



INTERNATIONAL ASSOCIATION
RAZI
FOR MEDICINE & PSYCHOTHERAPY



UNIVERSITÄTS
KLINIKUM

Philipps
Universität
Marburg

PSYCHOLOGISCHES INSTITUT
FÜR KLINISCHE PSYCHOLOGIE
UND SONSTIGE GEBIETE
Chemny-Universität
Department of Psychosomatic
Medicine & Psychotherapy

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)

مقایسه‌ی سبک مقابله‌ای در کاربران دارای اعتیاد اینترنتی و کاربران معمولی شهرستان سرپل ذهاب

گلاویژ علیزاده^۱ - بهروز بهروز^۲ - ژاله صادقی^۳

چکیده

هدف از انجام پژوهش حاضر مقایسه‌ی سبک‌های مقابله‌ای در کاربران دارای اعتیاد اینترنتی و کاربران معمولی شهرستان سرپل ذهاب بود. پژوهش از نوع علی - مقایسه‌ای و نمونه پژوهش شامل ۱۰۰ نفر (۵۰ کاربر دارای اعتیاد اینترنتی و ۵۰ کاربر معمولی) بودند. برای گردآوری داده‌ها از دو پرسشنامه‌ی راهبردهای مقابله‌ای (CISS) اندلر و پارکر و پرسشنامه‌ی اعتیاد به اینترنت (IAT) یانگ استفاده شد. داده‌ها با استفاده از آزمون آماری T مستقل دو گروهی و نرم افزار SPSS16 مورد تحلیل قرار گرفتند. نتایج نشان داد که کاربران دارای اعتیاد اینترنتی بیشتر از سبک مقابله‌ای هیجان مدار و سبک مقابله‌ای اجتنابی استفاده می‌کنند ولی کاربران معمولی بیشتر از سبک مقابله‌ای مسأله مدار استفاده می‌کنند. بنابراین می‌توان نتیجه گرفت که نوع سبک مقابله‌ای کاربران در سوق دادن آنها به سمت چگونگی و میزان استفاده از اینترنت مؤثر است.

کلید واژه: سبک مقابله‌ای، اعتیاد اینترنتی

Coping strategies in internet-addicted and none-addicted internet users in compare and contrast

Abstract

This study aims at the Coping strategies in internet-addicted and none-addicted internet users in compare and contrast on sarpole zahab city. The sampling method was judgment, and the research method was post-event. The sample size was 100 peoples. Data was collected by

۱- نویسنده‌ی مسئول: همدان، دانشگاه بوعلی سینا، دانشکده اقتصاد و علوم اجتماعی، گروه galavizh.alizade@gmx.com. کارشناس ارشد روان‌شناسی

تربیتی دانشگاه بوعلی سینا همدان

۲- کارشناس ارشد روان‌شناسی عمومی دانشگاه اصفهان ارائه دهنده پوستر

۳- دانشجوی کارشناسی ارشد روان‌شناسی تربیتی دانشگاه بوعلی سینا همدان

Questionnaires. Instruments used in this research include coping inventory stressful situations (CISS) of Andler & Parker and Internet Addiction Test (IAT) of Young. Statistical analysis was conducted by T test and SPSS16 software for all of research hypotheses. Findings showed those who are internet-addicted often use emotional and avoidance coping strategies and non-addicted internet users often use problem coping strategies. It is concluded that kind of the Coping strategies users is related to use the internet.

