

# Comparison of psychological disorders in addicted and non addicted students to internet

M. Kajbaf<sup>1</sup> M. Kooraki<sup>2</sup> Z. Saffarian, PhD Student<sup>3</sup>

Associate Professor Department of Educational and Psychological<sup>1</sup>, MSc of Psychology<sup>2</sup>, Isfahan University, Isfahan, Iran. PhD Student of Clinical Psychology<sup>3</sup>, University of Social Welfare and Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.

(Received 14 Aug, 2012)

Accepted 3 Feb, 2013)

## Original Article

### Abstract

**Introduction:** Internet use has become one of the most popular recreational and academic activities for college students because of its convenience and its availability. Increasing use of internet and its psychological consequences needs more attention to mental health for internet operators. The purpose of the present research was evaluation and comparison of psychic health of addicted and non addicted students to internet in University of Isfahan.

**Methods:** This cross-sectional study was conducted on 150 randomly selected students of Isfahan University, during 2009-2010 academic year. Yang standard internet addiction questionnaire and SCL\_90\_R applied for data gathering and data were analyzed by using Pearson correlation coefficient and t-test, using SPSS Software.

**Results:** All subscales of SCL- 90 were significantly associated with internet addiction ( $P < 0.05$ ). The university students with internet addiction have higher score in GSI and seven subscale of SCL- 90\_R contain, OCD, DEP, SOM, ANX, IS, PAR and PHOB compare to non addicted group ( $P < 0.05$ ). The result of regression analysis showed that OCD was the best predictor of internet addiction.

**Conclusion:** The consequences of the internet addiction must be taken into account seriously. Correct use of internet should be trained to the university students.

**Key words:** Health - Internet Addiction - Students

**Citation:** Kajbaf M, Kooraki M, Saffarian Z. Comparison of psychological disorders in addicted and non addicted students to internet. Hormozgan Medical Journal 2014;18(2):154-161.

*Correspondence:*  
M. Kooraki, MSc.  
Psychological Department  
Faculty of Educational  
Sciences and Psychology,  
Isfahan University.  
Isfahan, Iran  
Tel: +98 311 6683107  
Email:  
m.kooraki1387@gmail.com

# مقایسه اختلالات روانشناختی دانشجویان معناد و کاربران عادی اینترنت در دانشگاه اصفهان

محمدباقر کجباغ<sup>۱</sup>، مریم کورکی<sup>۲</sup>، زهرا صفاریان<sup>۳</sup>

<sup>۱</sup> دانشیار، گروه علوم تربیتی و روانشناسی، <sup>۲</sup> کارشناس ارشد روانشناسی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران، <sup>۳</sup> دانشجوی دکتری، روانشناسی بالینی، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، تهران، ایران.

مجله پزشکی هرمزگان سال هجدهم شماره دوم ۹۳ صفحات ۱۶۱-۱۵۴

## چکیده

**مقدمه:** با توجه به گسترش روزافزون استفاده از اینترنت مخصوصاً در میان دانشجویان، پیامدهای روانشناختی ناشی از اینترنت توجه بیشتر متصدیان بهداشت روان را می‌طلبد. بنابراین این پژوهش با هدف مقایسه اختلالات روان شناختی دانشجویان معناد و کاربران عادی اینترنت در دانشگاه اصفهان انجام گرفته است.

**روش کار:** در یک مطالعه مقطعی - تحلیلی ۱۵۰ نفر از دانشجویان کارشناسی و کارشناسی ارشد دانشگاه اصفهان که در سال ۱۳۸۸-۸۹ در دانشگاه مشغول به تحصیل بودند، به صورت نمونه‌گیری هدفمند انتخاب شدند. جمع‌آوری داده‌ها با استفاده از پرسشنامه‌های استاندارد اعتیاد به اینترنت یانگ و (SCL\_90-R Symptom Check List 90-Revised) انجام شد. تحلیل داده‌ها با استفاده از آزمونهای آماری  $t$  و ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون چندگانه و با استفاده از نرم‌افزار SPSS 17 انجام گرفت.

