

The relationship between the duration and rate of drug use and explicit/ implicit memory bias among opium and stimulant addicts

Kiumars Arjmand Ghujur¹, Ali Eghbali²

1-Ph.D of Psychology, Department of Psychology, Payam Noor University, Takab, Iran (Corresponding Author).
E-mail: Arjomand_k@yahoo.com

2- Assistant Professor, Department of Educational Science, Farhangian University, Tehran, Iran.

Received: 20/04/2021

Accepted: 30/06/2021

Abstract

Introduction: Today, drug abuse as a multifaceted phenomenon has become one of the main problems in societies and has taken different forms.

Aim: The present study aims to examine the relationship between the duration and the rate of drug use and explicit/ implicit memory bias among opium and stimulant addicts.

Method: The study design was a casual-comparative study. The statistical population included all opium and stimulant addicts in Takab city in 2018, that 30 opium addicts and 30 stimulant (methamphetamine) addicts were selected by available sampling and were homogenized in terms of some demographic variables. The research instruments included a computerized explicit memory, a computerized word base completion test, an unstructured clinical interview, and a demographic information questionnaire. Statistical data were analyzed by descriptive statistics, Pearson correlation coefficient, t -test and SPSS-17 software.

Results: The results showed that there is a relationship between the drug use duration and explicit/ implicit memory bias in opium ($r=+0.68$) and stimulant addicts ($r=+0.79$) and also between rate of drug use and explicit/ implicit memory bias in opium ($r=+0.73$) and stimulant addicts ($r=+0.81$, $P<0.05$). In other words, with an increase in the duration and rate of drug use, the opium and stimulant addicts showed signs of higher explicit/ implicit memory bias even though stimulant addicts showed greater memory bias than the opium addicts ($P<0.05$).

Conclusion: Emphasis on cognitive processes including memory bias among drug addicts, is one of the solutions to consider in prevention and clinical treatment interventions.

Keywords: Bias, Explicit memory, Implicit memory, Opioids, Stimulants

How to cite this article: Arjmand Ghujur K, Eghbali A. The relationship between the duration and rate of drug use and explicit/ implicit memory bias among opium and stimulant addicts. Shenakht Journal of Psychology and Psychiatry. 2021; 8 (3): 63-75 .URL: <http://shenakht.muk.ac.ir/article-1-894-en.pdf>

Copyright © 2018 the Author (s). Published by Kurdistan University of Medical Sciences. This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-Non Commercial License 4.0 (CCBY-NC), where it is permissible to download, share, remix, transform, and buildup the work provided it is properly cited. The work cannot be used commercially without permission from the journal.

رابطه مدت و میزان مصرف مواد با سوگیری حافظه آشکار و نآشکار در بیماران وابسته به مواد مخدر و محرك

کیومرث ارجمند قجور^۱، علی اقبالی^۲

۱. دکترای تخصصی روانشناسی، گروه روانشناسی، دانشگاه پیام نور، تکاب، ایران (مؤلف مسئول). ایمیل: Arjomand_k@yahoo.com
۲. استادیار، گروه علوم تربیتی، دانشگاه فرهنگیان، تهران، ایران.

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۴۰۰/۰۹/۰۹

تاریخ دریافت مقاله: ۱۴۰۰/۰۱/۳۱

چکیده

مقدمه: امروزه، سوء مصرف مواد به عنوان یک پدیده‌ی چند وجهی، به یکی از مشکلات اساسی در جوامع تبدیل شده و اشکال مختلفی به خود گرفته است.

هدف: هدف از پژوهش حاضر، تعیین رابطه مدت و میزان مصرف مواد با سوگیری حافظه آشکار و نآشکار در بیماران وابسته به مواد مخدر و محرك بود.

روش: طرح پژوهش از نوع علی- مقایسه‌ای بود. جامعه آماری شامل کلیه بیماران وابسته به مواد مخدر و محرك شهرستان تکاب در سال ۱۳۹۶ بود، که از بین آنها ۳۰ فرد وابسته به مواد مخدر (تریاک) و ۳۰ فرد وابسته به مواد محرك (مت‌آمفتابین) به شیوه نمونه‌گیری در دسترس انتخاب و از لحاظ برخی متغیرهای جمعیت شناختی همتاسازی شدند. ابزار پژوهش شامل آزمون کامپیوتراي حافظه‌ی آشکار، آزمون کامپیوتراي تکمیل ریشه‌ی کلمات، مصاحبه بالینی ساختار نایافته و پرسشنامه اطلاعات جمعیت شناختی بود. جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها علاوه بر آماره‌های توصیفی از ضریب همبستگی پیرسون، آزمون t و نرم افزار SPSS نسخه ۱۷ استفاده شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد بین مدت مصرف مواد و سوگیری حافظه آشکار و نآشکار در بیماران وابسته به مواد مخدر ($r=+0.68$) و مواد محرك ($r=+0.79$) و نیز بین میزان مصرف مواد و سوگیری حافظه آشکار و نآشکار در گروه وابسته به مواد مخدر ($r=+0.73$) و مواد محرك ($r=+0.81$) رابطه وجود دارد ($P<0.05$), به طوری که با افزایش مدت مصرف و میزان مصرف، افراد وابسته به مواد مخدر و محرك سوگیری حافظه آشکار و نآشکار بیشتر نشان می‌دهند، هرچند که این سوگیری در بین بیماران وابسته به مواد محرك بیشتر از گروه دیگر بود ($P<0.05$).

نتیجه‌گیری: تأکید بر فرآیندهای شناختی در بیماران وابسته به مواد از جمله سوگیری حافظه، یکی از مواردی است که می‌تواند در پیشگیری و مداخلات درمانی مدنظر قرار گیرد.

