UMSHA Press

PSJ
Pajouhan Scientific Journal
Pajouhan Sci J, 2026; 24(2): 99-108 DOI: 10.53208/psj.24.2.99
http://psj.umsha.ac.ir/

Original Article

Comparison of Parenting Styles, Family Emotional Climate, and Addiction Tendencies in Poorly-Supervised Adolescents Living in Social Welfare and Normal Households in Rasht City in 2024

Khadijeh Hatamipour[1], Simin Naghipour[2], Zahra Ghezeljoo[2*]

[1] Department of Nursing, To.C., Islamic Azad University, Tonekabon, Iran
[2] Department of Psychology, To.C., Islamic Azad University, Tonekabon, Iran

Article History:
Received: November 14, 2025
Revised: March 26, 2026
Accepted: March 28, 2026
ePublished: June 21, 2026

***Corresponding author:** Zahra Ghezeljoo, Department of Psychology, To.C., Islamic Azad University, Tonekabon, Iran

E-mail: hatamipour.kh@gmail.com

Abstract

Background and Objectives: Since maltreated adolescents are at greater risk due to experiencing turbulent family relationships and unfavorable emotional environments, it is of particular importance to examine their differences from adolescents raised in normal family setting. Accordingly, the present study aimed to compare parenting styles, family emotional climate, and addiction tendencies in adolescents with inadequate parental care living in social welfare centers and those raised in family settings.

Materials and Methods: The statistical population of this descriptive-comparative study included all maltreated adolescents living in social welfare centers and those raised in normal family setting in Rasht, Iran, during 2024. In total, 218 individuals (109 maltreated adolescents living in social welfare centers and 109 adolescents living in normal family setting) were selected through convenience sampling and responded to the Baumirand (1971) Parenting Styles Questionnaire, Hillburn (1964) Family Emotional Climate Questionnaire, and IAPS (1992) Addiction Tendency Questionnaire. Data analysis was performed using descriptive statistical tests and Univariate and multivariate analysis of variance (covariance) and analysis of variance through SPSS software (version 22).

Results: The findings showed that abused adolescents had a more unfavorable situation in all three areas (i.e., parenting styles, family emotional climate, and addiction tendency), compared to those living in normal family setting ($P<0.05$).

Conclusion: Abused adolescents living in social welfare centers are in a more unfavorable situation than those living in normal family settings in terms of perceived parenting styles, family emotional climate, and addiction tendency. These results also emphasize the importance of paying special attention to the family environment and psychosocial support in order to reduce vulnerability and prevent addiction tendency in this group.

Keywords: Adolescents, Emotional climate, Parenting styles, Tendency toward addiction

Please cite this article as follows: Hatamipour Kh, Naghipour S, Ghezeljoo Z. Comparison of Parenting Styles, Family Emotional Climate, and Addiction Tendencies in Poorly-Supervised Adolescents Living in Social Welfare and Normal Households in Rasht City in 2024. *Pajouhan Scientific Journal*. 2026; 24(2): 99-108 DOI: 10.53208/psj.24.2.99

[Downloaded from psj.umsha.ac.ir on 2026-11-27]
[DOI: 10.53208/psj.24.2.99]

Copyright © 2026. Pajouhan Scientific Journal. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License (http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/) which permits copy and redistribute the material just in noncommercial usages, provided the original work is properly cited.

Extended Abstract

Background and Objective

Emotional and psychological neglect by parents deprives adolescents of fundamental needs, such as affection, security, and a sense of belonging, which consequently increases the likelihood of problems, including depression, anxiety, aggression, and a tendency toward substance use. Child psychologists and specialists believe that many behavioral and emotional problems in children originate from family relationships and parenting practices. Without improving family functioning, achieving sustainable changes in the psychological well-being of children is difficult. Therefore, paying attention to the complex interaction among parenting styles, the emotional climate of the family, and adolescents' mental health is of particular importance. Considering the significance of this issue and the decisive role of the family in the development of adolescents' personality and behavior, the present study was conducted to compare parenting styles, family emotional climate, and tendency toward addiction between maltreated adolescents living in social welfare centers and those raised in normal family setting in Rasht, Iran, during 2024.

Materials and Methods

The statistical population of this descriptive–comparative study included all maltreated adolescents residing in social welfare centers and those living in normal family settings in Rasht, Iran, from whom a total of 218 participants (109 maltreated adolescents living in social welfare centers and 109 adolescents living in normal family settings) were selected as the sample. The data collection instruments included: (1) 30-item Baumrind's Perceived Parenting Styles Questionnaire for adolescents; (2) 16-item Hilburn's Family Emotional Climate Questionnaire; and (3) 36-item Addiction Tendency Questionnaire. Descriptive statistics and inferential statistical tests were employed, including the Kolmogorov–Smirnov test to assess data normality, as well as univariate and multivariate analyses of variance and covariance to test the research hypotheses.

Results

The statistical population consisted of 218 adolescents, of whom 177 (81.2%) were boys. Regarding age distribution, 62 (28.4%) participants were 13 years old, 93 (42.7%) were 14 years old, 41 (18.8%) were 15 years old, and 22 (10.1%) were 16 years old. The mean scores of maladjusted adolescents on authoritarian and permissive parenting styles were significantly higher than those living in normal family settings. However, the mean score for the authoritative parenting style was higher among adolescents in normal settings than among maladjusted adolescents residing in social welfare centers. There was also a significant difference in the family emotional climate between maladjusted adolescents living in social welfare centers and adolescents in normal family settings. Furthermore, the mean scores of adolescents living in social welfare centers on the components of active readiness and passive readiness for addiction were significantly higher than those in normal family settings. The final estimated means of the components of addiction tendency also showed a significant difference between maladjusted adolescents residing in social welfare centers and adolescents in normal family settings. In other words, adolescents living in social welfare centers demonstrated a higher tendency toward addiction, compared to those residing in normal family settings.

Discussion

The mean scores of maladjusted adolescents in authoritarian and permissive parenting styles were significantly higher than those of adolescents living in normal family settings, whereas in the authoritative style, adolescents in normal family settings obtained higher scores. This finding indicates that parenting styles differ markedly between the two groups, such that the family environment of maladjusted adolescents is largely characterized by authoritarianism or excessive permissiveness, whereas the living environment of adolescents in normal family settings is shaped by appropriate control and authority. The family emotional climate also differed significantly between the two groups, and adolescents in normal settings showed more favorable conditions across all components of the family emotional climate. The absence of a warm and intimate emotional atmosphere in maladjusted families is the root of many emotional and behavioral problems among adolescents. In such environments, parental conflicts, lack of effective communication, and insufficient emotional support increase adolescents' feelings of insecurity and anxiety. These adolescents often perceive themselves as the cause of their parents' conflicts and problems and experience persistent feelings of shame and guilt. The mean tendency toward addiction among maladjusted adolescents residing in social welfare centers was significantly higher than that of normal adolescents. One of the main factors contributing to this difference is weakness in family foundations and unhealthy communication patterns between parents and children. Due to experiences of punishment, rejection, lack of emotional support, or the absence of positive family role models, maladjusted adolescents exhibit lower levels of self-efficacy and internal locus of control. This condition makes them more vulnerable to environmental and social pressures related to substance use.