**نتایج:** بین اعتیاد به اینترنت با اختلالات افسردگی، جسمانی کردن (خود بیمار انگاری)، اضطراب، وسواس، حساسیت بین فردی، هراس و پارانویا و همچنین شاخص کلی علایم ارتباط معنی‌داری وجود داشت. علاوه بر این دانشجویان معناد به اینترنت، نمره بالاتری از کاربران عادی اینترنت در شاخص شدت کلی (GSI) (Global Severity Index) داشتند، که بر اساس آزمون  $t$  این اختلاف معنی‌دار بود ( $P \leq 0/05$ ). همچنین نتایج تحلیل رگرسیون نشان داد که اختلال وسواسی - جبری بهترین پیش‌بینی‌کننده ابتلا به اعتیاد اینترنتی بود.

**نتیجه‌گیری** با توجه به شیوع بالای اختلالات روانشناختی در دانشجویان معناد به اینترنت، بایستی مراقب پیامدهای این پدیده بود. ضمن اینکه آموزش دانشجویان در زمینه استفاده مناسب از اینترنت عامل مهمی در کنترل اعتیاد به اینترنت است.

**کلیدواژه‌ها:** سلامت - اعتیاد به اینترنت - دانشجویان

نویسنده مسئول:

مریم کورکی

گروه روانشناسی دانشکده علوم تربیتی

و روانشناسی دانشگاه اصفهان

اصفهان - ایران

تلفن: +۹۸ ۳۱۱ ۶۶۸۳۱۰۷

پست الکترونیکی:

m.kooriki1387@gmail.com

نوع مقاله: پژوهشی

دریافت مقاله: ۹۱/۵/۲۴ اصلاح نهایی: ۹۱/۹/۲۸ پذیرش مقاله: ۹۱/۱۱/۱۵

ارجاع: کجباغ محمدباقر، کورکی مریم، صفاریان زهرا. مقایسه اختلالات روانشناختی دانشجویان معناد و کاربران عادی اینترنت در دانشگاه اصفهان. مجله پزشکی هرمزگان ۱۳۹۳، ۱۸(۲): ۱۶۱-۱۵۴.

## مقدمه:

در مطالعه شاو و بلاک (۲۰۰۸) اعتیاد به اینترنت در حیطه اختلالات کنترل تکانه قرار می‌گیرد و شامل ناتوانی فرد برای مقاومت در مقابل تکانه‌اش برای درگیر شدن در یک رفتار خاص علی‌رغم در نظر گرفتن پیامدهایش می‌باشد (۳). همانند تمامی انواع دیگر اعتیاد، اعتیاد به اینترنت نیز با علایمی همچون اضطراب، افسردگی، کج‌خلقی، تفکرهای وسواسی، کناره‌گیری و از هم‌گسیختگی روابط اجتماعی همراه است (۴).

پژوهش‌های متعددی شیوع اعتیاد به اینترنت و پیامدهای آن را در دانشجویان دانشگاه‌های خارجی نشان داده‌اند (۵-۸). نتایج پژوهش‌های انجام شده در کره جنوبی بیانگر ارتباط بین اعتیاد به

با گسترش انقلاب تکنولوژی اطلاعات، دانشگاه‌ها ذوق و شوق زیادی برای وارد کردن خطوط اینترنت داشتند. برخی دانشجویان چنان با این موج جدید هیجان‌زده می‌شدند که به نظر می‌رسید هنگامی که اینترنت خاموش است، اوقات سختی دارند؛ این افراد همانند دیگر رفتارهای قمار به اینترنت معتاد شده بودند (۱). هم‌زمان با دسترسی روزافزون و گسترده به اینترنت، شاهد نوع جدیدی از اعتیاد؛ اعتیاد اینترنتی هستیم که موضوع رو به رشد عصر اطلاعات است (۲).

۱- پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک: در این پرسشنامه سوالاتی نظیر جنس، میزان تحصیلات، سال ورود به دانشگاه، میزان ساعات استفاده از اینترنت، دلایل استفاده از اینترنت و سایت‌های مورد استفاده از آزمودنی‌ها پرسیده شد.

