

همه‌گیرشناسی اختلالات شخصیت در زندانیان مرتبط با مواد مخدر در زندان مرکزی کرمانشاه در سال ۱۳۸۳

جلال شاکری* - منیر حسینی** - خیرالله صادقی*** - علیرضا مهدی نیا**** - مینا آهن****
نوره بھیار

* روانپزشک، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشت درمانی کرمانشاه
** کارشناس ارشد روان‌شناسی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه
*** دانشجوی دکترای روانشناسی، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه
**** پزشک عمومی
***** بھیار

چکیده

زمینه و هدف: اختلالات شخصیت دیرپا و غیرانطباقی بوده و در رابطه با محیط سبک‌هایی انعطاف‌پذیر و ناسازگارانه به شمار می‌آیند. افراد دارای این نوع اختلالات بعضاً برخلاف ظاهری گرم، براساس ویژگی‌های خاص شخصیت خود، افراد مستعد برای انجام فعالیت‌های غیرقانونی و خلاف‌کارانه هستند. لذا این پژوهش به منظور بررسی میزان شیوع اختلالات شخصیت در زندانیان مرد و زن مرتبط با مواد مخدر در زندان مرکزی کرمانشاه انجام شده است.

روش‌ها: این پژوهش ۴۱۳ مرد و ۴۵ زن زندانی که به جرم قاچاق مواد مخدر در زندان مرکزی کرمانشاه مجبوس بودند به روش تصادفی انتخاب و به وسیله آزمون بالینی چند محوری Millon مورد ارزیابی اولیه قرار گرفتند. تشخیص نهایی پس از مصاحبه بالینی با استفاده از فهرست وارسی عالیم و نشانه‌ها بر پایه DSM-IV-TR توسط روانپزشک داده شد. داده‌ها با استفاده از آزمون‌های آماری T و Z و نرم افزار SPSS ۱۱,۵ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: نتایج به دست آمده از این پژوهش نشان داد که ۸۵/۱۵٪ افراد مورد بررسی مبتلا به اختلال شخصیت بودند که در این میان اختلال شخصیت نمایشی با ۴۲/۳۶٪ و ضداجتماعی با ۴۰/۳۹٪ شایع‌ترین اختلال و اختلال شخصیت اسکیزوییدی با ۱۴/۶۳٪ محدود‌ترین اختلال بود. ۵۲/۶۲٪ افراد مورد بررسی دارای اختلال شخصیت مركب (Mixed) بودند. همچنین بین شغل، تحصیلات، تأهل و قاچاق مواد مخدر ارتباط معناداری به دست آمد.

نتیجه‌گیری: شیوع اختلالات شخصیتی خصوصاً بصورت مركب (Mixed) در زندانیان مرتبط با مواد مخدر بسیار بالاتر از جمعیت عمومی می‌باشد.

واژگان کلیدی: همه‌گیرشناسی، اختلال شخصیت، زندان، قاچاق مواد مخدر.

پذیرش مقاله: ۸۶/۶/۳۰

وصول مقاله: ۸۵/۱۱/۱

نویسنده پاسخگو: کرمانشاه - جاده دولت آباد، بیمارستان فارابی - دفتر ریاست J SHAKERI-md @ yahoo.com

مقدمه

روانی (DSM-IV-TR)، اختلالات شخصیت را تجارب ذهنی پایدار و رفتاری تعریف می‌کند که خارج از معیارهای فرهنگی است، انعطاف ناپذیر و نافذ بوده، در طول زمان ثابت هستند و به ناسازگاری و اختلال می‌انجامد (۱). شیوع کلی اختلالات شخصیت در هشت مطالعه که در جمعیت عادی انجام شده بین ۶ تا ۱۵٪ متغیر بوده است (۲). اما بررسی‌های انجام شده بر روی زندانیان نشان داده شیوع اختلالات شخصیت و اختلالات روانی در بین زندانیان بسیار بیشتر از جمعیت عادی است. در پژوهشی که Tihonen, Hakola (۱۹۹۴) انجام شده چهارمین و برآست راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات

واژه شخصیت به ویژگی‌های دیرپا و پایدار یک فرد اطلاق می‌شود که در رفتاری که در شرایط مختلف زندگی از خود نشان می‌دهد تظاهر پیدا می‌کند. شخصیت زمانی ناسازگار یا اختلال آمیز تلقی می‌شود که شخص قادر نباشد رفتار خود را براساس تغییرات معنی‌دار محیطی تعديل نماید و خود را با آن‌ها سازگار کند (۳). متن بازنگری شده چهارمین و برآست راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات

کرمانشاه محبوس بودند انجام شد. نمونه‌گیری به صورت تصادفی ساده انجام شد. جهت جمع‌آوری داده‌ها از پرسشنامه مشخصات جمعیت شناختی، فهرست وارسی عالیم و نشانه‌ها بر پایه DSM-IV-TR و آزمون بالینی چند محوری میلیون استفاده شد. پایابی و اعتبار دو پرسشنامه آخر در پژوهش‌های متعدد تأیید شده است (۱۱). شیوه اجرای پژوهش به این صورت بود که با مراجعه به زندان و با همکاری و مساعدت روانشناسان و مسؤولین زندان آزمودنی‌ها بصورت تصادفی انتخاب شده و پرسشنامه‌ها در اختیار آنان قرار گرفت. در مورد افراد بی‌سواد یا کم‌سواد با همکاری روانشناسان زندان پرسشنامه‌ها بصورت مصاحبه حضوری تکمیل گردید. سپس افرادی که براساس آزمون بالینی چند محوری میلیون دارای اختلال شخصیت تشخیص داده شده بودند، توسط روانپرداز و با استفاده از فهرستی از عالیم و نشانه‌های اختلالات شخصیت بر پایه DSM-IV-TR تهیه شده بود مورد ارزیابی قرار گرفتند. در آزمون بالینی چند محوری Milon¹ نمره‌های نرخ پایه ۷۵ یا بالاتر بر وجود ویژگی‌های یک اختلال و نمره‌های بالاتر از ۸۴ نشانگر برجسته‌ترین اختلال بود. نتایج به دست آمده با استفاده از جداول و نمودار و آزمون‌های T و ۲۲ SPSS نرم افزار ۱۱,۵ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها

در این پژوهش ۴۵۸ نفر زندانی مورد بررسی قرار گرفته است. میانگین سنی کل افراد مورد بررسی ۳۱/۱ و دامنه سنی بین ۱۵ تا ۶۴ سال بود. در هر دو جنس بیشترین تعداد افراد در فاصله سنی ۲۵-۳۴ سال و کمترین فراوانی در گروه سنی بالای ۵۵ سال قرار داشتند. در بین زنان هیچ مورد زیر ۲۰ سال و بالاتر از ۶۰ سال موجود نبود (جدول ۱).

براساس یافته‌های بدست آمده حدود ۶۰٪ قاچاقچیان مورد بررسی را متأهلین تشکیل می‌دادند (مردان ۷۷٪ و زنان ۶۰٪). به گونه‌ای که در هر دو جنس افراد متأهل بطور معنی‌داری بیش از مجردان بودند ($P < 0.001$). در مردان هیچ مورد همسر مرد گزارش نشد و در زنان یک مورد ازدواج مجدد موجود بود (جدول ۱). در بررسی وضعیت تحصیلی نتایج نشان داد اغلب افراد تحصیلاتی در حد سیکل یا پایین‌تر داشتند (۵۰/۰٪ مردان و ۶۸/۸٪ زنان) این تفاوت در هر دو جنس معنادار بود ($P < 0.001$). تحصیلات دانشگاهی در کل با ۸ نفر کمترین فراوانی را داشت. درصد بی‌سوادی در زنان چهار برابر مردان بود (جدول ۱). اکثر افراد در محله‌های فقیرنشین یا غیر ثابت شهر ساکن بودند. از نظر شغلی ۶۵٪ مردان مورد بررسی کارگر یا دارای شغل آزاد و ۸۸/۹٪ زنان خانه‌دار بودند. افراد بازنشسته، نظامی و محصل به ترتیب با ۴۸٪، ۲۱٪ و ۹۴٪ کمترین فراوانی را دارا بودند. همچنین تعداد محدودی از افراد مورد بررسی شغل رسمی و