Conclusion

By fostering a sense of belonging, psychological support, and warm interpersonal ties, a healthy family environment plays a robust protective role against social harm. Identifying the problems of maladjusted families creates an opportunity to ensure children's safety, stability, and appropriate upbringing. Strengthening the emotional foundations of the family, promoting healthy parenting styles, and enhancing psychological and social support for maladjusted adolescents can play an

[Downloaded from psj.umsha.ac.ir on 2026-11-27]

[DOI: 10.53208/psj.24.2.99]

effective role in reducing emotional problems and preventing social harms in this group.

[Downloaded from psj.umsha.ac.ir on 2026-11-27]

[DOI: 10.53208/psj.24.2.99]

مجله علمی پژوهان
دوره ۲۴ شماره ۲، بهار ۱۴۰۵ صفحات: ۱۰۸-۹۹
DOI: 10.53208/psj.24.3.99
http://psj.umsha.ac.ir/
UMSHA Press

مقاله پژوهشی

مقایسهٔ سبک‌های فرزندپروری، جو عاطفی خانواده و گرایش به اعتیاد در نوجوانان بدسرپرست ساکن بهزیستی و عادی مراکز بهزیستی شهر رشت سال ۱۴۰۳

خدیجه حاتمی‌پور[۱]، سیمین نقی‌پور[۲]، زهرا قزلجو[۲*]

[۱] گروه پرستاری، واحد تنکابن، دانشگاه آزاد اسلامی، تنکابن، ایران
[۲] گروه روان‌شناسی، واحد تنکابن، دانشگاه آزاد اسلامی، تنکابن، ایران

تاریخ دریافت مقاله: ۱۴۰۴/۰۸/۲۳
تاریخ داوری مقاله: ۱۴۰۵/۰۱/۰۶
تاریخ پذیرش مقاله: ۱۴۰۵/۰۱/۰۸
تاریخ انتشار مقاله: ۱۴۰۵/۰۳/۳۱

تمامی حقوق نشر برای دانشگاه علوم پزشکی همدان محفوظ است.

* **نویسنده مسئول:** زهرا قزلجو، گروه روانشناسی، واحد تنکابن، دانشگاه آزاد اسلامی، تنکابن، ایران

ایمیل: hatamipour.kh@gmail.com

چکیده

سابقه و هدف: ازآنجاکه نوجوانان بدسرپرست به‌دلیل تجربهٔ روابط خانوادگی آشفته و محیط‌های عاطفی نامطلوب در معرض خطر بیشتری قرار دارند، بررسی تفاوت‌های آنان با نوجوانان عادی اهمیت ویژه‌ای دارد. پژوهش حاضر با هدف مقایسهٔ سبک‌های فرزندپروری، جو عاطفی خانواده و گرایش به اعتیاد در نوجوانان بدسرپرست ساکن مراکز بهزیستی و نوجوانان عادی انجام شد.

مواد و روش ها: روش تحقیق از نوع توصیفی مقایسه‌ای و جامعهٔ آماری شامل تمامی نوجوانان بدسرپرست ساکن مراکز بهزیستی و نوجوانان عادی شهر رشت در سال ۱۴۰۳ بودند. ۲۱۸ نفر (۱۰۹ نوجوانان بدسرپرست بهزیستی و ۱۰۹ نوجوان عادی) به‌صورت نمونه‌گیری در دسترس انتخاب و به پرسش‌نامه‌های شیوه‌های فرزندپروری باومیرند (۱۹۷۱)، جو عاطفی خانواده هیل برن (۱۹۶۴) و گرایش به اعتیاد IAPS (۱۹۹۲) پاسخ دادند. تجزیه‌وتحلیل داده‌ها با آزمون‌های آماری توصیفی و تحلیل واریانس تک‌متغیره و چندمتغیره (کوواریانس) در نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۲ انجام شد.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد نوجوانان بدسرپرست در مقایسه با نوجوانان عادی، در هر سه حوزه (سبک‌های فرزندپروری، جو عاطفی خانواده و گرایش به اعتیاد) وضعیت نامطلوب‌تری داشتند ($P<۰/۰۵$).

نتیجه‌گیری: نوجوانان بدسرپرست ساکن مراکز بهزیستی در مقایسه با نوجوانان عادی، در سبک‌های فرزندپروری دریافتی، جو عاطفی خانواده و گرایش به اعتیاد در وضعیت نامطلوب‌تری قرار دارند. همچنین، این نتایج بر اهمیت توجه ویژه به محیط خانواده و حمایت‌های روانی اجتماعی، به‌منظور کاهش آسیب‌پذیری و پیشگیری از گرایش به اعتیاد در این گروه، تأکید دارد.

واژگان کلیدی: سبک‌های فرزندپروری، گرایش به اعتیاد، جو عاطفی، نوجوان

استناد: حاتمی‌پور، خدیجه؛ نقی‌پور، سیمین؛ قزلجو، زهرا. مقایسهٔ سبک‌های فرزندپروری، جو عاطفی خانواده و گرایش به اعتیاد در نوجوانان بدسرپرست ساکن بهزیستی و عادی مراکز بهزیستی شهر رشت سال ۱۴۰۳. مجله علمی پژوهان، بهار ۱۴۰۵؛۲۴(۲): ۱۰۸-۹۹

مقدمه

خانواده به‌عنوان کوچک‌ترین و در عین حال بنیادی‌ترین نهاد اجتماعی، در سلامت روانی، اجتماعی و اخلاقی اعضای جامعه نقشی تعیین‌کننده ایفا می‌کند. هیچ جامعه‌ای بدون وجود خانواده‌های سالم نمی‌تواند ادعای سلامت و پایداری کند؛ چراکه ساختار خانواده در ابعاد فرهنگی، اقتصادی و اجتماعی جامعه تأثیر مستقیمی دارد [۱]. نتیجهٔ آسیب این ساختار، شکل‌گیری خانواده‌های بدسرپرست است. نوجوانان بدسرپرست از حضور تربیتی و حمایت مؤثر والدین و مزایای زندگی در خانواده محروم‌اند [۲]. حدود ۱۴۰ میلیون نوجوان بی‌سرپرست و بدسرپرست در سراسر جهان وجود دارند. در ایران، از مجموع کودکان و نوجوانان تحت پوشش این سازمان، ۷۸ درصد بدسرپرست هستند. آمار نشان می‌دهد که اکثر این کودکان و نوجوانان به‌دلیل اعتیاد والدین، خشونت خانگی، طلاق، زندانی‌بودن والدین یا دیگر اشکال سوءرفتار، از

[Downloaded from psj.umsha.ac.ir on 2026-11-27]
[DOI: 10.53208/psj.24.2.99]

نعمت داشتن خانوادهٔ سالم محروم شده‌اند [۳، ۴].

