

مدل‌یابی اعتیاد به اینترنت بر اساس حمایت اجتماعی با میانجی‌گری ناگویی خلقی در دانش‌آموزان

حسینعلی قنادزادگان^۱، مژگان سپاه منصور^۲، رویا کوچک انتظار^۳ و مهدیه صالحی^۴

چکیده

هدف این پژوهش بررسی مدل‌یابی اعتیاد به اینترنت بر اساس حمایت اجتماعی با میانجی‌گری ناگویی خلقی در دانش‌آموزان دبیرستانی بود. روش پژوهش حاضر توصیفی و از نوع مدل‌یابی معادلات ساختاری بود. جامعه آماری این پژوهش را کلیه دانش‌آموزان دوره دوم متوسطه شهر ساری در سال تحصیلی ۹۵-۹۶ تشکیل دادند. ۳۶۱ دانش‌آموز (۱۷۸ دختر و ۱۸۳ پسر) به روش نمونه‌گیری تصادفی انتخاب و مقیاس حمایت اجتماعی زیمت، مقیاس ناگویی خلقی تورنتو و مقیاس اعتیاد به اینترنت کیمبرلی یانگ را تکمیل نمودند. نتایج حاصل از معادلات رگرسیونی نشان داد که حمایت اجتماعی بر اعتیاد به اینترنت اثر مستقیم و با میانجی‌گری ناگویی خلقی اثر غیر مستقیم دارد. ناگویی خلقی با اعتیاد به اینترنت رابطه مثبت و معنادار دارد. همچنین حمایت اجتماعی با ناگویی خلقی رابطه منفی و معنادار را نشان می‌دهد ($p < 0/05$). در مجموع متغیرهای پیش بین مدل ۰/۲۱ واریانس اعتیاد به اینترنت را پیش بینی کردند. بنابراین، در زمینه اعتیاد به اینترنت در دانش‌آموزان، بایستی متغیرهای حمایت اجتماعی و ناگویی خلقی مورد توجه قرار گیرد.

واژه‌های کلیدی: اعتیاد به اینترنت، حمایت اجتماعی، ناگویی خلقی.

۱. دانشجوی دکتری روانشناسی عمومی، واحد تهران مرکزی، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران

۲. دانشیار گروه روانشناسی، واحد تهران مرکزی، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران

۳. استادیار گروه روانشناسی، واحد تهران مرکزی، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران

۴. نویسنده رابط: استادیار گروه روانشناسی، واحد تهران مرکزی، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران

(ghanad.hamid@yahoo.com)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۷/۰۵/۰۶

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۹۷/۱۰/۱۱

مقدمه

یکی از مهم‌ترین مشکلاتی که اینترنت با خود به همراه داشته است، اعتیاد به استفاده از آن است (زو^۱ و همکاران، ۲۰۱۳). اعتیاد به اینترنت مشکلی است که در جوامع و فرهنگ‌های مختلف به چشم می‌خورد (لی، کو و چو^۲، ۲۰۱۵). شیوع این مسأله باعث شده است که شناسایی علل، پیامدها و عوارض آن توسط محققان و متخصصان، پیگیری و مورد پژوهش قرار گیرد (ابراهیمی مقدم و اکبری، ۱۳۹۴). رشد روزافزون و عوارض ناگواری که اعتیاد به اینترنت به همراه دارد باعث شده که از این اختلال به عنوان اعتیادی که سرآمد همه اعتیادهای رفتاری است یاد شود (ساریسکا^۳ و همکاران، ۲۰۱۷). در استفاده از اینترنت گروه‌های سنی جوان‌تر به کارکردهای تفریحی و تفکیک بیشتر دوحوزه مجازی و واقعی توجه بیشتری دارند (ولادی، فاطمه و صفر حیاتی، ۱۳۹۶).

در همین راستا وو و همکاران^۴ (۲۰۱۶) در مطالعه‌ای مطرح شده که حمایت اجتماعی بالا از طرف اعضای خانواده با کاهش اعتیاد به اینترنت همراه است و اضافه می‌کنند که تأثیر خانواده احتمالاً در اوایل نوجوانی بیشتر است؛ بنابراین، حمایت خانوادگی بالا ممکن است شروع اعتیاد را به تأخیر بیاورد. کو و همکاران^۵ (۲۰۱۵) در پژوهشی نشان دادند که افراد معتاد به اینترنت نسبت به افراد بهنجار از حمایت اجتماعی کمتری برخوردارند و همچنین از محرومیت اجتماعی چندگانه‌ای رنج می‌برند. به طور کلی مطالعات مختلف انسرودی، حسینیان، صالحی و مومنی (۱۳۹۲)؛ جنابادی (۱۳۹۵)؛ حاجی زاده میمندی، سمیه و کیلی قاسم آباد و میرمنگره (۱۳۹۵)؛ لی، کو و چو^۶ (۲۰۱۵)؛ ایسیک و ارگون^۷ (۲۰۱۷) نشان داده است که افراد دارای اعتیاد به اینترنت از حمایت اجتماعی کمتری نسبت به افراد سالم برخوردار هستند. اکثر پژوهش‌های انجام شده در بررسی حمایت اجتماعی با اعتیاد به

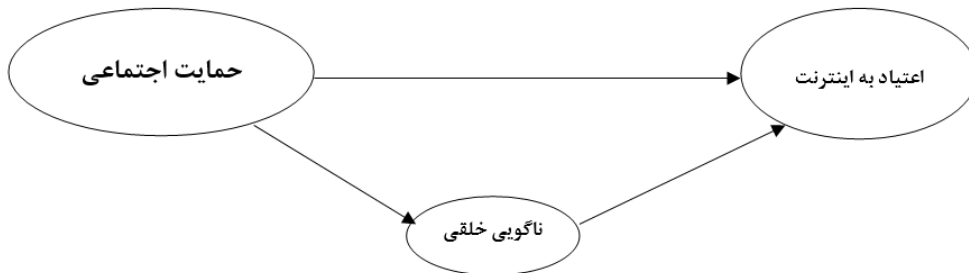
1. Zhou
2. Lee, Ko & Chou
3. Sariyska
4. Wu & et al
5. Ko & et al
6. Lee, Ko & Chou
7. Işık & Ergün

اینترنت، تأثیر آشکار حمایت اجتماعی ادراک شده بر اعتیاد به اینترنت را تأیید نموده‌اند (چن، چن و گایو، ۲۰۱۵). در طول مسیر معضلات حمایت‌های اجتماعی ناقص به نظر می‌رسد که بسیاری از روابط عاطفی نیز کاهش می‌یابد و عدم پرداخت به این مباحث عاطفی می‌تواند منجر به بیشتر شدن گرایش فرد و وابستگی‌اش به اعتیاد به اینترنت گردد (سکیما و همکاران، ۲۰۱۶).

