

صفحه اختصاصی دانلود پایان نامه های روانشناسی
شناختی و موضوعات مشابه با این پایان نامه

دانلود فایل کامل این پایان نامه همراه با منابع فارسی و لاتین

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





تعه‌نامه اصالت رساله پایان‌نامه

اینجانب ...نسرین غلامی.. دانش‌آموخته مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته/دکتری حرفه‌ای/دکتری تخصصی در رشته روانشناسی بالینی که در تاریخ ۱۳۹۳/۱۱/۰۹ از پایان‌نامه خود تحت عنوان اصلاح سوگیری توجه در معتادین تحت درمان با شربت نگهدارنده متادون. با کسب نمره ۱۸ دفاع نموده‌ام بدین وسیله متعهد می‌شوم:

- (۱) این پایان‌نامه/رساله حاصل تحقیق و پژوهش انجام شده توسط اینجانب بوده و در مواردی که از دستاوردهای علمی و پژوهشی دیگران (اعم از پایان‌نامه، کتاب، مقاله و...) استفاده نموده‌ام. مطابق ضوابط و رویه موجود، نام منبع مورد استفاده و سایر مشخصات آن را در فهرست مربوطه ذکر و درج کرده‌ام.
- (۲) این پایان‌نامه/رساله قبلاً برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح، پایین‌تر یا بالاتر) در سایر دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.
- (۳) چنانچه بعد از فراغت از تحصیل، قصد استفاده و هرگونه بهره‌برداری اعم از چاپ کتاب، ثبت اختراع و... از این پایان‌نامه داشته باشم، از حوزه معاونت پژوهشی واحد مجوزهای مربوطه را اخذ نمایم.
- (۴) چنانچه در هر مقطع زمانی خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می‌پذیرم و واحد دانشگاهی مجاز است با اینجانب مطابق ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت ابطال مدرک تحصیلی‌ام هیچگونه ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

نسرین غلامی

۹۳/۱۱/۱۲



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد علوم تحقیقات شاهرود

دانشکده علوم انسانی گروه روان شناسی

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد **M.A.**

گرایش بالینی

عنوان

اصلاح سوگیری توجه در معتادین تحت درمان با شربت نگهدارنده متادون

استاد راهنما

دکتر علی اسماعیلی

نگارش

نسرین غلامی

پاییز ۹۳

شکریه قدر دانی

دییای پاس و تقدیر خود را به استاد راهنما و مشاور عزیزم جناب آقای دکتر علی اسامی علی کمال بای علم و تجربه خویش را بابت زحمات و راهنمایی‌ها و تشویق‌ها و با قبول رحمت باری در انجام این تحقیق را به عهده گرفته تقدیم می‌دارم.

اگر شاید تقدیم باشد:

تقدیم به

پدر و مادر که سبیل عشق و محبت ایشانند و سستی ام از محبت و صفای وجود عزیز و کرامی آنها سرچشمه می گیرد.

تقدیم به

برادران گرامیم و خواهران مهربانم که مراد طول زندگی یار و یاور بودند و وجود تنگ تنگشان بایه امید و دلگرمی من است.

صفحه	عنوان	فهرست
	فصل اول	
۲	مقدمه	
۳	بیان مسئله	
۴	اهمیت و ضرورت تحقیق	
۶	اهداف تحقیق	
۶	فرضیه های تحقیق	
۶	تعاریف مفهومی و عملیاتی	
۶	سوگیری توجه به محرک های مرتبط با مواد	
۶	تعریف مفهومی	
۶	تعریف عملیاتی	
۷	سوگیری پیش توجه به محرک های مرتبط با مواد	
۷	تعریف مفهومی	
۷	تعریف عملیاتی	
	فصل دوم	
۹	تعاریف اعتیاد	
۱۰	ملاک های تشخیصی DSM-IV-TR برای وابستگی به مواد	
۱۰	ملاک های تشخیصی DSM-5	