نوجوانانی که در خانواده‌های تک‌والدی یا بدسرپرست زندگی می‌کنند، بیش از هم‌سالان دیگر خود در معرض خطر بروز مشکلات روانی و اجتماعی، ازجمله گرایش به اعتیاد، قرار دارند. افراد بدسرپرست معمولاً در خانواده‌هایی رشد می‌کنند که والدین به‌دلایل گوناگون، نظیر اعتیاد، جو عاطفی مخرب، سبک فرزندپروری، خشونت، غفلت یا ناتوانی روانی و اخلاقی، صلاحیت لازم را برای ایفای نقش والدینی ندارند [۵]. فقدان حمایت عاطفی و روانی والدین موجب محرومیت نوجوانان از نیازهای اساسی چون محبت، امنیت و تعلق خاطر می‌شود. در نتیجه، احتمال بروز مشکلاتی چون افسردگی، اضطراب، پرخاشگری و گرایش به مصرف مواد در آنان افزایش می‌یابد [۶].

یکی از عوامل مؤثر در بروز بدسرپرستی، جو عاطفی خانواده است. جو عاطفی به فضای کلی هیجانی حاکم بر روابط خانوادگی اشاره دارد و در شکل‌گیری سلامت روان فرزندان نقش مهمی ایفا می‌کند [۷]. پژوهش‌ها نشان داده‌اند که ابراز محبت و حمایت والدین زمینهٔ رشد سالم‌تر و انطباق اجتماعی بیشتر فرزندان را فراهم می‌آورد؛ درحالی‌که طرد عاطفی و بی‌توجهی می‌تواند زمینه‌ساز اختلالات هیجانی و رفتاری شود. محققان خانواده معتقدند کیفیت روابط میان والدین و فرزندان بیش از میزان حضور فیزیکی آنان تعیین‌کنندهٔ رشد روانی کودک است. در واقع، عواملی همچون گرمی، تعلق، پذیرش، سخت‌گیری یا آزادی بیش از حد، مداخلهٔ افراطی یا سهل‌گیری، همگی ساختار عاطفی خانواده و در نتیجه، شخصیت کودک را شکل می‌دهند [۸].

شیوه‌های فرزندپروری نیز از مهم‌ترین متغیرهای تأثیرگذار در سلامت روان نوجوانان محسوب می‌شود. نحوهٔ ارتباط والدین با فرزندان اساس الگوهای تعاملی درون خانواده را شکل می‌دهد و بر احساس امنیت، اعتماد و خودپندارهٔ فرزندان اثرگذار است [۹]. والدینی که از روش‌های فرزندپروری نامناسب مانند طرد، تسلط افراطی یا حمایت بیش از حد استفاده می‌کنند، ناخواسته موجب شکل‌گیری رفتارهای نوروتیک و هیجانی در فرزندان خود می‌شوند [۱۰]. ازهم‌پاشیدگی ساختار خانواده، به‌دلیل طلاق، مرگ والدین یا ترک خانواده نیز می‌تواند زمینهٔ بروز بزهکاری، اختلالات هیجانی و ناهنجاری‌های اجتماعی را افزایش دهد [۱۱].

براساس پژوهش‌های متعدد، تعارضات زناشویی مداوم و جو منفی خانوادگی با افزایش افسردگی، انزوا، رفتارهای ضداجتماعی و گرایش به مواد مخدر در نوجوانان رابطهٔ مستقیم دارد [۱۲]. بین شیوه‌های فرزندپروری و روابط درون خانواده با ابتلا به اعتیاد رابطه وجود دارد؛ تحقیقات نشان می‌دهد که فقدان رابطهٔ گرم و عاطفی در بین خانواده‌های معتادان بسیار زیاد است [۱۳]. روش‌های انضباطی والدین با سوءمصرف مواد در فرزندان ارتباط دارد والدین نوجوانان معتاد بیشتر از سبک والدینی استبدادی و طردکنندگی استفاده می‌کنند [۱۴]. کاهش تنبیه در خانواده، به‌کارگیری مهارت‌های والدینی و بهبود ارتباطات خانوادگی امکان ابتلا به اعتیاد را کاهش می‌دهد [۱۱].

نقش پدر در خانواده‌های دارای فرزندان معتاد از نظر روانی و عاطفی بسیار کمرنگ است. کنترل خانوادگی ضعیف، روابط سست عاطفی خانواده، عملکرد ضعیف پدر در خانواده و اعتیاد والدین با اعتیاد فرزندان رابطه دارد. در ارتباط با سبک‌های فرزندپروری و گرایش به مواد مخدر می‌توان گفت که روابط خانوادگی و الگوهای رفتاری در گرایش جوانان به سوی مواد مخدر نقش مهمی ایفا می‌کنند. سبک فرزندپروری مقتدرانه با ایجاد دلبستگی ایمن، نظارت مؤثر و مهارت‌های حل مسئله، به‌عنوان عامل محافظت‌کننده عمل می‌کند و گرایش به اعتیاد را کاهش می‌دهد [۱۴]. در مقابل، سبک‌های مستبدانه، سهل‌گیرانه و بی‌اعتنا با تضعیف نظارت والدینی، ایجاد خلأ عاطفی و وابستگی به گروه هم‌سالان ناسالم، خطرپذیری نوجوان را افزایش می‌دهند و او را مستعد مصرف مواد می‌کنند. بدسرپرستی نیز به‌مثابه شدیدترین شکل فرزندپروری ناکارآمد، این رابطه را تشدید می‌کند و نوجوانان بدسرپرست را در بالاترین سطح خطر گرایش به اعتیاد قرار می‌دهد [۹].

از سوی دیگر، خانواده‌هایی که از الگوهای فرزندپروری اقتدار منطقی استفاده می‌کنند، معمولاً عملکردی سالم‌تر و ساختار عاطفی متعادل‌تری دارند [۱۵]. این خانواده‌ها روابطی دموکراتیک و مبتنی‌بر احترام متقابل دارند. چنین محیطی موجب رشد اجتماعی و روانی سالم‌تر فرزندان می‌شود [۱۶]. متخصصان و روان‌شناسان کودک معتقدند بسیاری از مشکلات رفتاری و هیجانی کودکان در روابط خانوادگی و شیوه‌های فرزندپروری والدین ریشه دارد [۱۷]. بدون اصلاح کارکرد خانواده، تغییر پایدار در وضعیت روانی فرزندان دشوار است. ازاین‌رو، توجه به تعامل پیچیده میان شیوه‌های فرزندپروری، جو عاطفی خانواده و سلامت روان نوجوانان اهمیت ویژه‌ای دارد [۱۸]. با توجه به اهمیت موضوع و نقش تعیین‌کنندهٔ خانواده در رشد شخصیت و رفتار نوجوانان، پژوهش حاضر با هدف مقایسهٔ سبک‌های فرزندپروری، جو عاطفی خانواده و گرایش به اعتیاد در نوجوانان بدسرپرست ساکن مراکز بهزیستی و نوجوانان عادی شهر رشت در سال ۱۴۰۳ انجام شد.