یکی دیگر از متغیرهای تأثیرگذار بر اعتیاد به اینترنت، ناگویی خلقی است که با طیف وسیعی از مشکلات روان‌شناختی، مانند اختلالات اضطرابی و افسردگی پدیدار می‌شود و به عنوان یک اختلال در عملکرد شناختی-هیجانی دیده می‌شود که در آن فرد ناتوان از انتقال تجارب هیجانی خود در قالب احساسات و تصوراتی است که عواطف را نمادین ساخته و بیان می‌دارند (شیمنتی و همکاران، ۲۰۱۷). ناگویی خلقی سازه‌ای چند وجهی متشکل از دشواری در شناسایی احساسات و تمایز بین احساسات و تهییج‌های بدنی مربوط به برانگیختگی هیجانی، دشواری در توصیف احساسات برای دیگران، قدرت تجسم محدود که بر حسب فقر خیال پردازی‌ها مشخص می‌شود (لایورز، کارانتونیز، ادوارد و توربرگ، ۲۰۱۶). اسپنسیری، والاستیرو و کروتیف، ۲۰۱۶) دریافتند که افراد مبتلا به ناگویی خلقی، تهییج‌های بدنی بهنجار را بزرگ کرده، نشانه‌های بدنی انگیختگی هیجانی را بد تفسیر می‌کنند، پژوهش‌ها نشان داده‌اند که افراد مبتلا به ناگویی خلقی در شناسایی صحیح هیجان‌ها در روابط اجتماعی مشکل دارند و سبب دورگزینی آنان می‌گردد (مانیاسی و همکاران، ۲۰۱۷) و به طور کلی آمادگی بالایی برای گرایش به اعتیاد به اینترنت دارا هستند (گایو و همکاران، ۲۰۱۸). پژوهش‌ها نشان داده‌اند که اعتیاد به اینترنت با عزت‌نفس و روابط اجتماعی پایین (تسای و

1. Chen, Chen & Gau
2. Scimeca & et al
3. Schimmenti
4. Lyvers, Karantonis, Edwards & Thorberg
5. Spensieri, Valastro & Cerutti
6. Maniaci & et al
7. Gao & et al

همکاران، ۲۰۰۹)؛ روابط حمایت اجتماعی با ناگویی خلقی (بولات، یاووز، الیاکیک و زورلو، ۲۰۱۷)؛ ارتباط معناداری دارد. اعتیاد به اینترنت یک بیماری جدید است که استفاده زیاد از آن و تأثیری که در کارهای روزانه افراد به وجود می‌آورد، باعث بروز مشکلات زیادی در حوزه ذهن افراد جوان و خانواده‌هایشان می‌شود. همین امر باعث شد که پژوهشگران بسیاری به تحقیق این موضوع بپردازند. از آنجایی که اعتیاد به اینترنت، صرف نظر از اینکه آن را یک آسیب روانی بدانیم، پدیده‌ای مزمن و فراگیر است که با صدمات جدی جسمانی، مالی، خانوادگی و اجتماعی همراه است و همچنین در خاصه دانش‌آموزی، در پی استفاده افراطی از اینترنت در عادات‌های مطالعه دانش‌آموزان تغییراتی را به وجود آورد که این تغییرات در دوران بعد از تحصیل در وضعیت شغلی و اقتصاد مؤثر است. بنابراین مطالب فوق هدف پژوهش حاضر ارائه مدل ساختاری رابطه اعتیاد به اینترنت و حمایت اجتماعی با میانجی‌گری ناگویی خلقی در دانش‌آموزان دوره دوم متوسطه شهر ساری بود.



شکل ۱. مدل مفهومی فرضی (پیشنهادی) تحقیق با توجه به پیشینه تحقیقاتی

این مدل مفهومی براساس روابط بین حمایت اجتماعی و ناگویی هیجانی با اعتیاد به اینترنت دانش‌آموزان طراحی شده است. در پژوهش‌های بیرامی و همکاران (۱۳۹۳)، انسرودی و همکاران (۱۳۹۲)، تانگ و همکاران (۲۰۱۶) و وو و همکاران (۲۰۱۶)، ارتباط حمایت اجتماعی با اعتیاد به اینترنت مورد بررسی قرار گرفت و نشان دادند که حمایت اجتماعی با اعتیاد به اینترنت رابطه منفی دارد. همچنین پژوهش تانگ و همکاران (۲۰۱۶)، نیز ارتباط منفی حمایت اجتماعی را با

اعتیاد به فیس بوک تأیید کردند. در پژوهش‌های جمشیدی (۱۳۹۱) و شیمنتی^۱ و همکاران (۲۰۱۷)، ارتباط ناگویی خلقی با اعتیاد به اینترنت مورد بررسی قرار گرفت و نشان دادند که بین ناگویی خلقی و اعتیاد به اینترنت همبستگی مثبت وجود دارد. پژوهش زنگک^۲ و همکاران (۲۰۱۶)، نیز ارتباط منفی حمایت اجتماعی را با ناگویی خلقی نشان داد. پژوهش بولات، یاوز، الیاچیک و زورلو^۳، (۲۰۱۷)؛ گایو و همکاران، (۲۰۱۸) دریافتند بین روابط حمایت اجتماعی با ناگویی خلقی همبستگی منفی وجود دارد. با توجه به یافته‌های فوق، این پژوهش در صدد یافتن پاسخی دقیق برای این است که آیا حمایت اجتماعی افراد با توجه به نقش میانجی‌گری ناگویی خلقی بر اعتیاد به اینترنت مؤثر است؟

روش

این پژوهش با توجه به هدف آن از نوع پژوهش‌های بنیادی و از لحاظ شیوه گردآوری داده‌ها به صورت مقطعی و تحلیل آنها به روش توصیفی و از نوع پژوهش‌های همبستگی مبتنی بر روش مدل‌یابی معادلات ساختاری (SEM) به طور خاص معادلات رگرسیونی (تلفیق تحلیل مسیر و تحلیل عاملی سطح دوم) بود.

جامعه، نمونه و روش نمونه‌گیری: جامعه آماری این پژوهش را، کلیه دانش‌آموزان دوره دوم متوسطه شهر ساری در سال تحصیلی ۹۵-۹۶ به تعداد ۵۳۳۰ نفر تشکیل می‌دهند. از این تعداد ۲۶۲۵ نفر دانش‌آموز دختر و ۲۷۰۶ نفر دانش‌آموز پسر هستند. در این پژوهش، بر اساس فرمول کوکران، در سطح اطمینان ۹۵٪ و خطای اندازه‌گیری $\alpha=5\%$ ، تعداد ۳۶۱ نفر با استفاده از روش نمونه‌گیری تصادفی طبقه‌ای براساس جنسیت (۴۹ درصد دختر و ۵۱ درصد پسر) به عنوان نمونه آماری انتخاب شدند. جهت جمع‌آوری داده‌ها از ابزارهای زیر استفاده شد:

1. Schimmenti
2. Zeng
- 3 . Bolat, Yavuz, Eliaçık & Zorlu

مقیاس حمایت اجتماعی زیمت^۱ و همکاران (۱۹۸۸): مقیاس حمایت اجتماعی ادراک

شده چندبعدی در سال ۱۹۸۸ توسط زیمت و همکاران ۱۹۸۸ طراحی شده است که دارای ۱۲ سوال و ۳ بعد (خانواده، دوستان و افراد مهم) است و در طیف ۵ درجه‌ای لیکرت (کاملاً مخالفم، مخالفم، بی‌نظرم، موافقم و کاملاً موافقم) پاسخ داده می‌شود که به ترتیب از ۱ تا ۵ نمره‌گذاری می‌شود. روایی این پرسشنامه توسط سازندگان آن مورد تأیید قرار گرفت. پایایی آن نیز با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برای مؤلفه خانواده، دوستان و افراد مهم و نمره کل به ترتیب ۰/۹۱، ۰/۸۷، ۰/۸۵ و ۰/۸۸ است (زیمت و همکاران، ۱۹۸۸). همچنین روایی و پایایی آن در ایران برای مؤلفه خانواده، دوستان و افراد مهم و نمره کل به ترتیب ۰/۸۴، ۰/۸۵، ۰/۸۱ و ۰/۸۸، به‌دست آمده است، در پژوهش حاضر نیز روایی و به ترتیب ۰/۷۳، ۰/۶۳ و ۰/۶۶ و ۰/۷۶ به‌دست آمده است (کوچک انتظار، ۲۰۱۳).

