

**چهارمین کنفرانس بین‌المللی روان‌تنی**

ارزیابی و مداخلات روانشناختی در اختلالات روان‌تنی

اعتیاد و اختلالات روان‌تنی

۲۶ تا ۲۸ مهر ۱۳۹۱

دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان (اصفهان)

بررسی رابطه اعتیاد به اینترنت و افسردگیکبری ابادری^۱ - زهرا نوریان^۲**چکیده**

هدف پژوهش حاضر، بررسی رابطه اعتیاد به اینترنت با ابتلا به افسردگی در کاربران اینترنت است. پژوهش از نوع علی مقایسه‌ای است. جامعه پژوهشی کلیه کاربران اینترنتی در گروه سنی ۱۵-۳۰ سال در کافیت‌های شهریار می‌باشد. حجم نمونه ۱۰۰ نفر است که از طریق نمونه تصادفی خوشه‌ای انتخاب شدند. یافته‌های این پژوهش از طریق همبستگی و تی مستقل مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته، نشان می‌دهد بین اعتیاد به اینترنت و افسردگی رابطه وجود دارد و نیز میزان افسردگی در کاربران دختر بیشتر از پسر است.

The purpose of this article is the research of correlation between internet addiction & depression in the internet users. region of research is used all of shahriar internet users in the age of 15-30. the sampling that are selected by cluster sampling method were 100 users. findings that are analyzed by correlation & Ttest show that there are correlation between internet addiction & depression & depression rate in female s users was more than male users.

مقدمه

اینترنت (Internet) که در ابتدا به منظور برقراری ارتباط بین پژوهشگران وزارت دفاع آمریکا راه اندازی شد امروزه با رشد چشمگیر تعداد کاربران، به صورت شبکه عظیم جهانی در آمده است. طبق تخمین دانشمندان تعداد کاربران از ۵۰۰۰۰۰۰ نفر در سال ۱۹۸۹ به حدود ۷۰۰ میلیون نفر در سال ۲۰۰۴ رسیده است (موران^۳، ۲۰۰۴).

^۱ دانشجوی دکتری روانشناسی دانشگاه اصفهان^۲ کارشناس روانشناسی از دانشگاه پیام نور بهارستان

با رشد سریع تعداد کاربران در کنار فواید بیشمار اینترنت، سوابقی در زمینه اثرات نامطلوب آن بر انسان ها مطرح می شود. بطوریکه این موضوع نظر دانشمندان بسیاری را در سال های اخیر جلب کرده است. در تحقیقات مختلف گزارش شده بعضی از کاربران اینترنت الگوی مصرف خاصی دارند که باعث شده در زندگی روزمره آنها اختلالاتی به وجود آید بطوریکه گزارش های زیادی در زمینه پیامدهای سوء مصرف اینترنت در روابط خانوادگی، شغلی، تحصیلی افراد وجود دارد.

اعتیاد به اینترنت یا استفاده بیش از حد از دیگر آسیب های فردی و تا حدودی اجتماعی اینترنت است که گاهی از این بیماری تحت عنوان اعتیاد مجازی و مشهورتر از آن با عنوان «اختلال اعتیاد به اینترنت» نام برده می شود. (صارمی و امیدوار ۱۳۸۴)

حجم رو به رشدی از تحقیقات صورت گرفته پیرامون اعتیاد اینترنتی، حکایت از آن دارد که اختلال اعتیاد اینترنتی نوعی اختلال روانشناختی - اجتماعی است که از مشخصه های آن تحمل، علائم کناره گیری، اختلالات عاطفی و از هم گسیختگی روابط اجتماعی است (سادوک و همکاران، ۲۰۰۲).

از دست دادن کنترل بر روی رفتار، علائم ناخوشایند ناشی از ترک، عطش، ولع زیاد برای کار با اینترنت، گوشه گیری اجتماعی و افت تحصیلی و شغلی برخی از پیامدهای وابستگی به اینترنت هستند.