کلیدواژه‌ها: سوگیری، حافظه آشکار، حافظه نآشکار، مواد مخدر، مواد محرك

مقدمه

تحت تأثیر قرار می‌دهند. مطالعات نشان می‌دهند که برخی افراد سوگیری حافظه نآشکار نسبت به پردازش واژه‌ها از خود نشان می‌دهند. اصطلاح حافظه نآشکار برای اولین بار توسط گراف و شاختر مورد استفاده قرار گرفت (ترک برون، بی، لبر و چان^۱، ۲۰۰۷، به نقل از پیمان‌نیا، محمدیاری، لطیفی، هاشمی‌نسب و جواهری، ۱۳۹۴) و اشاره دارد به خاطراتی که شرکت کننده از آن آگاه نیست و از آن تحت عناوین ظرفیت آزاد خودکار و ناهمشایر یاد می‌کنند. در مقابل آن حافظه آشکار، تلاش‌های هشیارانه افراد نسبت به محیط پیرامون خود است (садوک و سادوک، ۲۰۱۲)؛ به عبارت دیگر گاهی اوقات اطلاعات را به صورت ارادی و با قصد و نیت قبلی رمزگردانی کرده به حافظه می‌سپاریم و موقعی دیگر بدون قصد قبلی این کار را انجام می‌دهیم. در حالت اول با حافظه آشکار و در حالت دوم با حافظه نآشکار سروکار داریم (آیزنگ و کین^۲، ۲۰۰۵). به نظر الدنبرگ، لانچ و کیوستو^۳ (۲۰۰۲) سوگیری حافظه آشکار و نآشکار نشانگر دو نوع متفاوت از پردازش هیجانی است، همچنین نتایج برخی پژوهش‌ها نشان می‌دهد که اطلاعات هیجانی (ثبت و منفی) به مراتب بیشتر از اطلاعات خنثی به یاد آورده می‌شود (فوره^۴، ۲۰۰۳ به نقل از پیمان‌نیا و همکاران، ۱۳۹۴)؛ و شواهدی وجود دارد که افراد وابسته به مواد یک سوگیری پردازش نشانخی نشان می‌دهند که ممکن است در افزایش مدت مصرف و کاهش انگیزه جهت ترک مواد نقش داشته باشد (برادلی، ریمن، ریچارد و مک‌نالی^۵، ۲۰۱۲).

سوء مصرف مواد^۶ یک پدیده‌ای چندوجهی است که امروزه در اشکال مختلف خود را نشان داده و گسترش جهانی یافته است و مناسب با گسترش و افزایش مصرف، به عنوان شایع‌ترین اختلال روانی، در بین مردان پراکنده شده است. به ویژه اعتیاد به مواد مخدر^۷ و محرك^۸ که از اساسی‌ترین معضلات جوامع محسوب می‌شود (کرمی، پیرخانفی، کوثرنیا، مساح و فرهودیان، ۱۳۹۲). مواد مخدر شامل تریاک، شیره و سوخته تریاک، هروئین، مرفين، کدئین، متادون و داروهای حاوی مشتقات تریاک است. مواد محرك نیز شامل آمفاتامین‌ها و موادی که دارای ترکیبات آمفاتامینی مانند قرص اکستازی، کوکائین و متآمفاتامین (شیشه) می‌باشد و جزء خطرناک‌ترین مواد مصرفی محسوب می‌شود (садوک و سادوک، ۲۰۱۲). از بحث‌های نظری عمده که در سال‌های اخیر مورد توجه پژوهشگران قرار گرفته است، بررسی فرآیندهای شناختی در افراد وابسته به مواد، از جمله حافظه است.

یکی از مدل‌هایی که معمولاً از سوی روانشناسان شناختی پذیرفته می‌شود، «مدل پردازش اطلاعات»^۹ است. در بررسی ادبیات روانشنختی به هرگونه بیش برآورد یا کم برآورد در فرآیندهای مختلف کدگذاری، بازیابی یا بازشناسی حافظه، سوگیری حافظه^{۱۰} گفته می‌شود. سوگیری در اینجا برای توصیف هر نوع «برتر گزینی سامانی‌یافته»^{۱۱} اولویت‌ها در جهت تصمیم‌گیری مورد استفاده قرار می‌گیرد، به ویژه آن دسته از اولویت‌ها که گزینش یا واگزینش اطلاعات دارای معنای هیجانی را

¹- Substance Abuse

²- Opiate

³- Stimulants

⁴- Sadok & Sadok

⁵- Information processing model

⁶- Memory bias

⁷- Systematic preference

حافظه نآشکار کلامی را مورد بررسی قرار داده‌اند، شواهد اختلال‌هایی را در رمزگردانی، ذخیره، مکانیسم بازیابی و دست‌کاری در استفاده کنندگان شدید حشیش اشاره می‌کنند. همچنین در مطالعه دیگری روبرت، نستور و گاراون^۱ (۲۰۱۴) که به بررسی آسیب‌های حافظه حافظه و یادگیری در مصرف کنندگان اکستازی پرداختند، ملاحظه شد که مصرف کنندگان اکستازی به طور معناداری در حافظه و یادگیری نسبت به گروه کنترل و مصرف کنندگان حشیش بدتر عمل کردند. شواهد پیش بالینی مطالعات آزمایشی انسانی، در مصرف کنندگان منظم اکستازی، نشان داد که مصرف اکستازی ممکن است که اثرات منفی بر یادگیری، حافظه کلامی و عملکردهای توجهی پیچیده دارد. همچنین حشیش با نشانه‌هایی از بی‌توجهی و آسیب‌هایی در یادگیری و حافظه مرتبط است (این‌دلکفور و همکاران، ۲۰۰۹).

در مطالعه‌ای کوودنا و همکاران (۲۰۰۶)؛ به نقل از کریمیان بافقی و همکاران، (۱۳۸۹) به بررسی کمبودهای حافظه در استفاده کنندگان اکستازی پرداختند. در این بررسی ۱۹ مرد استفاده کننده اکستازی با گروه کنترل با آزمون یادگیری کلامی شنیداری نسخه آلمانی مورد بررسی قرار گرفتند. مصرف کنندگان اکستازی به طور گسترده و مشخص کمبودهایی را در حافظه نشان دادند. این بیماران اختلالاتی را در یادگیری، تحکیم، یادآوری و بازشناسی نشان دادند به علاوه در آن‌ها ثبات یادآوری بدتر و تداخل پیش گستر قوی که با عملکرد لوب گیجگاهی مرتبط است را نشان دادند.