Keywords Coping strategies, internet addiction

مقدمه

جهانی شدن خصیصه‌ی ذاتی دنیای نوین است (اسلوین^۱، ۲۰۰۱ به نقل از گیلوری و رادباوه، ۱۳۸۰). وقتی ایده‌ی دهکده جهانی اول بار توسط مک لوهان مطرح شد، قبولش آسان نبود، اما امروزه جهانی شدن به میانجی فناوری اطلاعات ابر رسانه‌ای مبدل شده و پیام دنیا از طریق شبکه‌های اطلاعاتی در دسترس همه قرار می‌گیرد. این شبکه، که با در هم فشردن زمان و مکان به ترکیب فرهنگ‌ها یاری می‌دهد، همان اینترنت است که امروزه بخش عمده‌ای از زندگی روزانه‌ی مردم را اشغال می‌کند. اما هر آفرینشی که به توده جمعیتی از انسانها وابسته باشد کماکان، اثرات روان شناختی و جامعه شناختی گوناگونی نیز دارد که در مورد اینترنت، صد چندان است (اورنگ، ۱۳۸۳). دسترسی به اینترنت پدیده‌ای رو به گسترش است و هر روز تعداد بیشتری از افراد در زمره‌ی استفاده‌کنندگان اینترنت قرار می‌گیرند. در حال حاضر و با توجه به آمارهای موجود چند ساله‌ی اخیر، تعداد کاربران اینترنت در کشور ما ۲۵ برابر شده و بیش از ۶۴ درصد از کاربران ایرانی در منزل از اینترنت استفاده می‌کنند که این مسأله نشان‌دهنده‌ی تمایل گسترده به استفاده از این ابزار اطلاع رسانی است (ارشلو^۲، ۱۳۸۵). در مورد آمار شیوع اعتیاد به اینترنت در جوامع مختلف آمار متعددی وجود دارد، اما به طور میانگین نسبت معتادان حدود ۲ تا ۵ میلیون در ازای هر ۵۰ میلیون استفاده‌کننده‌ی معمولی برآورد شده است. به عبارتی، می‌توان گفت که تقریباً ۵ تا ۱۰ درصد استفاده‌کنندگان از اینترنت دچار مشکل اعتیاد هستند (علوی، جنتی فرد، مرآئی و رضایپور، ۱۳۸۸). گلدبرگ^۳ برای اولین بار از اصطلاح اختلال اعتیاد به اینترنت^۴، برای معرفی و شناسایی خصوصیات افرادی که به دنبال استفاده از اینترنت مشکلاتی را نشان می‌دهند، استفاده کرد (آمیچای- هامبوگر، بن- آرتزی^۵، ۲۰۰۳). رشد روزافزون و عوارض ناگواری که اعتیاد به اینترنت به همراه دارد باعث شده که از آن به عنوان اعتیادی که سرآمد همه‌ی اعتیادهای رفتاری است یاد شود (حمیدیان، ۱۳۸۷).

¹ -Slavin

² -Arashloo

³ -Goldberg

⁴ - Internet Addiction-

⁵ -Amichai-Hamburger & Ben Artery

آخرین نسخه‌ی راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی (DSM-IV-TR) هیچ گونه طبقه‌بندی را برای اعتیاد به اینترنت به صورت مستقل بیان نکرده است. اما بر اساس پژوهش‌های به عمل آمده، ملاک‌های تشخیص این اختلال با ملاک‌های تشخیصی مربوط به اختلال کنترل تکانه، قماربازی بیمارگونه و نیز وابستگی به مواد، همپوشی دارند و این ملاک‌ها برای تشخیص اختلال اعتیاد به اینترنت در پژوهش‌های بسیاری به کار گرفته شده است (مارهام، مارتین و اسپومچر^۱، ۲۰۰۰). انجمن روان پزشکی آمریکا اعتیاد به اینترنت را یک الگوی استفاده از اینترنت که موجب اختلال عملکردی شده و با حالات ناخوشایند درونی در طول یک دوره ۱۰ ماهه همراه باشد تعریف کرده است و برای تشخیص آن هفت ملاک ارائه کرده است (حداقل سه معیار در طول دو ماه): ۱- تحمل، ۲- علایم ترک، ۳- زمان استفاده از اینترنت بیش از آن چه که فرد در ابتدا قصد دارد به طول انجامد، ۴- تمایل مداوم برای کنترل رفتار، ۵- صرف وقت قابل توجه برای امور مرتبط با اینترنت، ۶- کاهش فعالیت‌های اجتماعی، شغلی و تفریحی در اثر استفاده از اینترنت، ۷- تداوم استفاده با وجود آگاهی از آثار منفی آن (پاتریک و جویس^۲، ۲۰۰۸). تا کنون تحقیقات زیادی در داخل و خارج از کشور راجع به پیامدهای منفی اعتیاد اینترنتی و یا علل و همبسته‌های آن انجام شده است. برای مثال کانگ^۳ (۱۹۹۹) به این نتیجه رسید که بین اعتیاد اینترنتی و احساس از خود بیگانگی و اضطراب رابطه مثبت وجود دارد. کراتزر و هیگرل^۴ (۲۰۰۷) نشان داد که انزوای اجتماعی و افسردگی و تنهایی به مراتب در کاربران مبتلا به اعتیاد اینترنتی بیشتر از کاربران معمولی است. مطالعات آفونسو^۵ (۱۹۹۸)، خاطر نشان می‌کند که استفاده از اینترنت سبب ایجاد احساس بدبختی، انزوای اجتماعی، تنهایی، دوری از خانواده و به طور کلی کاهش سلامت روانی می‌شود. کاپلان و برنیر^۶ (۲۰۰۲) نیز به شیوع اختلالات و مشکلات مربوط به خواب و همچنین اضطراب و نگرانی در کاربران اشاره کرده است. نایمز، گرافتر و بنیارد^۷ (۲۰۰۵)؛ کیم، نامکوگ کیو و کیم^۸ (۲۰۰۸) در تحقیقات خود دریافتند که کاربران اینترنتی برخی از ویژگی‌های شخصیتی را دارند که آنها را به سمت استفاده هر چه بیشتر از اینترنت سوق می‌دهد. ویژگی‌هایی چون کم‌رویی، تکانشی بودن، تنهایی، اضطراب، افسردگی، صفات روان‌نژندی، اضطراب، خشم و کینه، خلق افسرده، شرم، تکانشی بودن، آسیب‌پذیری در برابر استرس (خشونت و پرخاشگری، سبک شخصیتی درون‌گرایی، احترام به خود پایین، احساسات ناپایدار و خیال‌پردازی). حجم رو به رشد پژوهش‌های انجام شده درباره‌ی اعتیاد به اینترنت نشان‌دهنده‌ی آن است که این اختلال نوعی