۱۱	پیشینه مواد مخدر در ایران
۱۳	آشنایی با شایعترین مواد برای سو مصرف
۱۴	نظریه مشوق – حساس ساز
۱۴	نظریه طرح واره فعال
۱۵	نظریه دل مشغولی کنونی
۱۵	نظریه شرطی کلاسیک
۱۷	مدل ترکیب نظری
۱۸	پژوهش های خارجی
۱۸	پیشینه سوگیری توجه
۲۰	پیشینه اصلاح سوگیری توجه
۲۲	پیشینه ابزارهای سنجش سوگیری توجه (پروب دات)
۲۳	زمان ارائه محرک
۲۴	مدت زمان اصلاح سوگیری توجه
۲۵	گروه گرایش توجه
۲۵	پیگیری
۲۶	اضافه کردن اثر تقویت
۲۷	استفاده از هردو حالت واژه و تصویر در سنجش و اصلاح سوگیری توجه
۲۸	بررسی تاثیر اصلاح سوگیری توجه بر کاهش آن در هر دو حالت توجه و پیش توجه
۲۹	پژوهش های داخلی

	فصل سوم
۳۱	مقدمه
۳۱	طرح تحقیق
۳۱	جامعه آماری
۳۱	ابزارهای مورد استفاده
۳۱	آزمایه پروب دات
۳۴	شیوه گردآوری و تحلیل داده ها
۳۴	گروه کنترل
۳۵	گروه اصلاح سوگیری توجه
۳۵	گروه اصلاح سوگیری توجه به همراه ارائه تقویت
۳۶	روش های آماری
	فصل چهارم
۳۸	مقدمه
۳۸	آمار توصیفی
۳۹	آمار استنباطی
۳۹	فرضیه اول
۴۳	فرضیه دوم
۴۷	فرضیه سوم
۴۹	فرضیه چهارم

فصل پنجم

۵۲	مقدمه
۵۲	بحث و نتیجه گیری در مورد فرضیه اول پژوهش
۵۵	بحث نتیجه گیری در مورد فرضیه دوم پژوهش
۵۶	بحث و نتیجه گیری در مورد فرضیه سوم پژوهش
۵۸	بحث و نتیجه گیری در مورد فرضیه چهارم پژوهش

صفحه	عنوان
۳۸	جدول ۱-۴. آماره های توصیفی متغیرهای مختلف استفاده شده در پژوهش
۳۹	جدول ۲-۴. آماره های توصیفی سوگیری توجه در پیش آزمون، پس آزمون و پیگیری
۴۰	جدول ۳-۴. آماره های توصیفی متغیرهای مختلف استفاده شده در پژوهش به تفکیک سه گروه
۴۰	جدول ۴-۴. آزمون اثرات بین گروهی
۴۱	جدول ۵-۴. آزمون تعقیبی بون فرونی
۴۲	جدول ۶-۴. آماره های توصیفی نمرات سوگیری توجه در پیگیری به تفکیک سه گروه
۴۲	جدول ۷-۴. آزمون اثرات بین گروهی
۴۳	جدول ۸-۴. آزمون تعقیبی بون فرونی
۴۴	جدول ۹-۴. آماره های توصیفی نمرات سوگیری پیش توجه در پس آزمون به تفکیک سه گروه
۴۴	جدول ۱۰-۴. اثرات بین گروهی
۴۵	جدول ۱۱-۴. آزمون تعقیبی بون فرونی
۴۶	جدول ۱۲-۴. آماره های توصیفی نمرات سوگیری توجه در پیگیری به تفکیک سه گروه
۴۶	جدول ۱۳-۴. اثرات بین گروهی
۴۷	جدول ۱۴-۴. آزمون تعقیبی بون فرونی
۴۸	جدول ۱۵-۴. آماره های توصیفی نمرات سوگیری توجه در پس آزمون به تفکیک دو گروه
۴۸	جدول ۱۶-۴. اثرات بین گروهی
۴۹	جدول ۱۷-۴. آماره های توصیفی نمرات سوگیری پیش توجه در پس آزمون به تفکیک دو گروه

نمودار ها

عنوان

صفحه

نمودار ۱. مدل پیشنهادی فیلد و ککس (۲۰۰۸) در تبیین ارتباط بین متغیرهای دخیل در اعتیاد ۱۸

