

The relationship between religiosity and moral foundations with substance abuse tendency in 15 to 18-years female students in Tehran

Mahdiyeh Shooshtari Rezvani¹, Naser Aghababaei^{2*}

1. Islamic Azad University, Electronic Branch, Tehran, Iran

2. The Institute for Research and Development in the Humanities (SAMT), Tehran, Iran

Received: 5 September 2020

Accepted for publication: 6 February 2021
[EPub a head of print-22 February 2021]

Payesh: 2021; 20 (1):119-125

Abstract

Objective (s): Addiction (substance addiction) is considered as one of the health issues which can influence physical, emotional and social aspects of people's life and impose psychosocial problems for their families and communities. Accordingly, this study aimed to investigate the relationship between religiosity and ethical foundations with substance abuse tendency among young female students in Tehran, Iran.

Methods: This cross-sectional study was performed on a sample of female students aged 15 to 18 years in Tehran, Iran. Statistical population consisted of 241 girls who were selected with systematic non-probability sampling and available in the first semester of academic year in 2019-2020 and respond to three questionnaires including the Ethical Foundations Scale and the Addiction Tendency Scale and the Religiosity Scale. Spearman correlation coefficient and regression were used to analyze the data using SPSS software.

Results: The results obtained from the analysis showed that religiosity and moral foundations with substance abuse tendency significant were correlated ($p<0.01$). In addition, the findings showed that religiosity and moral foundations predicted a total of 17% of changes to substance abuse among girls. Furthermore, among subscales of the religiosity, the outcome of being a Muslim ($r = -0.35$) and among the subscales of moral foundations, loyalty to a group ($- = 0.28$) had the most significant relationship.

Conclusion: The finding suggest that religiosity and moral foundations can play a major role in reducing high-risk behaviors, especially addiction, in adolescent girls.

Key Words: Religiosity, moral foundations, addiction, adolescents

* Corresponding author: The Institute for Research and Development in the Humanities
E-mail: naseragha@gmail.com

رابطه دینداری و بنیان‌های اخلاقی با گرایش به اعتیاد در دختران ۱۵ تا ۱۸ ساله شهر تهران

مهدیه شوستری رضوانی^۱، ناصر آقابابایی^{۲*}

۱. دانشگاه آزاد اسلامی واحد الکترونیکی، تهران، ایران

۲. پژوهشکده تحقیق و توسعه علوم انسانی سمت، تهران، ایران

تاریخ دریافت: ۱۳۹۹/۷/۱۴

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۹/۱۱/۱۸

[نشر الکترونیک پیش از انتشار - ۴ اسفند ۹۹]

نشریه پایش: ۱۳۹۹؛۲۰(۱):۱۱۹-۱۲۵

چکیده

مقدمه: اعتیاد یک بیماری جسمی و روانی است که می‌تواند همه ابعاد سلامت فرد، خانواده و جامعه را به خطر اندازد. طی سال‌های اخیر مصرف مواد مخدر در میان نوجوانان روند افزایشی داشته است. عوامل متعددی از جمله مسائل اخلاقی بر گرایش به اعتیاد تاثیر دارند. پژوهش پیش رو با هدف بررسی رابطه دینداری و بنیان‌های اخلاقی با گرایش به اعتیاد در دختران نوجوان شهر تهران انجام شد.

مواد و روش کار: این پژوهش یک مطالعه توصیفی تحلیلی بود که در سال ۱۳۹۹ انجام شد. جامعه پژوهش دختران ۱۵ تا ۱۸ سال شهر تهران بودند که ۲۴۰ نفر از آن‌ها به روش نمونه‌گیری غیرتصادفی در دسترس انتخاب شدند و به «مقیاس نگرش مسلمانان به دین»، «مقیاس بنیان‌های اخلاقی» و «مقیاس گرایش به اعتیاد» پاسخ دادند. برای تحلیل داده‌ها از ضریب همبستگی و رگرسیون در محیط نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۳ استفاده شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد همبستگی بین دینداری و بنیان‌های اخلاقی با گرایش به اعتیاد معنادار بود و این دو متغیر در مجموع ۱۷ درصد از تغییرات در نمرات گرایش به اعتیاد را بین نوجوانان پیش بینی کردند. همچنین از بین خرد مقیاس‌های دینداری، پیامد مشبت مسلمان بودن و از بین خرد مقیاس‌های بنیان‌های اخلاقی، وفاداری به گروه، همبسته‌های گرایش منفی به اعتیاد بودند.

