

# بررسی نقش عوامل مؤثر در گرایش به مصرف مواد مخدر جدید

\* فریبا درتاج

تاریخ دریافت: ۸۹/۴/۱۳

تاریخ پذیرش: ۸۹/۷/۱۷

## چکیده

هدف این پژوهش بررسی عوامل مؤثر در روحی آوری معتادان به طرف مواد مخدر جدید می‌باشد. بدین منظور، نمونه‌ای ۱۰۰ نفری از معتادان که به مراکز ترک اعتیاد در سطح شهر کرمان مراجعه می‌کردند، به صورت تصادفی انتخاب و با استفاده از پرسشنامه محقق ساخته که بیشتر شامل اطلاعات دموگرافیک و تاریخچه مصرف مواد مخدر سنتی و صنعتی است، مورد ارزیابی قرار گرفتند. نتایج نشان داد که گرایش به مصرف مواد مخدر صنعتی و جدید با متغیرهای همچون سن شروع مصرف، نوع ماده مصرفی سنتی اولیه و علت اولیه مصرف مواد مخدر ارتباط نزدیکی دارد. به گونه‌ای که سنین شروع مصرف اولیه پایین‌تر، مصرف مواد سنتی محرك‌تر و دلایل تصریحی، کنجکاوی و سرگرمی برای شروع مصرف پیش‌بینی کننده‌های خوبی برای مصرف مواد مخدر جدید و صنعتی هستند.

**واژه‌های کلیدی:** اعتیاد، سن شروع مصرف، علل شروع مصرف، مواد مخدر صنعتی

## مقدمه

به موازات پیشرفت و رشد شگفت‌انگیز جوامع در عصر مدرنیته، در عرصه‌های مختلف علمی، فناوری، ارتباطات و... بشریت با شوک‌های جدید و چالش‌های تازه‌ای مواجه شده است که از نشانه‌های بارز آن تشدید استرس، اضطراب، فشارهای عصبی و فردگرایی است که از تغییرات شتابان مدرنیته است. در همین راستا، همزمان با عرصه ناپایداری‌ها، تجدد و تازگی‌ها و تنوع و کثرت شاهد بروز و شیوع حدود ۲۰۰۰ گونه از انواع مواد صنعتی و شیمیایی از جنس محرك‌ها و توهمنداها در سطح کشورهای مختلف هستیم؛ به طوری که دست کم چند میلیون نفر از افراد جامعه جهانی متأسفانه گرفتار سوء مصرف مواد آمقتامین‌ها، متأآمفتامین و اکستاسی شده‌اند.

رونده رو به رشد و تغییر الگوی مصرف از مواد طبیعی (افیونی) به مواد صنعتی و شیمیایی در کشورها به ویژه کشورهای آسیای شرقی، زنگ خطر تهاجم فرهنگی و اجتماعی را به صورت الگوی جدید - متناسب با عصر مدرنیته - به صدا در آورده است. ضمن آنکه نباید از یاد برد، کشور - عزیzman - جمهوری اسلامی ایران به واسطه قرار گرفتن در دوران گذار و نیز برخورداری از جمعیت جوان می‌تواند از حیث تغییر الگوی مصرف و گرایش به مواد صنعتی و شیمیایی از آسیب‌پذیری بیشتری برخوردار باشد.

## بیان مسئله

\* عضو هیئت علمی دانشگاه پیام نور مرکز کرمان

همان گونه که گفته شد متغیرهای زیادی شناسایی شده‌اند که می‌توانند در روی‌آوری افراد به مواد مخدر صنعتی تأثیرگذار باشند. در این میان، در نظر گرفتن متغیرها و عوامل فردی نیز از اهمیت خاصی برخوردار هستند. در پژوهش حاضر، به بررسی رابطه متغیرهایی همچون سن شروع، نوع ماده مخدر مصرفی اولیه (ستی)، علل شروع مصرف آنها و گرایش به مصرف مواد مخدر صنعتی جدید پرداخته شده است.