بر روی تعداد زیادی از زندانیان زندان فنلاند انجام دادند ۸۵٪ را مبتلا به اختلال شخصیتی همراه با سوءصرف الکل تشخیص دادند (Linda, Teplin ۱۹۹۰). نیز در بررسی که روی زندانیان مرد انجام دادند دریافتند شیوع اختلالات روانی در زندان دو تا سه برابر بیشتر از جمعیت عمومی است (۵). آنان درصد شیوع اختلالات روانی را ۷۵٪ به دست آوردند که بیشترین اختلال مربوط به اختلال شخصیت ضداجتماعی بود (۶). بررسی‌های دیگر اختلالات خلقی را شایع تر ذکر کرده‌اند (Barret ۱۹۸۸) و همکاران (Ashkanian و همکاران ۱۳۸۱) (۷-۸).

از سوی دیگر مواد مخدر، زندگی شمار بسیاری از اشخاص را نابود کرده و تندرستی افراد جامعه، توسعه سیاسی و اقتصادی و حتی اینمی خیابان‌ها و پایداری دولت‌ها را به خطر می‌اندازد. خسارت‌های اجتماعی و اقتصادی سوءصرف مواد مخدر فشارهای تحمل ناپذیری را بر زیر ساخت اجتماعی کشورها وارد کرده، تولید و توزیع غیرقانونی آن، منابع عظیمی از نیروهای انسانی و طبیعی را از فعالیت‌های متمرث می‌کند. تبهکاری‌های مرتبط به مواد مخدر که بیشتر بصورت خشونت است زندگی سیاری را به بدیختی کشانده است. لذا امروزه مواجهه با تجارت غیرقانونی مواد مخدر و آثار زیان بار آن بزرگترین چالش تمام جوامع می‌باشد (۹). کشور ما در این بین به دلیل قرار گرفتن در هلال طلایی (افغانستان، ایران و پاکستان) که یکی از دو قطب اصلی تولیدکننده مواد مخدر در جهان است وظیفه سنگین‌تری را به عهده دارد (۱۰). موقعیت جغرافیایی ایران به عنوان مسیر عمده انتقال مواد مخدر به کشورهای اروپایی از یک طرف، بالا بودن نرخ رشد بیکاری، وضعیت نابسامان اقتصادی و پرسود بودن تجارت مواد مخدر از طرف دیگر موجب گرایش روزافزون افراد جامعه بالاخص جوانان به سمت این تجارت خطرناک و در عین حال پرسود شده است.

با توجه به اثرات سوء مخدر بر فرد و جامعه، شناخت افرادی که اقدام به قاچاق آن می‌کنند می‌تواند در ایجاد و برنامه‌های پیشگیری و مبارزه، ممانتع از هدر رفتن بخش عظیمی از نیروی انسانی و ساختن جامعه‌ای سالم مؤثر باشد. همچنین چون اطلاعات به دست آمده از پژوهش‌های همه‌گیرشناصی اعم از چگونگی شیوع و بروز و توزیع در مناطق مختلف جغرافیایی و فرهنگی با یکدیگر متفاوت است آگاهی از آن این امکان را فراهم می‌سازد تا با توجه به نیازهای هر منطقه، خدمات بهداشتی مناسب فراهم آید. لذا پژوهش حاضر با هدف بررسی توزیع اختلالات شخصیت در زندانیان کرمانشاهی مرتبط با مواد مخدر انجام گرفت.

روش بررسی

این مطالعه بصورت توصیفی و بر روی ۴۵۸ زندانی شامل ۴۱۳ مرد و ۴۵ زن که به جرم قاچاق مواد مخدر در زندان مرکزی

1 - Millon Clinical Multiaxial Inventory

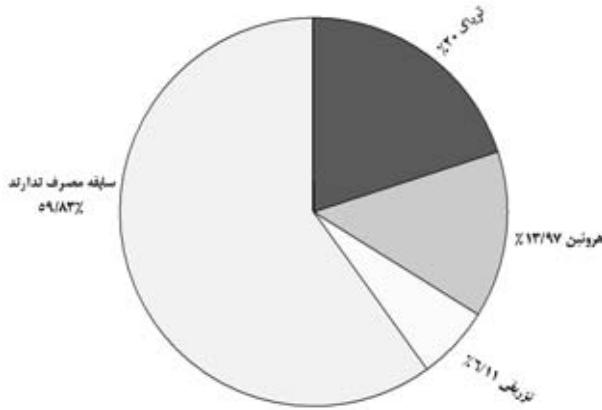
جدول ۲ - توزیع فراوانی و درصدی انواع اختلالات شخصیتی در افراد مورد بررسی بر اساس طبقه بندی Millon و پرسشنامه DSM-IV