مقیاس ناگویی خلقی تورنتو^۲ (TAS-20): این مقیاس در سال (۱۹۹۴) توسط بگبی و

همکاران طراحی شده است که دارای ۲۰ سوال و سه خرده مقیاس (دشواری در شناسایی احساسات، دشواری در توصیف احساسات و تفکر عینی) است و در طیف ۵ درجه‌ای لیکرت (کاملاً مخالف، مخالف، نظری ندارم، موافق و کاملاً موافق) طراحی شده است که به ترتیب از ۱ تا ۵ نمره‌گذاری می‌شوند. روایی پرسش‌نامه ناگویی خلقی توسط سازندگان آن مورد تأیید قرار گرفت. پایایی آن نیز با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ توسط بگبی و همکاران (۱۹۹۴) ۰/۸۷ و در ایران توسط بشارت (۱۳۸۷) هنجار و پایایی به روش آلفای کرونباخ برای کل ۰/۸۵ و برای خرده مقیاس‌ها به‌دست آمده است. آلفای کرونباخ برای کل مقیاس ۰/۷۵، برای دشواری در تشخیص احساسات ۰/۷۲، دشواری در توصیف احساسات ۰/۷۲ و تفکر با جهت‌گیری خارجی ۰/۵۳ به‌دست آمد. در پژوهش حاضر نیز پایایی به روش آلفای کرونباخ برای تفکر عینی ۰/۷۱، دشواری در شناسایی احساسات ۰/۸۷ و دشواری در توصیف احساسات ۰/۹۱ است.

1 . Zimet

2 . Toronto Alexithymia Scale

مقیاس اعتیاد به اینترنت کیمبرلی یانگ^۱ (۱۹۹۶): این پرسش‌نامه دارای ۲۰ سوال و در طیف ۵ درجه‌ای لیکرت (کاملاً مخالفم، مخالفم، نه موافق و نه مخالف، موافقم و کاملاً موافقم) طراحی شده است که به ترتیب از ۱ تا ۵ نمره‌گذاری می‌شوند. اعتیاد به اینترنت دارای پنج عامل شامل مشکلات اجتماعی، تأثیر بر عملکرد، فقدان کنترل، استفاده از چت و بی‌توجهی به شغل و وظایف است. روایی پرسش‌نامه اعتیاد به اینترنت توسط سازندگان آن مورد تأیید قرار گرفت. پایایی آن نیز با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ توسط یانگ (۲۰۰۵) برای مشکلات اجتماعی، تأثیر بر عملکرد، فقدان کنترل، استفاده از چت، بی‌توجهی به شغل و وظایف به ترتیب ۰/۸۱، ۰/۸۳، ۰/۸۰، ۰/۷۹، ۰/۸۱ است، در ایران علوی و همکاران (۱۳۹۰) ترتیب ۰/۷۳، ۰/۷۵، ۰/۷۴، ۰/۶۲ به دست آمد. در پژوهش حاضر نیز پایایی به روش آلفای کرونباخ به ترتیب ۰/۷۴، ۰/۶۹، ۰/۷۳، ۰/۶۹، ۰/۷۴ است.

روش کار در گام نخست به مطالعات کتابخانه‌ای در بررسی مبانی نظری و جمع‌آوری پیشینه کافی پرداخته شد در گام دوم با توجه به روش میدانی در بازه‌ی زمانی فروردین تا اردیبهشت ۱۳۹۶ با مراجعه به مدارس مورد نظر در شهر ساری دانش‌آموزان دوجنس به صورت گروهی انتخاب شدند، در ابتدا توضیحات مقدماتی در خصوص هدف پژوهش و نحوه همکاری، زمان لازم (نیم ساعت) و تکمیل ابزارها به دانش‌آموزان در کلاس‌ها داده شده و پس از کسب رضایت‌نامه آگاهانه از جانب جامعه هدف در خصوص اجرا طرح و مجوزهای ارگانی، پرسشنامه‌ها در اختیار دانش‌آموزان گروه نمونه قرار گرفت.

در این پژوهش برای تجزیه و تحلیل اطلاعات به دست آمده از مدل‌یابی معادلات رگرسیونی ساختاری استفاده شد و تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم افزارهای SPSS ۱۸ و Amos ۲۳ انجام گرفت.

نتایج

در ابتدا با بررسی پیش‌فرض‌های آماری با استفاده از آزمون‌های، کشیدگی و چولگی، جعبه‌ای، کولموگروف-اسمیرنوف داده‌های پرت شناسایی، سپس با استفاده از آزمون ماهالانوبیس داده‌های پرت حذف گردید، همچنین پس از بررسی نرمالی داده‌ها مدل اندازه‌گیری دو متغیر پژوهش بررسی و تأیید گردید، همچنین نتایج میانگین واریانس‌های استخراجی (AVE) نشان می‌دهد تمامی خرده‌مقیاس‌های حمایت اجتماعی، ناگویی خلقی و اعتیاد به اینترنت در مدل اندازه‌گیری مقادیر به‌دست آمده آن از حد معیار ۰/۵ بزرگ‌تر است که نشان‌دهنده روایی از نوع همگرا است. همچنین پایایی مرکب (پایایی سازه) نشان‌دهنده آن است که مقادیر به‌دست آمده از مؤلفه‌ها از حد معیار ۰/۰۷ بیشتر است؛ بنابراین، موضوع AVE و CR پرسشنامه‌ها تأیید می‌گردد. همچنین در پژوهش حاضر پایایی به روش آلفای کرونباخ برای حمایت‌های اجتماعی خانواده، دوستان، افراد مهم و نمره کل آن به ترتیب ۰/۷۳، ۰/۶۳ و ۰/۶۶ و به‌دست آمد و برای خرده‌مقیاس‌های اعتیاد به اینترنت شامل مشکلات اجتماعی، تأثیر بر عملکرد، فقدان کنترل، استفاده از چت و بی‌توجهی به شغل و وظایف و نمره کل آن به ترتیب ۰/۶۹، ۰/۷۰۱، ۰/۷۳، ۰/۶۹۱ و ۰/۷۴۰ به‌دست آمد و برای خرده‌مقیاس‌های ناگویی خلقی شامل تفکر عینی ۰/۷۱، دشواری در شناسایی احساسات ۰/۸۷، دشواری در توصیف احساسات ۰/۹۱ و نمره کل آن ۰/۸۸ به‌دست آمده است.

جدول ۱. ماتریس همبستگی پیرسون خرده‌مقیاس‌های اعتیاد به اینترنت، حمایت اجتماعی، ناگویی خلقی

متغیر	M	SD	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴
خانواده	۱۶/۱	۲/۷	۱													
دوستان	۱۴/۷	۲/۴	۰/۶۰**	۱												
افراد مهم	۱۵/۶	۲/۳	۰/۵۸**	۰/۶۸**	۱											
دشواری‌شناسایی احساسات	۴۶/۴	۶/۵	۰/۰۸	۰/۰۸	۰/۱۳*	۱										
دشواری توصیف احساسات	۲۰/۵	۵/۳	۰/۱۱*	۰/۰۶	۰/۲۶**	۰/۲۱**	۱									
تفکر عینی	۱۴/۹	۳/۲	۰/۰۵	۰/۱۳*	۰/۰۳	۰/۵۶**	۰/۶۳**	۱								
حمایت اجتماعی	۲۵/۴	۳/۳	۰/۰۶*	۰/۰۷	۰/۰۶*	۰/۰۷	۰/۱۶**	۰/۰۶*	۱							