خصوصیات دیگری نیز برای افراد وابسته به اینترنت ذکر شده است مانند استفاده از اینترنت برای فرار از مشکلات یا رفع احساس درماندگی، گناه، اضطراب و افسردگی، دروغ گفتن مکرر به اعضای خانواده و دوستان برای پنهان کردن میزان ماندن در فضای اینترنت (صارمی، ۱۳۸۴).

این اعتیاد در اکثر موارد منجر به شکست در ازدواج و بی ثباتی در روابط خانوادگی نیز می شود. پژوهشگری در تحقیق خود به این نتیجه رسید که نوجوانانی که از تماس های اجتماعی کناره گیری می کنند، از اینترنت بعنوان ابزاری برای فرار از واقعیت استفاده می کنند (انجمن روانشناسی سلامت، ۱۹۹۹).

تحقیقات دیگر نیز نشان داده‌اند که یکی از آثار وابستگی به اینترنت این است که افراد وابسته، زمان کمتری را با خانواده خود می‌گذرانند. علائم این وابستگی، گوشه‌گیری: اختلال در الگوی خواب، احساس نیاز به تنها بودن و فراموش کردن مسئولیت‌های خانوادگی است. از سوی دیگر، باید به این امر اذعان داشت که همین عامل انزوای اجتماعی باعث تشدید اعتیاد اینترنتی در بین افراد می‌گردد. (موران و یه ناتو ۲۰۰۴).

در مطالعه‌ای گزارش شده است که افرادی که اعتیاد اینترنتی دارند، کسانی هستند که به سادگی خسته و ملول می‌شوند، تنها، کمرو، خجالتی، افسرده و دچار سایر انواع اعتیاد هستند.

بر اساس نتایج مطالعه یانگ و همکاران ۵ تا ۱۰ درصد از جمعیت آن لاین جهان در زمان مطالعه وی معتادند. حدود ۵۴ درصد از معتادان اینترنت، سابقه افسردگی و ۳۴ درصد از آنها نیز سابقه اضطراب و نگرانی دارند.

طبق نظر وی افسردگی خفیف تا شدید با استفاده بیمار گونه از اینترنت رابطه دارد. وی بیان نمود که عزت نفس پایین، انگیزه ضعیف، ترس از طرد شدن و تایید طلبی با افسردگی رابطه داشته و این افسردگی با میزان استفاده از اینترنت نیز رابطه دارد.

طبق نظر یانگ تحقیقات موجود در زمینه اعتیاد اینترنتی موید آن است که اعتیاد اینترنتی با آسیب‌های جدی در حوزه عملکرد فردی، اجتماعی و شغلی افراد رابطه دارد.

در این زمینه پژوهش دیگری نیز نشان داد که کسانی که مدت زمان زیادی از اینترنت استفاده می‌کنند این استفاده بیش از حد عامل مشکلات بین فردی، اجتماعی و تحصیلی آنان می‌شود. (کیم و همکاران Adv,Psychiatrtreat2007).

«لیم و همکاران» در سال ۲۰۰۴ در تحقیقات خود نشان دادند یکی از آثار وابستگی به اینترنت این است که افراد وابسته، زمان کمتری را با خانواده خود می‌گذرانند. از علائم این وابستگی؛ گوشه‌گیری، اختلال در الگوی خواب، احساس نیاز به تنها بودن و فراموش کردن مسئولیت‌های خانوادگی است.

دی آنجلس در سال ۲۰۰۰ اظهار داشت، مهم ترین دلایل استفاده اعتیادی از اینترنت عبارتند از: تغییر شدید در وضع روحی و روانی و خلق و خوی فرد، نارضایتی از زندگی زناشویی، فشار کاری، مشکلات مالی، عدم امنیت، اضطراب و دعوای خانوادگی، فرار از واقعیت و کناره گیری از تماس با دیگران در جامعه است.

طبق تحقیقات گروهی از محققین، اعتیاد به اینترنت ممکن است صرفاً نشانه یا نمودی از بیماری های روانی دیگر باشد. در یک تحقیق کوچک بر روی ۱۴ کاربر معتاد به اینترنت، ۷۲ درصد نشان ای از اختلال دو قطبی داشتند. این بیماری روانی در گذشته تحت عنوان افسردگی مانیک شناخته شد. (استفان، ۲۰۰۰).