تحقیقات متعددی مؤید اثر گذاری مواد اعیادآور بر مغز و در نتیجه اثر بر روی توانایی‌های شناختی هستند. حسنی و قائدنیای جهرمی (۱۳۹۲) پژوهشی با عنوان سوگیری حافظه صریح و ضمنی در افراد مبتلا به سوء مصرف مواد افیونی، ترک کرده و افراد بهنجار انجام دادند و نتایج نشان داد افراد مبتلا به سوء مصرف مواد افیونی و ترک کرده در مقایسه با افراد بهنجار دارای سوگیری حافظه ضمنی هستند، در حالی که در حافظه صریح فقط افراد مبتلا به سوء مصرف مواد افیونی، سوگیری نشان دادند. پیمان‌نیا و همکاران (۱۳۹۴) در مطالعه‌ای به بررسی سوگیری حافظه ضمنی نسبت به پردازش اطلاعات هیجانی منفی و راهبردهای مقابله‌ای در دانشجویان سیگاری و غیر سیگاری پرداختند و نتایج نشان داد که دانشجویان سیگاری نسبت به دانشجویان غیر سیگاری در آزمون تکمیل ریشه کلمه، لغات بیشتری را به شکل هیجان منفی تکمیل نمودند؛ که حاکی از وجود سوگیری حافظه ضمنی نسبت به پردازش اطلاعات هیجانی منفی در دانشجویان سیگاری بود. کریمیان بافقی، علیپور، زارع و نهروانیان (۱۳۸۹) توانایی‌های شناختی (تمرکز، حل مسئله، حافظه آشکار و نآشکار) افراد معتاد و سالم را مورد بررسی قرار دادند و یافته‌های تحقیق نشان داد معتادان در حافظه نآشکار، تمرکز و توانایی حل مسئله، عملکرد ضعیف‌تری نسبت به افراد سالم دارند. در پژوهشی دیگر سیمن و همکاران (۲۰۱۱) بر روی ۶۵ نفر از کسانی که از مت‌آمفتامین استفاده کردند، نشان داده که آن‌ها در مقایسه با افراد سالم در زمینه‌های شناختی نظری یادآوری، بازشناسی لغات، حافظه کاری و حافظه رویدادی، توجه انتخابی و تفکر انتزاعی تفاوت معناداری داشتند. بیشتر مطالعات اخیر، حافظه کاری،

^۱- Roberts, Nestor, Garavan

روش

مطالعه حاضر گذشته‌نگر و بنیادی و طرح پژوهش از نوع علی - مقایسه‌ای بود. جامعه آماری پژوهش حاضر شامل تمامی بیماران وابسته به مواد مخدر و محرك شهرستان تکاب در سال ۱۳۹۶ بود که به مراکز ترک اعتیاد این شهرستان مراجعه کردند. با استناد به پژوهش‌های معتبر قبلی (حسنى و قائدیانی جهرمی، ۱۳۹۲) تعداد ۳۰ فرد وابسته به مواد مخدر (تریاک) و ۳۰ فرد وابسته به مواد محرك (مت‌آفتامین) به عنوان نمونه آماری انتخاب شدند. روش نمونه‌گیری از نوع نمونه‌گیری در دسترس بود. به منظور کنترل اثرات جمعیت شناختی، بیماران در برخی از متغیرها از جمله سن، سطح تحصیلات و وضعیت اشتغال همتاسازی شدند. ملاک انتخاب بیماران در هر دو گروه براساس معیارهای پنجمین راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی^۲ و مصاحبه بالینی ساختار نایافته توسط روانپژوهشک و روانشناس بالینی بود. به این صورت که اگر تشخیص هر دو با هم همخوان بود فرد برای مطالعه انتخاب و در غیر این صورت، حذف می‌شد. از سایر معیارهای ورود، دامنه سنی ۲۰ تا ۵۰ سال، نبود افکار شدید خودکشی و رضایت آگاهانه برای پژوهش بود. معیارهای خروج شامل عدم وابستگی به مواد مخدر و محرك، عدم رضایت شخصی و سن زیر ۲۰ و بالای ۵۰ سال بود. روش اجرای پژوهش نیز بدین شکل بود که بعد از مراجعة بیماران به مراکز ترک اعتیاد و اخذ رضایت‌نامه کتبی و برقراری ارتباط و تشریح اهداف پژوهش، آزمودنی به منظور اجرای اجرای عملی ابزار پژوهش، در جلو صفحه نمایش کامپیوتر و بر روی صندلی قرار گرفت و روش کار با ارائه چند مثال تشریح شد. عملکرد آزمودنی

همچنین رایتر و اوریت^۱ (۲۰۰۸) در پژوهش‌های خود به اثبات رساندند که نشانه‌های مربوط به مواد می‌توانند حالت انگیزش شناختی را برانگیزنند که منجر به تداوم مصرف در افراد وابسته به مواد و کاهش انگیزه جهت ترک مواد گردد.

در مجموع با توجه به مبانی نظری و پژوهشی ذکر شده، نحوه پردازش اطلاعات در حافظه حائز نقش و اهمیت برجسته‌ای در تداوم انواع عادات و رفتارهای مخرب در افراد به ویژه سوء مصرف مواد است، زیرا تفکر (قضاؤت و حل مسئله) وابسته به حافظه است و سوگیری در حافظه می‌تواند سوگیری در توجه و عملکرد را ایجاد نماید و با توجه به اینکه پژوهش‌های چندانی در ارتباط با تأثیر مدت مصرف و میزان مصرف مواد در سوگیری حافظه در افراد وابسته به مواد مخدر و محرك نگرفته است و نظر به اینکه نتایج برخی پژوهش‌های انجام گرفته در این زمینه با یکدیگر همخوانی ندارند و تفاوت‌هایی در نتایج یافته‌های قبلی مشاهده می‌شود، تحقیق و پژوهش در این زمینه ضروری به نظر می‌رسد؛ بنابراین با توجه به مباحث فوق، هدف از پژوهش حاضر تعیین رابطه بین مدت و میزان مصرف مواد با سوگیری حافظه آشکار و نآشکار در بیماران وابسته به مواد مخدر و محرك بود و به دنبال پاسخگویی به این سوالات بود که آیا بین دو گروه از بیماران وابسته به مواد مخدر و محرك از لحاظ سوگیری حافظه آشکار و نآشکار تفاوت وجود دارد؟ و نیز آیا بین مدت و میزان مصرف مواد با سوگیری حافظه آشکار و نآشکار در بیماران وابسته به مواد مخدر و محرك رابطه وجود دارد؟