مواد و روش ها

پژوهش حاضر از نوع توصیفی ـ مقایسه‌ای بود که با هدف مقایسهٔ سبک‌های فرزندپروری، جو عاطفی خانواده و گرایش به اعتیاد در نوجوانان بدسرپرست ساکن بهزیستی و نوجوانان عادی شهر رشت در سال ۱۴۰۳ انجام شد. جامعهٔ آماری شامل تمامی نوجوانان بدسرپرست ساکن مراکز بهزیستی و نوجوانان عادی شهر رشت بود که طبق جدول مورگان، از میان آن‌ها ۲۱۸ نفر (۱۰۹ نفر نوجوانان بدسرپرست بهزیستی و ۱۰۹ نفر عادی) به‌عنوان نمونه انتخاب شدند. معیارهای ورود به پژوهش عبارت بودند از: ۱. از نوجوانان بدسرپرست بهزیستی اعم از پسر و دختر باشند، ۲. سیزده تا شانزده ساله باشند و به شرکت در پژوهش علاقه داشته باشند، ۳. طبق تشخیص پزشک به بیماری‌های محدودکنندهٔ دیگر مبتلا نباشند. معیار خروج نیز شامل تکمیل ناقص پرسش‌نامه بود.

[Downloaded from psj.umsha.ac.ir on 2026-11-27]

[DOI: 10.53208/psj.24.2.99]

ابزار گردآوری داده‌ها

پرسش‌نامهٔ سبک‌های فرزندپروری ادراک شدهٔ نوجوانان باومیرند (۱۹۷۱)

این ابزار اقتباسی از نظریهٔ اقتدار والدین است که براساس نظریهٔ بامریند (۱۹۷۱) از آزادگذاری، استبدادی و اقتدار منطقی والدین، برای بررسی الگوهای نفوذ و شیوه‌های فرزندپروری ساخته شده است. این پرسش‌نامه شامل ۳۰ ماده است که ۱۰ ماده به شیوهٔ سهل‌گیرانه، ۱۰ ماده به شیوهٔ مستبدانه و ۱۰ ماده به شیوهٔ مقتدرانه به پرورش فرزند مربوط می‌شود. برحسب طیف لیکرت، یک مقیاس پنج‌درجه‌ای (کاملاً مخالفم تا کاملاً موافقم) مشخص و به‌ترتیب از ۰ تا ۴ نمره‌گذاری شد. در پژوهش کهن‌سال و همکاران، که در سال ۱۴۰۱ در نوجوانان مدارس شهرستان لنگرود انجام شد، پایایی ابزار سبک فرزندپروری ادراک‌شده برای شیوهٔ سهل‌گیرانه ۰/۶۹، برای شیوهٔ مستبدانه ۰/۷۷ و برای شیوهٔ مقتدرانه ۰/۷۳ به دست آمد [۱۹]. مینایی و نیک‌زاد نیز در سال ۱۳۹۶ این پرسش‌نامه را اعتباریابی کردند. تحلیل عاملی اکتشافی و تأییدی نشان داد مدل سه‌عاملی فرزندپروری بهترین تفسیر را از داده‌ها دارند. پایایی ابزار برای هر سه مقیاس شیوهٔ سهل‌گیرانه، مقتدرانه و مستبدانه به‌ترتیب ۰/۶۲، ۰/۷۵ و ۰/۷۴ به دست آمد [۲۰]. در پژوهش حاضر نیز میزان پایایی ابزار براساس آلفای کرونباخ برای سه شیوه به‌ترتیب ۰/۷۲، ۰/۸۱ و ۰/۷۷ به دست آمد.

پرسش‌نامهٔ جو عاطفی خانوادهٔ هیل برن (۱۹۶۴)

آلفرد بی هیل برن در سال ۱۹۶۴ پرسش‌نامهٔ استاندارد جو عاطفی خانواده را به‌منظور سنجش میزان مهرورزی در تعاملات پدر ـ فرزندی و مادر ـ فرزندی طراحی کرد. این پرسش‌نامه ۱۶ ماده دارد و ۸ بعد، شامل محبت، نوازش، تأییدکردن، تجربه‌های مشترک، هدیه‌دادن، تشویق‌کردن، اعتمادکردن و احساس امنیت، را ارزیابی می‌کند. هر خرده‌مقیاس دربرگیرندهٔ دو ماده است. پرسش‌های فرد به پیوند عاطفی پدر و فرزند و پرسش‌های زوج به پیوند عاطفی مادر و فرزند اختصاص دارند. سوری و همکاران در پژوهش خود، که روی نوجوانان مدارس شهرستان بروجرد انجام شد، هم‌بستگی درونی مقیاس را به روش آلفای کرونباخ ۰/۹۲ به دست آوردند [۲۱]. در پژوهش دیگر آلفای کرونباخ این ابزار ۰/۹۰ گزارش شد [۲۲]. در مطالعهٔ حاضر، میزان پایایی کل این ابزار براساس آلفای کرونباخ ۰/۷۶ به دست آمد.

پرسش‌نامهٔ گرایش به اعتیاد (IAPS)

این پرسش‌نامه را وید و بوچر (۱۹۹۲) ساخته‌اند. در ایران تلاش‌هایی برای روایی آن صورت گرفته است. این پرسش‌نامه مقیاس ایرانی آمادگی به اعتیاد است که زرگر (۱۳۸۷) با توجه به شرایط روانی ـ اجتماعی جامعهٔ ایرانی ساخته است. از دو عامل آمادگی فعال و آمادگی منفعل تشکیل شده و دارای ۳۶ ماده به اضافهٔ ۵ مادهٔ دروغ‌سنج است. نمرات بالاتر بیانگر سطح بالاتری از گرایش به اعتیاد است و برعکس. آمادگی فعال مربوط به رفتارهای ضد اجتماعی، میل به مصرف مواد، نگرش مثبت به مواد، افسردگی و هیجان‌خواهی و در عامل دوم (آمادگی منفعل) بیشترین سؤالات مربوط به نبود ابراز وجود و افسردگی است. این پرسش‌نامه در پژوهش یاقوتی زرگر و احمدی روی نوجوانان مدارس شهرستان اردبیل اجرا شد [۲۳]. همچنین در پژوهش مرادی شکیب و همکاران روی نوجوانان شهر تهران اجرا شد [۲۴]. در پژوهش معرفت و نامدارپور پایایی مقیاس با روش آلفای کرونباخ ۰/۸۷ و دو عامل آمادگی فعال و منفعل به‌ترتیب ۰/۸۵ و ۰/۷۴ گزارش شد [۲۵]. در مطالعهٔ حاضر هم پایایی کل ابزار و عامل آمادگی فعال و منفعل به‌ترتیب ۰/۷۵، ۰/۸۱ و ۰/۷۰ به دست آمد که در حد مطلوب بود.