در یک پژوهش دراز مدت ۲ ساله (کرات و همکاران، سال ۱۹۹۸)، به خانواده هایی که بطور تصادفی انتخاب شده بودند کامپیوتر و آموزش استفاده از آن ارائه شد. بعد از یک تا دو سال، استفاده فزاینده از اینترنت، با کاهش ارتباط خانوادگی و محافل اجتماعی محلی همراه بود، علاوه بر این شرکت کنندگان در این تحقیق، به تنهایی و افسردگی روزافزون دچار شده بودند. افزایش تنهایی و کاهش حضور اجتماعی به ویژه در نوجوانان دیده شد.

در پژوهشی که (سمیه شایق^۱، دکتر حسین آزاد^۲، دکترهادی بهرامی^۳) بر روی ۳۶۱ نفر از نوجوانان دبیرستانی انجام دادند، ارتباط معنی داری میان روان رنجوری و اعتیاد به اینترنت در نوجوانان دختر (۷ = ۰/۰۴) و نوجوانان دختر و پسر در کل (۷ = ۰/۲۵) وجود داشت. در نوجوانان پسر رابطه معنی داری میان خوشایندی (۷ = ۰/۱۷) و وظیفه شناسی با اعتیاد به اینترنت به دست آمد.

با توجه به پژوهشهای گذشته و با توجه به گسترش و فراگیر شدن استفاده از اینترنت در جامعه ما به خصوص در قشر جوان جامعه و با عنایت به اینکه مسئله اعتیاد به اینترنت در بسیاری از جوامع صنعتی و پیشرفته مورد بحث و بررسی بوده به نظر می رسد با افزایش روز

^۱. کارشناس ارشد روانشناس بالینی

^۲. دانشگاه علامه. استاد روانشناسی بالینی کودک

^۳. استاد روانشناس تربیتی. دانشگاه علامه

افزون استفاده از اینترنت در ایران این امر می‌تواند بهداشت روانی و جسمانی جوانان و نوجوانان را متأثر ساخته و در آینده شاهد معضلات ناشی از اعتیاد به اینترنت و افسردگی که یکی از پیامدهای ممکن این معضل می‌تواند باشد روبه رو شویم. لذا ضروری است پس از شناسایی الگوی استفاده از اینگونه ابزارهای الکترونیکی به بررسی آن پرداخته تا علاوه بر افزایش دامنه دانش خود از آثار آن در زندگی خود آگاه شویم.

به همین منظور این پژوهش به بررسی رابطه بین اعتیاد اینترنتی با افسردگی کاربران که در حدفاصل سنی (۳۰-۱۵) سال قرار دارند می‌پردازد.

روش :

این پژوهش از نوع پژوهش‌های علی مقایسه ای است. جامعه آماری در این پژوهش جوانان شهرستان شهریار می‌باشد. در این پژوهش حجم نمونه برابر با ۱۰۰ نفر می‌باشد که از طریق نونه گیری تصادفی خوشه ای انتخاب شدند.

به این ترتیب در این تحقیق شهرستان شهریار در ابتدا به سه منطقه اصلی تقسیم شد در مرحله بعد کافی نت های هر منطقه شناسایی شد، با توجه به اینکه تقریباً در هر منطقه ۱۲ کافی نت بود، تعدادی به صورت تصادفی انتخاب کردم.

در این پژوهش در سه زمان (صبح، ظهر، شب) به کافی نت های انتخابی مراجعه شد تا اقشار مختلف مورد بررسی قرار گیرند.

ابزار:

پرسشنامه افسردگی بک : یک پرسشنامه درجه بندی خود - گزارشی ۲۱ ماده است که نگرشها و ۱- افسردگی را اندازه گیری می کند و به عنوان پرسشنامه استاندارد جهانی در زمینه افسردگی شناخته شده است. بررسیهای به عمل آمده در زمینه پایایی پرسشنامه بک (BDI-21) از پایانی مناسب این آزمون خبر می دهد.