²- Diagnostic And Statistical Manual of Mental Disorders (DSM 5)

¹- Robbins & Everitt

مربوط به محرک‌های قبلی و کدام یک مربوط به محرک‌های بعدی است. این وظیفه زمانی صحیح انجام می‌شود که آزمودنی با دیدن محرکی از لیست اصلی به آن پاسخ بلی و با دیدن لیست جدید به آن پاسخ خیر ارائه کند (Eysenck & Keane², 1990). در مطالعه حاضر، مدت ۲/۵ زمان لازم برای ارائه واژه‌ها در آزمون بازشناسی، ۱/۵ ثانیه و با فاصله ۱/۵ ثانیه بین دو واژه در نظر گرفته شد (Russo, Fox & Bowles³, 1999؛ Bazin, Perruchet & Feline⁴, 1996). تحلیل نتایج حاصل از اجرای این آزمون بر مبنای تعداد پاسخ‌های درست آزمودنی به محرک‌های قبلی بوده است که نمره نهایی و میزان توانایی فرد در حافظه بازشناسی محسوب می‌شود و با نمرات سایر آزمودنی‌ها مقایسه می‌شود. روایی صوری و محتوایی این آزمون در برخی مطالعات قبلی (حسنی و قائدنیای جهرمی، ۱۳۹۲) تائید شده است. در مطالعه حاضر پایایی آزمون به روش بازآزمایی $0/89$ به دست آمد.

آزمون کامپیوتراًی تکمیل ریشه کلمات^۵: از این ابزار برای سنجش حافظه‌ی نآشکار استفاده شد. در آزمون کامپیوتراًی تکمیل ریشه کلمات که توسط واتکیتر، مارتین و استرن (2002) تدوین گردیده است، از افراد خواسته می‌شود ریشه‌ی کلمه را با اولین واژه‌ای که به ذهنش خطرور می‌کند، کامل کند. واژه‌ها عموماً با سه یا چهار حرف آغاز می‌شود و از افراد خواسته می‌شود تا آن‌ها را تکمیل کند. به احتمال بیشتر ریشه‌های مربوط به واژه‌های هدف که در حافظه، فعال‌تر هستند و تجربه شده‌اند، تکمیل خواهند شد. در مطالعه حاضر، مدت زمان لازم جهت ارائه واژه‌ها، ۱۰ ثانیه و فاصله بین دو واژه $1/5$

مستلزم فشردن دو کلید (بله – خیر) در آزمون کامپیوتراًی حافظه آشکار و در آزمون تکمیل ریشه کلمات، گفتن آن کلمات بود. آزمون‌ها توسط یک رایانه دستی اجرا و نتایج آن ثبت می‌شد. در طول مدت اجرای آزمایش، آزمایشگر حضور مداوم و فعل داشت تا از بروز هر گونه پاسخ تصادفی و عدم پاسخ جلوگیری کند. به منظور کنترل برخی عوامل تأثیرگذار از جمله واکنش‌های فیزیولوژیکی و هیجانی، آزمایش برای تمامی آزمودنی‌ها در یک شرایط زمانی و مکانی واحد انجام گرفت. از آزمودنی‌ها خواسته شد اطلاعات را با دقت و صداقت در پرسشنامه درج نمایند. شرکت در پژوهش برای بیماران اختیاری بوده و به آن‌ها اطمینان داده شد که اطلاعات آنان به صورت محترمانه باقی خواهد ماند. به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها علاوه بر آماره‌های توصیفی، از ضریب همبستگی پرسون، آزمون α و نسخه ۱۷ نرم افزار SPSS استفاده شد.

ابزار

آزمون کامپیوتراًی حافظه آشکار^۱: برای تهیه آزمون کامپیوتراًی حافظه آشکار و نکاتی که از لحاظ روش-شناصی در تهیه و اجرای آن در نظر گرفته شده است، از منبع معتبر مانند تقوی (۱۳۸۲) استفاده گردید. در آزمون کامپیوتراًی حافظه آشکار، ابتدا اطلاعاتی به آزمودنی ارائه می‌شود و از آزمودنی خواسته می‌شود که آن‌ها را به خاطر بسپارد. سپس این اطلاعات با اطلاعات مشابه دیگری که محرک‌های جدید محسوب می‌شوند، مخلوط شده و به آزمودنی ارائه می‌شود. تکلیف آزمودنی این است که تشخیص دهد کدام یک از اطلاعات ارائه شده

²- Eysenck & Keane

³- Russo, Fox & Bowles

⁴- Bazin, Perruchet & Feline

⁵- Computerized word base completion test

¹- Computerized explicit memory test

تحصیلات، وضعیت اشتغال، مدت مصرف و میزان مصرف تهیه شده بود.

یافته‌ها

تمامی بیماران شرکت کننده در مطالعه حاضر در هر دو گروه وابسته به مواد مخدر (تریاک) و محرك (مت-آمفتامین)، مرد بودند. از لحاظ وضعیت تأهل، ۵۲٪ از بیماران وابسته به مواد مخدر مجرد و ۴۸٪ از آن‌ها متأهل بودند. در بین بیماران وابسته به مواد محرك نیز ۴۹٪ مجرد و ۵۱٪ متأهل بودند. همچنین میانگین سن گروه وابسته به مواد مخدر و محرك به ترتیب ۳۴/۲۵ و ۳۵/۶۰ و میانگین سطح تحصیلات نیز به ترتیب برابر با ۱۲/۴۷ و ۱۲/۳۲ بود. میانگین و انحراف معیار مدت مصرف در گروه وابسته به مواد مخدر به ترتیب ۸/۱۵ و ۶/۲۵ و در گروه وابسته به مواد محرك ۷/۹۲ و ۴/۷۶ و نیز میانگین و انحراف معیار میزان مصرف در گروه وابسته به مواد مخدر ۲/۳ و ۵/۴۵ و در گروه دیگر برابر با ۱/۹ و ۷/۳۵ بود. در جدول ۱ میانگین و انحراف معیار نمرات هر دو گروه در سوگیری حافظه آشکار و نآشکار نشان داده شده است.