نتیجه گیری: آموزش‌های پیشگیرانه متمرکز بر دینداری بنیان‌های اخلاقی نقش عمده‌ای در کاهش رفتارهای پرخطر به ویژه اعتیاد در دختران نوجوان ایفا می‌کند.

کلیدواژه: گرایش به اعتیاد، بنیان‌های اخلاقی، دینداری، نوجوانی

نظریه بنیان‌های اخلاقی مبتنی بر اخلاق شهودی است که در درون انسان‌ها به صورت فطری وجود دارد [۱۲]. برخی از مطالعات به تعامل بین دینداری و بنیان‌های اخلاقی در ارتباط با رفتارهای سوء مصرف مواد مخدر اشاره کرده و تفاوت تاثیرات آن را ناشی از رسومات اجتماعی و سطوح اخلاقی متفاوت افراد در جامعه دانسته‌اند [۱۳]. مطالعات اندکی در زمینه بازدارندگی ارتباط بین نظریه‌های بنیان‌های اخلاقی و دینداری در گروه سنی دختران وجود دارد و بخش عمده‌ای از مطالعات بر تمرکز سنجش دینداری با سایر موضوعات پرداخته‌اند. از این رو با توجه به اهمیت این بخش و تاثیرات بالقوه آن در ارتکاب رفتارهای پرخطی چون گرایش به مصرف مواد مخدر، این مطالعه با هدف بررسی رابطه بین دینداری و بنیان‌های اخلاقی با گرایش به اعتیاد در دختران نوجوان شهر تهران انجام شد.

مواد و روش کار

پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی تحلیلی بود، و جامعهٔ پژوهش آن دختران نوجوان ۱۵ تا ۱۸ ساله مدارس سطح شهر تهران در سال ۱۳۹۹ بود. برای برآورد حجم نمونه از فرمول پیشنهادی تاباچینگ و فیدل استفاده شد. بر اساس فرمول پیشنهادی آنان حداقل حجم نمونه در مطالعات همبستگی از فرمول $N \geq 50 + 8M$ محاسبه می‌شود. در این فرمول N حجم نمونه و M تعداد متغیر‌های مستقل است. [۱۴] با توجه به داشتن ۸ خرده مقیاس حداقل حجم نمونه ۱۱۴ به دست آمد. به منظور افزایش قدرت آزمون ها و نتایج آن‌ها لینک پژوهش برای حدود دو برابر این تعداد فرستاده شد. مجموعاً داده‌های ۲۴۰ نفر تحلیل شد. میانگین سنی دختران شرکت‌کننده در پژوهش برابر ۱۶/۶۷ سال بود و کل شرکت‌کنندگان مسلمان بودند. شرکت کنندگان مقیاس‌های زیر به صورت برخط پاسخ دادند.

مقیاس نگرش مسلمانان به دین: این مقیاس ۱۴ گویه دارد و وايدل و جوزف آن را برای سنجش نگرش مسلمانان به اسلام ساخته‌اند. اين پرسشنامه شامل سه خرده مقیاس (مشارکت فعالانه در مناسک مهم مسلمان، جهان‌بینی مسلمانان، و پیامدهای مثبت مسلمان بودن) است. شرکت‌کنندگان به این پرسشنامه به صورت طیف پنج درجه‌ای لیکرت پاسخ می‌دهند. نمره‌های بالاتر گویای نگرش مثبت تر به اسلام (به منزله شاخصی معتبر از دینداری) اند. روایی و پایایی مقیاس در میان دانشجویان ایرانی تایید شده است. [۱۵].

