

戒毒人员戒毒动机对复吸倾向的影响： 有调节的中介作用*

曾晓青¹, 练晨新¹, 陈美荣², 吴挺云³

(1. 江西师范大学心理学院, 江西省心理与认知科学重点实验室, 南昌 330022;

2. 南昌师范学院教育学院, 南昌 330032; 3. 南昌市强制隔离戒毒所, 南昌 336000)

摘要:目的:考察强制戒毒人员的戒毒动机对于复吸倾向的影响机制。方法:使用强制戒毒者复吸倾向性心理调查表、戒毒动机量表、心理韧性量表和情绪调节自我效能感量表对 710 名强制戒毒人员进行调查。结果:(1)强制戒毒人员戒毒动机负向预测复吸倾向;(2)情绪调节自我效能感中介了戒毒动机和复吸倾向的关系;(3)心理韧性调节了情绪调节自我效能感的中介效应。结论:戒毒动机不仅直接影响强制隔离戒毒人员的复吸倾向,也通过情绪调节自我效能感间接影响强制隔离戒毒人员复吸倾向,心理韧性增强了情绪调节自我效能感对复吸倾向的影响。

关键词:戒毒动机;复吸倾向;强制戒毒;情绪调节自我效能感;心理韧性

中图分类号:B848

文献标识码:A

文章编号:1003-5184(2019)01-0083-07

1 问题提出

解决物质依赖问题所面对的最主要的挑战就是预防复吸 (Marhe et al., 2013)。根据 2017 中国禁毒报告显示,2016 年全国查获复吸人员 60 万人,新发现吸毒人员 44.5 万人,复吸人数远超同年发现的新吸毒人员数量。因此,高复吸率是全球戒毒工作所面临的首要难题。复吸是指成瘾人员在保持一段时间的戒断后又重新回到成瘾状态的行为 (Brandon, Vidrine, & Litvin, 2007)。目前在我国的戒毒工作中早期脱毒率已近 100%,但复吸率却仍高达 90% 以上,导致吸毒问题不断反复,难以控制 (李欣忆, 杨玲, 2013)。特别是对于强制隔离戒毒人员而言,虽然他们在强制隔离戒毒期间能够形成长时间的毒品隔离状态,但在解教之后往往又会继续走上重复吸食毒品的道路。由于多次复吸,强制戒毒人员长期身处毒品的“阴影”之下,长期的毒品滥用不仅严重损害吸毒者自身的身心健康,而且给家庭带去伤害并威胁公众安全,造成巨大的社会经济损失 (Krishnan et al., 2016)。

动机的改变被视为行为改变的先决条件 (Odenwald & Semrau, 2013)。戒毒动机是指通过戒毒满足内部和外部刺激引起的各种生理和心理需要,这是人们参与戒毒的根本动力 (武晓艳, 曾红, 李凌, 陈杨, 2009)。良好且强烈戒毒动机有助于提高戒毒的行为效果 (陈展, 杨波, 刘思卿, 2011), 提

高心理成瘾治疗的效果 (Longshore & Teruya, 2006), 不良的戒毒动机不仅是复吸的潜在根源,也是复吸的直接原因之一 (张建军, 曹长安, 2000)。已有对各类物质滥用群体的研究表明,改变问题行为的动机是参与治疗和取得良好治疗结果的最强有力的预测因素之一 (DiClemente, Debra, & Schlundt, 2004; Diclemente, 1999; Wild, Cunningham, & Ryan, 2006), 更高的改变动机预期可以预测未来更少的药物滥用 (Laudet & Stanick, 2010)。因此,戒毒动机被认为是影响复吸的有效预测变量。但是戒毒动机影响复吸倾向的机制尚不明确,而中介分析可以揭示自变量“怎样”对因变量起作用 (温忠麟, 叶宝娟, 2014), 所以探讨戒毒动机影响复吸倾向的具体机制对于开展心理矫治,降低复吸率具有重要的现实意义。

情绪调节是个体在一定情境下为了达成情绪调节目标而使用情绪调节策略,即个体为了满足情境需求而对内在体验、生理反应及行为表现进行调控 (张少华, 桑标, 潘婷婷, 刘影, 马明伟, 2017)。动机在影响情绪调节的众多因素中占居着重要地位,动机与情绪同属于人非常重要的心理过程,二者的关系密切,皆在决定人类行为方面扮演了重要的角色 (Pessoa, 2009)。情绪的动机维度模型 (Gable & Harmon-Jones, 2010) 认为情绪对于认知加工的影响受到其动机强度的调节,不同动机强度的情绪对