ثانیه است (راسو و همکاران، ۱۹۹۹؛ بازین و همکاران، ۱۹۹۶؛ آیسنک و بیرن، ۱۹۹۴). در آزمون کامپیوتري تکمیل ریشه کلمات، پاسخهای افراد وابسته به مواد در دو قالب واژه‌های وابسته به مواد و خنثی قرار گرفت و واژه‌های یادآوری شده با توجه به محتوای موجود در آن طبقه‌بندی شد و برای هر واژه یک نمره و برای هر فردی دو نمره‌ی جدأگانه درنظر گرفته شد. در این پژوهش پایایی آزمون به روش بازآزمایی ۰/۸۲ به دست آمد. در پژوهش بیرامی، موحدی، پورمحمدی، خرازی و احمدی (۱۳۹۳) پایایی آزمون به روش دونیمه کردن به میزان ۰/۸۸ به دست آمده است.

مصاحبه بالینی ساختار نایافته: به منظور تشخیص سوء مصرف مواد و برای تأیید تشخیص ثبت شده در پرونده بیماران براساس معیارهای پنجمین راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی، مصاحبه بالینی ساختار نایافته توسط یک نفر کارشناس ارشد روانشناسی بالینی انجام شد. این ابزار توسط پژوهشگران و متخصصان در موقعیت بالینی استفاده می‌شود.

پرسشنامه اطلاعات جمعیت شناختی: این پرسشنامه به صورت محقق ساخته بود و به منظور جمع‌آوری اطلاعات جمعیت شناختی آزمودنی‌ها از قبیل سن، جنسیت، سطح

جدول ۱ میانگین و انحراف معیار نمرات دو گروه در سوگیری حافظه آشکار و نآشکار

گروه	شاخص	تعداد	سوگیری حافظه	درجه سطح	t	آشکار			
						نآشکار		آزادی	معناداری
						میانگین	انحراف	میانگین	انحراف
مخدتر	وابسته به مواد	۳۰	وابزه‌های اعتماد	۲۰۳	۰/۸۲	نآشکار			
						میانگین	انحراف	میانگین	انحراف
						۲/۸۰	۱۷/۰۹	۰/۶۵	۲/۰۳
محرك	وابسته به مواد	۳۰	وابزه‌های خنثی	۰/۸۲	۰/۸۲	آشکار			
						میانگین	انحراف	میانگین	انحراف
						۱/۵۴	۱۰/۲۶	۱/۰۹	۰/۰۹
نآشکار	وابسته به مواد	۳۰	وابزه‌های اعتماد	۲/۸۷	۰/۳۴	آشکار			
						میانگین	انحراف	میانگین	انحراف
						۲/۰۷	۱۹/۸۵	۰/۰۳۴	۲/۰۷
نآشکار	وابسته به مواد	۳۰	وابزه‌های خنثی	۰/۷۱	۰/۵۵	آشکار			
						میانگین	انحراف	میانگین	انحراف
						۱/۶۴	۱۱/۴۱	۰/۰۵۵	۱/۶۴

مخدر سوگیری حافظه آشکار و ناآشکار بیشتری نسبت به حرکت‌های اعتیادی نشان می‌دهند. به منظور بررسی رابطه‌ی بین مدت مصرف مواد و سوگیری حافظه آشکار و ناآشکار از ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد. در جدول ۲ نتایج بررسی این رابطه در هر دو گروه نشان داده شده است.

همان‌طور که جدول ۱ نشان می‌دهد، میانگین گروه وابسته به مواد مخدر در سوگیری حافظه آشکار و حافظه ناآشکار در واژه‌های اعتیاد و خنثی پایین‌تر از گروه وابسته به مواد محرك است و تفاوت معناداری بین دو گروه در سطح آلفای ۰/۰۵ از لحاظ سوگیری حافظه آشکار و ناآشکار وجود دارد. بدین ترتیب که بیماران وابسته به مواد محرك در مقایسه با بیماران وابسته به مواد

جدول ۲ نتایج ضریب همبستگی پیرسون برای بررسی رابطه بین مدت مصرف مواد و سوگیری حافظه آشکار و ناآشکار در دو گروه

همبستگی	آزادی	متغیرها	گروه	آلفا				آزمون	میزان
				درجه	تعداد	سطح	معنی‌داری		
+۰/۶۸	دو دامنه	/۵	%۹۵	۳۰	۲۹	مدت مصرف و سوگیری حافظه	وابسته به مواد مخدر		
+۰/۷۹	دو دامنه	/۵	%۹۵	۳۰	۲۹	مدت مصرف و سوگیری حافظه	وابسته به مواد محرك		

آلفای ۵ درصد معنی‌دار است و با ۹۵ درصد اطمینان می‌توان گفت بین این دو متغیر رابطه قوی مستقیم و معنی‌داری وجود دارد. میزان همبستگی در گروه وابسته به مواد محرك بیشتر از گروه دیگر است. در جدول ۳ نتایج به دست آمده از بررسی رابطه میزان مصرف مواد و سوگیری حافظه آشکار و ناآشکار در دو گروه نشان داده شده است.