تجزیه‌وتحلیل داده‌ها

ابتدا داده‌ها با کمک پرسش‌نامه جمع‌آوری شدند. سپس از نرم‌افزار SPSS نسخهٔ ۲۲، آزمون‌های توصیفی و آزمون‌های استنباطی، شامل آزمون کولموگروف ـ اسمیرنف برای نرمال‌بودن داده‌ها و تجزیه‌وتحلیل واریانس تک‌متغیره و چندمتغیره (کوواریانس) (MANOVA) برای سنجش فرضیات پژوهش استفاده شد.

یافته‌ها

جامعهٔ آماری شامل ۲۱۸ نوجوان بود که از این تعداد، ۱۷۷ نفر (۸۱/۲ درصد) پسر و ۴۱ نفر (۱۸/۸ درصد) دختر بودند. ۶۲ نفر (۴/۲۸ درصد) ۱۳ ساله، ۹۳ نفر (۷/۴۲ درصد) ۱۴ ساله، ۴۱ نفر (۱۸/۸ درصد) ۱۵ ساله و ۲۲ نفر (۱۰/۱ درصد) ۱۶ ساله بودند. توزیع تمامی متغیرهای پژوهش در دو گروه نوجوانان بدسرپرست و عادی با استفاده از آزمون شاپیرو ـ ویلکز نرمالیتی لازم را داشت (P>۰/۰۵).

آزمون لوین به‌منظور بررسی همگنی واریانس متغیرها و مؤلفه‌های آن‌ها در نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی و عادی انجام شد. آمارهٔ F آزمون لوین برای بررسی همگنی واریانس معنادار نبود (P>۰/۰۵). بنابراین، می‌توان نتیجه گرفت که واریانس مؤلفه‌ها در نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی و عادی برابر یا همگن است. آمارهٔ خی دو بارتلت برای بررسی معنی‌داری هم‌بستگی مؤلفه‌ها در سطح ۰/۰۰۱ معنی‌دار بود.

جدول ۱ نشان می‌دهد آمارهٔ F برای مؤلفه‌های شیوهٔ مقتدرانه (۱۴/۱۱)، شیوهٔ مستبدانه (۳۰/۴) و شیوهٔ سهل‌گیرانه (۱۷/۷۱) معنی‌دار است.

جدول ۱. نتایج تحلیل واریانس تفاوت گروه نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی و عادی در مؤلفه‌های سبک‌های فرزندپروری

مؤلفه	SS آزمایشی	SS خطا	MS آزمایشی	MS خطا	F	p
شیوهٔ مقتدرانه	۱۴۴۸/۸۲	۲۲۱/۶۸	۱۴۴۸/۸۲	۱۰۲/۶۱	۱۴/۱۱	۰/۰۰۱
شیوهٔ مستبدانه	۱۲۸۸/۵۳	۹۱/۳۶	۱۲۸۸/۵۳	۴۲/۳۳	۳۰/۴	۰/۰۰۱
شیوهٔ سهل‌گیرانه	۷۵۶/۱۲	۹۲/۹۴	۷۵۶/۱۲	۴۲/۶۹	۱۷/۷۱	۰/۰۰۱

[Downloaded from psj.umsha.ac.ir on 2026-11-27]

[DOI: 10.53208/psj.24.2.99]

نتایج نشان داد میانگین نمرات نوجوانان بدسرپرست در شیوه‌های فرزندپروری مستبدانه و سهل‌گیرانه به‌صورت معنی‌داری بیشتر از میانگین نمرات نوجوانان عادی است، اما نمرات شیوهٔ مقتدرانه در گروه نوجوانان عادی بیشتر از گروه نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی بود. بنابراین، می‌توان نتیجه گرفت که سبک‌های فرزندپروری در بین نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی و عادی تفاوت معنی‌دار دارد (جدول ۲).

جدول ۲. میانگین‌های برآوردشدهٔ نهایی مؤلفه‌های سبک‌های فرزندپروری در گروه نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی و عادی

مؤلفه	گروه	میانگین	تفاوت میانگین	خطای استاندارد	سطح معنی‌داری
شیوهٔ مقتدرانه	بدسرپرست	۱۲/۱۴	۶/۱۴	۱/۸۲	۰/۰۰۱
	عادی	۱۸			
شیوهٔ مستبدانه	بدسرپرست	۲۶/۲۶	۴/۳۲	۳/۳۲	۰/۰۰۱
	عادی	۲۲/۵۳			
شیوهٔ سهل‌گیرانه	بدسرپرست	۱۶/۱۲	۲/۱۲	۲/۹۲	۰/۰۰۱
	عادی	۱۴			

به‌منظور بررسی جو عاطفی خانواده در نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی و عادی، از تحلیل واریانس چندمتغیری استفاده شد. آمارهٔ F برای مؤلفه‌های محبت (۴۱/۲۳)، نوازش (۱۰۴/۰۷)، تأییدکردن (۵۹/۰۹)، تجربهٔ مشترک (۷۳/۸۵)، هدیه‌دادن (۲۶/۸۷)، تشویق‌کردن (۳۰/۶۴)، اعتمادکردن (۱۸۲/۲۶) و احساس امنیت (۹۰/۴۲) معنی‌دار بود.

برای بررسی میانگین گروه‌ها در هریک از مؤلفه‌های جو عاطفی خانواده، طبق جدول ۳ از میانگین‌های تصحیح‌شده گزارش شد. نتایج نشان می‌دهد که میانگین نمرات تمامی مؤلفه‌ها در گروه نوجوانان عادی بیشتر از نوجوانان بدسرپرست است. با توجه به یافته‌ها، می‌توان گفت که بین جو عاطفی خانواده در نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی و عادی تفاوت معنی‌دار وجود دارد (جدول ۳).

جدول ۳. میانگین‌های برآوردشدهٔ نهایی مؤلفه‌های جو عاطفی خانواده در گروه نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی و عادی

مؤلفه	گروه	میانگین	تفاوت میانگین	خطای استاندارد	سطح معنی‌داری
محبت	بدسرپرست	۴/۲۳	۱/۲۳	۱/۴۷	۰/۰۰۱
	عادی	۵/۴۰			
نوازش	بدسرپرست	۴/۲۳	۱/۱۰	۱/۴۹	۰/۰۰۱
	عادی	۵/۱۳			
تأییدکردن	بدسرپرست	۳/۶۸	۲/۶۸	۱/۳۰	۰/۰۰۱
	عادی	۵			
تجربهٔ مشترک	بدسرپرست	۴/۳۹	۱/۳۸	۱/۰۷	۰/۰۰۱
	عادی	۵/۰۱			
هدیه‌دادن	بدسرپرست	۴/۲۳	۰/۷۷	۰/۷۷	۰/۰۰۱
	عادی	۵			
تشویق‌کردن	بدسرپرست	۴/۲۷	۱/۰۴	۰/۹۸	۰/۰۰۱
	عادی	۵/۳۱			
اعتمادکردن	بدسرپرست	۳/۷۴	۲/۲۷	۱/۱۲	۰/۰۰۱
	عادی	۵/۵۷			

برای بررسی گرایش به اعتیاد در نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی و عادی، از تحلیل واریانس یک‌راهه استفاده شد. آمارهٔ F آزمون لوین معنی‌دار نبود ($p>۰/۰۵$). آمارهٔ خی دو بارتلت برای بررسی معنی‌داری هم‌بستگی مؤلفه‌های گرایش به اعتیاد ۳۱/۱۱ گزارش شد که در سطح ۰/۰۰۱ معنی‌دار بود. بنابراین، رابطهٔ معنی‌داری بین این مؤلفه‌ها وجود دارد و می‌توان از آزمون تحلیل واریانس چندمتغیری استفاده کرد.