* 基金项目:江西省社科规划一般项目(16JY07)。

于认知的影响不同(王振宏,刘亚,蒋长好,2013)。情绪调节自我效能感是指个体对能否有效调节自身情绪状态的一种自信程度,而自信实际上是自我效能高的一种表现,它直接或间接影响各种社会心理功能(汤冬玲,董妍,俞国良,文书锋,2010)。因此,测量情绪调节自我效能感能够有效地预测与调节情绪状态以及相关领域(李梦迪,2017)。近年来有很多研究证实了毒品成瘾与情绪调节之间存在相关(Cheetham, Allen, Yücel, & Lubman, 2010; Fox, Axelrod, Paliwal, Sleeper, & Sinha, 2007; Rogers et al., 2018; Xin et al., 2014)。同时,有研究发现,自我效能感在改善个体表现和改变不良行为,特别是毒品成瘾方面起着重要作用(Elshatarat, Taha, Saleh, & Albalawi, 2015),提升成瘾者的戒毒动机水平有助于其自我效能感的提升(Kadden & Litt, 2011)。综上所述,良好的戒毒动机可以提高戒毒人员的情绪调节自我效能感,增强其情绪调节的自我效能感。

情绪异常问题在成瘾者群体中普遍存在,尤其是戒断后产生的负性情绪反应,对复吸有很大的影响(李欣忆等,2013; Nikmanesh, Baluchi, & Pirasteh Motlagh, 2016)。药物成瘾的负强化情绪加工模型理论认为,维持个体成瘾行为的优势动机是其对负性情绪的逃避,而且负性情绪对于诱发药物寻求和复吸行为具有关键作用(Baker, Piper, McCarthy, Majeskie, & Fiore, 2004)。低情绪调节能力不仅意味着无法有效处理情绪问题,而且往往是造成成瘾行为的开端(Parker, Taylor, Eastabrook, Schell, & Wood, 2008)。作为衡量情绪调节能力的指标,情绪对健康及行为的影响作用受情绪调节自我效能感的调节(汤冬玲等,2010)。情绪调节自我效能感高的个体在遭遇负性情绪时可能会通过自我安慰、寻求社会支持、换个角度看问题、转移注意等方式来进行疏泄、调节和缓解(田学英,2012)。有研究发现,毒品戒断者的表达积极情绪自我效能感与正性情绪体验呈显著正相关,管理消极情绪自我效能感与负性情绪体验呈显著负相关(谢璐,2014)。此外,实践研究证明,通过干预能有效改善劳教人员的情绪,能够帮助强制戒毒者稳定戒毒动机,从而对预防复吸有一定的帮助(刘永有,曾岳峰,王增珍,2004)。因此,在负性情绪状态下,强制戒毒人员会降低自己戒毒的内在动机,弱化戒毒效果从而导致更高的复吸倾向。据此,提出本文假设1:情绪调节自我效能感中介了戒毒动机与复吸倾向间的关系。

心理韧性是指人们面对逆境与挫折时具有的、保持心理健康、有效地适应和应对困境,摆脱不良情绪困扰的一种能力(Mathews & MacLeod, 2005)。研

究发现,高心理韧性的人能更好的应对压力和负面情绪,避免消极后果(Hjemdal, Friborg, Stiles, Rosenvinge, & Martinussen, 2006)。此外还有研究发现,心理韧性往往与积极情绪相关联(Philippe, Lecours, & Beaulieu - Pelletier, 2009),并且两者都与心理健康水平有着紧密联系,拥有更多的正性情绪以及心理弹性更高的个体,其心理健康水平越高(Dandeneau et al., 2007)。心理韧性是个体重要的保护因子,在脱毒治疗中起着保护性的作用,心理韧性越高,吸烟频率和尼古丁依赖性更低(Goldstein, Faulkner, & Wekerle, 2013),可以说,心理韧性也是戒毒研究的重要内容之一。因此,非常有必要探讨心理韧性对情绪调节自我效能感的作用,据此,本研究提出假设2:心理韧性调节了戒毒动机与复吸倾向间的关系。

综上所述,本研究认为可以构建一个有调节的中介模型:考查情绪调节自我效能感在戒毒动机与复吸倾向间的中介关系,心理韧性是否调节戒毒动机与复吸倾向间的这一中介过程,模型关系见图1。