¹-Marham, Martin & Schumacher

²-Patrick & Joyce

³-Kang

⁴-Kratzer & Hegerl

⁵-Affonso

⁶-Caplan & Brenner

⁷-Niemz, Griffiths & Banyard

⁸-Kim, Namkoong, Ku & Kim-

اختلال روانشناختی - اجتماعی است (فریس^۱، ۲۰۰۲). علل زیادی برای اعتیاد اینترنتی مطرح است که یکی از متغیرهای مهم که می تواند در اعتیاد به اینترنت نقش داشته باشد، راهبردهای مقابله ای^۲ است (یانگ و تانگ^۳، ۲۰۰۷؛ مورگان و کون^۴، ۲۰۰۳). راهبردهای مقابله ای اصطلاحی است برای روشهایی که به مقابله با منبع استرس می پردازند (پورافکاری، ۱۳۷۳). کنار آمدن با استرس فرآیند توسعه روشهای کاهش اثرات استرس و در واقع خاتمه دادن به استرس است. دو نوع اصلی از مهارتهای کنار آمدن با استرس بر طبق نظر لازاروس و فولکمن^۵ (۱۹۸۴) وجود دارد. کنار آمدن متمرکز بر مسأله و کنار آمد متمرکز بر هیجان. کنار آیی متمرکز بر مسأله سعی دارد منبع استرس را تغییر داده یا حذف کند و کنار آیی متمرکز بر هیجان، پاسخهایی را شامل می شود که عملکرد اولیه آن کنترل هیجانها برانگیخته شده توسط استرسور. اندلر و پارکر^۶ (۱۹۹۰) سه نوع سبک مقابله ای را مطرح کردند که عبارتند از: سبک مسأله مدار که فرد بر مسأله متمرکز می گردد و سعی در حل آن دارد، سبک هیجانی مدار که در آن بر کنترل هیجانها و واکنشهای عاطفی تأکید می شود و سبک مقابله ای اجتنابی که در این سبک فرد سعی در تغییرات شناختی و دور شدن از موقعیت فشار آور دارد. از نظر لازاروس و فولکمن (۱۹۸۴) شیوه های مقابله با تنیدگی، فرایند مشخص کننده ی خواسته ها و الزامات درونی و بیرونی و فرایند فعال و هدفمند برای پاسخدهی به محرکی است که تهدید کننده یا مستلزم استفاده از منابع ادراک شده است. در واقع روش مقابله، یک حالت فردی ثابت نیست بلکه یک فرایند تعاملی است که همواره بر اثر تجربه، تغییر می یابد و اصلاح می شود. در این جهت، دو راهبرد مقابله حل مسئله و هیجانی طرح شده اند. در راهبرد مقابله حل مسئله، افراد با تعریف دقیق و ارزیابی مشکل و بررسی امکان تغییر یا تسلط بر آن تلاش می کنند تا اثرات نامطلوب تنیدگی روانی را کاهش دهند. از سوی دیگر در راهبرد مقابله هیجانی افراد با فراموش کردن مشکل و یا جلب حمایت های عاطفی، اضطراب و نگرانی خود را کاهش می دهند (اندلر و پارکر، ۱۹۹۰). پیتز^۷ (۱۹۹۸) معتقد است شیوه ای مقابله ای، فعالیتهای شناختی و رفتاری اند که به منظور کاهش منابع یا آثار تنیدگی به کار گرفته می شوند. تحقیقاتی که به رابطه ی راهبردهای مقابله ای و اعتیاد به اینترنت پرداخته اند، نشان می دهند اعتیاد به اینترنت با راهبرد مقابله ای مسئله محور رابطه ی منفی و با راهبرد مقابله ای هیجان محور و اجتنابی رابطه مثبت دارد (چن، لیو و لوو^۸، ۲۰۰۷). در پژوهشی دیگر برد^۹ (۲۰۰۲) نشان داد که افرادی که سبک مقابله ای آنها مسئله محور است، در موقعیت های تنهایی کمتر از افراد دیگر به اعتیاد اینترنتی مبتلا می شوند. یانگ و