داده‌های جدول ۲ نشان می‌دهد همبستگی بین دو متغیر مدت مصرف مواد مخدر و سوگیری حافظه بالا بوده و این میزان همبستگی در سطح آلفای ۵ درصد معنی‌دار است و با ۹۵ درصد اطمینان می‌توان گفت بین این دو متغیر رابطه معنی‌داری وجود دارد. همچنین بین دو متغیر مدت مصرف مواد محرك و سوگیری حافظه، همبستگی بالایی وجود دارد و این میزان همبستگی نیز در سطح

جدول ۳ نتایج ضریب همبستگی پیرسون برای بررسی رابطه بین میزان مصرف مواد و سوگیری حافظه آشکار و ناآشکار در دو گروه

همبستگی	آزادی	متغیرها	گروه	آلفا				آزمون	میزان
				درجه	تعداد	سطح	معنی‌داری		
+۰/۷۳	دو دامنه	/۵	%۹۵	۳۰	۲۹	میزان مصرف و سوگیری حافظه	وابسته به مواد مخدر		
+۰/۸۱	دو دامنه	/۵	%۹۵	۳۰	۲۹	میزان مصرف و سوگیری حافظه	وابسته به مواد محرك		

نستور و گاراون (۲۰۱۴)؛ ایندلکفور و همکاران (۲۰۰۹) و رابینز و اوریت (۲۰۰۸) همخوانی دارد.

در تبیین یافته‌های پژوهش می‌توان گفت که تحقیقات متعددی اثرگذاری مواد بر هیپوکامپ مغز را تأیید کرده‌اند. همچنین شواهدی دال بر اثر مصرف مزمن مواد بر ناحیه پیشانی مغز وجود دارد (دیلکمنت، ۱۹۹۳؛ به نقل از بچارا، مارتین و ایلین، ۲۰۰۴؛ راپلی و همکاران، ۲۰۰۶) و طبق نظر اسکویر و همکاران (۱۹۹۲؛ به نقل از کریمیان بافقی و همکاران، ۱۲۸۹) این دو ناحیه در حافظه ناآشکار نقش دارند، لذا به نظر می‌رسد در مصرف مزمن مواد به ویژه مواد محرك به دلیل ترکیبات صناعی و خطرناک آن، حافظه ناآشکار آسیب بیشتری بینند.

نظريه‌های موجود در مورد پردازش اطلاعات در تداوم انواع عادات و رفتارهای مخرب به ویژه سوء مصرف مواد، فرضیه‌هایی را در مورد عوامل ایجاد‌کننده و تداوم بخش مصرف مواد ارائه می‌دهند که حاکی از متفاوت بودن دو نوع پردازش هیجانی مختلف سوگیری حافظه آشکار و ناآشکار است. دیدگاه اول متعلق به بک و کلارک^۲ (۱۹۸۸) به نقل از حسنی و همکاران، (۱۳۹۲) است که نظریه عاطفه هماهنگ با خلق^۳ را مطرح کرده‌اند. براساس این دیدگاه رمزگردانی، ذخیره‌سازی و بازیابی اطلاعات هماهنگ با خلق افراد بهتر صورت می‌پذیرد. در دیدگاه دوم براساس نظریه شبکه تداعی^۴ باور^۵ به نقل از حسنی و همکاران، (۱۳۹۲) حالت‌های عاطفی با رویدادهای مرتبط با خود، یک شبکه تداعی تشکیل می‌دهند. بر این اساس وقتی افراد در همان حالت

همان‌طور که جدول ۳ نشان می‌دهد میزان همبستگی بین دو متغیر میزان مصرف مواد مخدر و سوگیری حافظه آشکار و ناآشکار در بیماران وابسته به مواد مخدر بالا بوده و در سطح آلفای ۵ درصد معنی‌دار است و با ۹۵ درصد اطمینان می‌توان گفت بین این دو متغیر رابطه وجود دارد. در گروه بیماران وابسته به مواد محرك نیز این همبستگی بین دو متغیر میزان مصرف مواد محرك و سوگیری حافظه آشکار و ناآشکار بالاتر و نیز بیشتر از گروه دیگر است و یک رابطه قوی مستقیم و معنی‌داری بین دو متغیر میزان مصرف مواد و سوگیری حافظه آشکار و ناآشکار وجود دارد.

بحث

هدف از پژوهش حاضر، تعیین رابطه مدت و میزان مصرف مواد با سوگیری حافظه آشکار و ناآشکار در بیماران وابسته به مواد مخدر و محرك بود. یافته‌های پژوهش نشان داد بیماران وابسته به مواد محرك در مقایسه با بیماران وابسته به مواد مخدر سوگیری حافظه آشکار و ناآشکار بیشتری نسبت به محرك‌های انتیادی نشان می‌دهند. همچنین رابطه‌ی معناداری بین مدت و میزان مصرف مواد و سوگیری حافظه آشکار و ناآشکار در بیماران وابسته به مواد مخدر و محرك وجود دارد، به‌طوری که با افزایش مدت زمان و میزان مصرف مواد در هر دو گروه سوگیری حافظه بیشتری مشاهده می‌شود. این یافته‌ها با نتایج برخی از پژوهش‌های قبلی از جمله حسنی و قائدنیای جهرمی (۱۳۹۲)؛ پیمان‌نیا و همکاران (۱۳۹۴)؛ کریمیان بافقی و همکاران (۱۲۸۹)؛ گلک، کواچ و اونزی^۱ (۲۰۱۳)؛ سیمن و همکاران (۲۰۱۱)؛ روبرت،

²- Beck & Clark

³- Congruent affect theory

⁴- Affective decision mechanism

⁵- Bower

¹- Glock, Kovacs, & Unz

محرك‌های کمتری را تعیین رنگ می‌کنند (فراهانی و همکاران، ۱۳۸۵).