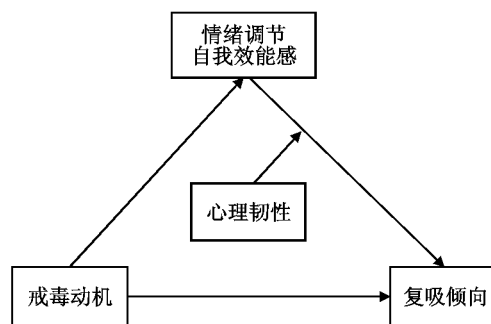


图1 假设模型

2 研究方法

2.1 被试

以817名男性戒毒人员为对象发放问卷,最终有效样本710份,问卷有效回收率为86.9%。所有受调查戒毒人员年龄范围介于16~55岁之间,平均年龄为 32.71 ± 7.36 岁。文化程度方面,小学及以下文化程度人数占16%,初中占61.7%,高中占18.8%,大专及以上学历文化程度人数仅占3.6%。虽然83.2%的人是第一次进入强制戒毒所,第二次的人占11.9%,三次及以上的人占5%,但是大部分强制戒毒人员在进入强制戒毒所之前已有较长的毒品接触史,在进入强制戒毒所前,使用毒品时间在3个月以下的人数比例只有5%,6个月以内的人数占比为4.5%,半年至一年的人数比率为13.7%,一年及其以上的人数占76.9%。

2.2 工具

2.2.1 强制戒毒者复吸倾向问卷

采用耿文秀编制的《心理健康调查问卷》的第二部分,戒毒意愿分量表(王睿,2001)。该量表共 18 题,包括戒毒意愿、将来环境、身心状况、物质替代和社会支持五个维度。每个题目有五个等级,计 0~5 分,0 表示程度最轻,5 表示程度最重,总分越高复吸倾向越高,该量表的内部一致性系数为 0.86(章震宇,2004)。本研究中复吸倾向问卷的合成信度为 0.872。

2.2.2 戒毒动机量表

采用武晓艳(2008)编制的戒毒动机量表,量表由 36 道题组成,采用 1~5 级评分,1 代表描述完全不符合,5 代表描述完全符合,总分越高代表被试戒毒动机越高。分为 5 个戒毒动机维度:趋戒-内部动机、趋戒-外部动机、避吸-内部动机、避吸-外部动机和戒毒信心。问卷总体信度 0.922。本研究中这 5 个因子的合成信度分别为 0.901、0.847、0.878、0.886、0.900,戒毒动机问卷的合成信度为 0.953。

2.2.3 心理韧性量表

采用 Connor 和 Davidson(2003)编制,经于肖楠和张建新(2007)修订的中文版心理韧性量表。量表共 25 个项目,归纳为三个维度,分别为坚韧、力量和乐观。总量表的 α 系数为 0.91。本研究中这 3 个因子的合成信度分别为 0.895、0.837、0.902,心理韧性量表的合成信度为 0.923。

2.2.4 情绪调节自我效能感量表

由 Caprara 等编制(Caprara et al.,2008),文书锋等(2009)修订中文版。情绪调节效能感量表中

文版分为三个维度,共 12 个项目。即调节积极情绪效能感(POS)、调节沮丧/痛苦情绪效能感(DES)和调节生气/愤怒情绪效能感(ANG)。量表的总体信度为 0.85。本研究中这 3 个因子的合成信度分别为 0.870、0.605、0.856,情绪调节自我效能感量表的合成信度为 0.846。

3 结果与分析

3.1 共同方法偏差的控制与检验

由于本研究变量的测量全部采用被试的自我报告,可能带来共同方法偏差。因此在程序控制上,我们尽可能在问卷设计阶段变换指导语、反应语句和计分方式,平衡问卷的正向题和反向题。统计上,采用 Harman's 单因子检验法(Podsakoff, MacKenzie, Lee, & Podsakoff,2003)对所有变量进行未经旋转的探索性因子分析,结果表明,特征根大于 1 的因子共有 16 个,第一个因子解释的变异量为 23.532%,小于 40%的临界值。因此,本研究不存在共同方法偏差问题。

3.2 描述统计及相关分析

相关分析结果发现,戒毒动机、心理韧性和情绪调节自我效能感都与复吸倾向存在显著负相关,说明戒毒动机越高,心理韧性越强情绪调节自我效能感越好则强制戒毒者采取复吸行为的倾向越低。戒毒动机、心理韧性与情绪调节自我效能感相互间存在显著正相关,这说明戒毒动机和心理韧性是情绪调节自我效能感的促进因素,戒毒动机与心理韧性之间存在显著正相关,说明心理韧性是戒毒动机的促进因素,具体如下:详见表 1。