مقدمه

امروزه گرایش به مصرف مواد به طور گسترده‌ای یک مشکل جدی در سطح جهان شناخته می‌شود و پیامدهای روانی و جسمانی بسیاری برای گروههای در معرض خطر به ویژه نوجوانان دارد [۱]. سینین ۱۸ تا ۲۵ سال یکی از آسیب‌پذیرترین دوره‌های سنی در زمینه اعتیاد به مواد مخدر در بسیاری از پژوهش‌ها شناخته شده است چرا که در این دوره مدارهای عصبی که در افراد ایجاد انگیزه برای کسب تجربه می‌کنند هنوز در مسیر رشد قرار دارند [۲,۳]. در بررسی دوره نوجوانی مهم است که بین جنبه‌های مثبت و منفی جانب تعادل را گرفته شود. در نظر گرفتن دوره نوجوانی به عنوان دوره سرکشی، بحران، آسیب و انحراف چندان سودمند نیست و می‌تواند به ضرر نوجوان تمام شود. دقیق‌تر آن است که نوجوانی را دوران ارزیابی، تصمیم‌گیری و تعهد ببینیم. چنانچه دوره نوجوانی به عنوان دوره انتقال از وابستگی دوران کودکی به استقلال دوره جوانی و بزرگسالی شناخته می‌شود. این گروه به علت تغییرات سریع جسمانی، اجتماعی، هیجانی و شناختی با چالش‌های زیادی روبرو هستند، از عواملی که ممکن است آینده آن‌ها را به خطر بیاندازد مصرف و گرایش به مواد مخدر است [۴].

مطالعات نشان می‌دهند عوامل متعددی در شکل‌گیری وابستگی و گرایش به سوءصرف مواد نقش دارند که از آن جمله می‌توان به عواملی چون شخصیت، دینداری، سبک‌زندگی، روابط اجتماعی، نگرش، اخلاق، باورها، احساسات، و دلبستگی‌ها اشاره کرد [۵]. دین به عنوان یکی از مهمتری عوامل یاد شده، از راه برقراری یک نظام اخلاقی، فرصلهایی را برای به دست آوردن شایستگی‌ها و یادگیری قوانین اجتماعی مؤثر در بروز یا پیشگیری از مشکلات اجتماعی، اخلاقی و حتی سلامت روانی فراهم می‌کند. [۶]. برخی از پژوهش‌ها به رابطه معکوس میان دینداری و گرایش به مصرف مواد اشاره داشته‌اند و به این نتیجه رسیدند که سطح بالای دینداری فرد را در برای تاثیرات منفی ناشی از اتفاقات و تجربه‌های زندگی که فرد را در معرض خطر یا مشکلات روان‌شناختی قرار می‌دهد، محفوظ نگه می‌دارد و حضور و فعالیت مداوم در هیأت‌های مذهبی خطر در معرض اعتیاد قرار گرفتن جوانان را کاهش می‌دهد [۷-۱۰]. علاوه بر نقش دینداری در کنترل رفتارهای پرخطر می‌توانیم به بازدارندگی اخلاق در گرایش به مواد مخدر اشاره کرد.

اخیراً نظریه بنیان‌های اخلاقی مورد توجه روانشناسان و متخصصان سایر حوزه‌ها قرار گرفته است [۱۱].

متغیرها با استفاده از فرمول چولگی و کشیدگی تایید شده است، از ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد. نتایج نشان داد رابطه گرایش به اعتیاد با جهان‌بینی مسلمانان، پیامد مثبت مسلمان بودن، مشارکت فعالانه در مناسک مهم منفی است. همچنین رابطه گرایش به اعتیاد با بنیان‌های اخلاقی مراقبت و آسیب، انصاف و بی‌طرفی، وفاداری به گروه، احترام به مرجعیت، و اخلاص و پاکی منفی است. در بین خرده مقیاس‌های دینداری قوی‌ترین رابطه با گرایش به اعتیاد مربوط به پیامد مثبت مسلمان بودن و ضعیفترین رابطه مربوط به مشارکت فعالانه در مناسک مهم بود. در بین بنیان‌های اخلاقی قوی‌ترین رابطه گرایش به اعتیاد با وفاداری به گروه و ضعیفترین رابطه با مراقبت و آسیب بود (جدول ۱).

نتایج تحلیل رگرسیون همزمان گرایش به اعتیاد بر پایه دینداری و بنیان‌های اخلاقی در جدول شماره ۲ نشان داده شده است. بر پایه این نتایج، خرده‌مقیاس‌های دینداری و بنیان‌های اخلاقی در کل ۱۷ درصد از تغییرها در نمره‌های گرایش به اعتیاد را تبیین می‌کنند. شایان ذکر است متغیرهایی که به صورت همزمان وارد معادله رگرسیون می‌شوند بر قدرت پیش‌بینی کنندگی هم تأثیر می‌گذارند و حتی گاهی موجب می‌شوند که یک متغیر نتواند به صورت معنادار پیش‌بینی شود. چنین حالتی ناشی از همپوشانی متغیرهایی است که وارد معادله رگرسیون شده‌اند.