دوره‌ی ۱۰، شماره‌ی ۱۳۷/۲-۱۱۹		Vol.10, No.2 /119-137	
تأکیدی خلقی	۶۰/۹	۱۰/۴	۶-۲-۱۰-۸-۷-۱
مشکلات اجتماعی	۳۶/۱۸	۱۰/۸۵	۱-۱۰-۱۱-۱۲-۱۳-۱۴-۱۵-۱۶-۱۷-۱۸-۱۹-۲۰-۲۱-۲۲-۲۳-۲۴-۲۵-۲۶-۲۷-۲۸-۲۹-۳۰-۳۱-۳۲-۳۳-۳۴-۳۵-۳۶-۳۷-۳۸-۳۹-۴۰-۴۱-۴۲-۴۳-۴۴-۴۵-۴۶-۴۷-۴۸-۴۹-۵۰-۵۱-۵۲-۵۳-۵۴-۵۵-۵۶-۵۷-۵۸-۵۹-۶۰-۶۱-۶۲-۶۳-۶۴-۶۵-۶۶-۶۷-۶۸-۶۹-۷۰-۷۱-۷۲-۷۳-۷۴-۷۵-۷۶-۷۷-۷۸-۷۹-۸۰-۸۱-۸۲-۸۳-۸۴-۸۵-۸۶-۸۷-۸۸-۸۹-۹۰-۹۱-۹۲-۹۳-۹۴-۹۵-۹۶-۹۷-۹۸-۹۹-۱۰۰
تأثیر عملکرد	۷/۳۹	۲/۵۳	۱-۱۰-۱۱-۱۲-۱۳-۱۴-۱۵-۱۶-۱۷-۱۸-۱۹-۲۰-۲۱-۲۲-۲۳-۲۴-۲۵-۲۶-۲۷-۲۸-۲۹-۳۰-۳۱-۳۲-۳۳-۳۴-۳۵-۳۶-۳۷-۳۸-۳۹-۴۰-۴۱-۴۲-۴۳-۴۴-۴۵-۴۶-۴۷-۴۸-۴۹-۵۰-۵۱-۵۲-۵۳-۵۴-۵۵-۵۶-۵۷-۵۸-۵۹-۶۰-۶۱-۶۲-۶۳-۶۴-۶۵-۶۶-۶۷-۶۸-۶۹-۷۰-۷۱-۷۲-۷۳-۷۴-۷۵-۷۶-۷۷-۷۸-۷۹-۸۰-۸۱-۸۲-۸۳-۸۴-۸۵-۸۶-۸۷-۸۸-۸۹-۹۰-۹۱-۹۲-۹۳-۹۴-۹۵-۹۶-۹۷-۹۸-۹۹-۱۰۰
فقدان کنترل	۷/۲۳	۲/۴	۱-۱۰-۱۱-۱۲-۱۳-۱۴-۱۵-۱۶-۱۷-۱۸-۱۹-۲۰-۲۱-۲۲-۲۳-۲۴-۲۵-۲۶-۲۷-۲۸-۲۹-۳۰-۳۱-۳۲-۳۳-۳۴-۳۵-۳۶-۳۷-۳۸-۳۹-۴۰-۴۱-۴۲-۴۳-۴۴-۴۵-۴۶-۴۷-۴۸-۴۹-۵۰-۵۱-۵۲-۵۳-۵۴-۵۵-۵۶-۵۷-۵۸-۵۹-۶۰-۶۱-۶۲-۶۳-۶۴-۶۵-۶۶-۶۷-۶۸-۶۹-۷۰-۷۱-۷۲-۷۳-۷۴-۷۵-۷۶-۷۷-۷۸-۷۹-۸۰-۸۱-۸۲-۸۳-۸۴-۸۵-۸۶-۸۷-۸۸-۸۹-۹۰-۹۱-۹۲-۹۳-۹۴-۹۵-۹۶-۹۷-۹۸-۹۹-۱۰۰
استفاده مرضی از چت	۷/۵۹	۲/۷۱	۱-۱۰-۱۱-۱۲-۱۳-۱۴-۱۵-۱۶-۱۷-۱۸-۱۹-۲۰-۲۱-۲۲-۲۳-۲۴-۲۵-۲۶-۲۷-۲۸-۲۹-۳۰-۳۱-۳۲-۳۳-۳۴-۳۵-۳۶-۳۷-۳۸-۳۹-۴۰-۴۱-۴۲-۴۳-۴۴-۴۵-۴۶-۴۷-۴۸-۴۹-۵۰-۵۱-۵۲-۵۳-۵۴-۵۵-۵۶-۵۷-۵۸-۵۹-۶۰-۶۱-۶۲-۶۳-۶۴-۶۵-۶۶-۶۷-۶۸-۶۹-۷۰-۷۱-۷۲-۷۳-۷۴-۷۵-۷۶-۷۷-۷۸-۷۹-۸۰-۸۱-۸۲-۸۳-۸۴-۸۵-۸۶-۸۷-۸۸-۸۹-۹۰-۹۱-۹۲-۹۳-۹۴-۹۵-۹۶-۹۷-۹۸-۹۹-۱۰۰
بی‌توجهی، شغل و تحصیل	۷/۳۵	۲/۷۱	۱-۱۰-۱۱-۱۲-۱۳-۱۴-۱۵-۱۶-۱۷-۱۸-۱۹-۲۰-۲۱-۲۲-۲۳-۲۴-۲۵-۲۶-۲۷-۲۸-۲۹-۳۰-۳۱-۳۲-۳۳-۳۴-۳۵-۳۶-۳۷-۳۸-۳۹-۴۰-۴۱-۴۲-۴۳-۴۴-۴۵-۴۶-۴۷-۴۸-۴۹-۵۰-۵۱-۵۲-۵۳-۵۴-۵۵-۵۶-۵۷-۵۸-۵۹-۶۰-۶۱-۶۲-۶۳-۶۴-۶۵-۶۶-۶۷-۶۸-۶۹-۷۰-۷۱-۷۲-۷۳-۷۴-۷۵-۷۶-۷۷-۷۸-۷۹-۸۰-۸۱-۸۲-۸۳-۸۴-۸۵-۸۶-۸۷-۸۸-۸۹-۹۰-۹۱-۹۲-۹۳-۹۴-۹۵-۹۶-۹۷-۹۸-۹۹-۱۰۰
اعتیاد به اینترنت	۶/۶	۲/۳۶	۱-۱۰-۱۱-۱۲-۱۳-۱۴-۱۵-۱۶-۱۷-۱۸-۱۹-۲۰-۲۱-۲۲-۲۳-۲۴-۲۵-۲۶-۲۷-۲۸-۲۹-۳۰-۳۱-۳۲-۳۳-۳۴-۳۵-۳۶-۳۷-۳۸-۳۹-۴۰-۴۱-۴۲-۴۳-۴۴-۴۵-۴۶-۴۷-۴۸-۴۹-۵۰-۵۱-۵۲-۵۳-۵۴-۵۵-۵۶-۵۷-۵۸-۵۹-۶۰-۶۱-۶۲-۶۳-۶۴-۶۵-۶۶-۶۷-۶۸-۶۹-۷۰-۷۱-۷۲-۷۳-۷۴-۷۵-۷۶-۷۷-۷۸-۷۹-۸۰-۸۱-۸۲-۸۳-۸۴-۸۵-۸۶-۸۷-۸۸-۸۹-۹۰-۹۱-۹۲-۹۳-۹۴-۹۵-۹۶-۹۷-۹۸-۹۹-۱۰۰

*در سطح ۰/۰۵ معناداری است. **در سطح ۰/۰۱ معناداری است. N = ۳۱۱

نتایج مندرج در جدول ۱، همبستگی منفی معناداری بین حمایت اجتماعی با خرده‌مقیاس‌های اعتیاد به اینترنت، در دانش‌آموزان را نشان می‌دهد و بین خرده‌مقیاس‌های ناگویی خلقی با اعتیاد به اینترنت در دانش‌آموزان همبستگی مثبت در سطوح ۰/۰۱ وجود دارند.