۲- پرسشنامه اعتیاد به اینترنت یانگ (IAD): اعتیاد به اینترنت بوسیله آزمون اعتیاد به اینترنت یانگ اندازه‌گیری شد، این مقیاس از یک پرسشنامه ۲۰ آئمی با یک مقیاس لیکرت ۵ گزینه‌ای تشکیل شده است که شامل دامنه‌ای از ۱= هرگز تا ۵= همیشه و (نمره ۲۰ تا ۱۰۰) می‌باشد. این مقیاس درجه اشتغال، استفاده وسواسی، مشکلات رفتاری، نوسانات عاطفی، و اثرات وابستگی به اینترنت را روی زندگی بررسی می‌کند (۲۰). در این پژوهش بر حسب تحقیقات قبلی انجام شده در دانشجویان در ایران (ناستی زایی، ۱۳۸۸) نمره ۴۹ به بالا به عنوان اعتیاد به اینترنت و نمره زیر ۴۹ به عنوان عدم اعتیاد به اینترنت در نظر گرفته شد. پایایی این تست طبق آلفای کرونباخ ۰/۷۹ تا ۰/۹۲ بدست آمد (۱۹). مک موران و ویدیاتو نیز در پژوهش خود روایی صوری بالایی برای این پرسشنامه ذکر کردند (۲۱). علوی و همکاران نیز در ایران در نمونه دانشجویی اعتبار ۰/۸۸ و حساسیت و ویژگی ۰/۷۸ و ۰/۹۰ را برای این پرسشنامه بدست آوردند (۲۰).

### ۳- چک‌لیست نشانه‌های اختلالات روانی ( Symptom

CheckList90-R): برای ارزیابی اختلالات روانپزشکی از پرسشنامه Symptom Check list-90- Revision (SCL\_90-R استفاده شد که آزمونی شناخته شده در مطالعات سایکوپاتولوژی است. ۹۰ سؤال این آزمون علایم مختلف اختلالات روانی شامل ۹ مقیاس شکایات جسمانی (خود بیمارانگاری)، وسواس - جبری، حساسیت در روابط متقابل، افسردگی، اضطراب، پرخاشگری، هراس، افکار پارانوییدی و روانپریشی را در بر می‌گیرد. پاسخ‌های ارائه شده به هر یک از مواد آزمون در یک مقیاس ۵ درجه‌ای "هیچ"، "به ندرت"، "تاحدی"، "زیاد"، و "به شدت" با (حداقل نمره صفر و حداکثر نمره چهار) قرار می‌گیرد. ضریب پایایی آن به روش بازآزمایی ۰/۹۷ و حساسیت، ویژگی و کارایی آزمون را ۰/۹۴، ۰/۹۸، ۰/۹۶ گزارش شده است. این آزمون برای ارزیابی میزان سایکوپاتولوژی به کرات در جمعیت‌های مختلف ایرانی مورد استفاده قرار گرفته است. در بررسی‌هایی که در ایران جهت ارزیابی پایایی و اعتبار SCL\_90\_R صورت گرفته، این پرسشنامه از پایایی و اعتبار قابل قبولی برخوردار بوده است که

اینترنت با افسردگی و اختلال وسواسی - جبری بود (۹،۱۰). از جمله پژوهش‌هایی که به بررسی رابطه اعتیاد به اینترنت با اختلالات روانپزشکی پرداخته‌اند می‌توان به پژوهش یانگ و همکاران (۱۱)؛ سونگ و همکاران (۱۲)؛ کو و همکاران (۱۳)؛ اینگبرگ و سوبرگ (۱۴)؛ یین و همکاران (۱۵) و یون و همکاران (۱۶) اشاره کرد. پژوهش‌های معدودی نفوذ اینترنت به ایران و شیوع پدیده اعتیاد به اینترنت و تبعات آن را در جمعیت‌های مختلف نمونه ایرانی نشان داده‌اند (۲،۱۷،۱۸). نتایج پژوهش ناستی‌زایی در دانشگاه سیستان و بلوچستان بیانگر میزان بالاتر بروز افسردگی و اضطراب در دانشجویان دارای اعتیاد به اینترنت نسبت به کاربران عادی اینترنت بود (۱۹). در حالی که نتایج پژوهش علوی و همکاران (۱۳۸۹)، رابطه بین اعتیاد به اینترنت را با تمامی اختلالات مطرح شده در SCL-90 تأیید می‌کرد. در این پژوهش اختلال وسواس و جنسیت بهترین پیش‌بین ابتلا به اعتیاد اینترنتی بود (۲۴).