با توجه به جدول ۴، آمارهٔ F برای مؤلفه‌های آمادگی فعال (۸/۹۲) و آمادگی منفعل (۲۷/۴۶) معنی‌دار است. برای بررسی میانگین گروه‌ها در گروه نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی و عادی هریک از مؤلفه‌های گرایش به اعتیاد در جدول ۴ میانگین‌های تصحیح‌شده گزارش شده است.

[Downloaded from psj.umsha.ac.ir on 2026-11-27]

[DOI: 10.53208/psj.24.2.99]

جدول ۴. نتایج تحلیل واریانس چندمتغیرهٔ تفاوت گروه نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی و عادی در مؤلفه‌های گرایش به اعتیاد

مؤلفه	SS آزمایشی	SS خطا	MS آزمایشی	MS خطا	F	p
آمادگی فعال	۱۵۳۲/۴۹	۳۷۰/۲۹	۱۵۳۲/۴۹	۱۷۱/۶۳	۸/۹۲	۰/۰۰۱
آمادگی منفعل	۵۱۵۴/۱۲	۴۰۵/۴۶	۵۱۵۴/۱۲	۱۸۷/۶۴	۲۷/۴۶	۰/۰۰۲

با توجه به جدول ۵، میانگین نمرات گروه نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی در مؤلفه‌های آمادگی فعال و آمادگی منفعل به‌صورت معنی‌داری بیشتر از میانگین گروه نوجوانان عادی است. با توجه به یافته‌ها می‌توان گفت که میانگین‌های برآوردشدهٔ نهایی مؤلفه‌های گرایش به اعتیاد در گروه نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی و عادی تفاوت معنی‌داری وجود دارد. به عبارت دیگر، نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی در مقایسه با نوجوانان عادی، بیشتر به اعتیاد گرایش دارند.

جدول ۵. میانگین‌های برآوردشدهٔ نهایی مؤلفه‌های گرایش به اعتیاد در گروه نوجوانان بدسرپرست ساکن در بهزیستی و عادی

مؤلفه	گروه	میانگین	تفاوت میانگین	خطای استاندارد	سطح معنی‌داری
آمادگی فعال	بدسرپرست	۳۲/۳۴	۵/۳۰	۰/۸۸	۰/۰۰۱
	عادی	۲۷/۰۴			
آمادگی منفعل	بدسرپرست	۳۷/۶۲	۱۰/۲۸	۱/۳۵	۰/۰۰۱
	عادی	۲۷/۹۰			

بحث

نتایج پژوهش حاضر نشان داد که بین سبک‌های فرزندپروری، جو عاطفی خانواده و گرایش به اعتیاد در نوجوانان بدسرپرست ساکن در مراکز بهزیستی و نوجوانان عادی تفاوت معناداری وجود دارد. میانگین نمرات نوجوانان بدسرپرست در سبک‌های فرزندپروری مستبدانه و سهل‌گیرانه به‌طور معناداری بیشتر از نوجوانان عادی بود، درحالی‌که در سبک مقتدرانه، نوجوانان عادی نمرات بالاتری دارند. این یافته مؤید آن است که سبک‌های فرزندپروری در دو گروه تفاوت بارزی دارند و محیط خانوادگی نوجوانان بدسرپرست عمدتاً بر پایهٔ استبداد یا آزادی بیش از حد شکل گرفته و محیط زندگی نوجوانان عادی بر اساس کنترل و اقتدار شکل گرفته است. نتایج این فرضیه با یافته‌های صدرالسادات و همکاران [۱۶] و Garthe و همکاران [۲۶] همسو است. در خانواده‌هایی که سبک‌های فرزندپروری مستبدانه یا سهل‌گیرانه حاکم است، نوجوانان یا با فشارهای عاطفی و رفتاری مواجه‌اند یا با آزادی بیش از حد که به ضعف در کنترل رفتار و تصمیم‌گیری منجر می‌شود. هر دو حالت می‌تواند زمینه‌ساز مشکلات رفتاری و گرایش به رفتارهای پرخطر در آینده باشد.

همچنین، یافته‌ها نشان داد که جو عاطفی خانواده در دو گروه تفاوت معناداری دارد و نوجوانان عادی در تمام مؤلفه‌های جو عاطفی وضعیت بهتری دارند. این نتیجه با پژوهش‌های عاشقی و همکاران [۲۷] و متولیان و همکاران [۲۸] همسو است. به نظر پژوهشگر، نبود جو عاطفی گرم و صمیمی در خانواده‌های بدسرپرست، ریشهٔ بسیاری از مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان است. در چنین محیط‌هایی، تعارض والدین، نبود ارتباط مؤثر و کمبود حمایت هیجانی، احساس ناامنی و اضطراب را در نوجوان افزایش می‌دهد. این نوجوانان اغلب خود را عامل درگیری‌ها و مشکلات والدین می‌دانند و احساس شرم و گناه مداومی را تجربه می‌کنند. نتیجهٔ چنین شرایطی می‌تواند کاهش اعتمادبه‌نفس، گوشه‌گیری اجتماعی و در نهایت، گرایش به راه‌های ناسالم مانند پناه‌بردن به مواد یا گروه‌های نابهنجار باشد. از دیدگاه روان‌شناختی، کیفیت جو عاطفی خانواده در رشد هیجانی و اجتماعی کودک تأثیر مستقیم دارد و نبود محبت و پذیرش از سوی والدین، نوجوان را از نظر درونی دچار خلأ عاطفی می‌کند که ممکن است بعدها در قالب رفتارهای پرخطر نمود پیدا کند.