表 1 各变量描述统计及相关分析结果

变量	<i>M</i>	<i>SD</i>	1	2	3	4
1. 戒毒动机	3.94	0.74	-			
2. 心理韧性	3.43	0.67	0.495**	-		
3. 情绪调节自我效能感	3.43	0.66	0.415**	0.625**	-	
4. 复吸倾向	2.33	0.75	-0.468**	-0.333**	-0.303**	-

注: $N=710$, * $P<0.05$, ** $P<0.01$, *** $P<0.001$,下同。

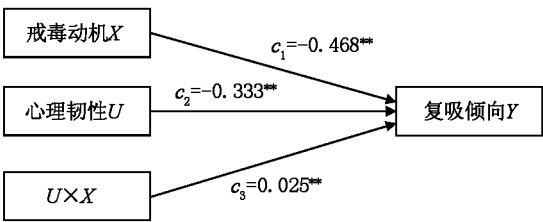


图 2 中介效应检验结果

3.3 戒毒动机对复吸倾向的影响:有调节的中介模型检验

本研究依照温忠麟,叶宝娟(2014)提出的检验

有调节的中介模型的流程进行检验。首先建立复吸倾向与戒毒动机关系的简单调节模型(见图 1),检验直接效应是否受到心理韧性的调节。结果显示,方程 1 中,戒毒动机对复吸倾向的效应显著($c_1 = -0.468 | t = -114.082 | p < 0.001 | \text{Cohen's } d = 0.906$),戒毒动机与心理韧性的交互项对复吸倾向的效应不显著($c_3 = 0.025 | t = 0.673 | p = 0.501$),说明心理韧性没有对戒毒动机和复吸倾向间的关系进行直接调节。因此进行第二步,检验有调节的中介模型(见图 3)。首先,检验戒毒动机对情绪调节自我效能感

的中介效应是否受到心理韧性的调节。结果显示,方程 2 中戒毒动机对情绪调节自我效能感的效应显著($a_1 = 0.151 | t = 4.471 | p < 0.001 | \text{Cohen's } d = 0.219$);戒毒动机与心理韧性的交互项对情绪调节自我效能感的效应不显著($a_3 = 0.057 | t = 1.938 | p = 0.053$);说明戒毒动机与情绪调节自我效能感的中介过程不受心理韧性的调节,因此心理韧性不调节中介效应的前半段过程。其次,检验情绪调节自我效能感对复吸倾向的中介效应是否收到心理韧性的调节,结果显示,在方程 3 中,情绪调节自我效能感对复吸倾向的效应显著($b_1 = 10.303 | t = 18.450 | p < 0.001 | \text{Cohen's } d = 0.512$);此时我们可以认为,情绪调节自我效能感在戒毒动机与复吸倾向之间发挥着部分中介效应,因此本文假设 1 得到验证。同时,心理韧性与情绪调节自我效能感的交互项对复吸倾向的效应显著($b_2 = 10.121 | t = 13.218 | p < 0.001 | \text{Cohen's } d = 0.181$),表明情绪调节自我效能感对复吸倾向的中介过程受到心理韧性的调节,心理韧性对中介效应的后半段起了调节作用,因此,本研究假设 2 得到验证。

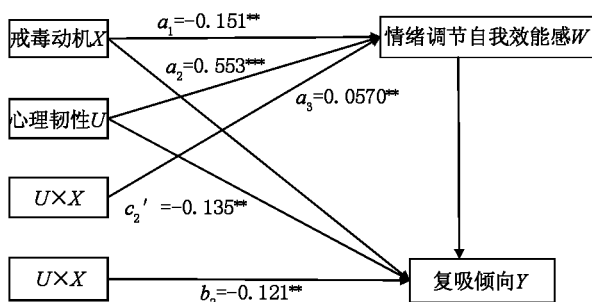


图3 调节效应检验结果

4 讨论

4.1 情绪调节自我效能感的中介效应

缺乏改变的动机已被公认为是解决物质使用问题的障碍之一 (Miller, Yahne, & Tonigan, 2003), 动机或意愿改变被认为是成功治疗物质使用障碍的基本先决条件 (Prochaska, DiClemente, & Norcross, 1992)。因此本研究首先探索了强制戒毒人员的戒毒动机与复吸倾向间的关系, 结果显示强制戒毒人员戒毒动机负向预测强制戒毒者的复吸倾向, 戒毒动机越强的强制在未来选择复行为的吸倾向越低, 这与以往研究结果一致 (Bello, Robles, Sarmiento, Tuliao, & Reyes, 2011; Hsu, Collins, & Marlatt, 2013)。众所周知, 情绪调节是通过参与自上而下的认知控制过程来改变情绪反应, 对情绪的认知控制主要是由相同的额顶叶控制区域来实现的 (Gyurak, Gross,