جدول ۲. شاخص‌های برازش حاصل از تجزیه و تحلیل داده‌ها و متغیرها پس از سه مرحله اصلاح

نام آزمون	توضیحات	مقادیر قابل قبول	مقدار به دست آمده قبل از تصحیح	مقدار به دست آمده پس از تصحیح
χ^2/df	کای اسکوئر نسبی	< ۳	۴/۲۴۵	۲/۶۶
RMSEA	ریشه میانگین توان دوم خطای تقریب	< ۰/۱	۰/۰۹۸	۰/۰۵۸
GFI	شاخص برازندگی تعدیل یافته	> ۰/۹	۰/۸۵۵	۰/۹۴۲
NFI	شاخص برازش نرم	> ۰/۹	۰/۷۲۲	۰/۹۲۴
CFI	شاخص برازش مقایسه‌ای	> ۰/۹	۰/۷۲۱	۰/۹۴۱
DF				۷۲

مقدار RMSEA برابر با ۰/۰۵۸ است، لذا این مقدار کمتر از ۰/۱ است که نشان دهنده این است که میانگین مجذور خطاهای مدل مناسب است (بشلیده، ۱۳۹۳). و مدل قابل قبول است. همچنین مقدار کای دو به درجه آزادی (۲/۶۶) بین ۱ و ۳ است و میزان شاخص GFI، CFI و NFI نیز تقریباً برابر و بزرگتر از ۰/۹ است که نشان می‌دهند مدل اندازه‌گیری متغیرهای پژوهش، مدلی،

مناسب است (قاسمی، ۱۳۹۲).

جدول ۳. برآورد مستقیم مدل با روش حداکثر درست‌نمایی (ML)

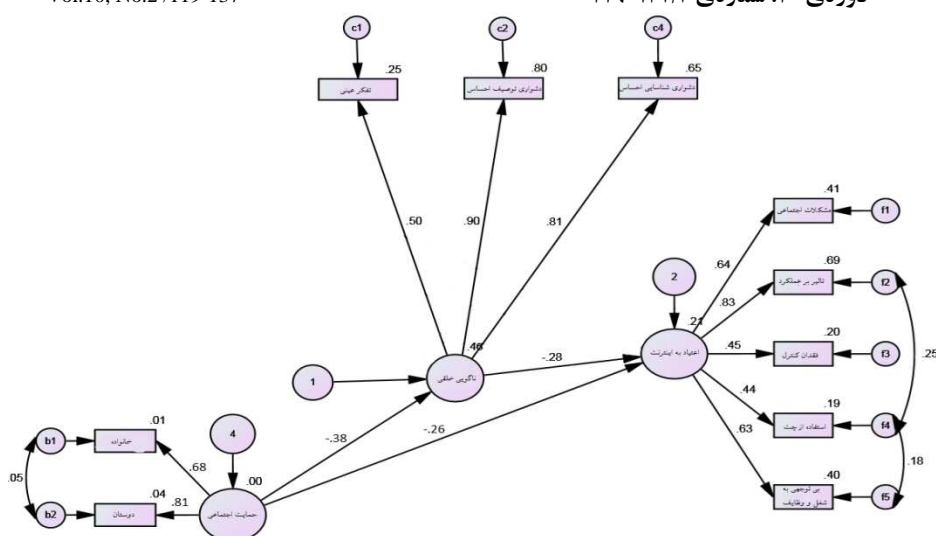
متغیر	b	β	R ²
حمایت اجتماعی بر اعتیاد به اینترنت	-۰/۵۴	-۰/۲۶	۰/۱۴
ناگویی خلقی بر اعتیاد به اینترنت	۰/۱۷	۰/۱۵	۰/۰۲۵

با توجه به جدول فوق مسیرهای حمایت اجتماعی و ناگویی خلقی اثر مستقیم معناداری بر اعتیاد بر اینترنت دارا هستند.

جدول ۴. برآورد غیر مستقیم مدل با روش حداکثر درست‌نمایی

متغیر	B مسیر مستقیم	B مسیر غیر مستقیم	R ²
حمایت اجتماعی بر اعتیاد به اینترنت با واسطه‌گری ناگویی خلقی	-۰/۲۶	-۰/۳۸	۰/۰۹

همان‌گونه که مشاهده می‌گردد، از مسیر غیرمستقیم در نظر گرفته شده با توجه به مقادیر استاندارد شده (β)، استاندارد نشده (b) و (R^2) به دست آمده، مسیر حمایت اجتماعی با میانجی‌گری ناگویی خلقی بر اعتیاد به اینترنت، با توجه به مقدار به دست آمده دارای واریانس تبیین شده ی (R^2) برابر با ۰/۰۹، است و با توجه به روش برآورد حداکثر درست‌نمایی (ML) مورد تأیید واقع گردید.



نمودار ۱. مدل نهایی آزمون شده به همراه آماره‌های پیش‌بینی استاندارد شده

بحث و نتیجه‌گیری

هدف پژوهش حاضر مدل‌یابی اعتیاد به اینترنت براساس حمایت اجتماعی با میانجی‌گری ناگویی خلقی در دانش‌آموزان بود و با توجه به مدل نهایی تحقیق به طور کلی متغیر برون‌زا توان پیش‌بینی ۲۱ درصدی متغیر اعتیاد به اینترنت را دارا است و به طور کلی مدل پژوهش مورد تأیید واقع گردید. بررسی نقش پیش‌بینی‌کنندگی حمایت‌های اجتماعی در پیش‌بینی اعتیاد به اینترنت نیز حاکی از ضریب تبیین، ۰/۱۴ و ۰/۲۵ درصد از واریانس اعتیاد به اینترنت دارد. این نتایج همسو با یافته‌های پژوهشی این نتایج در جهت ارتباط حمایت اجتماعی با اعتیاد به اینترنت با یافته‌ی ولادی و حیاتی (۱۳۹۶)، نریمانی، یوسفی و کاظمی (۱۳۹۳)، بیرامی و همکاران (۱۳۹۳)، انسرودی و همکاران (۱۳۹۲)، سلیمی و همکاران (۱۳۸۸)، ایسیک و ارگان (۲۰۱۷)، پندکار و تانگ (۲۰۱۷)، فنگ چی انگ و همکاران (۲۰۱۶)، وو و همکاران (۲۰۱۶)، گوناک و دوگان (۲۰۱۳)، یانگ و همکاران (۲۰۱۲)، بیناز و مهمت (۲۰۱۰)، که نشان دادند بین حمایت اجتماعی ادراک شده و

اعتیاد به اینترنت ارتباط منفی معنادار وجود دارد. به طور کلی حمایت اجتماعی به عنوان میزان برخورداری از محبت، همراهی و توجه اعضای خانواده، دوستان و سایر افراد تعریف شده است. برخی، حمایت‌های اجتماعی را واقعیت اجتماعی و برخی آن را ناشی از ادراک فرد می‌دانند. حمایت واقعی عبارت است از نوع و فراوانی تعاملات حمایتی خاص است که فرد در روابط اجتماعی در قالب آنها کمک‌های ابزاری، عاطفی و اطلاعاتی را از دیگران دریافت می‌کند و افراد بر اساس روابط اجتماعی و نوع پیوندهایی که دارند از منابع حمایتی برای برطرف کردن نیازهایشان استفاده می‌کنند، به طوری که هر اندازه روابط اجتماعی گسترده‌تر باشد میزان دسترسی به منابع حمایتی را بیشتر می‌کند و احتمالاً این منابع حمایت اجتماعی می‌تواند حوادث منفی زندگی را کاهش داده و به مثابه چتر دفاعی در مقابل عوامل استرس‌زای زندگی اجتماعی عمل می‌کند (دلپسند و همکاران، ۱۳۹۱). به نظر می‌رسد یکی از پیامدها و محصولات سرمایه اجتماعی است که شامل حمایت اقوام و خویشاوندان، دوستان و همسایگان است و سه بعد کمک عینی یا ابزاری، اطلاعاتی و عاطفی را دربرمی‌گیرد. حمایت عینی یا ابزاری دلالت بر موجود بودن حمایت فیزیکی دارد. در این نوع حمایت، کمک از افرادی کسب می‌شود که نزدیک و صمیمی هستند. حمایت اطلاعاتی شامل کمک به فهم یک مسأله و مشکل است. این نوع حمایت، دلالت بر اطلاعاتی دارد که فرد می‌تواند در برابر مسائل شخصی و محیطی از آن استفاده کند (نریمانی و عینی، ۱۴۰۰). حمایت عاطفی به منابع مرتبط با داشتن کسانی دلالت دارد که برای دلداری و احساس اطمینان، فرد می‌تواند به آنها رجوع کند. افرادی که دارای منابع عاطفی کافی اند، نوعاً احساس می‌کنند دیگرانی را دارند که هنگام برخورد با مشکلات می‌توانند به آنها مراجعه کنند، به نظر می‌رسد که یکی از انگیزه‌های اصلی در فضای مجازی و اعتیاد به آن، به دست آوردن حمایت‌های اجتماعی است، اما حمایت‌هایی که ظاهراً از جانب فرد مفید هستند و در واقع تأثیرات مثبتی برای فرد به همراه نخواهد داشت، اما با توجه به آنکه این تصور وجود دارد که حمایت اجتماعی با ارتباط اینترنتی، زودتر و آسانتر و با مسئولیت کمتر به دست می‌آید، طبق نتایج حسینی‌المدی و همکاران