## دلایل شیوع مصرف مواد مخدر جدید

■ سرمایه‌گذاری اندک، سهولت ساخت و تولید با ترکیبات غیرمتعارف و درجه خلوص متفاوت، فرآوردهای تقلبی و دستساز به علت فقدان مارک تجاری و ترکیب شیمیایی مشخص، هزینه پایین، در دسترس بودن مواد اولیه شیمیایی، تجهیزات محدود مورد نیاز، دستیابی آسان به فناوری‌های نوین، حجم بالای تولید مواد روان‌گردن و سخت بودن شناسایی لبراتورها، سبب شده است تا تجارت این مواد به حرفة‌ای پرسود تبدیل شود. به طوری که شاهد تولید سالانه، حدود ۵۲۰ تن از انواع مواد روان‌گردن (شامل سالیانه ۴۱۰ تن آمفتامین و متاامفتامین و ۱۱۰ تن تولید اکستاسی معادل  $1/3$  میلیارد قرص) هستیم. حجم مبادلات جهانی آمفتامین، متاامفتامین و اکستاسی سالیانه حدود ۶۵ میلیارد دلار تخمین زده شده که سود بالا، عاملی برای ایجاد بازار و فعالیت سازمان‌های جنایی در قاچاق و تولید مواد صنعتی و شیمیایی شده است.

■ عدم آگاهی افراد جوامع به ویژه جوانان و نوجوانان از میزان آسیب‌های ناشی از مصرف، وابستگی و اعتیاد‌آور بودن مواد صنعتی، سبب توسعه این گونه مواد در جهان شده است. به عبارتی، سکوت رسانه‌ها در عصر ارتباطات و عدم حساس کردن جوامع نسبت به تهدیدها و عوارض ناشی از مصرف و در نتیجه انتقال اطلاعات غلط و تبلیغات نامناسب، از سوی صدھا سایت - در جهان - مبنی بر نشاط‌آور بودن این گونه مواد، سبب گسترش مصرف شده است.

■ افزایش تقاضای قابل توجه گروه‌های سنی جوانان و نوجوانان با انگیزه مثبت، یعنی مصرف مواد صنعتی به عنوان جزیی از سبک زندگی برای تفریح و لذت‌جویی و انگیزه منفی با هدف رهایی از بحران‌های روانی و اجتماعی از قبیل استرس، اضطراب و... از جمله مؤلفه‌های شیوع مواد صنعتی در جهان است. بر اساس اعلام نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران، میزان کشفیات مواد روان‌گردن در سال ۱۳۸۵ نسبت به سال ۱۳۸۴ در کشور ۱۶ درصد افزایش داشته که از یک‌سو، بیانگر تلاش نهادهای انتظامی و از سوی دیگر، نشان از روند در حال رشد تقاضا و تغییر الگوی مصرف است.

■ استفاده از فناوری روز، مانند: اینترنت از سوی گروه‌های جرایم سازمان یافته به طوری که بالغ بر ۱۶۰۰ سایت نسبت به تبلیغات وسیع برای استفاده از مواد صنعتی مبادرت ورزیده و آن را چهارراه رسیدن به آرامش مطرح کرده‌اند که در رواج مصرف این گونه مواد در جوانان نقش بسزایی دارند.

▪ رقابت شدید در تجارت مواد روان‌گردن بسیار بالاست به گونه‌ای که میزان خردهفروشی در این گونه مواد و سودآوری غیرقانونی اقتصادی قابل توجه آن، سبب رونق چشم‌گیر معاملات این گونه مواد شده است؛ به طوری که سود ناشی از خردهفروشی معادل ۳۰۰۰ درصد است.

▪ سرعت روند تولید مواد صنعتی و شیمیایی که محدود به مناطق جغرافیایی مشخص، با آب و هوای خاص نیست و در هر کجای جهان امکان تولید آن در لابراتورها هست، سبب شده است، که شاهد تنوع و کثرت این گونه مواد در ۲۰۰۰ گونه مختلف باشیم.