بنابراین با توجه به گسترش روزافزون خطوط اینترنت رایگان و پرسرعت در دانشگاهها و احتمال بروز اعتیاد به اینترنت در بین دانشجویان، مطالعه حاضر با هدف بررسی و مقایسه سلامت روان (اختلالات روانی) دانشجویان معتاد و کاربران عادی اینترنت در دانشجویان دانشگاه اصفهان انجام شده است.

### روش کار:

پژوهش حاضر، از نوع مطالعات تحلیلی - مقطعی می‌باشد. جامعه تحت مطالعه را دانشجویان دختر و پسر مشغول به تحصیل در دانشگاه اصفهان در مقطع کارشناسی و کارشناسی ارشد در سال ۱۳۸۸ تشکیل می‌داند. نمونه شامل ۱۵۰ نفر از دانشجویان بود که با توجه به نوع مطالعه (مقطعی)، دانشجویانی که بین مهرماه تا اسفندماه دارای بیشترین میزان استفاده از مراکز کامپیوتر دانشگاه و خوابگاه بودند، (افرادی که هفته‌ای ۵ روز و حداقل روزی ۳ تا ۴ ساعت از سایت خوابگاه و دانشگاه استفاده می‌کردند) مورد بررسی قرار داده شدند که با توجه به رایگان بودن اینترنت برای دانشجویان تحصیلات تکمیلی و داشتن فرصت‌های بیشتر برای استفاده از اینترنت، تعداد دانشجویان ارشد وارد شده به این مطالعه بیشتر بود. بنابراین نمونه‌گیری این پژوهش هدفمند می‌باشد.

در این پژوهش، ابزار پژوهش عبارت بودند از:

جدول شماره ۲- ضریب همبستگی بین اعتیاد به اینترنت با اختلالات روانشناختی مطرح شده در مقیاس SCL-90

اعتیاد به اینترنت	متغیرها
R	
۰/۷۸۱ **	افسردگی
۰/۷۷۳ **	خودبیمارانگاری
۰/۶۱۱	روانپریشی
۰/۶۷۸ **	اضطراب
۰/۸۱۲ **	وسواس
۰/۶۳۲ **	حساسیت بین فردی
۰/۷۲۷ **	هراس
۰/۵۹۸	خصوصیت
۰/۶۹۳ **	پارانویا
۰/۸۷۹ **	GSI

P > ۰/۰۰۱ \*\*

یافته دیگر پژوهش این بود که دانشجویان معتاد به اینترنت نسبت به کاربران عادی اینترنت، دارای نمرات بالاتر در شاخص شدت کلی (GSI) و هفت مورد از علایم روانپزشکی (وسواس، افسردگی، خودبیمارانگاری، اضطراب، حساسیت بین فردی، فوبیا (هراس)، پارانویا بودند که بر اساس آزمون t این اختلاف معنی‌دار بود ( $P \leq ۰/۰۵$ ).

ضمن اینکه در این پژوهش دانشجویان معتاد به اینترنت در مقیاس‌های وسواسی - جبری، افسردگی و خودبیمارانگاری، به ترتیب دارای بالاترین میانگین بودند. همچنین در نتایج تحلیل رگرسیون به منظور بررسی میزان تأثیر اختلالات روانشناختی بر روی اعتیاد به اینترنت، تنها اختلال وسواس به عنوان پیش‌بین اختلال اعتیاد به اینترنت شناخته شد.

نشان‌دهنده این است که می‌تواند به عنوان وسیله غربالگری یا تشخیصی اختلال‌های روانی در ایران به کار برده شود (۲۲). در تحلیل آماری برای بررسی و مقایسه سلامت روانی (اختلالات روانشناختی) دانشجویان معتاد به اینترنت و کاربران عادی اینترنت از آزمون t استفاده شد. همچنین برای بررسی رابطه اختلالات روانشناختی با اعتیاد به اینترنت نیز از ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد. اطلاعات بدست آمده توسط نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۷ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. همچنین در این پژوهش به منظور بررسی تأثیر علایم روانپزشکی بر اعتیاد اینترنتی از تحلیل رگرسیون استفاده شد.