(۱۳۹۱) حمایت ادراک شده از سوی دوستان، خانواده و افراد مهم پس از هویت بهنجار، مهمترین نقش را در پیش بینی افراد اعتیادگونه افراد است. در همین راستا می‌توان در این خصوص چنین عنوان نمود که هیجان و مبحث تنظیم هیجان همیشه در اعتیاد مطرح بوده است، حتی اعتیاد را به عنوان مکانیزمی برای تنظیم هیجان نام برده‌اند، همچنین راهبردهای نظم جویی شناختی هیجان از مهمترین تعیین کننده‌های پاسخگویی افراد به هیجانات شخصی شان است و افزایش استفاده از راهبردهای ناسازگارانه با آسیب‌شناسی و رشد و تداوم اختلالات ارتباط دارد. طبق نظر اوربک و همکاران (۲۰۰۷) افرادی که راهبردهای تنظیم هیجان ضعیف را فراگرفته‌اند، ممکن است بیش از دیگران مستعد استفاده از رفتارهای پرخطر به عنوان ابزاری برای تسکین هیجان منفی باشند (اسماعیلی نسب و همکاران، ۱۳۹۳). یافته‌های روان‌شناسان فیزیولوژیکی نشان می‌دهد که دو عامل نور و بیولوژیکی زیربنای اعتیاد عبارتند از؛ ۱. مدار لیمبیک که تشکیل دهنده مدار پاداش بوده و با عاطفه و انگیزش ارتباط دارد، ۲. مدار پیش‌پیشانی که بازداری رفتارهای مرتبط به جستجو مواد، تفکر و ... را بر عهده دارد. بازدارنده رفتارهای فرد در مواقع اضطرار مثبت و منفی و تنظیم‌کننده هیجان‌های فرد است. و در نهایت در زمینه اعتیاد، مدل‌ها و نظریه‌های متفاوتی حاکی از عوامل زیست‌شناختی، اجتماعی و محیطی ارائه شده است. یکی از نظریه‌هایی که از بعد روان‌شناختی به این موضوع می‌نگرد نظریه خوددرمانی خانتزیان (۱۹۸۷) است. خانتزیان با ارائه این نظریه سایر ابعاد زیستی فرهنگی و اجتماعی وابستگی به مواد را نادیده نگرفته است، بلکه آن را کمک به دیگر نظریه‌ها می‌داند. خانتزیان اعتقاد دارد از آنجایی که معتادین هیجانات منفی و بی‌قراری را غیرقابل تحمل و مستأصل کننده توصیف می‌کنند و نمی‌توانند این حالات هیجانی را بدون اتکا به مواد مدیریت کنند از خواص فیزیولوژیکی و روان‌شناختی مواد برای دستیابی به ثبات خلقی استفاده می‌کنند. طبق این فرضیه، اعتیاد در حکم ابزاری برای تعدیل عواطف استرس‌زا است. این نظریه بر این فرض استوار است که افراد بسیاری به خاطر عدم حمایت‌های مناسب و اختلال در تنظیم خلقی به اعتیاد روی می‌آورند. پیشنهاد می‌گردد به نقش معلمان در بالا بردن سطوح شناختی

و هیجانی دانش‌آموزان نسبت به هویت‌یابی و کسب استقلال فکری و نگرش در فرآیند آموزش و پرورش تأکید گردد و معلم به دلیل برخورد مستقیم با دانش‌آموزان در خلال سال‌های سازنده زندگی و همچنین نفوذ قابل توجه بر تفکرات آنان، نقش تعیین‌کننده‌ای در این راستا دارد و با توجه به نقش بسیار زیاد روش‌های ارتباطی مناسب با دانش‌آموزان در بازه زمانی نوجوانی که در صدد کسب استقلال می‌باشند و همزمان دارای شرایط هیجانی غیر پایدار در روابط هستند، توصیه می‌گردد خانواده و مدارس برای عبور مناسب و با موفقیت نوجوانان از این دوران پرفشار سطوح انتظارات اجتماعی و رفتاری را متناسب با وضعیت آنان در نظر بگیرند.

منابع

- ابراهیمی مقدم، حسین و اکبری، حامد. (۱۳۹۴). رابطه سبک‌های هویت و اعتیاد به اینترنت در دانشجویان دانشگاه علم و صنعت. نخستین کنگره بین‌المللی جامع روانشناسی ایران، تهران، مرکز همایش‌های توسعه ایران.
- اسماعیلی، نسب مریم؛ اندامی خشک، علیرضا؛ آزرمی، هاله و مرخی، امیر (۱۳۹۳). نقش پیش‌بینی‌کنندگی دشواری در تنظیم هیجان و تحمل پریشانی در اعتیادپذیری دانشجویان. *اعتیاد‌پژوهی*، ۸ (۲۹)، ۴۹-۶۳.
- اکبری شایه، یحیی؛ وطن‌خواه، محمد؛ زرگر، یداله؛ تیموری باخرزی، نسیم و احمدیان، علی. (۱۳۹۲). رابطه ویژگی‌های شخصیتی (روان رنجوری، توافق) هیجان‌خواهی، ناگویی خلقی و سبک‌های مقابله-ای با آمادگی به اعتیاد در دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد. *فصلنامه مطالعات امنیت اجتماعی*، ۴ (۳۳)، ۱۶۳-۱۷۹.
- انسرودی، الناز؛ حسینیان، سیمین؛ صالحی، فاطمه و مومنی، فرشته. (۱۳۹۲). رابطه بین اعتیاد به اینترنت با تعارض نوجوان با والدین، حمایت اجتماعی ادراک شده چند بعدی و شادکامی. *فصلنامه خانواده و پژوهش*، ۲۰، ۷۷-۹۴.

بشارت، محمدعلی. (۱۳۸۷). نارسایی هیجانی و سبک‌های دفاعی. *مجله اصول بهداشت روانی*، ۳، ۱۹۰-۱۸۱.

بشلیده، کیورث. (۱۳۹۳). روش‌های پژوهش و تحلیل آماری مثال‌های پژوهشی با Spss و Amos، اهواز: انتشارات دانشگاه شهید چمران.

بیرامی، منصور؛ موحدی، یزدان و موحدی، معصومه. (۱۳۹۳). ارتباط حمایت اجتماعی ادراک شده و احساس تنهایی اجتماعی عاطفی با اعتیاد به اینترنت در جامعه دانشجویی. *شناخت اجتماعی*، ۳(۲)، ۱۰۹-۱۲۲.