کشورهای هند، لهستان، بلژیک، آلمان و انگلستان بزرگ‌ترین تولیدکنندگان مواد صنعتی و شیمیایی در جهان هستند؛ البته کشور استرالیا بالاترین سطح سوء مصرف مواد اکستاسی در جهان را دارا بوده است و در مصرف آمفتامین‌ها دومین کشور محسوب می‌شود.

ضرورت اقدامات فرهنگی برای پیشگیری و برای مصنون‌سازی نوجوانان و جوانان از گرایش به مواد صنعتی و شیمیایی با عنایت به عوارض، پیامدها و تبعات سوء مصرف این مواد و ضرورت توسعه اقدامات فرهنگی برای واکسیناسیون اجتماعی نوجوان و جوانان برای پیشگیری از مصرف مواد روان‌گردن امری حیاتی است. بر این اساس، اقتضاء دارد که همه افراد جامعه، دستگاه‌های آموزشی و فرهنگی کشور و... برای سالم‌سازی جامعه‌مان بدون هیچ گونه وقهه، کتمان و سکوت گام‌های مؤثری برداریم، تا به امید پروردگار شاهد عدم گرایش جوانان و نوجوانان به پدیده مواد صنعتی و شیمیایی باشیم.

## ضرورت و اهمیت پژوهش

غم‌انگیزترین تراژدی انسان معاصر و از جمله مسائل اجتماعی جهان امروز که سلامت میلیون‌ها انسان را به شدت تهدید می‌کند، اعتیاد به مواد مخدر است. امروزه، از دیاد مصرف مواد مخدر و عوارض ناشی از آن، بشریت را به شدت زیر فشار قرار داده و هر روز تعداد قابل توجهی از جوانان و نوجوانان، قربانی این ماده شوم شده و به کام نیستی و تباہی کشیده می‌شوند. مشکل اعتیاد به عنوان یک پدیده مهلك و مخرب، که نتایجش می‌تواند اثرات بسیار سوئی در زمینه‌های سیاسی، اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی داشته باشد در هر جامعه‌ای مطرح است و معمولاً گروهی که در برابر این پدیده خطرناک بیش از سایر گروه‌ها آسیب‌پذیر است، همان قشر جوان یک جامعه است. پدیده اعتیاد دارای پیامدهای ثانوی بسیاری است که هر کدام به تنها یک می‌تواند ضرورت بررسی این موضوع را توجیه کند. از هم‌پاشیدگی خانواده‌ها و طلاق، فرزندان بی‌سرپرست و آینده‌آنان، درگیر شدن نسل جوان با این مشکل، هدر رفتن منابع مالی و اقتصادی کشور، پر شدن زندان‌ها و افزایش سایر انحرافات، همگی پرداختن به موضوع مورد بحث را اجتناب‌ناپذیر می‌کند.

در این راستا، به نظر می‌رسد که لازم است هر چه بیشتر درباره انواع مواد مخدر (تریاک، هروئین و...) خصوصاً مواد مخدر جدید (کراک، کریستال و...) و راه‌های پیشگیری از مبتلا شدن به این مواد و شرح موقعیت‌های خطرناک (ترک منزل، وجود الگوهای مناسب خانوادگی و...) و حتی راه‌های درمان، پژوهش‌های پایه‌ای و اساسی انجام شود.

## هدف‌های پژوهشی

با توجه به آنچه که گفته شد در روی‌آوری به مواد مخدر علل و عوامل زیادی دخیل هستند که در این میان، نقش برخی عوامل پررنگ‌تر و نقش برخی دیگر کمرنگ‌تر است، اما روی‌آوری به مصرف مواد مخدر جدید به عنوان یک الگوی نابهنجار رفتاری در بین مصرف‌کنندگان مواد مخدر قدیم و یا حتی کسانی که آنها را به عنوان اولین ماده مخدر تجربه می‌کنند علل و عوامل خاص خود را دارد. اینکه چرا عده‌ای از مصرف‌کنندگان مواد مخدر قدیم به مواد مخدر جدید گرایش پیدا می‌کنند در حالی که عده‌ای دیگر به همان مواد مخدر قدیمی بسته‌اند، جای تأمل دارد که باید بررسی شود و شاید برای درک بهتر این موضوع نیاز باشد که به علل اولیه شروع مصرف مواد رجوع کنیم تا تفاوت افراد در روی‌آوری به مصرف مواد مخدر جدید را بهتر درک کنیم. از این رو، هدف این پژوهش شناسایی علل اولیه شروع مصرف مواد، سن شروع، نوع اولین ماده مخدر مصرفی و رابطه آنها با روی‌آوری به مواد مخدر جدید می‌باشد.