بک، اسیترو و گاربین (۱۹۸۸) همسانی درونی BDI-21 را از دامنه ۰/۷۳ تا ۰/۹۳ با میانگین ۰/۸۶ گزارش می‌کنند. (سید سلمان علوی و همکاران ۱۳۸۷)

هاترن، بوهرلر، پارپال و ماتئوس (۱۹۸۳) دریافتند که BDI-21 پایایی قابل قبولی دارد. درحالی‌که زیمرمن (۱۹۸۶) نشان داد که پایایی باز آزمایشی BDI-21 ۰/۶۴ است. گوتلیپ (۱۹۸۴) ضریب آلفا را برای BDI-21، ۰/۸۲ و بک و استیر (۱۹۸۴) مقدار آلفا برای BDI-21 ۰/۸۸ گزارش کرده‌اند.

گراث - مارنات (۱۹۹۰) پایایی باز آزمایشی BDI-21 را از دامنه ۰/۴۸ تا ۰/۸۶ بسته به فاصله زمانی بین باز آزمایشی و نوع جامعه گزارش کرده است.

لایت فوت (۱۹۸۵) والیور (۱۹۷۹) ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۷ و پایایی باز آزمایشی ۰/۹۰ را گزارش کرده‌اند.

۲- برای سنجش اعتیاد اینترنتی از تست تشخیص اعتیاد به اینترنت^۱ (IAT) استفاده شده است که توسط کیمبرلی یانگ و در سال ۱۹۹۸ تدوین شده است. این پرسشنامه در ۲۰ آیت طراحی شده و به روش لیکرت نمره گذاری می‌شود. گزاره های این آزمون براساس ملاکهای DSM-IV برای تشخیص اعتیاد اینترنتی طراحی شده است.

نمرات بدست آمده برای هر فرد وی را در سه زمینه طبقه بندی می‌کند. کاربر عادی اینترنت، کاربری که در اثر استفاده زیاد دچار مشکلاتی شده است و کاربر معتاد که استفاده بیش از حدودی را وابسته کرده و نیاز به درمان دارد. (علوی، ۱۳۸۹).

پایایی پرسشنامه اعتیاد به اینترنت در پژوهشهای چندی ذکر شده است. به عنوان مثال ویدیانتو و مک موران روایی صوری این پرسشنامه را بسیار بالا ذکر کرده‌اند.

¹ Internet addiction test

همچنین از طریق تحلیل عوامل شش عامل برجستگی، استفاده بیش از حد، بی توجهی به وظائف شغلی، فقدان کنترل، مشکلات اجتماعی، تأثیر بر عملکرد را بدست آوردند که همه اینها نشان دهنده روایی آن است.

علوی و همکاران در پژوهش خود برای نسخه فارسی پرسشنامه ۵ عامل: صرف زمان بیش از حد در اینترنت، استفاده از اینترنت جهت کسب آرامش روانی، برجستگی، استفاده مرضی از چت روم، بی توجهی به وظائف شغلی و تحصیلی را استخراج نموده اند و علاوه بر این پرسشنامه ۲ نوع روایی دیگر (محتوایی و افتراقی) و سه نوع پایایی (بازآزمایی $0.79/7$ ، همانی درونی $0.88/0$ ، و تنصیف $0.82/7$) بدست آوردند و بهترین نقطه برش یابی این پرسشنامه را ۴۴ ذکر کرده اند، (جمله علمی دانشگاه علوم پزشکی، شماره ۲، تابستان ۱۳۸۹) مورن در پژوهشی که برای بررسی اعتبار و روایی آزمون یانگ انجام داد بیان کرد که گر چه این آزمون براساس اصول روان سنجی ساختار یافته تهیه نشده است ولی پژوهش ما نشان داده اند که این آزمون به عنوان ابزاری جهت سنجش، از اعتبار و روایی بالایی برخوردار است.

یافته ها :

جدول (۴-۱-۱): توزیع فراوانی پاسخگویان بر حسب جنسیت

جنسیت	فراوانی	درصد
مرد	50	50
زن	50	50
جمع	۱۰۰	۱۰۰

اطلاعات جدول بالا نشان می دهد که ۵۰٪ (۵۰ نفر) پاسخگویان جنسیت خود را زن و ۵۰٪ (۵۰ نفر) نیز جنسیت خود را مرد گزارش کرده اند.