کل افراد	جنس			انواع اختلالات شخصیت	تعداد
	مؤنث	ذکر	درصد		
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد
% ۴۲/۳۶	۱۹۴	% ۵۳/۳۳	۲۴	% ۴۱/۱۶	۱۷۰
% ۴۰/۳۹	۱۸۵	% ۳۱/۱۱	۱۴	% ۴۱/۴۰	۱۷۱
% ۳۴/۷۲	۱۵۹	% ۴۴/۴۴	۲۰	% ۳۳/۶۶	۱۳۹
% ۳۰/۵۷	۱۴۰	% ۴۸/۸۹	۲۲	% ۲۸/۵۷	۱۱۸
% ۲۷/۰۷	۱۲۴	% ۵۱/۱۱	۲۳	% ۲۴/۴۶	۱۰۱
% ۲۴/۶۷	۱۱۳	% ۳۵/۵۶	۱۶	% ۲۳/۴۹	۹۷
% ۲۴/۶۷	۱۱۳	% ۴۲/۲۲	۱۹	% ۲۲/۷۶	۹۴
% ۲۲/۰۵	۱۰۱	% ۴۴/۴۴	۲۰	% ۱۹/۶۱	۸۱
% ۲۴/۲۴	۱۱۱	% ۴۰	۱۸	% ۲۲/۵۱	۹۳
% ۱۴/۶۳	۶۷	% ۲/۲۲	۱	% ۱۵/۹۸	۶۶
				اسکیزوپریوئد	

به روانیزشک و ۱۲/۸۸٪ سابقه بستری در بخش روانیزشکی را عنوان کردند. سابقه خانوادگی بیماری روانی در زندانیان مذکور ۱۹/۸۷٪ به دست آمد.

با آنکه افراد مورد بررسی خود عوامل توزیع کننده مواد مخدر بودند اما در هر دو جنس، اغلب سابقه مصرف مواد مخدر را نداشتند (۶۰٪). نیمی از مصرف کنندگان نیز فقط تریاک مصرف می‌کردند (نمودار ۱).

۴۶٪ افراد سابقه محکومیت قبلی داشتند که تقریباً نیمی از آن درخصوص مواد مخدر بوده است. در هر دو جنس محکومیت در ارتباط مواد مخدر بطور معناداری بیش از سایر جرایم بود ($P < 0.001$).



نمودار ۱ - توزیع درصدی مصرف مواد مخدر در جمعیت مورد بررسی

جدول ۱ - توزیع افراد مورد بررسی بر حسب متغیرهای جمعیت‌شناختی تعداد اختلالات شخصیت

	کل	مرد	زن	
۵۸ / ۳۹	۶۰ / ۷۷	۴۶ / ۶۷	متاهل	
۲۶ / ۶۴	۲۶ / ۳۹	۲۸ / ۸۹	مجرد	
۱۳ / ۸۷	۱۲ / ۸۴	۲۴ / ۴۴	سایر موارد	تأهل
۱۴ / ۸۵	۱۱ / ۳۸	۴۶ / ۶۷	بیسواند	
۶۵ / ۹۲	۶۶ / ۶۷	۴۰ / ۰۱	ابتداي / راهنمائي	تحصيلات
۱۷ / ۴۷	۱۷ / ۹۲	۱۳ / ۳۱	متوسطه	
۱ / ۷۵	۱ / ۹۳	---	دانشگاهي	
۲۱ / ۶	۲۲ / ۳	۱۵ / ۶	۱۵ - ۲۴	
۵۳ / ۵	۵۶	۴۰	۲۵ - ۳۴	
۱۶ / ۸	۱۶ / ۲	۲۲ / ۲	۳۵ - ۴۴	سن
۵ / ۹	۴ / ۴	۲۰	۴۵ - ۵۴	
۲ / ۲	۲ / ۲	۲ / ۲	۵۵ - ۶۴	
% ۱۴ / ۸۵	% ۱۵ / ۲۵	% ۱۱ / ۱۱	بدون اختلال	
% ۱۶ / ۳۷	% ۱۷ / ۹۲	% ۲ / ۲۲	شخصیت	
% ۱۶ / ۱۶	% ۱۷ / ۱۹	% ۶ / ۶۷	یک اختلال شخصیت	
% ۵۲ / ۶۲	% ۴۹ / ۶۴	% ۸۰	دو اختلال شخصیت	
			دو اختلال شخصیت	
			Mixed نوع	