### نتایج:

از ۱۵۰ نفر دانشجوی مورد مطالعه، ۷۵ نفر مؤنث و ۷۵ نفر مذکر بودند که از این تعداد ۳۳ نفر (۴۹/۳) درصد دختران و ۳۴ نفر (۵۰/۷) درصد پسران واجد ملاک‌های اعتیاد به اینترنت بودند. همچنین یافته‌ها نشان می‌دهد ۶۷ نفر (۴۴/۶۶ درصد) کل دانشجویان مورد مطالعه دارای ملاک‌های اعتیاد به اینترنت بودند (جدول شماره ۱).

نتایج بدست آمده نشان می‌دهد که بین اعتیاد به اینترنت با اختلالات افسردگی، جسمانی کردن (خودبیمارانگاری)، اضطراب، وسواس، حساسیت بین فردی، هراس و پارانویا و همچنین شاخص شدت کلی ارتباط معنی‌داری وجود دارد  $P \leq ۰/۰۰۱$  (جدول شماره ۲).

جدول شماره ۱- توزیع فراوانی دانشجویان بر اساس جنسیت، مقاطع تحصیلی و شیوع اعتیاد به اینترنت

متغیرها	شاخص آماری	معتاد به اینترنت		فاقد اعتیاد به اینترنت	
		تعداد	درصد	تعداد	درصد
جنسیت	دختر	۳۴	۵۰/۷	۴۱	۴۹/۴
	پسر	۳۳	۴۹/۳	۲۲	۵۰/۶
تحصیلات	کارشناسی	۲۱	۳۱/۳	۴۱	۴۹/۴
	ارشد	۴۶	۶۸/۷	۲۲	۵۰/۶
کل		۶۷	۴۴/۶۶	۸۳	۵۵/۳۳

جدول شماره ۳- مقایسه سلامت روانی (اختلالات روانشناختی) دانشجویان معتاد و غیرمعتاد به اینترنت بر اساس تست SCL-90-R

شاخص	معتاد به اینترنت (۶۷ نفر)		کاربر عادی (۸۳ نفر)	
	میانگین (انحراف معیار)	df	t	سطح معنی‌داری
افسردگی	۲/۷(۰/۳۴)	۱۴۸	۴/۲	P < ۰/۰۱
خود بیماری‌انگاری	۲/۵(۰/۵)	۱۴۸	۳/۴	P < ۰/۰۱
روانپریشی	۱/۷(۰/۵۲)	۱۴۸	۰/۰۱۷	NS
اضطراب	۲/۳(۰/۴۷)	۱۴۸	۳/۳	P < ۰/۰۱
وسواس	۳/۳۸(۰/۴۸)	۱۴۸	۱۱/۸	P < ۰/۰۱
حساسیت بین فردی	۱/۹۹(۰/۴۰)	۱۴۸	۴/۰۱	P < ۰/۰۱
هراس	۲/۸(۰/۵۴)	۱۴۸	۲/۶	P < ۰/۰۱
خصوصیت	۲/۲(۰/۵۵)	۱۴۸	۰/۷۷	NS
پارانویا	۲/۰(۰/۵۸)	۱۴۸	۱/۹۹	P < ۰/۰۵
GSI ۱	۶/۱(۰/۳۸)	۱۴۸	۳/۹	P < ۰/۰۱

### بحث و نتیجه‌گیری:

همانطور که نتایج مطالعه حاضر نشان می‌دهد بین اعتیاد به اینترنت در دانشجویان دختر و پسر تفاوت معنی‌داری وجود ندارد. در پژوهش‌های مختلف انجام شده در ایران و از جمله علوی و همکاران (۱۳۸۹)، دانشجویان مرد بیش از دانشجویان دختر دارای اعتیاد به اینترنت برآورده شدند. اما گزارشی نیز وجود دارد مبنی بر اینکه احتمالاً میزان اعتیاد به اینترنت در مردان و زنان برابر است. این تفاوت در یافته ذکر شده ممکن است ناشی از امکانات اینترنتی مورد دسترس دانشجویان در دانشگاه‌های مختلف مورد پژوهش باشد.