جدول (۴-۱-۲): توزیع فراوانی پاسخگویان بر حسب گروه سنی

گروه سنی	فراوانی	درصد
۲۲-۱۵	65	65.0
23-30	35	35.0
جمع	100	100.0

اطلاعات جدول بالا نشان می دهد که بیشترین درصد پاسخگویان 65٪ (۶۵ نفر) گروه سنی خود را ۲۲-۱۵ سال و کمترین درصد پاسخگویان ۳۵٪ (۳۵ نفر) نیز گروه سنی خود را ۲۳-۳۰ سال گزارش کرده اند.

جدول (۴-۱-۵): توزیع فراوانی پاسخگویان بر حسب میزان اعتیاد به اینترنت و میزان افسردگی

میزان اعتیاد به اینترنت میزان افسردگی	کم	متوسط	زیاد	کل
	کم	40 72.7%	15 50.0%	0 .0%
متوسط	15 27.3%	15 50.0%	10 66.7%	40 40.0%
زیاد	0 .0%	0 .0%	5 33.3%	5 5.0%
جمع	55 100.0%	30 100.0%	15 100.0%	100 100.0%

اطلاعات جدول بالا نشان می دهد که رابطه مستقیمی بین میزان اعتیاد به اینترنت و میزان افسردگی وجود داشته است به این معنا که با افزایش اعتیاد به اینترنت میزان اعتیاد به اینترنت نیز افزایش یافته است. به گونه ای که کسانی که دارای اعتیاد به اینترنت در سطح بالا بوده اند ۳۳.۳٪ نیز دارای افسردگی بوده اند در حالی که این مقدار در گروههای دیگر صفر بوده است.

نتایج به دست آمده از آزمون ضریب همبستگی بین این دو متغیر حاکی از آن است که در بین ۱۰۰ پاسخگوی مورد مطالعه ضریب همبستگی با سطح معنی داری $\alpha=0/000$ برابر با $R=0/595$ محاسبه شده است. از آنجا که این سطح معنی داری از سطح معنی داری مورد نظر ما $\alpha=0/05$ کوچکتر است مدرک کافی برای رد فرض صفر خود داریم، در نتیجه فرضیه صفر ما رد و فرضیه اصلی ما تایید می شود بنابراین نتیجه میگیریم رابطه معنی داری بین اعتیاد به اینترنت و افسردگی دانشجویان وجود دارد، به این معنا که با افزایش اعتیاد به اینترنت میزان افسردگی نیز افزایش می یابد.

جدول (۲-۲-۴): نتایج آزمون t دو نمونه مستقل پیرامون میزان اعتیاد به اینترنت بر حسب جنسیت

اعتیاد به اینترنت	تعداد	میانگین	انحراف معیار	خطای معیار	آزمون آماری
دختر	۵۰	۴۶.۸۰	۲۰.۷۹	۲.۹۴	$T=3/03$
پسر	۵۰	۳۵.۴۰	۱۶.۴۶	۲.۳۲	$S=0/003$

بررسی های آماری نشان می دهد میزان اعتیاد به اینترنت در دختران (برابر با ۴۶.۸۰) با پسران (برابر با ۳۵.۴۰) متفاوت است. یافته های بدست آمده حاکی از آن است که آماره t برابر با $t=3.03$ و سطح معنی داری حاصل ($S=0/003$) مطلوب می باشد پس این فرضیه تایید می گردد. بنابراین می توان نتیجه گرفت میزان اعتیاد به اینترنت در میان دختران بیشتر از پسران بوده است.