اصلاح سوگیری توجه در مصرف کنندگان تحت درمان متادون

چکیده: سوگیری توجه به این اشاره دارد که هنگام رقابت چندین محرک برای تصرف توجه، کدام محرک می تواند توجه فرد را به خود جلب نماید. این پژوهش بر اهمیت سوگیری توجه نسبت به محرک های مرتبط با اعتیاد در ادامه ی مصرف و همچنین عود افراد ترک کننده صحنه می گذارد. در پژوهش حاضر به بررسی اصلاح سوگیری توجه با استفاده از نرم افزار پروب دات در کاهش سوگیری توجه افراد مصرف کننده تحت درمان متادون پرداخته شده است. همچنین شرطی سازی عامل برای اولین بار با فرآیند اصلاح سوگیری توجه ترکیب شده است. در این مطالعه سه گروه از مصرف کنندگان تحت درمان متادون (کنترل، اصلاح سوگیری توجه و اصلاح سوگیری توجه به همراه تقویت و تنبیه) در سه زمان (پیش آزمون، پس آزمون و پیگیری) وجود داشت که از لحاظ میزان سوگیری توجه با استفاده از نرم افزار پروب دات در دو زمان ارائه محرک (۶۰۰ میلی ثانیه برای سنجش سوگیری توجه و ۲۰۰ میلی ثانیه برای سنجش سوگیری پیش توجه) با محرک های واژه و تصویر مورد سنجش قرار گرفتند. بین پیش آزمون و پس آزمون، گروه کنترل مداخله ای خنثی دریافت کرد، در حالی که گروه دوم با فرآیند اصلاح سوگیری توجه متداول مورد مداخله قرار گرفت و سومین گروه با مداخله ای ترکیب شده از اصلاح سوگیری توجه با تقویت و تنبیه مورد دستکاری قرار گرفت.

یافته ها حاکی از آن بود که در پس آزمون و پیگیری سوگیری توجه و سوگیری پیش توجه، مداخله های انجام شده باعث تفاوت معنادار هر سه گروه با یکدیگر شده اند. به علاوه در تمام فرضیاتی که به مقایسه مداخله اصلاح سوگیری توجه و اصلاح سوگیری توجه به همراه تقویت و تنبیه پرداخته بودند، گروه اصلاح سوگیری توجه به همراه تقویت و تنبیه، سوگیری توجه کمتری در پس آزمون و پیگیری نشان داد.

به نظر می رسد که اصلاح سوگیری توجه یک مداخله معنادار و کارآمد است. به علاوه همراه سازی تقویت و تنبیه با تمارین اصلاح سوگیری توجه می تواند کارایی این روش را افزایش دهد. پیشنهاد می شود در مطالعات آینده به بررسی این روش مداخله جدید در سایر اختلالات مصرف مواد مبادرت گردد.

کلید واژه: اصلاح سوگیری توجه، شرطی سازی عامل، آزمایش پروب دات، سوگیری توجه، سوگیری پیش توجه

فصل اول

کلیات پژوهش

اعتیاد به انواع مواد مخدر به یکی از بزرگ‌ترین چالش‌های پیش روی بشریت تبدیل شده است. سالیانه تعداد بسیار چشم‌گیری از انسان‌ها بر اثر ابتلا به انواع مواد مخدر جان خود را از دست می‌دهند. همین امر، بررسی دلایل ابتلا و راه حل‌های برون رفت از آن را به یکی از اهداف پژوهشی روز دنیا مبدل کرده است.

مفهوم وابستگی به مواد تعاریف رسمی بسیاری دارد و در طول چند دهه معانی رایج آن بارها تغییر کرده است. برای تعریف جنبه‌های مختلف وابستگی دو مفهوم به کار می‌رود: وابستگی رفتاری و وابستگی جسمی. در وابستگی رفتاری، فعالیت‌های مواد جویی و شواهد مربوط به الگوهای مصرف بیمار گون‌مورد تاکید قرار می‌گیرد اما وابستگی جسمی به اثرات فیزیولوژیک دوره‌های متعدد مصرف مواد اطلاق می‌شود (کاپلان و سادوک، ۲۰۰۷، صفحه ۴۷۷).