پرسشنامه بنیان‌های اخلاقی: این مقیاس را هایت و گراهام به منظور ارزیابی و سنجش ابعاد اخلاق ساخته اند و دارای ۲۰ گویه و ۵ خرده مقیاس است: مراقبت و آسیب، انصاف و بی‌طرفی؛ وفاداری به گروه؛ احترام به مرجعیت؛ اخلاص و پاکی. قسمت نخست پرسشنامه ارتباط پنج بنیان اخلاقی را در تصمیم‌گیری درباره درستی یا نادرستی یک چیز و بخش دوم پرسشنامه قضاوتهای اخلاقی در راستای پنج بنیان اخلاقی را می‌سنجد. نمره گذاری بخش اول به صورت طیف پنج درجه است. نمره‌های بالاتر در هر یک از این خرده مقیاس‌ها گویای تسلط آن خرده مقیاس در نظام قضاوتهای اخلاقی فرد است. روایی و پایایی این مقیاس بررسی و مورد تایید قرار گرفته است [۱۱].

مقیاس گرایش به اعتیاد: این مقیاس را وید و بوچر (۱۹۹۲) ساخته اند که دارای ۳۶ گویه و ۵ گویه دروغ سنج است. مقیاس به صورت طیف ۴ درجه‌ای نمره گذاری می‌شود و نمره‌های بالاتر گویای گرایش بیشتر به اعتیاد است. در پژوهش زرگر و همکاران روایی و پایایی این مقیاس بررسی و تایید شده است [۱۶].

یافته‌ها

در جدول شماره ۱ ماتریس همبستگی متغیرهای پژوهش نشان داده می‌شود. با توجه به اینکه متغیرهای پژوهش نرمال بودن

جدول ۱: ضرایب همبستگی متغیرها

	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
	۱. گرایش به اعتیاد								
۱	۱ -۰/۳۳**								
۲. جهان‌بینی به دین									
دینداری	۳. پیامد مثبت مسلمان بودن	۱ ۰/۸۵**	-۰/۳۵**						
بنیان‌های اخلاقی	۴. مشارکت فعالانه در مناسک مهم	۱ ۰/۵۱**	۰/۵۱**	-۰/۲۵**					
	۵. مراقبت و آسیب	۱ ۰/۰۹	۰/۱۰	۰/۱۶*	-۰/۱۴*				
	۶. انصاف و بی‌طرفی	۱ ۰/۴۸**	۰/۱۴*	۰/۱۷**	۰/۲۶**	-۰/۲۶**			
	۷. وفاداری به گروه	۱ ۰/۳۹**	۰/۳۳**	۰/۲۷**	۰/۳۷**	۰/۴۳**	-۰/۲۸**		
	۸. احترام به مرجعیت	۱ ۰/۴۴**	۰/۳۳**	۰/۳۰**	۰/۳۳**	۰/۴۰**	۰/۴۳**	-۰/۲۵**	
	۹. اخلاص و پاکی	۱ ۰/۵۴**	۰/۵۱**	۰/۴۶**	۰/۲۹**	۰/۳۱**	۰/۳۹**	-۰/۲۵**	

جدول ۲: خلاصه نتیجه رگرسیون پیش‌بینی گرایش به اعتیاد

متغیر ملک	متغیرهای پیش‌بین	F	R ²	Beta	B	SD	T	سطح معنی داری
بنیان‌های اخلاقی	دینداری	۲۵/۵۵	.۰/۱۷	-۰/۲۶	-۰/۵۲	.۰/۱۲	-۳/۴۸	.۰/۰۱
گرایش به اعتیاد	دینداری			-۰/۲۲	-۰/۴۹	.۰/۱۴	-۳/۳۳	.۰/۰۱

مخدر در نوجوانان دختر دارد. باورهای مذهبی همراستا با این مطالعه نقش بازدارنده قوی در تمایل به مصرف مواد در نوجوانان بوده است، هر چند که در این قبیل از مطالعات بر نقش پیوندهای خانوادگی با باورهای مذهبی بعنوان بازدارنده رفتارهای تمایل به مصرف مواد تأکید شده است [۲۴]. در حالیکه در مطالعه حاضر دینداری با تمرکز بر مسلمان بودن در پیوند با بنیان‌های اخلاقی نقش قابل توجهی در کاهش رفتارهای مصرف مواد داشته اند.