همچنین، یافته‌ها نشان داد که میانگین گرایش به اعتیاد در نوجوانان بدسرپرست بهزیستی به‌طور معناداری بالاتر از نوجوانان عادی است. در پژوهش احقر و همکاران بر تأثیرپذیری نوجوانان از محیط‌های پیرامون تأکید شد [۲۹]. داودی و همکاران در مطالعهٔ خود به شیوع بالای گرایش به اعتیاد در نوجوانان دانش‌آموز اشاره کردند [۳۰]. نتیجهٔ پژوهش حاضر با پژوهش‌های متولیان و همکاران [۲۸] و صدرالسادات و همکاران [۱۶] نیز همسو است. براساس دیدگاه پژوهشگر، یکی از عوامل اصلی در بروز چنین تفاوتی ضعف در بنیان خانواده و الگوهای ارتباطی ناسالم میان والدین و فرزندان است. نوجوانان بدسرپرست به‌دلیل تجربهٔ تنبیه، طرد، کمبود حمایت عاطفی یا نبود الگوهای مثبت خانوادگی، سطح پایین‌تری از خودکارآمدی و کنترل درونی را دارند. این وضعیتْ آن‌ها را در برابر فشارهای محیطی و اجتماعی برای مصرف مواد آسیب‌پذیرتر می‌کند. یافته‌های پژوهش ناصری نیز نشان می‌دهد نوجوانانی که در محیط‌های خانوادگی متعارض، پرتنش و فاقد محبت رشد می‌کنند، بیشتر احتمال دارد به سمت مصرف مواد روی آورند [۳۱]. پژوهشگر معتقد است که محیط خانوادگی سالم، با ایجاد حس تعلق، حمایت روانی و روابط گرم، می‌تواند نقش محافظتی قوی‌ای در برابر آسیب‌های اجتماعی ایفا کند.

از محدودیت‌های پژوهش سطح پایین سواد و کم‌علاقگی برخی از نوجوانان به پاسخ‌دهی دقیق به پرسش‌نامه‌ها بود که می‌توانست در

[Downloaded from psj.umsha.ac.ir on 2026-11-27]

[DOI: 10.53208/psj.24.2.99]

دقت و صحت داده‌ها تأثیر داشته باشد. همچنین، برخی از ویژگی‌های دموگرافیک خانواده‌ها، ازجمله تعداد فرزندان، وضعیت اقتصادی و سطح تحصیلات والدین، در این پژوهش بررسی نشدند. درحالی‌که این عوامل می‌توانند بر سبک‌های فرزندپروری، جو عاطفی خانواده و گرایش به اعتیاد نوجوانان تأثیرگذار باشند. از دیگر محدودیت‌ها وجود جو محافظه‌کارانه در هنگام پاسخ به سؤالات مخصوصاً سؤالات مربوط به گرایش به اعتیاد، ازجمله محدودیت‌های این پژوهش بود. پیشنهاد می‌شود نهادهای اجتماعی و روان‌شناختی مرتبط با بهزیستی، برنامه‌های آموزشی ویژه‌ای برای والدین و مراقبان این نوجوانان طراحی کنند تا از طریق ارتقای سلامت عاطفی و روانی خانواده‌ها، زمینه برای رشد سالم‌تر و کاهش آسیب‌های اجتماعی فراهم شود. با توجه به اهمیت جو عاطفی خانواده، پیشنهاد می‌شود نهادهای آموزشی و نظام سلامت روان کشور، برنامه‌های آموزشی مهارت‌های عاطفی و ارتباطی را برای والدین طراحی و اجرا کنند. ارتقای این مهارت‌ها می‌تواند به افزایش محبت، همدلی و در نتیجه، کاهش رفتارهای مربوط به بدسرپرستی در خانواده‌ها منجر شود. در نهایت، با توجه به نقش برجستهٔ گرایش به اعتیاد در نوجوانان بدسرپرست، پیشنهاد می‌شود کارگاه‌های پیشگیری از اعتیاد و آموزش مهارت‌های زندگی با محوریت افزایش محبت، تشویق، تأیید و حمایت عاطفی در محیط خانواده برگزار شود. چنین برنامه‌هایی می‌تواند در کاهش عوامل زمینه‌ساز گرایش نوجوانان به اعتیاد و بهبود سلامت روان آنان نقش مؤثری ایفا کند.

نتیجه‌گیری

تشخیص مشکلات خانواده‌های بدسرپرست فرصتی برای تضمین امنیت فرزندان، ثبات و آموزش مناسب ایجاد می‌کند. تقویت بنیان عاطفی خانواده، آموزش سبک‌های فرزندپروری سالم و ارتقای حمایت‌های روانی و اجتماعی از نوجوانان بدسرپرست می‌تواند در کاهش مشکلات هیجانی و پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی در این گروه نقشی مؤثر ایفا کند.

تشکر و قدردانی

ضمن آرزوی سلامتی برای تمامی شرکت‌کنندگان در پژوهش، از همه عزیزانی که در انجام پژوهش ما را یاری کردند، کمال قدردانی را داریم.

تضاد منافع

نویسندگان هیچ‌گونه تضاد منافعی در مطالعهٔ حاضر ندارند.

سهم نویسندگان

خدیجه حاتمی‌پور: طراحی و نظارت بر پژوهش؛
زهرا قزلجو: اجرای پژوهش و جمع‌آوری داده‌ها؛
سیمین نقی‌پور: نگارش مقاله.

ملاحظات اخلاقی

این پژوهش حاصل پایان‌نامهٔ کارشناسی ارشد روان‌شناسی بالینی دانشگاه آزاد اسلامی تنکابن است و کد اخلاق به شمارهٔ IR.IAU.TON.REC.1402.099 را از کمیتهٔ اخلاق در پژوهش دانشگاه آزاد اسلامی واحد تنکابن کسب کرد.

حمایت مالی

این پژوهش حمایت مالی نداشته است.

REFERENCES

1. Bucciol A. Wounds that time can't heal: life satisfaction and exposure to traumatic events. *J Econ Psychol.* 2019;**76**:102241. DOI: 10.1016/j.joep.2019.102241
2. Saeedi Z, Basharpoor S, Narimani M, Hosseinisadr A. The effectiveness of compassion focused art therapy on psychological capital and anger rumination in abused and orphaned adolescents. *Rooyesh.* 2025;**13**(12):33-42. [Link]
3. Soltan Tabarshahab-el-Dini M, Jahangir P, Niknam M. Predicting quality of life based on conscientiousness with the mediation of adaptation in orphaned and maltreated adolescents in Tehran province. *Health Promot Manag.* 2023;**12**(3):28-39. DOI: 10.22034/JHPM.12.3.28
4. UNICEF. *The State of the World's Children 2021: A Global Outlook.* New York: UNICEF; 2021. [Link]
5. Pernet RE, Ferraro AJ, Davis TR, Pasley K. Factors linked with coparenting support and conflict after divorce. *J Divorce Remarriage.* 2017;**58**(3):145-160. DOI: 10.1080/10502556.2017.1300013
6. Oquero S, Mor S, Moles M, Racgyla I, Banos RM, Botella C. Exploring the assessment of adjustment disorders: differences between a general and a clinical sample. *Psicothema.* 2019;**31**(1):17-23. DOI: 10.7334/psicothema2018.159
7. Kamali Tabrizi P, Maleki Pirbazar M, SabzehAra Langaroudi M. A causal model of the family emotional climate and behavioral problems of preschool children with the mediation of social support. *Rooyesh.* 2023;**12**(8):171-180. DOI: 20.1001.1.2383353.1402.12.8.17.5
8. Norouzi A, Monirpour N, Mirzahoseini H. Marriage stability based on the quality of parental relationship and attachment: the mediating role of narcissistic personality, alienation and experience of usness. *Rooyesh.* 2022;**11**(5):183-196. DOI: 20.1001.1.2383353.1401.11.5.6.1
9. Zhuang S, Song Y, Jin S, Shang X, Liu Y, Shi L, et al. Exploring the influence of parenting styles and childhood abuse on impulsivity in young and middle-aged patients with new drug dependency: a network analysis. *Addict Behav.* 2025;**170**:108423. PMID: 40618445 DOI: 10.1016/j.addbeh.2025.108423
10. Saadati N, Berenji S, Aghaziarati A. The roles of parenting styles of mothers in predicting behavioral problems in adolescents. *J Adolesc Youth Psychol Stud.* 2021;**1**(1):61-69. DOI: 10.61838/kman.jayps.1.1.6
11. Zeraatkar M, Saravani S, Zainalipour M, Arbabi F. Comparison of social acceptability, conduct disorders and difficulty in emotion regulation in children of divorce, children with parental death and normal children in Qom city in 2020: a descriptive study. *J Rafsanjan Univ Med Sci.* 2022;**20**(10):1099-1116. DOI: 10.52547/jrums.20.10.1099