واژه اعتیاد^۱ و معتاد^۲ تا حدودی با وابستگی ارتباط دارند. واژه معتاد به طور ضمنی مفهوم خاص ناپسند و تحقیر آمیزی پیدا کرده است که مفهوم سوء مصرف مواد را به عنوان یک اختلال طبی نمی‌رساند. اعتیاد هم چنین در کاربرد عوامانه مثل اعتیاد به تلویزیون، اعتیاد به پول و ... اهمیت خود را از دست داده است. هر چند این معانی ضمنی موجب شده است در نامگذاری‌های رسمی از کاربرد واژه اعتیاد اجتناب شود، ممکن است زمینه عصبی تشریحی و عصب شیمیایی مشترکی در بین همه اعتیادها وجود داشته باشد از جمله اثرات مشابهی بر فعالیت‌های نواحی پاداش اختصاصی مغز نظیر ناحیه تگمنتال بطنی، لوكوس سرولئوس و هسته آکومبنس. مشخصه وابستگی روانی که خوگیری^۳ نیز نامیده می‌شود میل شدید مداوم یا متناوب برای مصرف ماده منظور اجتناب از حالت ملال است (کاپلان و سادوک، ۲۰۰۷، صفحه ۴۷۷).

در سراسر جهان بیش از ۲۰ داروی افیونی مجزا کاربرد بالینی دارند. در کشورهای توسعه یافته بیشترین داروی افیونی که مورد سوء مصرف و وابستگی قرار می‌گیرد هروئین است. این داروها همگی آگونیست نمونه وار گیرنده‌های μ افیونی هستند و همگی آنان اثرات ذهنی مشابهی دارند. اما الگوهای مصرف و برخی جنبه‌های سمیت مواد شبه افیونی به میزان زیادی تحت تأثیر نحوه تجویز و متابولیسم ماده شبه

^۱ Addiction

^۲ Addict

^۳ Habituation

افیونی مورد مصرف و نیز شرایط اجتماعی تعیین کننده ی قیمت و خلوص ماده و ممنوعیت های مصرف غیر طبی آن قرار دارند (کاپلان و سادوک، ۲۰۰۷، صفحه ۵۵۱).

نرخ عود بسیار بالا پس از ترک مواد مخدر، پژوهشگران را بر آن داشته است تا به شناسایی عوامل دخیل در این موضوع بپردازند. یکی از عواملی که به ویژه توجه پژوهشگران را به خود جلب کرد سوگیری توجه افراد معتاد نسبت به نشانه‌های مرتبط با مواد است.

وقتی افراد به طور مکرر از ماده‌ی اعتیاد آور خاصی استفاده می‌کنند به طور خودکار به این محرک‌ها گرایش پیدا می‌کنند تا اجتناب (کوساین^۴، گودریان^۵ و ویرس^۶، ۲۰۱۱)؛ این گرایش را سوگیری توجه می‌گویند. مصرف مکرر مواد می‌تواند به عنوان محرک غیر شرطی با محرک‌های شرطی مختلفی همچون واژه‌ها، تصاویر و محرک‌های شنیداری مرتبط با عمل مصرف مواد تداعی شود و بدین ترتیب فرد با برانگیختگی جسمانی و وسوسه ذهنی به آن نشانه‌ها واکنش نشان دهد. (ولکو^۷ و همکاران، ۲۰۰۶). این محرک‌ها خاطرات رویدادهای مرتبط با مواد را فراخوانی کرده و مکانیسم بروز وسوسه را راه اندازی می‌کنند. (سل^۸ و همکاران ۲۰۰۰). پژوهش حاضر بر آنست که از طریق تمرین افراد مصرف کننده متادون با ابزارهای اصلاح سوگیری توجه، این مکانیسم را در این افراد کاهش دهد.