## نمونه و روش نمونه‌گیری

جامعه مورد بررسی، کلیه مصرف‌کنندگان مواد مخدر در شهر کرمان هستند، اما از آنجا که بنا به شرایط خاصی که پدیده مصرف مواد و دیدی که جامعه نسبت به مصرف‌کنندگان دارد، امکان دسترسی به این افراد مشکل است؛ از این رو، نمونه مورد بررسی که شامل ۱۰۰ نفر بود، از مراکز زیر پوشش بهزیستی و به صورت در دسترس انتخاب شدند.

## ابزار جمع‌آوری اطلاعات

برای جمع‌آوری اطلاعات از مصرف‌کنندگان مواد، پرسشنامه محقق‌ساخته مورد استفاده قرار گرفت. پرسشنامه، در برگیرنده پرسش‌هایی مربوط به اطلاعات جمعیت‌شناختی و دموگرافیک مانند: سن، جنسیت، میزان درآمد، سطح تحصیلات و... و همچنین پرسش‌هایی مربوط به نوع مواد مصرفی، سن شروع، علل گرایش و نوع آشنایی با مواد و... بود.

## یافته‌های پژوهش

جدول ۱- وضعیت سنی مصرف کنندگان مورد پژوهش

| درصد | فراوانی | سن(سال) |
|------|---------|---------|
| ۸    | ۸       | ۱۶      |
| ۶    | ۶       | ۱۸      |
| ۶    | ۶       | ۱۹      |
| ۱۲   | ۱۲      | ۲۱      |
| ۶    | ۶       | ۲۲      |
| ۸    | ۸       | ۲۳      |
| ۱۰   | ۱۰      | ۲۴      |
| ۶    | ۶       | ۲۵      |
| ۵    | ۵       | ۲۹      |
| ۸    | ۸       | ۳۰      |
| ۵    | ۵       | ۳۵      |
| ۶    | ۶       | ۳۹      |
| ۵    | ۵       | ۴۷      |
| ۵    | ۵       | ۴۸      |
| ۴    | ۴       | ۴۹      |
| ۱۰۰  | ۱۰۰     | کل      |

جدول ۲- توزیع جنسیتی مصرف کنندگان

| درصد | فراوانی | جنسیت |
|------|---------|-------|
| ۷۵   | ۷۵      | مرد   |
| ۲۵   | ۲۵      | زن    |
| ۱۰۰  | ۱۰۰     | کل    |

جدول ۳- توزیع فراوانی اولین سن مصرف مواد

| درصد | فراوانی | سن شروع |
|------|---------|---------|
| ۳۸   | ۳۸      | ۱۴-۲۰   |
| ۲۳   | ۲۳      | ۲۱-۲۵   |
| ۲۰   | ۲۰      | ۲۶-۳۰   |
| ۱۹   | ۱۹      | ۳۱-۴۵   |
| ۱۰۰  | ۱۰۰     | کل      |

جدول ۴- اولین ماده مصرفی در مصرف کنندگان مورد پژوهش

| درصد | فراوانی | ماده مصرفی |
|------|---------|------------|
| ۱۸   | ۱۸      | حشیش       |
| ۱۱   | ۱۱      | هروئین     |
| ۴۷   | ۴۷      | تریاک      |
| ۱۲   | ۱۲      | سیگاری     |
| ۱۲   | ۱۲      | نامشخص     |
| ۱۰۰  | ۸۸      | کل         |