¹-Ferris

²-Coping Strategies

³-Young & Tung

⁴-Morgan & Cotton

⁵-Lazarus & Folkman

⁶-Endler & Parker

⁷-Pitts

⁸-Chen; Liu & Luo

⁹-Beard

تانگ (۲۰۰۷) در تحقیق خود به این نتیجه رسیدند که سبک‌های مقابله‌ای یکی از ویژگی‌های شخصیتی است که با اعتیاد اینترنتی رابطه دارد و سبک‌های مقابله‌ای منفی در مقایسه با سبک حل مسئله، پیش‌بینی‌کننده‌ی گرایش به اعتیاد اینترنتی است. بنابراین با توجه به این که تاکنون صرفاً پژوهشهایی در مورد ارتباط بین اعتیاد اینترنتی و سبک‌های مقابله‌ای انجام شده است بنابراین در این پژوهش ما به دنبال مقایسه‌ی دو گروه از کاربران در چگونگی استفاده از سبک‌های مقابله هستیم.

روش

روش پژوهش علی-مقایسه‌ای بود. جامعه‌ی آماری پژوهش حاضر شامل کلیه کاربران مراجعه کننده به کافینت‌های شهرستان سرپل ذهاب در سال ۱۳۹۱ بودند. روش نمونه‌گیری در این پژوهش از نوع نمونه‌گیری قضاوتی بود. تعداد اعضای گروه نمونه در این پژوهش ۱۰۰ کاربر بود که به دو گروه کاربران دارای اعتیاد اینترنتی (۵۰ نفر) و کاربران معمولی (۵۰ نفر) تقسیم شدند.

ابزار سنجش

پرسشنامه‌ی راهبردهای مقابله (CSQ)^۱: این پرسشنامه به منظور ارزیابی انواع روش‌های مقابله‌ای در موقعیت‌های تنیدگی‌زا ساخته شد. این آزمون، شامل ۴۸ ماده است که بر مبنای شیوه‌ی لیکرت به هر عبارت یک تا پنج نمره داده می‌شود. ۱۶ ماده‌ی اول به راهبرد مقابله-ای مسئله محور، ۱۶ ماده‌ی دوم به راهبرد مقابله‌ای هیجان محور و ۱۶ ماده‌ی سوم به راهبرد مقابله‌ای اجتنابی اشاره دارد. روایی این آزمون از طریق محاسبه‌ی ضریب آلفای کرونباخ برای سبک‌های سه‌گانه بدین ترتیب است: در راهبرد مسئله محور برای دختران ۰/۹۰ و برای پسران ۰/۹۲؛ در سبک هیجان محور برای دختران ۰/۸۵ و برای پسران ۰/۸۲ و در سبک اجتنابی برای دختران ۰/۸۲ و برای پسران ۰/۸۵ (اندلر و پارکر، ۱۹۹۰).