بیان مسئله

سوگیری توجه به متغیری کلیدی در ارتباط با اعتیاد به انواع مواد مخدر تبدیل شده است. پژوهش‌ها نشان می‌دهند که سوگیری توجه به محرک‌های مرتبط با مواد، پیامدهای درمان را در سوءمصرف کنندگان مواد مختلف پیش بینی می‌کند (ماریسن^۹ و همکاران، ۲۰۰۶؛ اسکن میکرز^{۱۰} و همکاران، ۲۰۱۰). همچنین هر چه میزان مصرف مواد افراد سوءمصرف (فیلد^{۱۱} و ککس، ۲۰۰۸). به علاوه افراد سوءمصرف کننده پس از درمان، فارغ از نوع درمان، سوگیری توجه کمتری نسبت به نشانه‌های مرتبط با مواد نشان

۴ Cousijn

۵ Goudriaan

۶ Wiers

۷ Volkow

۸ Sell

۹ Marissen

۱۰ Schoenmakers

۱۱ Field

می‌دهند (گاردینی^{۱۲}، کافارا^{۱۳} و ونری^{۱۴}، ۲۰۰۹) (ماریسن و همکاران، ۲۰۰۶). در کل پژوهش‌ها بر نقش کلیدی سوگیری توجه در فرآیند عود و درمان تأکید می‌کنند.

با توجه به نقش کلیدی سوگیری توجه، اگر بتوان سوگیری توجه را اصلاح و دستکاری کرد ممکن است بتوان به نتایج درمانی مطلوبی در پیشگیری از عود دست یافت. اصلاح سوگیری توجه در دو حوزه در ارتباط با اعتیاد انجام شده است: الکل (فیلد و همکاران، ۲۰۰۷؛ فیلد و ایست وود^{۱۵}، ۲۰۰۵؛ صالحی فدردی^{۱۶} و ککس، ۲۰۰۹؛ اسکن میکروزو همکاران^{۱۷}، ۲۰۰۷؛ اسکن میکرز و همکاران، ۲۰۱۰) و سیگار (ات وود^{۱۸}، اُسالیوان^{۱۹}، لئوناردز^{۲۰}، مکین تاش^{۲۱} و مونافو^{۲۲}، ۲۰۰۸؛ فیلد، دوکا^{۲۳}، تیلر^{۲۴} و اسکن میکرز، ۲۰۰۹). در مطالعات فوق اصلاح سوگیری توجه به طور معناداری توانسته باعث تغییر در میزان سوگیری توجه مصرف کنندگان الکل و سیگار شود.

تحقیق حاضر بر آنست تا تأثیر اصلاح سوگیری توجه به دو روش مختلف را در کاهش سوگیری توجه معتادین تحت درمان با شربت نگهدارنده متادون بررسی نماید و به این پرسش پاسخ دهد که کدام یک از دو روش اصلاح سوگیری توجه سودمندی بیشتری دارد.

اهمیت و ضرورت تحقیق

در سال ۲۰۰۴ در ایالات متحده ۲۲/۵ میلیون نفر از افراد بالای ۱۲ سال (۱۰ درصد کل جمعیت) دچار یک اختلال مرتبط با مواد بودند. در این مطالعه، ۶۷/۸ درصد از افراد سوءمصرف یا وابستگی به هروئین داشتند؛ ۱۷/۶ درصد به سوءمصرف ماری جوانا می پرداختند؛ ۲۷/۸ درصد دچار سوءمصرف

^{۱۲} Gardini

^{۱۳} Caffarra

^{۱۴} Venneri

^{۱۵} Eastwood

^{۱۶} Salehi Fadardi

^{۱۷} Jansen

^{۱۸} Attwood

^{۱۹} O'Sullivan

^{۲۰} Leonards

^{۲۱} Mackintosh

^{۲۲} Munafò

^{۲۳} Duka

^{۲۴} Tyler

کوکائین و ۱۲/۳ درصد دچار وابستگی به مسکن ها یا سوء مصرف آن بودند. از نظر سن نخستین مصرف مواد، در افرادی که مصرف مواد را در سن پایین تری شروع کرده بودند (۱۴ سال یا پایین تر) احتمال اعتیاد بیشتر از افرادی بود که مصرف مواد را در سن بالاتری آغاز کرده بودند. (کاپلان و سادوک، ۲۰۰۷، صفحه ۴۸۰).