از دیگر یافته‌های پژوهش حاضر می‌توان به ارتباط بنیان‌های اخلاقی با گرایش منفی به اعتیاد اشاره کرد. این یافته با نتایج مهدوی (۱۳۹۸) همسو است [۲۵]. اخلاق نمودی از خوبی و ویژگی‌های درونی انسان است که منشاء رفتارهای انسانی است. هر چه بنیانهای اخلاقی فرد استوارتر باشند امکان رفتتن به سمت مواد مخدر در او کمتر خواهد بود. علاوه بر این اسکالسکی هم در مطالعه خود به نقش مهم اخلاقیات و معنویات بعنوان یک عامل بازدارنده در رفتارهای گرایش به مصرف مواد اشاره داشته است [۱۸].

طبق یافته‌های پژوهش حاضر از بین خرده مقیاس‌های بنیان‌های اخلاقی وفاداری به گروه نقش موثرتری نسبت به سایر مولفه‌ها در کاهش گرایش به اعتیاد نوجوانان دختر داشت. برخی از مطالعات هم همراستا با این نتایج بر این نکته اشاره داشتند که عضویت در یک گروه همسال و وفاداری به گروه و ارزش‌های گروه می‌تواند نقش تعیین کننده‌ای در گرایش به رفتار سوء مصرف مواد داشته باشد [۲۶]، گرچه برخی از مطالعات خانواده را عامل مهمتری در گرایش به اعتیاد دانسته اند [۲۴].

از میان یافته‌های موجود یکی از مهمترین یافته‌ها نقش پیش‌بینی کنندگی بنیان‌های اخلاقی و دینداری در گرایش منفی به اعتیاد بود به طوری که دینداری به ویژه مسلمان بودن نسبت به بنیان‌های اخلاقی و خرده مقیاس‌هاییش نقش پیش‌بینی کنندگی بیشتری در گرایش دختران نوجوان به اعتیاد و سوء مصرف مواد داشت. از میان مطالعات انجام شده به ندرت مطالعه‌ایی دیده شد که به طور مستقیم به بررسی همزمان دینداری و بنیان‌های اخلاقی پرداخته باشند و در بیشتر موارد تاثیر دینداری بر موضوعاتی چون خودمهارگری، جرائم حقوقی، پیش‌گیری فرهنگی و معنویات بر

بحث و نتیجه‌گیری

این پژوهش نشان داد بین دختران نوجوان دینداری و بنیان‌های اخلاقی با گرایش به اعتیاد ارتباط منفی دارد. افزایش دینداری و تعهد به بنیان‌های اخلاقی کاهش معنی‌دار در گرایش به اعتیاد دختران نوجوان بویژه گروه‌های سنی ۱۵ تا ۱۸ سال مشاهده می‌شود. این نتیجه از پژوهش حاضر همسو با یافته‌های عجمی، بور، اسکالسکی، لوپیز و کوستا است. این محققان همگی دریافتند دین و معنویت با کاهش مصرف مواد مخدر و گرایش به آن در ارتباط نزدیک می‌باشند [۲۰-۲۱]. دینداری می‌تواند مصرف مواد و بهبود آن را از طریق یک نظام اخلاقی تحت تاثیر قرار دهد چرا که دین قواعد خاص اخلاقی را به منظور خویشتن داری در اختیار فرد قرار می‌دهد و این تجربه معنوی می‌تواند تعهدات اخلاقی را تحکیم بخشد و از این راه مانع از مصرف مواد گردد [۲۱]. علاوه بر این، دین می‌تواند از طریق مهارت‌ها و دانش‌هایی که فرد در زندگی کسب می‌کند، از مصرف مواد پیشگیری کند. طبق یافته‌های حاصل از مطالعه حاضر، می‌توان گفت مسلمان بودن نقش موثری در کاهش گرایش به اعتیاد افراد دارد به طوری که شرکت در فعالیت‌ها و گروه‌های دینی می‌تواند به عنوان یک مهارت مدارا در برابر تنیش-های زندگی عمل کند. افراد در زندگی روزانه خود بر پایه باورهای شخصی و دیدگاهی که درباره دیگران دارند، رفتار می‌کنند. این باورها یک نظام معنایی را برای فرد تشکیل می‌دهند که بر مبنای این نظام به جهان افراد خود معنا می‌دهند و براساس آن هدف انتخاب و سپس رفتار و عمل می‌کنند [۲۲]. چنانچه فرد دارای سطح دینداری بیشتری باشد دیدگاهی که از خود و جهان اطرافش بدست می‌آورد، ارزشمند و هدفمند خواهد بود و به واسطه این هدفمندی احتمال کمتری دارد که به رفتارهایی مانند مصرف مواد روی آورد. رفتارهای دینی مانند دعا، نیایش، عبادت، و شرکت در مناسک و گروه‌های دینی اثرات آسیب‌زا ایسترس را از طریق ایجاد شبکه‌های حمایتی و بالا بردن رفتارهای سلامت تعدیل می‌کنند [۲۰]. علاوه بر این دینداری با سلامت روانی و آسایش نیز رابطه مثبت دارد [۲۳]. از میان خرده مقیاس‌های دینداری، پیامدهای مثبت مسلمان بودن نقش بالقوه‌ای در پیش‌گیری به گرایش به مواد