مقیاس اعتیاد به اینترنت^۲ (AIT): این آزمون شامل ۲۰ ماده است. شرکت کننده باید به هر یک از ماده‌ها بر مبنای مقیاس شش درجه‌ای شامل هرگز (۰) تا همیشه (۵) پاسخ بدهد. دامنه‌ی نمره‌های این آزمون از ۰ تا ۱۰۰ است که نمره‌ی بیشتر نشان‌دهنده‌ی وابستگی بیشتر به اینترنت و شدیدتر بودن مشکلاتی است که در نتیجه‌ی استفاده مفرط از اینترنت برای شخص به وجود آمده است. نمره‌ی ۲۰ تا ۴۹ در این آزمون نشان‌دهنده‌ی کاربر معمولی، نمره‌ی ۵۰ تا ۷۹ نشان‌دهنده‌ی کاربر در معرض خطر و نمره‌ی ۸۰ تا ۱۰۰ نشان‌دهنده‌ی کاربر معتاد است. در پژوهش یو و دیگران (۲۰۰۴) آلفای کرونباخ این پرسشنامه بالاتر از ۰/۹۰ و در پژوهش شایق، آزاد و بهرامی (۱۳۸۸) بین ۰/۸۵ تا ۰/۹۵ گزارش شده است.

^۱-Coping Strategies Questionnaire

^۲-Internet Addiction Test

شیوهی اجرا: در این پژوهش، پژوهشگر جهت انتخاب گروه نمونه به کفایت‌های شهرستان سرپل ذهاب مراجعه کرده و اقدام به توزیع پرسشنامه‌ی اعتیاد اینترنتی در بین کاربران کرده است. سپس بر اساس نمره‌ی پرسشنامه، کاربرانی را که نمره‌ی آنها بین ۲۰ تا ۴۹ بود در گروه کاربران معمولی و آنهایی را که نمره‌ی آنها بین ۸۰ تا ۱۰۰ بود در گروه کاربران دارای اعتیاد اینترنتی قرار داد. پس از آنکه دو گروه مشخص شدند از اعضای دو گروه درخواست شد که پرسشنامه‌ی سبک مقابله‌ای را تکمیل نمایند. پس از تکمیل پرسشنامه‌ها گردآوری شد. برای تجزیه و تحلیل اطلاعات، از آزمون آماری T مستقل دو گروهی و نرم افزار spss16 استفاده شد.

یافته ها

فرضیه اول: بین کاربران دارای اعتیاد اینترنتی و کاربران معمولی در استفاده از سبک مقابله‌ای مساله مدار تفاوت وجود دارد.
 فرضیه دوم: بین کاربران دارای اعتیاد اینترنتی و کاربران معمولی در استفاده از سبک مقابله‌ای هیجان مدار تفاوت وجود دارد.
 فرضیه سوم: بین کاربران دارای اعتیاد اینترنتی و کاربران معمولی در استفاده از سبک مقابله‌ای اجتنابی تفاوت وجود دارد.
 بر اساس جدول شماره یک میانگین کاربران معمولی در استفاده از سبک مقابله‌ای مساله مدار از کاربران دارای اعتیاد اینترنتی بیشتر است و از آنجا که سطح معناداری کمتر از ۰/۰۵ است در نتیجه فرضیه تأیید می‌گردد.

جدول شماره ۱

گروه	تعداد	میانگین	انحراف معیار	درجه آزادی	t مقدار	سطح معناداری
کاربر دارای اعتیاد اینترنتی	۵۰	۱۰/۰۳	۳/۱۵	۹۸	۱/۱۵	۰/۰۰۰
کاربر معمولی	۵۰	۱۴/۱۱	۳/۹۲			

بر اساس جدول شماره دو میانگین کاربران معمولی در استفاده از سبک مقابله‌ای هیجان مدار از کاربران دارای اعتیاد اینترنتی کمتر است و از آنجا که سطح معناداری کمتر از ۰/۰۵ است در نتیجه فرضیه تأیید می‌گردد.

جدول شماره ۲

گروه	تعداد	میانگین	انحراف معیار	درجه آزادی	t مقدار	سطح معناداری
کاربر دارای اعتیاد اینترنتی	۵۰	۱۵/۱۰	۴/۱۱	۹۸	-۱/۰۶	۰/۰۳
کاربر معمولی	۵۰	۱۲/۱۹	۳/۱۶			

بر اساس جدول شماره سه میانگین کاربران معمولی در استفاده از سبک مقابله‌ای اجتنابی از کاربران دارای اعتیاد اینترنتی کمتر است و از آنجا که سطح معناداری کمتر از ۰/۰۵ است در نتیجه فرضیه تأیید می‌گردد