بحث و نتیجه گیری

نتیج این پژوهش نشان می دهد که بین اعتیاد به اینترنت و افسردگی رابطه مثبت و معنی داری وجود دارد. همچنین نتایج نشان می دهد که میزان اعتیاد به اینترنت در میان دختران بیشتر از پسران است. نتایج این پژوهش با نتایج پژوهشهای پنیلی استافانیا (۲۰۰۲)، چپی پراسانا (۲۰۰۲)، کرات و همکاران (۱۹۹۹)، لیم و همکاران (۲۰۰۴)، دی آنجلس (۲۰۰۰) و سمیه شایق و همکاران همخوان است.

در سال ۲۰۰۲ پنیلی استافانیا در ایتالیا، ۴۲۵ دانش آموز مقطع متوسطه را بررسی کرد. بر روی این شرکت کنندگان آزمون هایی برای سنجش میزان اعتیاد به اینترنت انجام شد. این آزمون سوالاتی مانند میزان احساس شیفتگی و نیاز به اینترنت، تلاش های ناموفق آنها برای قطع استفاده از اینترنت و فرار از مشکلات روزانه با اینترنت پرسیده شد.

این مطالعه نشان داد، ۱۱ درصد از نوجوانان به اینترنت اعتیاد شدید داشتند و تنها ۳۰ درصد از این شرکت کنندگان استفاده بی خطری از اینترنت داشتند. در مرحله دوم این مطالعه آزمون هایی برای سنجش میزان افسردگی در این نوجوانان انجام شد. افسردگی در نوجوانانی که به اینترنت معتاد بودند بیشتر بود. با مطالعه و پی گیری رفتارهای خاص، محققان دریافتند نوجوانان معتاد به اینترنت صرف نظر از جنسیت، سن و مقطع تحصیلی بدون هیچ منظور و هدفی خاص تنها برای یافتن چیزهای جدید و مهیج در این شبکه پرسه می زنند.

در یک پژوهش دراز مدت ۲ ساله (کرات و همکاران، سال ۱۹۹۸)، به خانواده هایی که بطور تصادفی انتخاب شده بودند کامپیوتر و آموزش استفاده از آن ارائه شد. بعد از یک تا دو سال، استفاده فزاینده از اینترنت، با کاهش ارتباط خانوادگی و محافل اجتماعی محلی همراه بود، علاوه بر این شرکت کنندگان در این تحقیق، به تنهایی و افسردگی روزافزون دچار شده بودند. افزایش تنهایی و کاهش حضور اجتماعی به ویژه در نوجوانان دیده شد. «کرات» در تحقیق خود در سال ۱۹۹۹ بدین نتیجه رسیدند که نوجوانانی که از تماس های اجتماعی کناره گیری می کنند، از اینترنت به عنوان ابزاری برای فرار از واقعیت استفاده می کنند.

«لیم و همکاران» در سال ۲۰۰۴ در تحقیقات خود نشان دادند یکی از آثار وابستگی به اینترنت این است که افراد وابسته، زمان کمتری را با خانواده خود می گذرانند. از علائم این وابستگی؛ گوشه گیری، اختلال در الگوی خواب، احساس نیاز به تنها بودن و فراموش کردن مسئولیتهای خانوادگی است. چینی پراسانا طی مطالعه ای که به سال ۲۰۰۰ انجام داد، دریافت که افرادی که اعتیاد اینترنتی دارند، کسانی هستند که به سادگی خسته و ملول می شوند، تنها، کمرو، خجالتی، افسرده و دچار سایر انواع اعتیاد هستند. دی آنجلس در سال ۲۰۰۰ اظهار داشت، مهم ترین دلایل استفاده اعتیادی از اینترنت عبارتند از: تغییر شدید در وضع روحی و روانی و خلق و خوی فرد، نارضایتی از زندگی زناشویی، فشار کاری، مشکلات مالی، عدم امنیت، اضطراب و دعوای خانوادگی، فرار از واقعیت و کناره گیری از تماس با دیگران در جامعه است.