افراد وابسته به مواد مخدر و محرك، توان نادیده گرفتن نشانه‌های مرتبط با مواد را ندارند. این امر منجر به افزایش تمرکز روی نشانه‌ها و محرك‌های مبتنی بر مواد گشته و وسوسه مصرف مواد را افزایش می‌دهد؛ و هرچقدر بر مدت و میزان مصرف مواد در بیماران افزوده می‌شود، وسوسه‌ها هم افزایش یافته و این مشکل بیشتر دیده می‌شود. همچنین، افراد وابسته به مواد در برابر محرك‌های مرتبط با مواد رفتارهای گرایشی بیشتری را بروز می‌دهند که این رفتارها با افزایش وسوسه همراه است (نیورا، روحسنو و بینکوف ۱۹۹۸؛ به نقل از رحمانیان، میرجعفری و حسنی، ۱۳۸۴). ممکن است وسوسه مصرف مواد، زمینه را برای سوگیری حافظه آشکار در افراد مبتلا به سوء مصرف نیز فراهم کند. علاوه بر این، براساس الگوی رابینسون و بربیج (۱۹۹۳؛ به نقل از حسنی و همکاران، ۱۳۹۲) سوگیری توجه منعکس کننده فعالیت نظام حساسیت مشوق است. به طوری که ابتدا سوگیری نسبت به نشانه‌های مواد توسط این نظام تعديل شده، سپس پردازش شناختی محرك‌های مواد، باعث برجسته شدن این نشانه‌ها می‌شود. در نتیجه، این نشانه‌ها توجه را به خود جلب کرده و رفتارهای گرایشی و وسوسه را افزایش می‌دهند؛ بنابراین، نادیده گرفتن آن‌ها مشکل است. تمامی این فرآیندها به صورت ناخودآگاه اتفاق می‌افتد. این سوگیری‌ها مرتبط با وسوسه (ماریسن و همکاران، ۲۰۰۶)، کمیت و کیفیت ماده مصرفی (فیلد، موگ، زتلر و برادلی، ۲۰۰۴؛ تاونشنند و دوکا، ۲۰۰۱) و خطر بازگشت در میان افراد دریافت کننده درمان (ماریسن و همکاران، ۲۰۰۶؛ کاکس، هوگان، کریستیان

عاطفی قرار گیرند، آن رویدادها را بهتر به خاطر می‌آورند. در مجموع، هر دو نظریه معتقدند که سوگیری حافظه بر اساس اختلال هیجانی خاص در جهت همان اطلاعات هیجانی و منطبق با خلق وجود دارد. همچنین، این سوگیری در سراسر مسیر پردازش اطلاعات (شامل فرایندهای پیش‌توجه، توجه، حافظه، قضاوت و تفسیر) صورت می‌گیرد.

همچنین یکی از دلایل وجود سوگیری حافظه و توجه بیشتر در افراد وابسته به مواد پدیده تداخل^۱ است. پدیده ای که با افزایش مدت و میزان مصرف مواد در افراد وابسته به مواد مخدر و بهویژه افراد وابسته به مواد محرك بیشتر دیده می‌شود. این پدیده که میان وجود اختلال در پردازش اطلاعات کنونی فرد است، به دلایل متفاوت ایجاد می‌شود؛ مثلاً در بیماران مبتلا به اختلال وسوسی- جبری^۲ و یا افراد وابسته به مواد افیونی زمانی که فرآیند پردازش اطلاعات جدید مانند تعیین رنگ کلمه‌ها صورت می‌گیرد، پردازش پیشین یعنی درگیری ذهنی فرد وسوسی یا وابسته به مواد افیونی با محرك‌های برانگیزانده همچنان در جریان است. در نتیجه، پردازش جدید به مثابه یک عامل مزاحم عمل می‌کند و موجب می‌شود که نظام شناختی فرد کنترل پاسخ دهد؛ یعنی به خاطر اینکه افراد مبتلا به اختلال وسوسی- جبری یا وابسته به مواد افیونی دارای سوگیری خودکار نسبت به محرك‌ها هستند، توجه آن‌ها در وهله‌ی نخست به محتواهای این محرك‌ها معطوف می‌شود و زمانی که از آن‌ها خواسته می‌شود تا با حداکثر سرعت پاسخ دهند، تداخل ایجاد می‌شود و در مقایسه با افراد بهنجار، تعداد

^۱- Interference

^۲- Obsessive Compulsive Disorder (OCD)

نمودند، تقدیر و تشکر به عمل می‌آید. پژوهش حاضر برگرفته از پایان‌نامه کارشناسی ارشد با کد ۲۵۴۳۰۱۸ بوده و بدون حمایت مالی خاصی انجام شده است و تعارض منافعی بین نویسنده‌گان وجود ندارد.

References

- Bazin N, Perruchet P, Feline A. (1996). Mood congruence effect in explicit and implicit memory tasks: A comparison between depressed patients, schizophrenic patient and controls. European Psychiatry, 11, 390-395.
- Bechara A, Martin S, Eileen M. (2004). Impaired decision making related to working memory deficits in individuals with substance addictions. Neuropsychology, 18(1): 152-162.
- Beyrami M, Movahedi Y, Pour Mohammadi M, Kharazi H, Ahmadi L. (2015). Cognitive bias of emotional information processing in anxious, depressed and normal people. Cognitive Psychology Quarterly, 2 (4), 51-60. (In Persian)
- Bradley C, Riemann A, Richard J, Mc Nally M. (2012). Cognitive Processing of Personally relevant information. Cognition and Emotion, 9, 325-40.
- Cox WM, Hogan LM, Kristian MR, Race JH. (2002). Alcohol attentional bias as a predictor of alcohol abusers' treatment outcome. Drug and Alcohol Dependence, 68, 237-243.
- Eysenck M, Keane M. (2005). Cognitive psychology. Bookcraft Ltd. London.
- Eysenck M, Byrne A. (1994). Implicit memory bias, explicit memory bias, and anxiety. Cognition and Emotion, 8(5), 415-531.
- Farahani H, Naili H, Rumi H, Neshat Doost H. (2007). The role of emotional development in the attention and memory bias of obsessive-compulsive patients. Journal of Transformational Psychology 1 (3), 26-37. (In Persian)
- Field M, Mogg K, Zetteler J, Bradley BP. (2004). Attentional biases for alcohol cues in heavy and light social drinkers: the roles of initial

و راس، ۲۰۰۲) است. با توجه به موارد یاد شده می‌توان گفت سوگیری حافظه آشکار در افراد وابسته به مواد مخدر و محرك ناشی از فرآیندهای شناختی در این بیماران است.