جدول ۵- علت اولین مصرف در مصرف کنندگان مورد پژوهش

| درصد | فراوانی | علت مصرف       |
|------|---------|----------------|
| ۱۴   | ۱۴      | کنجکاوی        |
| ۹    | ۹       | احساس تنها بی  |
| ۱۲   | ۱۲      | آرامش          |
| ۱۰   | ۱۰      | تعارف دوستان   |
| ۲۰   | ۲۰      | تفریح و سرگرمی |
| ۸    | ۸       | فشار روحی      |
| ۱۵   | ۱۵      | بیماری         |
| ۱۲   | ۱۲      | مشکلات زندگی   |
| ۱۰۰  | ۱۰۰     | جمع کل         |

جدول ۶- توزیع جدول توافقی متغیرها و وضعیت مصرف و همچنین نتایج حاصل از آزمون کای-اسکوئر

| P | X <sup>2</sup> | Df | کل | مصرف |
|---|----------------|----|----|------|
|   |                |    |    |      |

|      |       |   |     | غيرمصرف کننده | صرف کننده | متغیر                |      |
|------|-------|---|-----|---------------|-----------|----------------------|------|
|      |       |   | ۳۸  | ۱۷            | ۲۱        | ۱۴-۲۰                | سن   |
| ۰/۰۴ | ۸/۰۳۱ |   | ۲۳  | ۱۴            | ۹         | ۲۱-۲۵                |      |
|      |       | ۳ | ۲۰  | ۱۲            | ۸         | ۲۶-۳۰                |      |
|      |       |   | ۱۹  | ۱۶            | ۳         | ۳۱-۴۵                |      |
|      |       |   | ۱۰۰ | ۵۹            | ۵۱        | کل                   |      |
|      |       |   | ۱۸  | ۵             | ۱۳        | حشیش                 | ماده |
| ۰/۰۳ | ۹/۶۰۶ | ۳ | ۱۱  | ۴             | ۷         | هروین                |      |
|      |       |   | ۴۷  | ۲۵            | ۲۲        | تریاک                |      |
|      |       |   | ۱۲  | ۳             | ۹         | سیگاری               |      |
|      |       |   | ۸۸  | ۳۷            | ۵۱        | کل                   |      |
|      |       |   | ۳۴  | ۱۲            | ۲۲        | کنجکاوی تفریح        | علت  |
| ۰/۰۴ | ۷/۹۴۷ | ۳ | ۱۹  | ۱۰            | ۹         | نهایی، تعارف دوستان  |      |
|      |       |   | ۲۰  | ۷             | ۱۳        | فشار روحی            |      |
|      |       |   | ۲۷  | ۷             | ۲۰        | بیماری، مشکلات زندگی |      |
|      |       |   | ۱۰۰ | ۳۶            | ۶۴        | کل                   |      |

با توجه به اطلاعات جدول ۶ در مورد ارتباط سن شروع مصرف مواد مخدر و مصرف مواد مخدر جدید مقدار  $p < 0.05$  به دست آمده است. در مورد ارتباط نوع ماده اولیه مصرفی و مصرف مواد مخدر جدید نیز مقدار  $p < 0.05$  به دست آمده است و بالاخره در مورد ارتباط بین علت اولیه روی آوری به مواد مخدر و گرایش به مواد مخدر جدید مقدار  $p < 0.05$  است. بدین ترتیب، با توجه به نتایج پژوهش حاضر می‌توان گفت که گرایش به مصرف مواد مخدر جدید تحت تأثیر سن شروع مصرف مواد مخدر، علت اولیه مصرف و همچنین نوع ماده مصرفی اولیه قرار دارد. به نظر می‌رسد، هر چه سن شروع مصرف مواد مخدر پایین‌تر باشد، احتمال گرایش فرد به مصرف مواد مخدر جدید بیشتر است. نتایج پژوهش در این مورد با نتایج پژوهش همخوانی نسبی دارد. همچنین بر اساس نتایج پژوهش حاضر، نوع ماده مخدر سنتی مصرفی از سوی فرد تا حد زیادی می‌تواند احتمال گرایش وی به سمت مواد مخدر جدید را پیش‌بینی کند. علت اولیه‌ای که فرد برای استفاده از مواد مخدر دارد نیز تا حد زیادی می‌تواند پیش‌بینی کننده گرایش یا عدم گرایش فرد به سوی مواد مخدر جدید باشد.

