت به اعتیاد ایجاد شده که سبب تغییر الگوی تعاملی، هرچند به صورت ناکارآمد شده است. هم‌چنین یافته‌ها شان داد که هسته تغییر الگوی تعاملی (چه پس از آگاهی از اعتیاد و چه پس از آگاهی از لغزش اول)، در الگوی تعاملی خانواده محکوم‌کننده-محدد کننده، احساس گناه و عذاب و جدان، و در الگوی تعاملی خانواده پذیرنده-منفعل، احساس استیصال و قربانی شدن بوده است. بی‌اعتمادی و شک مکرر نسبت به مصارف مجدد فرد وابسته به مواد، سبب ایجاد تنفس میان فرد و خانواده می‌شود. این تنفس‌ها که اغلب همراه با یادآوری آسیب‌های متحمل شده از سوی فرد وابسته به مواد است (خودکشی، بی‌آبرویی، بی‌خبری، تجاوز...). هیجانات و رفتارهایی را در خانواده ایجاد می‌کند که عدم مدیریت آن‌ها سبب ایجاد لغزش در فرد وابسته به مواد می‌شود (حاجیها و همکاران، ۱۴۰۰). درنهایت به عنوان جمع‌بندی باید به این مساله اشاره کرد که تجربه وسوسه در زنان مصرف کنند مواد بسیار زیاد است و توجه به فرآیند تداوم وسوسه، تحقق لغزش و یا سرکوب لغزش می‌تواند در ارائه راهکارهای انفرادی جهت طولانی‌شدن دوران ترک و قرارگیری فرد در سییر زندگی بدون مصرف مواد حائز اهمیت باشد. این پژوهش هم مانند همه پژوهش‌ها، محدودیت‌هایی داشته است. با توجه به این که روش پژوهش حاضر، روش نظریه زمینه‌ای بوده است، یافته‌های این پژوهش باید به طور مشروط و مقید به شرایط پدیده تحت مطالعه، به شکلی موقتی و موقعیتی پذیرفته شوند (سیلورمون^۱، ۲۰۰۵). در نتیجه، اعتبار بیرونی یافته‌های پژوهش نیازمند بررسی بیش‌تری است. هم‌چنین بهدلیل کیفی بودن روش این پژوهش، اعتبار درونی پژوهش حاضر نیز (بررسی علی بودن روابط مشاهده‌شده)، نیازمند اجرای پژوهش‌های بیش‌تری در این زمینه است. علاوه براین، نمونه‌ی پژوهش حاضر، زنان مراجعه‌کننده به کمپ ترک اعتیاد است و زنانی که به سایر مراکز مراجعه می‌کنند و یا مراجعه‌ای نمی‌کنند مورد بررسی قرار نگرفته‌اند. پیشنهاد می‌شود در پژوهش‌های آتی، زنان مراجعه‌کننده به سایر مراکز ترک اعتیاد و هم‌چنین زنانی که مراجعه‌ای برای ترک ندارند، مورد بررسی قرار گیرند تا تفاوت‌های احتمالی مشخص شوند و یافته‌ها باهم مقایسه شوند. هم‌چنین پیشنهاد می‌شود یافته‌های حاصل این پژوهش و سایر پژوهش‌های مشابه، در پروتکل‌های روان‌درمانی ترک اعتیاد زنان مصرف‌کننده مواد گنجانده شوند تا احتمال خطر بازگشت به مصرف مجدد مواد در این گروه خاص کاهش یابد.

منابع

- اختیاری، ح، بهزادی، آ، گنجگاهی، ح، مکری، آ، عدالتی، ه، بختیاری، م، ربیعی، ن، و عقابیان، م. (۱۳۸۷). بررسی مناطق مغزی در لوع مصرف معتادان تزریقی هروئین بهوسیله تصویربرداری مغزی عملکردی. *مجله روانی‌شناسی و روانشناسی بالینی ایران* ۱۴(۳)، ۲۸۰-۲۶۹.
<http://ijpcp.iums.ac.ir/article-1-569-fa.html>
- پورسیده‌موسایی، ف، موسوی، و، و کافی، م. (۱۳۹۳). رابطه بین عوامل جمعیت‌شناختی و لوع مصرف در وابستگان به مواد. *فصلنامه اعتیاد پژوهی سوئمصرف مواد*. ۱(۳۲)، ۶۳-۷۴.
<http://etiadpajohi.ir/article-1-762-fa.html>
- حاجیها، ض و بهرامی احسان، ه. (۱۳۹۹). عوامل فردی آشکارساز وسوسه در زنان معتاد در شهر تهران: یک مطالعه گراند تئوری. *فصلنامه اعتیاد پژوهی*, ۱۴(۵۵)، ۸۳-۹۷.
<http://etiadpajohi.ir/article-1-2082-en.html>
- حاجیها، ض، بهرامی احسان، ه، و رستمی، ر. (۱۳۹۷). تجزیه‌زسته زنان معتاد در شهر تهران، دستیابی به یک الگوی تبیینی. *فصلنامه اعتیاد پژوهی*, ۱۲(۴۷)، ۱۲-۱۳۴.
<http://etiadpajohi.ir/article-1-1677-fa.html>
- حاجیها، ض، بهرامی احسان، ه، و رستمی، ر. (۱۴۰۰). عوامل خانوادگی، اجتماعی و محیطی آشکارساز وسوسه در زنان وابسته به مواد در شهر تهران: یک مطالعه نظریه زمینه‌ای. *فصلنامه اعتیاد پژوهی*, ۱۵(۵۹)، ۴۲-۱۱.
<http://10.52547/etiadpajohi.15.59.11>
- حاجیها، ض، بهرامی احسان، ه، و پورنقاش تهرانی، س. (۱۴۰۱). ارزیابی کیفی روش‌های تجارت شخاصی زنان وابسته به مواد و ارائه راهکارهای ارتقاء‌بخش کیفیت درمان. *فصلنامه اعتیاد پژوهی*, ۱۶(۶۳.۷)، ۴۲-۷.
<http://10.52547/etiadpajohi.16.63.7>