جمشیدی، بهاره. (۱۳۹۱). ناگویی هیجانی و از خود بیگانگی در نوجوانان وابسته به اینترنت. پایان‌نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه محقق اردبیلی.

جنابادی، حسین. (۱۳۹۵). تعیین ارتباط احساس تنهایی و حمایت اجتماعی با اعتیاد به تلفن همراه در دانش‌آموزان. *روانشناسی مدرسه*، ۱(۵).

حسینی المدی، سید علی؛ احدی، حسن؛ کریمی، یوسف؛ بهرامی، هادی و معاضدیان، آمنه (۱۳۹۱). مقایسه تاب‌آوری، سبک‌های هویتی، معنویت و حمایت اجتماعی ادراک شده در افراد معتاد، غیر معتاد و بهبودیافته. *اعتیاد پژوهی*، ۶(۲۱)، ۶۴-۴۷.

دلپسند، کامل؛ ایار، علی؛ خانی، سعید و محمدی، پریخان. (۱۳۹۱). حمایت اجتماعی و جرم: مطالعه تطبیقی جوانان مجرم و عادی شهر ایلام. *فصلنامه مطالعات و تحقیقات اجتماعی در ایران*، ۱(۲)، ۱۲۰-۸۹. سلیمی، عظیمه؛ جوکار، بهرام و نیک‌پور، روشنگر. (۱۳۸۸). ارتباطات اینترنتی در زندگی: بررسی نقش ادراک حمایت اجتماعی و احساس تنهایی در استفاده از اینترنت. *فصلنامه مطالعات روانشناختی*، ۵(۳)، ۸۱-۱۰۲.

علوی، سیدسلیمان؛ جنتی فرد، فرشته؛ اسلامی، مهدی و رضاپور، حسین. (۱۳۹۰). ارزیابی ملاک‌های تشخیصی DSM-IV-TR برای تشخیص اختلال اعتیاد به اینترنت. *مجله تحقیقات علوم پزشکی زاهدان*، ۱۳(۶)، ۳۱-۳۵.

قاسمی، وحید. (۱۳۹۲). مدل سازی معادله ساختاری در پژوهش‌های اجتماعی با کاربرد amos graphics، تهران: انتشارات جامعه‌شناسان.

نریمانی، محمد و عینی، ساناز. (۱۴۰۰). مدل علی اضطراب ویروس کرونا در سالمندان براساس تنیدگی ادراک شده و حس انسجام: نقش میانجی حمایت اجتماعی ادراک شده. *روانشناسی پیری*، ۷(۱)، ۲۷-۱۳.

نریمانی، محمد؛ یوسفی فاطمه و کاظمی، رضا. (۱۳۹۳). نقش سبک‌های دلبستگی و کیفیت زندگی در پیش‌بینی بهزیستی روان‌شناختی نوجوانان مبتلا به ناتوانی‌های یادگیری. *مجله ناتوانی‌های یادگیری*، ۳(۴)، ۱۴۲-۱۲۴.

ولادی، فاطمه و حیاتی، صفر. (۱۳۹۶). مطالعه رابطه بین حمایت اجتماعی ادراک شده با اعتیاد به اینترنت در دانش‌آموزان متوسطه ناحیه یک شهر ارومیه، پنجمین همایش علمی پژوهشی علوم تربیتی و روانشناسی، آسیب‌های اجتماعی و فرهنگی ایران، تهران، انجمن توسعه و ترویج علوم و فنون بنیادین، https://www.civilica.com/Paper-PSCONF05-PSCONF05_261.html

- Akbari Shayeh, Y., Watankhah, M., Zargar, Y., Teymouri Bakhrezi, N., & Ahmadian, A. (2013). Relationship between personality traits (neuroticism, agreement), excitement, mood swings and coping styles with addiction readiness in students of Ferdowsi University of Mashhad. *Journal of Social Security Studies*, 4 (33), 163-179. (Persian)
- Alavi, S. S., Jannatifard, F., Eslami, M., & Rezapour, H. (2011). Evaluation of DSM-IV-TR diagnostic criteria for diagnosing Internet addiction disorder. *Zahedan Journal of Medical Research*, 13 (6), 31-35. (Persian)
- Bashlideh, K. (2014). *Research Methods and Statistical Analysis of Research Examples with Spss and Amos*, Ahvaz: Shahid Chamran University Press. (Persian)
- Berzinsky, C. (2012). Recovery Mentorship Programs and Recovery from Addiction.
- Berzinsky, M. D. (2008). Identity formation: The role of identity processing style and cognitive processes. *Journal of Personality and Individual Differences*, 44(3), 654-655.
- Berzinsky, M. D., Ciecuch, J., Duriez, B., & Soenens, B. (2011). The how and what of identity formation: Associations between identity styles and value orientations. *Personality and Individual Differences*, 50(2), 295-299.
- Besharat, M. A. (2008). Emotional insufficiency and defensive styles. *Journal of Principles of Mental Health*, 3, 181-190. (Persian)
- Beyrami, M., Movahedi, Y., & Movahedi, M. (2014). The relationship between perceived social support and emotional social loneliness and internet addiction in the student community. *Social Cognition*, 3 (2), 109-122. (Persian)
- Bolat, N., Yavuz, M., Eliaçık, K., & Zorlu, A. (2017). The relationships between problematic internet use, alexithymia levels and attachment characteristics in a sample of adolescents in a high school, Turkey. *Psychology, Health & Medicine*, 1-8.

- Chou, C., & Lee, Y. H. (2017). The moderating effects of internet parenting styles on the relationship between Internet parenting behavior, Internet expectancy, and Internet addiction tendency. *The Asia-Pacific Education Researcher*, 26(3-4), 137-146.
- Cohen, S. (2004). Social relationships and health. *American Psychologist*, 59, 676-684.
- Delpasand, K., Ayar, A., Khani, S., & Mohammadi, P. (2012). Social support and crime: A comparative study of delinquent and ordinary youth in Ilam. *Quarterly Journal of Social Studies and Research in Iran*, 1 (2), 89-120. (Persian)
- Ebrahimi Moghadam, H., & Akbari, H. (2015). The relationship between identity styles and Internet addiction in students of the University of Science and Technology. The First Comprehensive International Congress of Iranian Psychology, Tehran, Iran Development Conference Center. (Persian)
- Ensroudi, E., Hosseinian, S., Salehi, F., & Momeni, F. (2013). The relationship between Internet addiction and adolescent conflict with parents, multidimensional perceived social support, and happiness. *Family and Research Quarterly*, 20, 77-94. (Persian)
- Entezar, R. K. (2013). *Mental Health, Emotional Intelligence and Social Support Among Mothers of Children with Mild Intellectual Disability* (Doctoral dissertation, Universiti Teknologi Malaysia).
- Fengqiang, G., Jie, X., Yueqiang, R., & Lei, H. (2016). The relationship between internet addiction and aggression: Multiple mediating effects of life events and social support. *Psychology Research*, 6 (1), 42-49.
- Gao, T., Li, J., Zhang, H., Gao, J., Kong, Y., Hu, Y., & Mei, S. (2018). The influence of alexithymia on mobile phone addiction: The role of depression, anxiety and stress. *Journal of Affective Disorders*, 225, 761-766.
- Gunuc, S., & Dogan, A. (2013). The relationship between Turkish adolescents internet addiction, their perceived social support and family activities. *Computers in Human Behavior*, 29(6), 2197-2207.
- Hosseini Al-Madi, S. A. Ahadi, H., Karimi, Y., Bahrami, H., & Moazedian, A. (2012). Comparison of resilience, identity styles, spirituality and perceived social support in addicted, non-addicted and improved individuals. *Addiction Research*, 6 (21), 47-64. (Persian)
- Işık, I., & Ergün, G. (2017). Determining the relation between the internet addiction in Turkish secondary school students and the perceived family support. *European Psychiatry*, 41, S441-S442.
- Ismaili Nasab, M., Andami khoshk, A. R., Azarmi, H., & Marrokh, A. (2014). The role of difficult predictors in emotion regulation and distress tolerance in students' addiction. *Addiction Research*, 8 (29), 49-63. (Persian)
- Jamshidi, B. (2012). Emotional malaise and alienation in Internet-dependent adolescents. Master Thesis, Ardabil Research University. (Persian)
- Janabadi, H. (2016). Determining the relationship between loneliness and social support with mobile phone addiction in students. *School Psychology*, 1 (5). (Persian)