همچنین نتایج این پژوهش بیانگر رابطه بین اعتیاد به اینترنت و اغلب نشانه‌های روانپریشی در دانشجویان معتاد به اینترنت بود. این یافته همسو با نتایج پژوهش سنونگ و همکاران (۲۰۰۸) بود که رابطه بین اعتیاد به اینترنت را با اختلالات روانشناختی در کاربران معتاد به اینترنت نشان می‌داد. همچنین نتایج پژوهش کو و همکاران (۲۰۰۸) نیز رابطه اعتیاد به اینترنت با نشانه‌های شدیدتر روانپریشی را تأیید می‌کرد. این یافته همچنین در راستای یافته‌های پژوهش ویتی و مک لافلین (۲۰۰۷) بود که نشان می‌داد افراد دارای اختلال اعتیاد به اینترنت علاوه بر اعتیاد دارای یک اختلال روانپریشی محور I به خصوص افسردگی و اضطراب بودند، این یافته همچنین نتایج پژوهش ناستی زایی (۱۳۸۸) را مبنی بر ارتباط اعتیاد به اینترنت با اختلالات روانپریشی به خصوص اضطراب و افسردگی در دانشجویان دارای ملاک‌های اعتیاد به اینترنت تأیید می‌کند.

به نظر می‌رسد که در بحث همبودی اختلالات روانی و اعتیاد به اینترنت چندین مکانیزم وجود دارد:

۱- اختلالات روانشناختی ممکن است منجر به آغاز یا تداوم اعتیاد به اینترنت شود؛ ۲- اعتیاد به اینترنت ممکن است منجر به آغاز شدن نشانه‌های روانشناختی شود؛ ۳- اعتیاد به اینترنت و اختلالات روانشناختی ممکن است یکدیگر را تشدید کنند و در نهایت اینکه فاکتورهای محیطی باعث شروع و دوام اختلالات روانشناختی و اعتیاد به اینترنت شوند (۱۶) شاید بتوان گفت که در این پژوهش فاکتورهای محیطی (رایگان بودن و در دسترس بودن اینترنت، عدم نظارت بر نحوه استفاده دانشجویان از اینترنت و بعضاً دوری از خانواده) باعث شروع و دوام اختلالات روانشناختی و اعتیاد به اینترنت شده است.

مطالعات نشان داده است دانشجویانی که ساعات استفاده از اینترنت را افزایش می‌دهند و بیشتر به وب گردی، چت و غیره می‌پردازند ممکن است به دلیل اینکه بیشتر وقت خود را با اینترنت و در تنهایی می‌گذرانند دچار احساساتی مثل تنهایی، افسردگی و همچنین به دلیل اتلاف وقت خود دچار اضطراب و احساس گناه شده و به طور کلی با افزایش میزان استفاده از اینترنت نمره فرد در شاخص‌های روانپریشی افزایش می‌یابد و فرد بیشتر در معرض ابتلا به اختلالات روانپریشی قرار می‌گیرد. همچنین نتایج این پژوهش ارتباط بین اعتیاد به اینترنت را با خصومت و روانپریشی رد می‌کند. شاید بتوان این گونه نتیجه‌گیری کرد که به دلیل تعلق اختلال اعتیاد به اینترنت در زیرمجموعه اختلالات کنترل تکانه و وسواس به نظر می‌رسد که اعتیاد به اینترنت بیشتر با وسواس ارتباط داشته باشد تا با نشانه‌های شدیدتر روانپریشی مثل روانپریشی یا خصومت (پرخاشگری).

یافته دیگر پژوهش نشان داد که در دانشجویان معتاد به اینترنت مقیاس وسواسی - جبری، افسردگی و خود

است. همان طور که اعتیاد به عنوان یک وابستگی و سواسگونه و غیرقابل کنترل نسبت به مواد، رفتار و غیره بیان شده که به نتایج شدید هیجانی، روانی و جسمی منجر می‌شود ارتباط میان اعتیاد به اینترنت و سواس در پژوهش‌های متعددی تأیید شده است. این مطالعه دارای محدودیت‌هایی بود از جمله اینکه این مطالعه یک مطالعه مقطعی بود و در این مطالعه فقط دانشجویان دانشگاه اصفهان بررسی شده بود. همچنین این مطالعه یک مطالعه همبستگی بود و در آن فقط به رابطه اعتیاد به اینترنت با اختلالات روانپزشکی اشاره شده بود. در صورتی که تبیین روابط علت و معلولی بین اعتیاد به اینترنت و اختلالات روانشناختی مستلزم انجام مطالعات دقیق‌تر و گسترده‌تری است.