دولتی داشتند (۶۵٪). اکثر افراد در منازل استیجاری یا پدری (۸۳/۶۲٪) و پر جمعیت (بیش از پنج نفر) و در مناطق فقیرنشین زندگی می‌کردند. از نظر رتبه تولد نیز فرزندان سوم (۳۷/۱۲٪) بیشترین اقدام به قاچاق را داشتند. در بررسی شیوع اختلالات شخصیتی نتایج نشان داد ۸۵/۱۵٪ زندانیان مورد بررسی (۳۹۰ نفر) اختلال شخصیت داشتند ($P < 0.001$). اختلال شخصیت نمایشی با ۱۹۴ نفر (۴۲/۳۶٪) شایع ترین اختلال و اختلال شخصیت اسکیزوپریویدی با ۱۵/۹۸٪ کمترین فراوانی را داشت. با آنکه تفاوت شیوع اختلال نمایشی و ضدادجتماعی در دو جنس معنادار نبود، اما در مردان اختلال شخصیت ضدادجتماعی و در زنان اختلال شخصیت نمایشی به ترتیب با ۴۱/۴۰ و ۵۳/۲۳٪ شایع تر و در هر دو جنس اختلال شخصیت اسکیزوپریویدی کمترین فراوانی را داشت (جدول ۲). ۵۰٪ مردان و ۸۰٪ زنان بیمار دارای اختلال شخصیت مرکب بودند. زنان به طور معناداری بیش از مردان دارای اختلال شخصیت مرکب بودند ($P < 0.001$). اما بین تعداد زنان و مردانی که یک یا دو اختلال شخصیت داشتند تفاوت معناداری به دست نیامد (جدول ۱).

۳۳/۵۶٪ زندانیان با تشخیص اختلال شخصیت سابقه مراجعت

بحث

۳). شاملو اظهار می دارد دزدی و دروغگویی بازترین صفات افراد با اختلال شخصیت ضداجتماعی است (۱۲).

یافته های پژوهش حاضر در زمینه شایع تر بودن اختلال شخصیت نمایشی در زنان مورد بررسی با منابع معتبر روان پژوهشی همسو است (۲). زنان با این اختلال، هیجانی و تحریک پذیر بوده و با رفتارهای نمایشی و اغواگرانه خود سعی در جلب نظر دیگران دارند. بنابراین از یک طرف این افراد خود کشش خاصی به فعالیت های هیجانی داشته و از طرف دیگر با توجه به ویژگی های فردی شان بیشتر توسط قاچاقچیان برای جلب توجه جوانان در رسیدن به مقاصد سوء، مورد استقبال و توجه قرار می گیرند.

اختلال شخصیت اسکیزوییدی کمترین شیوع را در بین زندانیان داشت. شخصیت های اسکیزوییدی غالباً گوشه گیر و منزوی بوده و به ندرت در فعالیت هایی که مستلزم هیجان زیاد یا ارتباط با دیگران باشد مشارکت می نمایند. همچنین یافته ها حاکی از آن است که اغلب زندانیان را افراد جوان ۲۵-۳۵ سال) متأهل، کم سعادت با مشاغل سطح پایین تشکیل می دادند. افرادی که مسؤولیت خانواده را پذیرفته، اما به دلیل نداشتن تحصیلات، مهارت و درآمد مناسب در مرتفع ساختن نیازهای مالی خانواده خود را نتوان می بینند. فشارهای مالی از یک سو نداشتن تجربه کافی و احتمالاً داشتن آرزو های بزرگ و گاه دست نیافتن خاص این سن، آسودگی منطقه همراه با برخی ویژگی های شخصیتی از سوی دیگر آنان را به سمت مشاغل کاذب زودبازده و درآمدزا مثل قاچاق سوق داده است.