- Kim, E. J., Namkoong, K., Ku, T., & Kim, S. J. (2008). The relationship between online game addiction and aggression, self-control and narcissistic personality traits. *European Psychiatry, 23*, 212-218.
- Ko, C. H., Wang, P. W., Liu, T. L., Yen, C. F., Chen, C. S., & Yen, J. Y. (2015). Bidirectional associations between family factors and Internet addiction among adolescents in a prospective investigation. *Psychiatry and Clinical Neurosciences, 69*(4), 192-200.
- Lee, Y. H., Ko, C. H., & Chou, C. (2015). Re-visiting Internet addiction among Taiwanese students: A cross-sectional comparison of students' expectations, online gaming, and online social interaction. *Journal of Abnormal Child Psychology, 43*(3), 589-599.
- Lyvers, M., Karantonis, J., Edwards, M. S., & Thorberg, F. A. (2016). Traits associated with internet addiction in young adults: Potential risk factors. *Addictive Behaviors Reports, 3*, 56-60.
- Maniaci, G., Picone, F., van Holst, R. J., Bolloni, C., Scardina, S., & Cannizzaro, C. (2017). Alterations in the emotional regulation process in gambling addiction: the role of anger and alexithymia. *Journal of Gambling Studies, 33*(2), 633-647.
- Morsunbul, U. (2014). Internet addiction in adolescence period: its relations with identity style and ruminative exploration. *Anadolu Psikiyatri Derg, 15*(1), 77-83.
- Narimani, M., & Eyni, S. (2021). The causal model of Coronavirus anxiety in the elderly based on perceived stress and sense of cohesion: The mediating role of perceived Social support. *Aging Psychology, 7*(1), 13-27. (Persian)
- Narimani, M., Yosefi, F., & Kazemi, R. (2014). The role of attachment styles and quality of life in predicting psychological well-being in adolescents with learning disabilities. *Journal of Learning Disabilities, 3*(4), 124-142. (Persian)
- Pednekar, N. K., & Tung, S. (2017). Problematic internet use in adolescents: Role of identity styles, emotional autonomy, attachment, family environment and well-being. *Indian Journal of Health & Wellbeing, 8*(4).
- Qasemi, V. (2013). Structural Equation Modeling in Social Research Using Amos Graphics, Tehran: Sociologists Publications. (Persian)
- Salimi, A., Jokar, B., & Nikpour, R. (2009). Internet communication in life: examining the role of perceiving social support and feeling lonely in using the Internet. *Journal of Psychological Studies, 5* (3), 81-102. (Persian)
- Sariyska, R., Lachmann, B., Markett, S., Reuter, M., & Montag, C. (2017). Individual differences in implicit learning abilities and impulsive behavior in the context of Internet addiction and Internet Gaming Disorder under the consideration of gender. *Addictive Behaviors Reports, 5*, 19-28.
- Schimmenti, A., Passanisi, A., Caretti, V., Marca, L.L., Granieri, A., Iacolino, C., Gervasi, A.M., Maganuco, N.R., & Billieux, J. (2017). Traumatic experiences, alexithymia, and internet addiction symptoms among late adolescents: A moderated mediation analysis. *Addictive Behaviors, 64*, 314-320.
- Scimeca, G., Bruno, A., Crucitti, M., Conti, C., Quattrone, D., Pandolfo, G., ... & Muscatello, M. R. A. (2016). Abnormal illness behavior and Internet addiction severity:

- The role of disease conviction, irritability, and alexithymia. *Journal of Behavioral Addictions*, 6(1), 92-97.
- Siqian, G., Kai, X., & Wen, H. (2015). The study on the relationship between alexithymia and mental health of middle school students. *Science of Social Psychology*, 5, 017.
- Spensieri, V., Valastro, C., & Cerutti, R. (2016). PO-31: technology addiction and alexithymia features in a sample of Italian adolescents. *Journal of Behavioral Addictions*, 5(S1), 58-59.
- Tsai, F. H., Cheng, S. H., Yeh, T. L., Shih, C. C., Chen, K. C., Yang, Y. C. & Yang, Y. C. (2009). The risk factors of Internet addiction—A survey of university freshmen. *Psychiatry Research* 167, 294–299.
- Vladi, F., & Hayati, S. (2017). Study of the Relationship between Perceived Social Support and Internet Addiction in High School Students in District One of Urmia, Fifth Scientific Conference on Educational Sciences and Psychology, Social and Cultural Harms of Iran, Tehran, Association for the Development and Promotion of Basic Sciences and Technologies, https://www.civilica.com/Paper-PSCONF05-PSCONF05_261.html (Persian)
- Weinstein, A., Dorani, D., Elhadfi, R., Bukovza, Y., Yarmulnik, A., & Dannon, P. (2015). Internet addiction is associated with social anxiety in young adults. *Annals of Clinical Psychiatry*, 27(1), 4-9.
- Wu, X.S., Zhang, Z.H., Zhao, F., Wang, W.J Li, Y.F., Bi, L., Qian, Z.Z., & et al. (2016). Prevalence of Internet addiction and its association with social support and other related factors among adolescents in China. *Journal of Adolescence*, 52, 103-111.
- Young, K. S. (1999). Internet addiction: symptoms, evaluation and treatment. *Innovations in clinical practice: A source book*, 17, 19-31.
- Zhong, B., Hardin, M., and Sun, T. (2011). Less effortful thinking leads to more social networking? The associations between the use of social network sites and personality traits. *Computers in Human Behavior*, 27:1265–1271.
- Zhou, Z., Li, C., & Zhu, H. (2013). An error-related negativity potential investigation of response monitoring function in individuals with internet addiction disorder. *Front Behav Neurosci*, 7, 131.
- Zimet, G. D., Dahlem, N. W., Zimet, S. G., & Farley, G. K. (1988). The multidimensional scale of perceived social support. *Journal of Personality Assessment*, 52(1), 30-41.

Internet addiction modeling based on social support mediated by alexithymia among students

H. A. Ghanadzadegan¹, M. Sepah Mansour², R. Kochak Entezar³ & M. Salehi⁴

Abstract

The aim of this study was to investigate the modeling of Internet addiction based on social support mediated by alexithymia in high school students. The method of the present study was descriptive and structural equation modeling. The population of this study consisted of all high school students in Sari in the academic year of 2014-2015. 361 students (178 girls and 183 boys) were randomly selected and completed the Zimt Social Support Scale, the Toronto Mediation Alexithymia Scale, and the Kimberly Young Internet Addiction Scale. The results of regression equations showed that social support has a direct effect on Internet addiction and indirectly mediated alexithymia. Alexithymia has a positive and significant relationship with Internet addiction. Also, social support shows a negative and significant relationship with alexithymia ($p < .05$). In total, the predictor variables predicted the 0.21 variance of Internet addiction. Therefore, in the field of Internet addiction in students, the variables of social support and alexithymia should be considered.

Keywords: Internet addiction, social support, alexithymia

¹. PhD student in General Psychology, Central Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran

². Associate Professor, Department of Psychology, Central Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran

³. Assistant Professor, Department of Psychology, Central Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran

⁴. Correspond author: Assistant Professor, Department of Psychology, Central Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran (ghanad.hamid@yahoo.com)