## نتیجه‌گیری

نتایج به دست آمده از پژوهش نشان دهنده این است که می‌توان بر اساس متغیرهای مورد پژوهش، مدلی برای پیش‌بینی و تبیین گرایش به سمت مواد مخدر جدید ارائه داد. بر این اساس، هر فرد در سنین پایین‌تر مواد مخدر را تجربه کرده باشد، احتمال ادامه و گرایش او به سمت مواد مخدر جدید بیشتر است. عامل تجربه مصرف مواد در سنین پایین می‌تواند به طور مستقیم تحت تأثیر مشکلات عاطفی، رفتاری و نگرش مثبت به مصرف مواد مخدر باشد. عامل نوجویی در سنین پایین می‌تواند به پیدایش یک نگرش مثبت به مواد مخدر و در مراحل بعدی نسبت به مواد مخدر صنعتی جدید انتقال پیدا کند و ادامه مصرف را تقویت کند.

با توجه به نتایج، به نظر می‌رسد که گرایش به سمت مواد مخدر جدید تحت سه عامل، یعنی سن شروع مصرف مواد مخدر، نوع ماده مصرفی سنتی اولیه و علت شروع اولیه مصرف باشد. در مورد اینکه آیا مشکلات عاطفی به ویژه در سنین نوجوانی و جوانی باعث نگرش مثبت آنان به مواد مخدر به عنوان یک راه حل کاهش‌دهنده و درمانی تصور شود، نتایج متفاوتی در ادبیات پژوهش به دست آمده است. نتایج پژوهش «شاملو و همکاران» نشان داده است که مشکلات عاطفی موجب ترغیب جوانان و نوجوانان به تجربه و مصرف مواد مخدر نمی‌شود. به بیان دیگر، مواد مخدر جدید و سنتی برای جوانان و نوجوانان به عنوان وسیله‌ای برای تقلیل مشکلات عاطفی و خوددرمانی نیست. آنچه که در این میان باید در نظر گرفت، سایر عوامل یا دلایلی مانند کنجکاوی، تعارف دوستان، تفریح و سرگرمی است. به نظر می‌رسد، زمانی که دلایل شروع مصرف مواد مخدر عواملی از این دست باشد، احتمال تداوم و انتقال از مواد مخدر سنتی به مواد مخدر صنعتی بیشتر باشد. همچنین وجود مشکلات عاطفی زمانی که در تعامل با نوجویی و کنجکاوی قرار می‌گیرد، می‌تواند به شروع و گرایش به مواد مخدر و پیشروی در مصرف آنها دامن بزند و تأثیر غیرمستقیم بسیاری بگذارد.

یافته‌های دیگر به دست آمده از این پژوهش نشان داد، معتقدانی که در سنین پایین‌تر اقدام به مصرف مواد مخدر کرده‌اند بیشتر دلایل کنجکاوی، تفریح و بعد از آن دلایل عاطفی و روانی را ذکر کرده‌اند. این یافته مؤید گزارش سال ۱۹۹۴ شین است. در گزارش شین از میان صدها امریکایی که در پژوهشی آینده‌نگر به مدت ۲ سال ردیابی شدند، کسانی که قبلاً دلایل کنجکاوی، تفنن و یا کسانی که «درماندگی عاطفی» بیشتری را گزارش کرده بودند، بعدها به بالاترین مصرف مواد مخدر و تغییر در شیوه مصرف و تغییر در نوع ماده مصرفی روی آوردند.