یافته های این بررسی در زمینه شیوع اختلالات شخصیت در گروه سنی بالاتر از ۵۵ سال همانند یافته های پژوهش های Barret و همکاران ۱۹۸۸ (۶) و اشکانی و همکاران (۱۳۸۱) (۷) می باشد. این گروه سنی از سایر گروه های سنی فراوانی کمتری داشت، به گونه ای که هیچ فرد بالای ۶۰ سال در این پژوهش دارای اختلال شخصیت تشخیص داده نشد.

در این پژوهش بین وضعیت مسکن و گرایش به قاچاق مواد مخدر رابطه معناداری به دست آمد. این ارتباط می تواند یک رابطه دو سویه باشد از طرفی مشکلات مالی ناشی از نداشتن منزل مسکونی شخصی و جابجایی های مکرر می تواند انگیزه ای برای گرایش به قاچاق مواد مخدر باشد و از سوی دیگر این تغییر مکان های مکرر می تواند به منظور شناخته نشدن در جامعه و در امان ماندن از دست قانون انجام گیرد. محدودیت عمده این بررسی ناشی از فرهنگ حاکم بر زندان است. با توجه به اینکه فرهنگ حاکم بر زندان ها به گونه ای است که زندانیان مشکلات خود را به امید احتمال دارد که شدت نشانه ها و علایم هست نشان می دهنند. لذا احتمال دارد که شدت نشانه ها و علایم بیماری را بیشتر از آن چه که هست و انمود کرده باشد. نظر به اینکه برخی اختلالات روانیزشکی دیگر نیز می توانند موجب رفتارهای ناسازگارانه شوند. پیشنهاد می گردد در پژوهش های آینده کلیه اختلالات روانی مورد بررسی قرار گیرند.

هدف پژوهش حاضر بررسی میزان شیوع اختلالات شخصیت در زندانیان مرتبط با مواد مخدر کرمانشاه بود. نتایج نشان داد درصد بسیار بالایی از زندانیان مورد بررسی (۸۵/۱۵٪) دارای اختلال شخصیت بودند. این یافته با یافته های پژوهش Tihonen و همکاران (۱۹۹۴) همخوانی کامل دارد. این یافته با یافته های پژوهش Tihonen نیز درصد شیوع اختلالات شخصیت را در زندانیان فنلاند ۸۵٪ ذکر کرده است (۴). کاپلان نیز اظهار می دارد شیوع اختلال شخصیت ضداجتماعی در بین زندانیان ممکن است تا ۷۵٪ برسد (۲). اما این یافته بسیار بالاتر از درصدی است که اشکانی و همکاران (۱۳۸۱) در بررسی زندانیان شیراز ذکر کرده اند (۷).

بررسی حاضر نشان داد شایع ترین اختلال شخصیت خصوصاً در مردان اختلال شخصیت ضداجتماعی است. این یافته با یافته های اشکانی همسو می باشد، حدود ۴۰٪ زندانیان در این بررسی اختلال شخصیت ضداجتماعی داشتند. افراد با این اختلال در بازی گرفتن دیگران بسیار ماهر بوده و به راحتی می توانند دیگران را برای شرکت در طرح هایی که برای به دست آوردن پول و شهرت نزدیک ترین راه محسوب می شود راغب سازند. آنان در عربت گرفتن از تجربیات تنبیه هی قبلی خود عاجز بوده و در برقراری ارتباط بین رفتار و نتایج آن در صورتی که فاصله زمانی زیادی داشته باشند ناتوانند، به همین دلیل بیشتر طالب مشاغل زودبازده هستند (۱). بررسی سوابق قبلی زندانیان نشان داد اغلب آنان سابقه محکومیت های قلی داشتند و در بیش از نیمی از موارد محکومیت درخصوص مواد مخدر بوده است. پس از قاچاق مواد مخدر دزدی بیشترین فراوانی ۵۰٪ را داشت (جدول)