عوامل تداوم بخش و سوسه، تحقیق بخش لغش و سرکوب کننده لغش در زنان مصرف کننده مواد در شهر تهران: یک مطالعه نظریه زمینه‌ای
Perpetuating factors of temptation, realizing factors of relapse, and suppressive factors of relapse in substance abuser women in ...

- خمرنیا، م و پیوند، م. (۱۳۹۷). علل بازگشت به اعتیاد به مواد مخدر و راهکارهای پیشنهادی در مراجعته کنندگان به مراکز ترک اعتیاد: یک مطالعه کیفی. *محله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان*, ۱۷(۶)، ۵۲۳-۵۳۸. [10.1001.1.17353165.1397.17.6.3.2](https://doi.org/10.1001.1.17353165.1397.17.6.3.2)
- نیازی، م، نوروزی، م، و حسینی ادیب پور، ن. (۱۳۹۸). اعتیاد در زنان: یک مطالعه روایت پژوهی تجربه زیسته زنان مصرف کننده مواد در شهر اصفهان. *پژوهشنامه زنان*, ۱۰(۴)، ۱۹۰-۱۵۳. [10.30465/WS.2019.4840](https://doi.org/10.30465/WS.2019.4840)
- یحیی‌زاده پیرسروایی، ح و کیانی، م. (۱۳۹۷). تجربه‌ها و پیامدهای اجتماعی مصرف مواد مخدر در زنان. *پژوهشنامه مددکاری اجتماعی*, ۵(۱۵)، ۹۷-۴۱. [10.22054/RJSW.2018.10947](https://doi.org/10.22054/RJSW.2018.10947)