این نکته حائز اهمیت است که افرادی که تحصیلات در حد کالج دارند بیش از افرادی که تحصیلات کمتر دارند مواد مصرف می کنند و میزان مصرف مواد در میان افراد بیکار بیشتر از افرادی که کار نیمه وقت یا تمام وقت دارند است (کاپلان و سادوک، ۲۰۰۷؛ ص ۴۸۱). جالب است که اختلالات مرتبط با مواد، دومین بیماری شایع روانپزشکی پس از فوبی است (کاپلان و سادوک، ۲۰۰۷؛ ص ۱۸۲).

شیوع بالای ابتلا به این اختلال، سن پایین مصرف، تخریب شدید در عملکرد شغلی، تحصیلی، اجتماعی و خانوادگی افراد مصرف کننده، فراهم کردن شرایط ابتلا به سایر اختلالات محور ۱ و ۲، تحمیل هزینه های سنگین مراقبت بهداشتی برای ترک این افراد و همچنین عود مکرر این افراد در جریان ترک مواد مخدر و بسیاری از عوامل دیگر به خوبی ضرورت بررسی عمیق تر در این حوزه را نشان می دهد.

سالهاست که پژوهشگران به دنبال شناسایی راههایی هستند که بتوانند خطر عود و گرایش به سوء مصرف در افراد را کاهش دهند. پژوهشگرانی که از روشهای اصلاح سوگیری توجه بهره جسته اند نتایج مطلوبی را گزارش کرده اند که بارقه هایی از امید را برای آینده به همراه داشته است. با وجود دستاوردهایی که تا کنون در حوزه ی اصلاح سوگیری توجه در گستره ی اعتیاد به دست آمده است، ابهامات و نواقصی نیز همچنان وجود دارد. از جمله میزان ثابتی از تعداد جلسات مورد نیاز جهت اصلاح، تأثیر سوگیری توجه بر وسوسه ذهنی، رابطه ی آگاهی از رابطه ی آزمایشی با اصلاح سوگیری توجه، ابزارهای مورد نیاز برای سنجش سوگیری توجه و تعمیم ابزاری و محرکی تا کنون مشخص نشده است. به دلیل وجود تناقضات فوق، نیاز به بررسی بیشتر در این حوزه ی پژوهشی احساس می شود. همچنین بررسی راه حل مشکلات عود در افراد ترک کننده به علت وجود سوگیری پیش توجه با وجود اصلاح سوگیری در توجه از ضروریات جامعه ی پژوهشی می باشد.

اهداف تحقیق

- ۱) تعیین میزان تاثیر تمرین اصلاح سوگیری توجه بر میزان سوگیری توجه معتادین تحت درمان متادون
- ۲) تعیین میزان تاثیر تمرین اصلاح سوگیری توجه بر میزان سوگیری پیش توجه معتادین تحت درمان متادون
- ۳) تعیین میزان تاثیر همراه سازی تقویت و تنبیه به همراه اصلاح سوگیری توجه بر میزان سوگیری توجه معتادین تحت درمان متادون
- ۴) تعیین میزان تاثیر همراه سازی تقویت و تنبیه به همراه اصلاح سوگیری توجه بر میزان سوگیری پیش توجه معتادین تحت درمان متادون

فرضیه های تحقیق

- فرضیه اول: آموزش اصلاح سوگیری توجه باعث کاهش توجه نسبت به محرک های مرتبط با مواد مخدر در معتادین تحت درمان متادون می شود.
- فرضیه دوم: آموزش اصلاح سوگیری توجه باعث کاهش سوگیری پیش توجه نسبت به محرک های مرتبط با مواد مخدر در معتادین تحت درمان متادون می شود.
- فرضیه سوم: همراه سازی تقویت و تنبیه به همراه اصلاح سوگیری توجه، میزان اصلاح سوگیری توجه را نسبت به گروه فاقد تقویت و تنبیه در معتادین تحت درمان متادون افزایش خواهد داد.
- فرضیه چهارم: همراه سازی تقویت و تنبیه به همراه اصلاح سوگیری توجه، میزان سوگیری پیش توجه را نسبت به گروه فاقد تقویت و تنبیه در معتادین تحت درمان متادون کاهش خواهد داد.