هر دو گروه دختر و پسر مورد بررسی قرار بگیرند و همچنین با محوریت دین و تعالیم اخلاقی مداخلات آموزشی برای کاهش رفتارهای پر خطر بویژه مصرف مواد در نوجوانان گروههای سنی ۱۵ تا ۱۸ سال در نظر گرفته شود.

سهم نویسنده‌گان

خانم مهدیه شوشتاری رضوانی: نویسنده مقاله
جناب آقای دکتر ناصرآقابابایی: استاد راهنمای

تشکر و قدردانی

بدین وسیله از همیاری همه شرکت‌کنندگان در این پژوهش تشکر
می‌کنیم.

بازدارندگی از مصرف مواد سنجیده شده‌اند. با یک دیدکلی به یافته‌های پژوهش می‌توان نتیجه گرفت که توجه به برنامه‌های آموزشی و پیشگیرانه با محوریت آموزه‌های دینی می‌تواند نقش موثری در تحکیم و تقویت بنیان‌های خانواده و پیشگیری از رفتارهای پر خطر در فرزندان داشته باشد. در صورت ساختارسازی اخلاقی در جامعه نه تنها بسیاری از هزینه‌های مادی و معنوی مبارزه با قاچاق و مصرف مواد کاهش می‌یابد بلکه از بسیاری از آسیب‌ها و مضلات فردی و اجتماعی که زاییده اعتیاد هستند نیز جلوگیری به عمل می‌آید. اخلاق حافظ شخصیت و کرامت انسانی است. پس لازم است همه ارکان کشور در ارتقای اخلاقیات با محور تعالیم اسلامی بکوشند.

از محدودیت‌های این پژوهش می‌توان به جنسیت شرکت کنندگان اشاره کرد که همگی دختر بود. پیشنهاد می‌شود در مطالعات آتی