[Downloaded from psj.umsha.ac.ir on 2026-11-27]

[DOI: 10.53208/psj.24.2.99]

12. Kaplan BJ, Crawford SG, Fisher GC, Dewey D. Family dysfunction is more strongly associated with ADHD than with general school problems. *J Atten Disord.* 1998;**2**(4):209-216. DOI: 10.1177/108705479800200401
13. Haeny AM, Gueorguieva R, Morean ME, Krishnan-Sarin S, DeMartini KS, Pearlson GD, et al. The association of impulsivity and family history of alcohol use disorder on alcohol use and consequences. *Alcohol Clin Exp Res.* 2020;**44**(1):159-167. PMID: 31693193 DOI: 10.1111/acer.14230
14. Ghodrati A, Mohammadipour M, Mafakheri A. The relationship between parenting styles and tendency for drug use: the mediating role of impulsivity. *Res Addict.* 2022;**16**(63):43-64. DOI: 10.52547/etiadpajohi.16.63.43
15. Kazeminia L, Mohammadian F, Mohammad Zadeh J, Beh Afarin R. Relationship between parenting patterns and personality types with mental health in students of Islamic Azad University, Ilam Branch. *J Psychol Injur.* 2022;**1**(1):20-28.. DOI: 10.32592/jpsimedilam.2022.1.1.102
16. Sadrsadat SJ, Shams Esfandabad H, Emamipour S. Comparison of parenting styles and family functioning in families with bad parents, those with behavioral disorders and normal families. *J Shahrekord Univ Med Sci.* 2019;**7**(2):43-49. [Link]
17. Shafipour SZ, Sheikhi A, Mirzaei M, KazemnezhadLeili E. Parenting styles and its relation with children's behavioral problems. *J Compr Midwifery Nurs.* 2015;**25**(76):49-56. [Link]
18. Rahmani P, Mohib N. Investigating parenting styles and family emotional climate of children with generalized anxiety and children without anxiety. *Q J Educ Eval.* 2011;**4**(13):67-78. [Link]
19. Kohansal Nalkiashari S, Asadi Majreh S, Akbari B. Presenting a structural model of the relationship between perceived parenting styles and high-risk behaviors through mediation of resilience and emotion regulation in adolescents. *J Psychol Methods Models.* 2022;**13**(47):101-116. DOI: 10.30495/jpmm.2022.28995.3493
20. Minaei A, Nikzad S. Factor structure and validity of the Persian version of the Baumrind Parenting Styles Questionnaire. *J Fam Res.* 2017;**13**(49):92-108. [Link]
21. Souri H, Amraee K, Naserinia G, Moradnezhad. The mediating role of family emotional atmosphere in the relationship between students' resilience and happiness. *Q J Fam Res.* 2020;**17**(2):33-52. DOI: 20.1001.1.26766728.1399.17.2.2.6
22. Jafari Harandi R, Rajaei Mousavi SF. Predicting emotional maturity based on family emotional climate and parental religiosity in female students. *J Educ Psychol Stud.* 2019;**16**(34):1-26. DOI: 10.22111/jeps.2019.4730
23. Yaghoutizarghar H, Ahmadi S. Modeling the tendency to use drugs based on sensation seeking with the mediation of emotion dysregulation. *Res Addict.* 2020;**14**(57):115-130. DOI: 10.29252/etiadpajohi.14.57.115
24. Moradi Shakib A, Ghadampour S, Saghaii Poorseyfi M. Comparison of addiction potential and psychological problems in normal and slow-paced adolescents. *J Empower Except Child.* 2017;**8**(1):35-43. [Link]
25. Marefat M, Namdarpour F. Drug addiction based on the pattern of communication skills and emotional regulation mediated by the supportive role of family. *J Res Behav Sci.* 2022;**20**(3):402-410. DOI: 20.1001.1.17352029.1401.20.3.2.0
26. Rakhshani T, Hamid S, Hosseini SA, Sajjadi M. The effect of parenting style on anxiety and depression in adolescent girls aged 12–16 years .Heliyon. 2022;8(11):e11478. PMID: 36387519 DOI :10.1016/j.heliyon.2022.e11478
27. Asheghi A, Khoshroosh, Yaghoubi F. The relationship between family emotional climate, perceived social support and the tendency to risky behaviors in adolescents in Rasht. *New Achiev Humanit Stud.* 2019;**2**(21):15-26. [Link]
28. Metovlian SM, Dokushkani F, Yahyizadeh Jellodar S. Comparison of the level of dissatisfaction of young people with their relationship with their parents and the role of this dissatisfaction in predicting their tendency to social deviations (running away from home, sexual deviation and addiction). *Strategic Res Soc Issues Iran.* 2019;**9**(3):129-160. DOI: 10.22108/srspi.2020.122420.1529
29. Ahghar A, Zamanian M, Pakrad F, Tapak L, Azari H. Relationship between spiritual health, identity crisis, and the propensity for addiction among male adolescents in Hamadan, Iran. *Pajouhan Sci J.* 2025;**23**(3):168-176. DOI: 10.53208/psj.23.3.168
30. Davoodi R, Alijani Renani H, Moradi Kalboland M, Saki Malehi A. Assessment of high-risk behaviors among female students at state secondary schools in Ahvaz City in 2021. *Pajouhan Sci J.* 2024;**22**(4):247-254. DOI: 10.32592/psj.22.4.247
31. Naseri E. Risk and protective factors predicting substance use in Iranian adolescent boys. *Rooyesh.* 2022;**11**(6):117-126. DOI: 20.1001.1.2383353.1401.11.6.5.2

[Downloaded from psj.umsha.ac.ir on 2026-11-27]

[DOI: 10.53208/psj.24.2.99]