نتیجه‌گیری

با توجه به نتایج به دست آمده می‌توان گفت که فرآیندهای شناختی آشکار مرتبط با حافظه در مصرف مواد دخیل هستند. همان‌طور که در مبانی نظری پژوهش نیز اشاره شد، افراد اطلاعات موجود را به یک شیوه و به‌طور هم ارز پردازش نمی‌کنند و می‌توانند سوگیری حافظه در آن‌ها اتفاق بیفتد؛ به عبارت دیگر، پردازش اطلاعات وابسته به خصوصیات شخصیتی، تجارت هیجانی، زمینه‌های خلقی و شناختی و یا الگوی مصرف در سوء مصرف کنندگان مواد است. با توجه به این که در افراد وابسته به مواد سوگیری حافظه مشاهده می‌شود، یکی از مواردی که می‌توان در پیشگیری و مداخلات درمانی مدنظر قرار داشت، تأکید بر پردازش شناختی در این افراد است. از محدودیت‌های مطالعه حاضر، تک جنسیتی بودن (مذکور) نمونه آماری، نمونه‌گیری در دسترس، محدودیت ابزار و عدم امکان کنترل دقیق مدت و میزان مصرف در بیماران وابسته به مواد بود. پیشنهاد می‌شود در تحقیقات آتی به بررسی رابطه سن شروع و نوع ماده مصرفی با سوگیری حافظه در انواع مختلف مواد پرداخته شود و از ابزارهای دیگری از جمله آزمون استروپ و آزمون دسته‌بندی کارت‌های ویسکانسین استفاده شود.

سپاسگزاری

از مسئولین محترم مراکز ترک اعتیاد شهرستان تکاب و نیز از تمامی بیماران عزیزی که در پژوهش حاضر شرکت

- orienting and maintained attention. *Psychopharmacology*, 176, 88-93.
- Glock S, Kovacs C, Unz D. (2013). Implicit attitudes toward smoking: how the smell of cigarettes influences responses of college-age smokers and nonsmokers. *J Health Psychology*, 19 (5), 629-41. doi:10.1177/1359105313476974.
- Graf P, Schacter DL. (1985). Implicit and explicit memory for new associations in normal and amnesia subject. *Journal of Experimental Psychology: Learning memory and Cognition*, 11, 501-518.
- Hasani J, Qaednia Jahromi A. (2014). Explicit and implicit memory bias in people with opioid abuse, quitting and normal people. *Journal of Addiction Research on Substance Abuse*, 7, (26), 143-127. (In Persian)
- Indlekofer F, Piechatzek M, Daamen M, Glasmacher C, Lieb R, Pfister H, Tucha O, Lange KW, Wittchen HU, Schutz CG. (2009). Reduced memory and attention performance in a population-based sample of young adults with a moderate lifetime use of cannabis, ecstasy and alcohol. www.BioInfoBank.Library.com.
- Karami Z, Pirkhaefi A, Kosarnia A, Massah O, Farhoudian A. (2014). Comparison of personality traits based on the dimensions of nature and character in drug abusers and stimulants. *Journal of Rehabilitation*, 4, (5), 90-83. (In Persian)
- Karimian Bafghi B, Alipour A, Zare H, Nahrvanian P. (2011). Cognitive abilities (concentration, problem solving, explicit and implicit memory) of addicted and healthy people. *Journal of Social Welfare*, 11 (42), 489-469. (In Persian)
- Lavy EH, Vanden Hout MA. (2013). Attentional bias for appetitive cues: Effects of fasting in normal subjects. *Behavioral Cognitive psychotherapy*, 21, 297-310.
- Marissen MAE, Franken IHA, Waters AJ, Blanken P, Van Den Brink W, Hendriks VM. (2006). Attentional bias predicts heroin relapse following treatment. *Addiction*, 101, 1306-1312.
- Mayes AR, Gooding PA, Eijk RV. (2012). A new theoretical framework for explicit and implicit memory. *PSYCHE*, 3(2).
- Oldenburg C, Lunch L, Kivistoe P. (2002). Explicit and implicit memory, trait anxiety, and depressive coping style. *Personality and Individual Differences*, 32, 107-119.
- Peymannya B, Mohammadyari Q, Latifi R, Hashemi Nasab M, Javaheri A. (2015). Evaluation of tacit memory bias towards negative emotional information processing and coping strategies in smokers and non-smokers. *Journal of Clinical Psychology Achievements*. 1 (1), 108-93. (In Persian)
- Rahmanian M, Mirjafari S, Hassani J. (2005). Evaluation of attention to substance-related stimuli in opioid-dependent, relapsed, and abnormal individuals. *Journal of Psychology* 9, (36), 428- 413. (In Persian)
- Rapeli P, Pekka M, Kivisarri K. (2006) Cognitive function during early abstinence from opioid dependence: a comparison to age, gender, and verbal intelligence matched controls. *BMC Psychiatry*, 6:80-9.
- Robbins TW, Everitt B. (2008). Drug addiction: bad habits add up. *Nature*, 398, 567-570.
- Roberts GM, Nestor L, Garavan H. (2014). Learning and memory deficits in ecstasy users and their neural correlates during a facelearning task. www.BioInfoBank.Library.com
- Russo R, Fox E, Bowles RJ. (1999). On state of implicit memory bias in anxiety. *Cognition and Emotion*, 13 (4), 435-456.
- Sadock BJ, Sadock VA. (2012). Synopsis of Psychiatry. 10th Edition. Rezaei F. (Persian translator). Tehran. Arjmand Publishing.
- Simon S, Sara L, Domier D, Catherine C. (2011). Cognitive impairment in individuals currently using methamphetamine. *The American Journal on addiction*; 9; 222-237.
- Taghavi MR. (2005). Research methodology in memory recognition and introduction of statistical method of signaling (SDT). *Journal of Social Sciences and Humanities Shiraz University*, 20 (1), 71-80. (In Persian)

- Tony W, Buchanan A, Ralph A. (2013). The role of the human amygdala in emotional modulation of long-term declarative memory. University of Iowa College of Medicine.
- Townshend JM, Duka T. (2001). Attentional bias associated with alcohol cues: differences between heavy and occasional social drinkers. *Psychopharmacology*, 157, 67-74.
- Turk-Browne NB, Yi DJ, Leber AB, Chun MM. (2007). Visual quality determines the direction of neural repetition effects. *Cerebral Cortex*, 17, 425-433.
- Watkins PC, Martin M, Stern S. (2002). Implicit memory bias in depression. *Cognition and Emotion*, 16(3), 381-402.