جدول ۳- توزیع درصدی افراد مورد بررسی بر حسب سابقه محکومیت

نوع سابقه قبلی	مرد			زن			کل		
	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد
بدون سابقه قبلی	۲۲۰		۵۳/۳۳		۲۸	۶۲/۲۲	۲۴۸	۴۶	
مواد مخدر	۸۵		۲۰/۵۸		۱۱	۲۴/۴۴	۹۶	۰/۹۶	
دزدی	۲۳		۵/۵۷		---	---	۲۳	۵/۰۲	
مشکلات اخلاقی	۲۰		۴/۸۴		---	---	۲۰	۴/۳۷	
مشکلات خانوادگی	۱۲		۲/۹		۵	۱۱/۱۱	۱۷	۳/۷۱	
چک و سفتنه	۱۷		۴/۱۲		---	---	۱۷	۳/۷۱	
خرید و فروش	۱۱		۲/۶۶		---	---	۱۱	۱۱	
کلاهبرداری	۶		۱/۴۵		---	---	۶	۶	
سابر موارد	۱۹		۴/۶		۱	۲/۲	۲۰	۴/۳۷	

نتیجه‌گیری

سلامت و امنیت و پیشرفت سیاسی، اقتصادی و روانی جامعه را به خطر می‌اندازد. لذا این افراد باید مورد توجه جدی قرار گیرند.

تقدیر و تشکر

از تمامی مسؤولین و روانشناسان زندان مرکزی دیزل آباد کرمانشاه که در اجرای این پژوهش ما را یاری دادند تشکر و قدردانی می‌نماییم.

شیوع اختلالات شخصیت در زندانیان چندین برابر جمعیت عادی است. با توجه به اینکه مبتلایان به اختلال شخصیت هنگام انجام رفتارهای ناسازگارانه بندرت دچار اضطراب و ندامت می‌شوند و از سوی دیگر انجام رفتارهای خلاف کارانه خصوصاً توزیع مواد مخدر،

منابع

- 7- Barret JE, Barret JA, Oxman TE, Gerber PD. The Prevalence of psychiatric disorders in a practice. Archive of General psychiatry. 1988; 45: 1100-1106.

۸- اشکانی حمید، ده بزرگی غلامرضا، شجاع سید عبدالمجید. همه‌گیرشناسی اختلال‌های روانی در مردان زندان عادل‌آباد شهر از. فصلنامه اندیشه و رفتار. پاییز ۱۳۸۱، سال هشتم، شماره ۲: صفحات ۴-۹.

۹- کیانا مهدی. در ترجمه جرم‌شناسی کاربردی، گسن ریموند (مؤلف). چاپ دوم. تهران: انتشارات رشد. ۱۳۷۲.

۱۰- شجاعی تهرانی حسین، سیحانی عبدالرسول. در ترجمه برنامه بین‌المللی مبارزه با مواد مخدر، اعتیاد عوامل مستعدکننده، اثرات سوء بهداشتی، پیشگیری و درمان، بخش‌هایی از گزارش جهانی مواد مخدر. چاپ اول. تهران: انتشارات پورسینا. ۱۳۷۹.

۱۱- صادقی خیراله، شاکری جلال، همه‌گیرشناسی اختلالات روانی در جمعیت شهری کرمانشاه در سال ۱۳۷۹، معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، ۱۳۷۹ سایت دانشگاه کرمانشاه: www.Kums.com

۱۲- شاملو سعید. روانشناسی بالینی. چاپ اول، تهران، انتشارات رشد. ۱۳۶۷.

۱- آزاد حسین. آسیب‌شناسی روانی. چاپ دوم مؤسسه انتشارات بعثت. ۱۳۷۶

- 2- Sadock B. J, Sadock V.A, Comprehensive text book of psychiatry. 9th ed. New York, Williams & Wiklins. 2003.

۳- پورافکاری نصرت... انتشارات شهرآب، آینده‌سازان، چاپ اول، ۱۳۸۲.

- 4- Tihonen J, Hakola P. Psychiatric disorders homicide recidivism. American Journal of psychiatry. 1994; 151: 436-438.

- 5- Linda A, Teplin D. The prevalence of sever mental disorders among male urban jail detainees: comparison with epidemiologic catchment Area program. American Journal of public Health. 1990; 80: 663-668.

- 6- Linda A, Teplin D. Psychiatric and substance abuse disorder among male urban jail detainees. American Journal of public Health. 1994; 84: 290-293