نتایج تحقیق انجام شده که توسط آنتیاگومبور و لیلیانا واس روی ۳۰۰ دانشجوی پزشکی که ۱۵۰ نفر از آنها مجارستانی (۷۵ مرد و ۷۵ زن) و ۱۵۰ نفر از آنها اسرائیلی (۷۵ مرد و ۷۵ زن) بودند نشان داد که ویژگی های شخصیتی تأثیر مهمی بر استفاده از اینترنت دارد. در این تحقیق ارتباط مثبت و معنی داری میان برون گرایی (در سطح ۰/۰۱) و خوشایندی (در سطح ۰/۰۵) با استفاده مفرط از اینترنت در مردان اسرائیلی وجود داشت. هم چنین نتایج ارتباط مثبت و معنی داری نیز میان خوشایندی و روان رنجور خویی با استفاده مفرط از اینترنت در میان زنان اسرائیلی نشان داد. علاوه بر این استفاده مفرط از اینترنت ارتباط مثبت و معنی داری با وظیفه شناسی و روان رنجورخویی در آنها را نشان داد و ارتباط مثبت و معنی داری نیز میان وظیفه شناسی و گشودگی با استفاده مفرط از اینترنت در مردان بی رستانی و عدم ارتباط معنی دار میان مقیاس های آزمون NEO و استفاده ی مفرط از اینترنت در زنان مجارستانی مشاهده شد.

در پژوهشی که (سمیه شایق، دکتر حسین آزاد، دکترهادی بهرامی) بر روی ۳۶۱ نفر از نوجوانان دبیرستانی انجام دادند، ارتباط معنی داری میان روان رنجوری و اعتیاد به اینترنت در نوجوانان دختر (۷ = ۰/۰۴) و نوجوانان دختر و پسر در کل (۷ = ۰/۲۵) وجود داشت. در نوجوانان پسر رابطه معنی داری میان خوشایندی (۷ = ۰/۱۷) و وظیفه شناسی با اعتیاد به اینترنت به دست آمد.

همچنین نتایج پژوهش نشان می دهد که میان روان رنجورخویی و اعتیاد به اینترنت در دختران و دختران و پسران و میان توافق و وظیفه شناسی با اعتیاد به اینترنت در پسران رابطه ی معنی داری وجود دارد. و اعتیاد به اینترنت در نوجوانان پسر بیشتر از دختر مشهود است و رابطه معنی داری بین استفاده از اینترنت و اعتیاد به آن در نوجوانان وجود دارد.

منابع

امیدوار، ا، صارمی، ع. ا. (۱۳۸۱). اعتیاد به اینترنت (توصیف، سبب شناسی، پیشگیری، درمان و مقیاسهای سنجش اختلال اعتیاد به اینترنت). مشهد: انتشارات تمرین.

Benymain james sadock, Virginia Alcott sadock. Kaplan and Sadocks synopsis of psychiatry.(2007) Ninth ed. Lippincott Williams and wilkins, 203,793

Biggs, Stephen (۲۰۰۰), Global Village or Urban Jungle: Culture, Self-Construal, and the Internet, Proceedings of the Media Ecology Association, Volume ۱.

Chebbi, Prasanna and et al. (۲۰۰۰), Some Observations On Internet Addiction Disorder Research, Graduate Studies Program in Computer Information Systems Southern University at New Orleans New Orleans, LA ۷۰۱۲۶, USA, Journal of Information Systems Education Volume ۱۱(۴-۳)

DeAngelis, Tori (۲۰۰۰), Is internet addiction real?, Monitor on Psychology, Volume ۳۱, No. ۴, April.

Janet Morahan Martin. Internet abuse addiction? Disorder? Symptom? Alternative explanations? Jun, (2004). Available from : url: <http://www.ssc.sage pub. com/cgi/ content/abstract/23/1/39>

Lim, Jin-Sook and et al. (۲۰۰۴), A Learning System for Internet Addiction Prevention, Proceedings of the IEEE International Conference on Advanced Learning Technologies (ICALT'۰۴).

Psychological health associates, virtual addiction : sometimes new technology can creat new problems, oct 1999.

Pinnelli, Stefania (۲۰۰۲), Internet Addiction Disorder and Identity on line: the Educational Relationship, Faculty of Teaching Science, University of Lecce, Italy, stefania@ilenic.unile.it

Verzola, Roberto (۲۰۰۲), The Internet: towards a Deeper Critique, Source: <http://www.inomy.com>.