جدول شماره ۳

گروه	تعداد	میانگین	انحراف معیار	درجه آزادی	t مقدار	سطح معناداری
کاربر دارای اعتیاد اینترنتی	۵۰	۱۴/۳۹	۳/۲۸	۹۸	۱/۷۸	۰/۰۱
کاربر معمولی	۵۰	۱۱/۷۸	۱/۶۷			

بحث

نتایج به دست آمده از پژوهش نشان می‌دهد که کاربران دارای اعتیاد اینترنتی بیشتر از کاربران معمولی از سبک‌های مقابله‌ای اجتنابی و هیجان مدار استفاده می‌کنند ولی کاربران معمولی بیشتر از کاربران دارای اعتیاد اینترنتی از سبک مسأله مدار استفاده می‌کنند. این نتایج با تحقیقات چن، لیو و لوو (۲۰۰۷)؛ برد (۲۰۰۲)؛ یانگ و تانگ (۲۰۰۷)؛ کونتی فورمیکا (۲۰۱۱)؛ خرم و محمدخانی (۱۳۸۹)؛ خسروشاهی و هاشمی نصرت آباد (۱۳۹۰) همسو می‌باشد. در تفسیر این یافته می‌توان گفت ریشه‌ی بسیاری از اختلال‌های روانی و مشکلات رفتاری، از جمله اعتیاد به اینترنت، ناشی از ناتوانی افراد در تحلیل صحیح و مناسب خود و موقعیت خویش، و نیز بی‌کفایتی افراد برای رویارویی با موقعیت‌های دشوار است. می‌توان انتظار داشت افرادی که از راهبرد مقابله‌ای مسئله محور سود می‌جویند، واقع‌گرایانه عمل می‌کنند و آمادگی مواجهه با مسائل و مشکلات روزمره را داشته باشند و کمتر به رفتارهای اعتیاد آور روی آورند. همچنین راهبردهای کارآمد مقابله از طریق افزایش اعتماد به خویش، مهارت‌های حل مسئله را بهبود می‌بخشد و به رضایت بیشتر منجر می‌شود. ویژگی دیگر افرادی که از راهبرد مقابله‌ای کارآمد استفاده می‌کنند، سطح تنش پایین است. پایین بودن سطح تنش هیجانی باعث می‌شود که فرد در سایه‌ی آرامش روانی بهتر بتواند از مهارت‌های شناختی و پویا برای مقابله با مشکل استفاده کند و به هنگام داشتن مشکلات در زندگی به سوی اینترنت و مواد اعتیاد آور کشانده نشود و بتواند از مهارت‌های کارآمد برای مقابله‌ی مرثر استفاده کند (مولیس و چاپمن، ۲۰۰۰ به نقل از خسروشاهی و هاشمی نصرت آباد، ۱۳۹۰).

یکی از محدودیت های عمده این پژوهش عدم وجود امکانات و زمان کافی برای اجرای یک پژوهش طولی و بلندمدت بود و این محدودیت ها منجر به این شد تا این پژوهش در حد مقطعی و تنها در حد یک مقایسه مورد بررسی قرار گیرد. همچنین محدود بودن این پژوهش به کاربران شهرستان سر پل ذهاب یکی دیگر از محدودیتهای این پژوهش است که تعمیم پذیری این پژوهش را با مشکل مواجه می کند. با توجه به یافته های این پژوهش می توان گفت که یکی از راهبردهای مقابله با اعتیاد اینترنتی می تواند آموزش مهارت های از جمله حل مسئله، مقابله با استرس و .. به کاربران اینترنتی مخصوصاً نوجوانان است.