- Abrams, D. B. (2000). Transdisciplinary concepts and measures of craving: commentary and future directions. *Addiction*, 95(8s2), 237-246. [10.1080/09652140050111807](https://doi.org/10.1080/09652140050111807)
- Al-Afifi, M., Abushams, L., Sakka, M., Shehada, M., Afifi, R., Alloush, M., Rabee, A., Kewley, S., Quigg, Z., Whitfield, M., McVeigh, J., Wazaify, M., & Van Hout, M. C. (2020). Perspectives of frontline professionals on palestinian children Living with sibling and parental drug Use in the west bank and Gaza strip. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 18(4), 1097-1112. <https://doi.org/10.1007/s11469-019-00120-2>
- Cavicchioli, M., Vassena, G., Movalli, M., & Maffei, C. (2020). Is craving a risk factor for substance use among treatment-seeking individuals with alcohol and other drugs use disorders? A meta-analytic review. *Drug and Alcohol Dependence*, 212, 108002. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2020.108002>
- Denzin, N. K., & Lincoln, Y. S. (2011). *The SAGE handbook of qualitative research*. Sage.
- Ekhitiari, H., Behzadi, A., Ganjahi, H., Mokri, A., Edalati, H., Bakhtiari, M., Rabiee, N., & Oghabian, M. A. (2008). Functional Neuroimaging Study of Brain Activation due to Craving in Heroin Intravenous Users [Original Research]. *Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology*, 14(3), 269-280. <http://ijcpiums.ac.ir/article-1-569-fa.html>
- Brady, K.T., Levin, F.R. Galanter, M., Kleber, H. D., & Brady, K. (2021). Textbook of Substance Use Disorder Treatment (6th ed.). Washington, D.C: American Psychiatric Publishing. [ISBN 978-1-61537-221-8](https://doi.org/10.11537/221-8)
- Guba, E. G., & Lincoln, Y. S. (1989). *Fourth generation evaluation*. Sage.
- Hajjiha, Z., & Ehsan, H. B. (2021). Qualitative analysis of family interactions with Iranian women with substance use disorder: from before becoming aware of addiction to consecutive relapses. *Journal of Ethnicity in Substance Abuse*, 1-22. <https://doi.org/10.1080/15332640.2021.1935380>
- Hajjiha, Z., & Ehsan, H. B. (2021). Discovering the pros and cons of participation of Iranian women with substance use disorder in women's only narcotics anonymous meetings and offering strategies for harm reduction: A grounded theory study. *Journal of Ethnicity in Substance Abuse*, 1-21. <https://doi.org/10.1080/15332640.2021.1982803>
- Janssen, A. G. (2019). A metacognitive model of alcohol use: A cross-sectional study examining the role of metacognitions and desire thinking. Master Thesis. Norwegian University of Science and Technology.
- Kavanagh, D. J., May, J., & Andrade, J. (2009). Tests of the elaborated intrusion theory of craving and desire: Features of alcohol craving during treatment for an alcohol disorder. *British Journal of Clinical Psychology*, 48(Pt 3), 241-254. <https://doi.org/10.1348/014466508x387071>
- Kennedy, AP., Epstein, DH., Phillips, KA., & Preston, KL. (2013). Sex differences in cocaine/heroin users: Drug-use triggers and craving in daily life. *Drug Alcohol Depend*, 132(2), 29-37. [10.1016/j.drugalcdep.2012.12.025](https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2012.12.025)
- Khazaee-Poor, M., Pashaei, T., Nouri, R., Taymoori, P., & Ponnet, K. (2019). Understanding the relapse process: Exploring Iranian women's substance use experiences. *Substance abuse treatment, prevention, and policy*, 14(1), 27-27. <https://doi.org/10.1186/s13011-019-0216-3>
- May, J., Kavanagh, D., & Andrade, J. (2014). The Elaborated Intrusion Theory of desire: A 10-year retrospective and implications for addiction treatments. *Addictive behaviors*, 44. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2014.09.016>
- Marlatt, G. A., & Donovan, D. M. (2005). *Relapse prevention: Maintenance strategies in the treatment of addictive behaviors*. Guilford press.
- Perkins, K. A., Karelitz, J. L., Giedgud, G. E., & Conklin, C. A. (2013). Negative mood effects on craving to smoke in women versus men. *Addictive Behaviors*, 38(2), 1527-1531. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2012.06.002>
- Rahmati A, Zeraat Herfeh F, Hosseini S O. (2019). Addicted people's experiences of the consequences of substance abuse on their lives: A phenomenology study. *J Research Health*; 9 (2), 112-124. [10.29252/jrh.9.2.112](https://doi.org/10.29252/jrh.9.2.112)
- Reese, E. D., & Veilleux, J. C. (2016). Relationships between craving beliefs and abstinence self-efficacy are mediated by smoking motives and moderated by nicotine dependence. *Nicotine & Tobacco Research*, 18(1), 48-55. [10.1093/ntr/ntv054](https://doi.org/10.1093/ntr/ntv054)
- Robbins, SJ., Ehrman, RN., Childress AR., & O'Brien CP. (1999). Comparing levels of cocaine cue reactivity in male and female outpatients. *Drug Alcohol Depend*, 53(3), 223-230. [10.1016/s0376-8716\(98\)00135-5](https://doi.org/10.1016/s0376-8716(98)00135-5)
- Rubonis, AV., Colby, SM., Monti, PM., Rohsenow, DJ., Gulliver, SB., & Sirota, AD. (1994). Alcohol cue reactivity and mood induction in male and female alcoholics. *J Stud Alcohol*, 55(4), 487-494. [10.15288/jsa.1994.55.487](https://doi.org/10.15288/jsa.1994.55.487)
- Saraiva, T. C., Jarnecke, A. M., Jones, J., Brown, D. G., Brady, K. T., & Back, S. E. (2021). Laboratory-induced stress and craving predict opioid use during follow-up among individuals with prescription opioid use disorder. *Drug and Alcohol Dependence*, 225, 108755. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2021.108755>
- Schumacher, S., Kemps, E., & Tiggemann, M. (2017). Acceptance-and imagery-based strategies can reduce chocolate cravings: A test of the elaborated-intrusion theory of desire. *Appetite*, 113, 63-70. [10.1016/j.appet.2017.02.012](https://doi.org/10.1016/j.appet.2017.02.012)
- Silverman, D. (2005). *Doing qualitative research* (2nd ed.). Sage.
- Sliedrecht, W., de Waart, R., Witkiewitz, K., & Roozen, H. G. (2019). Alcohol use disorder relapse factors: A systematic review. *Psychiatry Research*, 278, 97-115. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.psychres.2019.05.038>
- UNODC. (2018). *World drug report*. Vienna: United Nations Office on Drugs and Crime.
- Wemm, S. E., Larkin, C., Hermes, G., Tennen, H., & Sinha, R. (2019). A day-by-day prospective analysis of stress, craving and risk of next day alcohol intake during alcohol use disorder treatment. *Drug and Alcohol Dependence*, 204, 107569. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2019.107569>
- Yates, M., & Kamboj, S. K. (2017). Alcohol related mental imagery: The effects of a priming dose in at risk drinkers. *Addictive behaviors reports*, 6, 71-75. [10.1016/j.abrep.2017.08.003](https://doi.org/10.1016/j.abrep.2017.08.003)