منابع

1. Lopes O, Costa J. Drugs and Religion: Contributions to the Debate on the Science–Religion Interface. *Religions* 2018;9:136
2. McCabe SE, Morales M, Cranford JA, Delva J, McPherson MD, Boyd CJ. Race/ethnicity and gender differences in drug use and abuse among college students. *Journal of ethnicity in substance abuse* 2007;17;6:75-95
3. Sawyer SM, Afifi RA, Bearinger LH, Blakemore SJ, Dick B, Ezeh AC, Patton GC. Adolescence: a foundation for future health. *The lancet* 2012; 28:1630-40
4. Esmaeilpour K, Farzaneh A. Prediction of Emotional and Educational Adjustment of Students Based on Family Functioning Dimensions. *Journal of Instruction and Evaluation* 2019; 11: 103-118 [Persian]
5. Stone AL, Becker LG, Huber AM, Catalano RF. Review of risk and protective factors of substance use and problem use in emerging adulthood. *Addictive Behaviors* 2012; 1;37: 747-75
6. Yonker JE, Schnabelrauch CA, DeHaan LG. The relationship between spirituality and religiosity on psychological outcomes in adolescents and emerging adults: A meta-analytic review. *Journal of Adolescence* 2012; 1;35: 299-314
7. Smith C, Faris R, Denton ML, Regnerus M. Mapping American adolescent subjective religiosity and attitudes of alienation toward religion: A research report. *Sociology of Religion* 2003 1;64: 111-33
8. Skalski LM, Martin B, Meade CS. Sexual Orientation, Religious Coping, and Drug Use in a Sample of HIV-Infected African-American Men Living in the Southern USA. *Journal of Religion and Health* 2019; 58: 1368-81
9. Bever MB. Religious Coping and Christ-Centered Recovery for Women with Substance Use Disorders. 2019
10. Kaviani Mobarakeh A. The Impact of Religious Boards on Youth Tendency to Drug from a Criminological Perspective. *Journal of Cultural Engineering* 2015; 85: 50-71 [Persian]
11. Graham J, Haidt J, Koleva S, Motyl M, Iyer R, Wojcik SP, Ditto PH. Moral foundations theory: The pragmatic validity of moral pluralism. In *Advances in Experimental Social Psychology* 2013; 47: 55-130.
12. Haidt J, Joseph C. Intuitive ethics: How innately prepared intuitions generate culturally variable virtues. *Daedalus* 2004; 133: 55-66
13. Ghorbani N, Watson P. J, Ghramaleki A. F, Morris R. J, & Hood R. W, Jr. Muslim Attitudes Towards Religion Scale: Factors, validity, and complexity of relationships with mental health in Iran. *Mental Health, Religion, & Culture* 2000; 3, 125-132
14. Tabachnick BG, Fidell LS. Using multivariate statistics. Boston: Allyn & Bacon/Pearson Education; 2007
15. Aghababaei N, Sohrabi F, Eskandari H, Borjali A, Farrokhi N, & Chen ZJ. Predicting subjective well-being by religious and scientific attitudes with hope,

- purpose in life, and death anxiety as mediators. *Personality and Individual Differences* 2016; 90: 93–98
16. Zargar Y. Construction and Validation of Iranian Scale for Addiction Readiness. Proceeding of the 2nd Congress on Psychology, 2006: Tehran, Iran [Persian]
 17. Ajami M. Qasemzadeh D. Beri Ajirloo f. And Faramarzi s. Investigating the Relationship between Individual Religiosity and Prevention of Industrial Drug Abuse among Last Year High School Students in Tabriz, 2nd National Conference on Sociology and Social Sciences, Tehran, Narkish Information Institute, 2014 [Persian]
 18. Bever MB. Religious Coping and Christ-Centered Recovery for Women with Substance Use Disorders. DNP Scholarly Projects 2019; 16
 19. Skalski LM, Martin B, Meade CS. Sexual Orientation, Religious Coping, and Drug Use in a Sample of HIV-Infected African-American Men Living in the Southern USA. *Journal of Religion and Health* 2019; 58:1368-1381
 20. Lopes O, & Costa J. Drugs and Religion: Contributions to the Debate on the Science–Religion Interface. *Religions* 2018; 9: 136

21. Smith C. Theorizing religious effects among American adolescents. *Journal for the Scientific Study of Religion* 2003; 42: 17-30
22. Silberman I. Religion as a meaning system: Implications for the new millennium. *Journal of Social Issues* 2005; 61: 641-63
23. Aghababaei, N. The relations among religiosity, subjective well-being, and attitudes towards science. *International Journal of Behavioral Sciences* 2018; 12: 65-69
24. Taremian F, Jazayeri A, Ghasi tabataei SM. Psychosocial Predicting Factors of Drug Use among Adolescents: Applicability of "Peer Group Theory" among Iranian Adolescents. *Scientific, Research Journal of Zanjan University of Medical Sciences* 2013; 85: 108-120 [Persian]
25. Mahdavi GH, Qayyumzadeh M. Ethical structuring in cultural prevention of drug addiction. *Journal of Ethical Research* 2017; 1:3 [Persian]
26. Salami F, Hatami H.R, Noori R. Structural model of substance use tendency in adolescents based on psychological family climate and family history of addiction with mediating peer group. *Journal of Applied Psychology* 2018; 2: 265-284 [Persian]