سرانجام جمع‌بندی گلمن از گزارش‌های پژوهشی نشان می‌دهد که در تمام دنیا نسل‌هایی که بیشتر در گیر بحران‌های عاطفی و اجتماعی هستند، نسبت به آسیب‌های روان‌شناختی از جمله مواد مخدر حساس‌تر هستند. در جامعه‌های در حال گذار ما که شاهد انواع نابسامانی‌های اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی هستیم، ناامیدی نسبت به آینده، احساس ملال و افسردگی، خشم و خصوصت فروکوفته و سایر آسیب‌های روان‌شناختی، بسیاری از نوجوانان و جوانان را تهدید می‌کند که خود می‌تواند زمینه‌ساز جدی برای انواع آسیب‌های اجتماعی از جمله اعتیاد باشد. بنابراین، اتخاذ تدابیری برای جلوگیری از افزایش مؤلفه‌های فوق باید از راهکارهای ضروری پیشگیری از اعتیاد تلقی شود و مسئولان کشوری ستاد مبارزه با مواد مخدر باید بیش از پیش به ابعاد علمی کاهش تقاضا برای مصرف مواد اهمیت بدهند.

## منابع

- آزاد، پیمان. (۱۳۸۲)، اعتیاد. تهران: انتشارات معاونت پیشگیری سازمان بهزیستی کشور.
- پورشهبازی، عباس و همکاران. (۱۳۸۴)، روابط ساختاری عوامل روان‌شناسی خطرزا و حفاظت‌کننده از مصرف مواد مخدر در نوجوانان. فصلنامه علمی پژوهشی رفاه اجتماعی، سال پنجم، شماره ۱۹.
- رحیمی موقر، آفرین. (۱۳۸۰)، روند سوء‌صرف مواد در دهه‌های اخیر در ایران.
- اعتیاد در سوگیری نسبت به آن در دانشجویان، ارائه شده در اولین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران، دانشگاه علوم بهزیستی تهران.
- شمسی میمندی، منظومه؛ ضیاالدینی، حسن و شریفی یزدی، علیرضا. (۱۳۸۴)، عوامل مؤثر در گرایش به مواد مخدر از دیدگاه دانشآموزان دیبرستانی کرمان. مرکز تحقیقات علوم اعصاب کرمان.
- مجاهد، عزیزاله و بخشانی، نورمحمد. (۱۳۸۴)، شیوع مصرف سیگار و مواد مخدر در دانشآموزان دیبرستانی زاهدان. طبیب شرق بهار.
- زارع زاده، علیرضا و همکاران. (۱۳۸۰)، بررسی اپیدمیولوژیک سوء‌صرف مواد اعتیادآور بین دانشآموزان سال آخر دیبرستان و پیش‌دانشگاهی شهر کرمان، پایان‌نامه دانشگاه علوم پزشکی کرمان، دانشکده پزشکی.
- ئزرانی، فربنا. (۱۳۸۵)، طرح جامع پیشگیری از مصرف مواد در دانشگاه‌ها.
- سلطان نژاد، داوود و همکاران. (۱۳۷۹)، بررسی توزیع فراوانی مصرف مواد مخدر در مراجعه‌کنندگان به مراکز آموزشی درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، پایان نامه دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان.
- صالح صدق پور، بهرام. (۱۳۸۱)، بررسی علل گرایش به مواد مخدر در نیروهای مسلح و ارائه راهکارهای اجرایی و اصولی برای پیشگیری از وقوع آن، وزارت دفاع، سازمان قضایی نیروهای مسلح.
- طارمیان، فرهاد. (۱۳۸۵)، سوء‌صرف توأمًا دول، شبشه، کریستال و قرص‌های ریتالین.
- علی احمدی، امید. (۱۳۸۰)، مطالعه چگونگی و تغییرات جرائم و مجرمین در استان کرمان، استانداری کرمان، روزان گرافیک، جلد پنجم.
- نصری، محمد. (۱۳۷۹)، بررسی شیوع اعتیاد به مواد مخدر و عوامل مؤثر در ایجاد آن در ۲۳۴۹ مراجعه‌کننده به کلینیک تنارستی، پایان‌نامه دانشگاه علوم پزشکی کرمان، دانشکده پزشکی.
- محمدخانی، شهرام. (۱۳۸۱)، پیشگیری از مصرف الکل، سیگار و سایر مواد، فصلنامه پیام مشاور، سال چهارم شماره ۷.