تعاریف مفهومی و عملیاتی متغیرها

سوگیری توجه به محرک های مرتبط با مواد

تعریف مفهومی:

توجه خودکار فرد به محرک های مرتبط با مواد هنگامی که در رقابت با سایر محرک ها برای تسخیر توجه باشد را سوگیری توجه به محرک های مرتبط با مواد گویند (فیلد و ککس، ۲۰۰۸).

تعریف عملیاتی:

منظور از سوگیری توجه در این مطالعه، عددی است که برای هر شرکت کننده به عنوان برآیند زمان های واکنش در آزمایش های پروب-دات با ارائه محرک در زمان ۶۰۰ میلی ثانیه به دست می آید.

سوگیری پیش توجه به محرک های مرتبط با مواد

تعریف مفهومی

سوگیری به محرک های مرتبط با مواد در رقابت با سایر محرک ها هنگامی که محرک مرتبط با مواد به طور هشیارانه ادراک نمی گردد را سوگیری پیش توجه به محرک های مرتبط با مواد گویند (فیلد و ککس، ۲۰۰۸).

تعریف عملیاتی

منظور از سوگیری پیش توجه در این مطالعه، عددی است که برای هر شرکت کننده به عنوان برآیند زمان های واکنش در آزمایش های پروب-دات با ارائه محرک در زمان ۲۰۰ میلی ثانیه به دست می آید.