بنابراین با توجه به همبندی اغلب اختلالات روانپزشکی با اعتیاد به اینترنت و با در نظر گرفتن اینکه اخیراً اعتیاد به اینترنت به عنوان یک مشکل بهداشتی مورد توجه قرار گرفته و جزء اختلالات روانی دسته‌بندی گردیده است (۲۰،۲۲) و همچنین بنا به پیشنهاد یانگ و گلدبرگ مبنی بر اینکه قدم اول در کمک برای رهایی از اعتیاد به اینترنت، شناسایی الگوهای استفاده افراطی از اینترنت است؛ بنابراین آگاهی از نشانه‌های اساسی اعتیاد به اینترنت برای دانشجویان و مشاوران دانشگاهها به منظور پیشگیری و مداخله به موقع از پیشرفت به سمت اعتیاد اینترنتی الزامی به نظر می‌رسد (۲۳).

### سیاسگذاری:

از کلیه دانشجویانی که با تکمیل پرسشنامه ما را در انجام این پژوهش یاری نمودند، تقدیر و تشکر می‌نماییم.

بیمارانگاری، دارای بالاترین میانگین است. این یافته همسو با نتایج مطالعات انجام شده توسط ین و همکاران (۲۰۰۸) با نوجوانان و جوانان به منظور بررسی همبودی اختلالات روانشناختی با اعتیاد به اینترنت می‌باشد که شیوع بالاتر اختلال سواسی - جبری و سپس اختلال در حساسیت بین فردی، افسردگی و پرخاشگری در کاربران معتاد به اینترنت را نشان می‌داد. نتایج مطالعه کو و همکاران (۲۰۰۸) نیز شیوع بالاتر اختلالات روانشناختی را در دانشجویان معتاد به اینترنت نشان می‌داد. همچنین این یافته در راستای نتایج پژوهش‌های داخلی (ناستی زایی، ۱۳۸۸) در مورد همبودی اعتیاد به اینترنت با برخی اختلالات روانشناختی می‌باشد؛ در بحث از این یافته می‌توان نتیجه گرفت که به دلیل رابطه متقابل اعتیاد به اینترنت با اختلالات روانشناختی، افراد معتاد به اینترنت به دلیل درگیری در دنیای مجازی بتدریج از روابط در دنیای واقعی فاصله گرفته و با قرار گرفتن در انزوا و فرو رفتن در دنیای خود به تدریج دچار اختلالات روانشناختی می‌شوند و استدلال دیگر این است که به دلیل اینکه اینترنت لذت‌بخش است و تا حدودی حمایت اجتماعی ایجاد می‌کند (گفتگوهای اینترنتی)، معتادان به اینترنت معمولاً برای فرار از استرس و مقابله با فشارهای عاطفی به اینترنت روی می‌آورند و بدین ترتیب به اینترنت معتاد می‌شوند.

همچنین نتایج این پژوهش نشان داد که اختلال سواسی جبری بهترین پیش‌بینی‌کننده ابتلا به اعتیاد اینترنتی بود. شاید دلیل شیوع بالاتر اختلال سواسی - جبری در دانشجویان دارای اعتیاد نسبت به دانشجویان کاربر عادی اینترنت به دلیل تعلق اختلال اعتیاد به اینترنت به اختلالات کنترل تکانه باشد. این مطلب بیانگر آن است که علایمی که افراد معتاد به اینترنت از خود نشان می‌دهند بیانگر یک تفکر و رفتار سواسگونه در آنان