منابع

- اسلووین، جیمز. (۱۳۸۰). اینترنت و جامعه. ترجمه ی عباس گیلوری و علی رادباوه. تهران: چاپ اول، نشر کتابدار (تاریخ انتشار اثر به زبان اصلی، ۲۰۰۱).
- اورنگ، طیبه. (۱۳۸۳). بررسی علل روانی چت کردن در شهر تهران. پایان نامه ی کارشناسی ارشد روانشناسی. دانشگاه تهران.
- اورنگ، طیبه. (۱۳۸۳). بررسی علل وابستگی روانی به چت کردن در جوانان شهر تهران. پایان نامه ی کارشناسی ارشد، دانشکده علوم تربیتی و روان شناسی، دانشگاه الزهراء.
- بهادری خسرو شاهی، جعفر و هاشمی نصرت آباد، تورج. (۱۳۹۰). رابطه ی سبک های دلبستگی، راهبردهای مقابله ای و سلامت روانی با اعتیاد به اینترنت. روانشناسی تحولی: روان شناسان ایرانی، سال هشتم شماره ی ۳۰.
- پورافکاری، نصرت الله. (۱۳۷۳). فرهنگ جامع روانشناسی و روانپزشک؛ ی جلد اول؛ ص ۴۹۵-۳۸۲
- حمیدیان، ف. (۱۳۸۷). اعتیاد به اینترنت و تلفن همراه (بررسی عوارض وابستگی به اینترنت، تلفن همراه و بازی های رایانه ای). چاپ اول، تهران: انتشارات قطره.
- خرم، ش و محمد خانی، ش. (۱۳۸۹). سبک های دلبستگی، مهارت های مقابله ای، تاب آوری و اعتیاد به اینترنت. روانشناسی معاصر، ۵ (ویژه نامه)، ۳۲۰-۳۱۷.
- علوی، س؛ جنتی فرد، ف؛ مرآئی، م و رضاپور، ح. (۱۳۸۸). بررسی ویژگی های روان سنجی پرسشنامه اعتیاد به اینترنت GPIUS در کاربران دانشجوی دانشگاههای شهر اصفهان سال ۱۳۸۸. مجله دانش و پژوهش در روانشناسی کاربردی، ۱۱(۴)، ۳۸-۵۰.

Affonso B. Is the internet affecting the social skills of your children? University of Nevada: Reno; 1999.

- Arashloo H. [The survey and comparison of internet on identity and mental health] Persian. [dissertation]. Tehran: Azad University of Roodehen branch; 2006.
- Beard, K. W. (2002). Internet addiction: Current status and implication for employees. *Journal of Employment Counseling*, 39(1), 2-11.
- Caplan SE & Brenner V. (2002). Problematic Internet use and psychosocial well-being: development of a theory based cognitive-behavioral measurement instrument. *Comput Human Behav*; 18: 553-75.
- Chen, P., Liu, S., & Luo, L. (2007). A study on the psychological health of internet addiction disorder of college students. *Chinese Journal of Clinical Psychology*, 15, 40-42.
- Conti, F., & Formica, I. (2011). Correlation and regression between Internet addiction and coping style. *Journal of Cyber Therapy and Rehabilitation*, 4(2), 235- 241.
- Endler, N. D., & Parker, J. D. (1990). Multi -dimensional assessment of coping: A critical evaluation. *Journal of Personality and Social Psychology*, 54, 466-475.
- Ferris, R.J. (2002). Internet addiction disorder: Causes, symptoms, and consequences, *Psychology Virginia Tech [Web Page]*. Accessed in may, 2011, from the World Wide Web: <http://www.files.chem.vt.edu/chem-dept/dessy/honors/papers/ferris.html>.
- Kang JE.(1999). The relationship of loneliness, social anxiety, coping styles and online addiction of PC communication users. Masters thesis: The Catholic University of Korea.
- Kim EJ, Namkoong K, Ku T, Kim SJ. The relationship between game addiction and aggression, self-control and narcissistic personality traits. *Eur Psychiatry* 2008;23(3):212-8.
- Kratzer S, Hegerl U. (2007). Is internet addiction s=a disorder of its Own? *Lehrstuhl psychologies, Universidad Augsburg*.
- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. New York: Springer.
- Morgan, C., & Cotton, S. (2003). The relationship between Internet activities and depressive symptoms in a sample of college freshmen. *Cyberpsychology and Behavior*, 6(2), 133–142.
- Morham, J., Martin, Schumacher, P. (2000). Incidence and correlates of pathological internet use among college student. *Computer in human behavior*, 16: 13-29.
- Niemz K, Griffiths M, Banyard P. Prevalence of pathological Internet use among university students and correlations with self-esteem, the General Health Questionnaire (GHQ), and disinhibition. *Cyberpsychol Behav*. 2005;8(6):562-70.
- Patrick F, Joyce J(2008). Internet addiction: Recognition and intervention. *J Psychiatr Nurs*; 22(9): 59-60.
- Pitts, M. (1998). *The psychology of health*. London_ Routledge. Young, S. C., & Tung, C. J. (2007). Comparison of Internet addicts and non-addicts in Taiwanese high school. *Computers in Human Behavior*, 23,79–96.