فصل دوم

مروری بر ادبیات

و پیشینه ی پژوهش

^{٢٥} Incentive-Sensitization

^{٢٦} Robinson

^{٢٧} Berridge

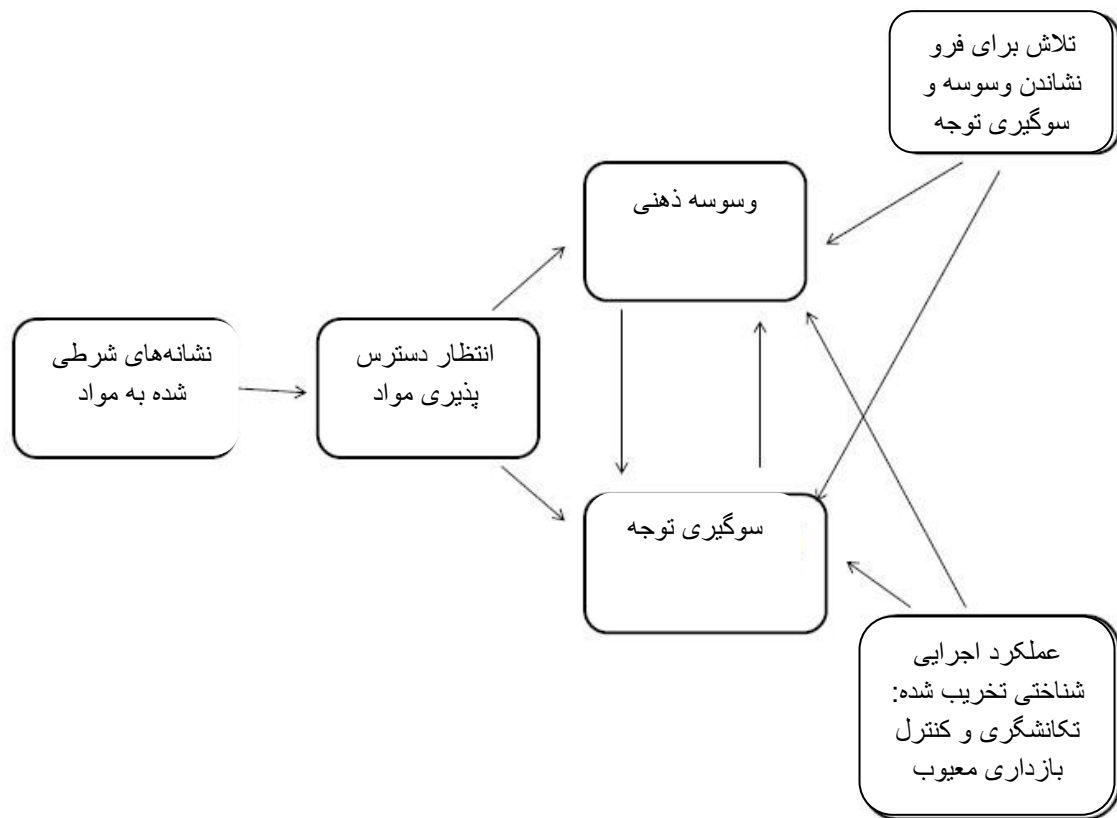
^{٢٨} Action Schema

^{٢٩} Tiffany

^{٣٠} Townshend

-
- ³¹ Current Concerns
 - ³² Klinger
 - ³³ Classical Conditioning
 - ³⁴ Unconditional Stimulus
 - ³⁵ Unconditional Response
 - ³⁶ Conditional Stimulus
 - ³⁷ Conditional Response
 - ³⁸ Bindra
 - ³⁹ Lazev
 - ⁴⁰ Herzog
 - ⁴¹ Brandon

^{۳۲} Mucha
^{۳۳} Pauli
^{۳۴} Angrilli
^{۳۵} Foltin
^{۳۶} Haney
^{۳۷} Hogarth



^{Δ•} Schiltz

^{Δ¹} Landry

^{Δ²} Klein

^{Δ³} Nelson

^{Δ⁴} Anker

^{ΔΔ} Wetherill

^{ΔF} MacLeod

^{ΔY} Rutherford

^{ΔA} Campbell

^{ΔA} Ebsworthy

^{F·} Holker

^{F\} Mathews

^{FY} Fowler

^{FY} Wang

^{FY} Alcohol Attentional Control Training Program

^{PD} Duncan
^{PF} Ward
^{PY} Shapiro
^{PA} Theeuwes

²⁹ Shiffman
³⁰ Incentive-Sensitization

^{v)} non-drug reinforcers

^{vi)} Lubman

^{vii)} Peters

^{viii)} Deakin

^{ya} Stormark
^{yp} Hugdahl
^{yy} Horowitz
^{ya} Townshend

^{Λ•} Stormark
^{Λ¹} Hugdahl
^{Λ^T} Horowitz
^{Λ^T} Townshend

^{A*} Shiffman
^{AΔ} non-drug reinforcers

^{AS} Robinson
^{AY} Berridge



11

Stimulus showup

Previous

600

Current

9999

Reaction range

Min

100

Max

3000

Current answers

Correct

0

Wrong

0

OutOfRange

0

EXPORT TOOLS

Export to Excel

Reset

Mini

Exit

Reaction Milliseconds

+

11

Stimulus showup

Previous

600

Current

9999

Reaction range

Min

100

Max

3000

Current answers

Correct

0

Wrong

0

OutOfRange

0

EXPORT TOOLS

Export to Excel

Reset

Mini

Exit

Reaction Milliseconds

↓

11

Stimulus showup

Previous600

Current9999

Reaction range

MinMax

1003000

Current answers

Correct0

Wrong0

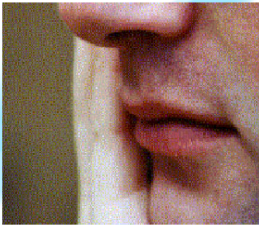
OutRange7

EXPORT TOOLS

Export to Excel

ResetMiniExit

Reaction Milliseconds

11

Stimulus showup

Previous600

Current9999

Reaction range

MinMax

1003000

Current answers

Correct0

Wrong0

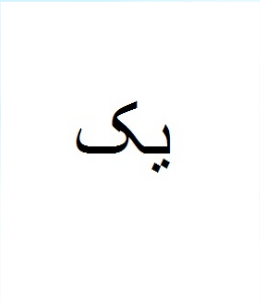
OutRange2

EXPORT TOOLS

Export to Excel

ResetMiniExit

Reaction Milliseconds




11

Stimulus showup

Previous	600
Current	9999

Reaction range

Min	Max
100	3000

Current answers

Correct	0
Wrong	0
OutOfRange	1

EXPORT TOOLS

Export to Excel

Reset

Mini

Exit

Reaction Milliseconds



Software group

Siaksoft