## References

## منابع

1. Griffiths M. Does internet and computer addiction exist? Some case study evidence. *Journal of Cyber Psychology and Behavior*. 2003;3:211-218.
2. Hayegh S, Azad H, Bahrami H. The relationship between internet addiction and personality traits in adolescents in Tehran. *Journal of Fundamentals of Mental Health*. 2009;11:149-158. [Persian]
3. Shaw S, Black DW. Internet addiction, definition, Epidemiology and clinical management. *CNS Drugs*. 2008;22:353-365.
4. Gonzalez NA. Internet addiction disorder and it's relation to impulse control. (Dissertation) USA: Texas University: 2008;6-25.
5. Shapira NA, Goldsmith TD, Keck PE Jr, Khosla UM, McElroy SL. Psychiatric features of individuals with problematic internet use. *Affect Disord*. 2000;57:267-272.
6. Ni X, Yan H, Chen S, Liu Z. Factor influencing internet addiction in a sample of freshmen university students in china. *Cyber Psychol Behav*. 2009;12:327-330.
7. Saville BK, Gisber A, Kopp J, Telesco C. Internet addiction and delay discounting in college students. *The Psychological Record*. 2010;60:273-286.
8. Whitty MT, Mclaughlin D. Online recreation: The relationship between loneliness, Internet self-efficacy and the use of the Internet for entertainment purpose. *Computers in Human Behavior*. 2007;23:1435- 1446.
9. Wang W. Internet Dependency and psychological maturity among college students. *International Human Computer Studies*. 2001;55:919-938.
10. Whang LS, Lee S, Change G. Internet over-users psychological profiles: A behavior sampling analysis on internet addiction. *Cyberpsychology & Behav*. 2003;6:143-150.
11. Yang CK, Choe BM, Baity M, Lee JH, Cho JS. SCL-90-r and 16pf profiles of senior high school students with excessive internet use. *Can J Psychiatry*. 2005;50:407-414.
12. Jang KS, Hwang SY, Choi JY. Internet addiction and psychiatric symptoms among Korean adolescents. *J Sch Health*. 2008;78:165-182.
13. Ko CH, Yen JY, Chen CS, Chen CC, Yen CF. Psychiatric comorbidity of internet addiction in college students: An interview study. *CNS Specter*. 2008;13:147-153.
14. Engelberg E, Sjoberg L. Internet use, Social skills, and adjustment. *Cyberpsychology Behav*. 2004;1:41-47.
15. Yenjy Ko CH, Yen F, Chen SH, Chung WL, Chen CH. Psychiatric symptoms in adolescents with Internet addiction: Comparison with substance use. *Psychiatry Clin Neurosci*. 2008;62:9-16.
16. Yun JU, Ko CH, Yen CF, Wu HY, Yang MJ. The Comorbid psychiatric Symptoms of internet Addiction: Attention Deficit and Hyperactivity disorder (ADHD), Depression, Social phobia and Hostility. *Journal of Adolescence Health*. 2007;41:93-98.
17. Vizehfar F. Assessment of The Internet Addiction between Iranian Net users. *The Quarterly Journal Fundamentals of Mental Health*. 2005;2:27-33. [Persian]
18. Dargahi H, Razavi M. Internet addiction and its related factors in inhabitants, Tehran. *Payesh Journal*. 2007;6:265-272. [Persian]
19. Nastizaei N. The relationship between general health and internet addiction. *Journal of Tabib-e-Shargh*. 2009;11:57-63. [Persian]
20. Alavi SS, Eslami M, Maracy MR, Najafi M, Janatifard F, Rezapour H. Psychometric properties of yong internet addiction test in university students. *Journal of Behaviour Science*. 2010;4:183-189.
21. Widyanto L, McMurrin M. The psychometric properties of the internet addiction test. *J Cyberpsychology Behav*. 2004;7:13-29.

22. Abdollahian E, Fayyazi Bordbar MR, Rezaee GR, Ghani Kakhaki M. Psychological problems in medical students of Mashhad University of Medical Science. *Medical Journal of Mashhad University of Medical Sciences*. 2003;8:11-18. [Persian]
23. Ferris J. Internet addiction disorder: Causes, Symptoms, and Consequences 2003. Available from: URL:<http://www.apa.org>.
24. Alavi SS, Eslami M, Maracy MR, Najafi M, Janatifard F, Rezapour H. The relationship between psychiatric symptom and internet addiction in students in university of Isfahan. *Journal of Hamadan University of Medical Sciences*. 2010;17:57-64. [Persian]