& Etkin, 2011)。而药物成瘾生理研究发现, 长期的毒品滥用导致了情绪加工相关脑区的受损 (杨玲, 马丽, 赵鑫, 张更生, 2015), 毒品成瘾者的情绪调节能力与非成瘾对照组相比更差。而相关研究发现, 导致复吸的最主要动机成分可能是由于戒断而引起的负性情绪状态 (Cheetham, Allen, Yücel, & Lubman, 2010), 因此, 情绪调节水平较低的人往往倾向于选择滥用药物以抵抗消极情绪 (Trinidad, Unger, Chou, Azen, & Johnson, 2004)。故而, 本研究引入了情绪调节自我效能感变量, 作为衡量情绪调节能力的工具, 探讨其在强制戒毒人员戒毒动机与复吸倾向之间的中介效应。结果显示, 情绪调节自我效能感可以负向预测复吸倾向, 表明情绪调节能力较好的强制戒毒人员复吸倾向也相对较低, 这也与前人的研究结论相符 (Trinidad et al., 2004; Bello, Robles, Sarmiento, Tuliao, & Reyes, 2011)。在戒毒动机影响复吸倾向的过程中, 情绪调节自我效能感起到重要作用。戒毒动机一方面直接影响复吸倾向, 另一方面可以通过影响情绪调节自我效能感这一间接途径实现, 也就是说, 戒毒动机可以直接或间接地通过情绪调节自我效能感影响复吸倾向。情绪调节自我效能感在这里起到了部分中介作用, 既体现了与自变量 (戒毒动机) 的关系, 又反映了与因变量 (复吸倾向) 的关系。

4.2 心理韧性的调节效应

Fredrickson (2001) 所提出的积极情绪的扩展—建设理论强调积极情绪在消极情绪调节中的积极作用。该理论认为具有良好心理韧性的人倾向更加偏好于积极情绪, 积极情绪也具有着反馈作用 (Berges, Seale, & Ostir, 2012), 心理韧性水平较好的个体能够体验到更多的积极情绪 (Ong, Bergeman, & Boker, 2009), 心理健康水平也更高, 这有助于成瘾者的戒断和复吸预防。因此, 本研究检验了心理韧性在情绪调节自我效能感与复吸倾向之间是否具有调节效应。数据结果显示, 心理韧性是降低复吸倾向的保护性因素, 与前人研究结论相符合 (Cadet, 2016; Rudzinski, McDonough, Gartner, & Strike, 2017)。此外, 心理韧性在调节情绪调节自我效能感与复吸倾向的关系间发挥了重要作用, 心理韧性调节了情绪调节自我效能感在戒毒动机与复吸倾向间的中介作用, 间接的影响了复吸倾向。也就是说, 心理韧性高的强制戒毒人员情绪调节自我效能感可能也会好于心理韧性低的强制戒毒人员。

总而言之,本研究提出有调节的中介模型,比较详尽的分析了强制戒毒人员戒毒动机对复吸倾向的作用机制,并且阐明了发挥作用的条件,为日后进一步戒毒动机与复吸倾向的相关研究提供了借鉴。同时,本文还从实践角度为强制戒毒人员的矫治教育工作提出一些建议。首先,在日常开展针对强制戒毒人员的心理矫治和教育活动时,可以适当增加有关戒毒动机的教育,帮助强制戒毒人员转变不良戒毒动机树立积极正确的戒毒动机。其次,可以通过开展宣传教育,心理辅导等活动向强制戒毒人员普及正确应对不良情绪的方式,帮助强制戒毒人员积极应对负性情绪,以提高抵御不良情绪的能力以及未来应对压力与挫折的能力,实现增强强制戒毒人员心理韧性水平的目标,为其成功戒除毒瘾打下良好的心理基础。

5 结论

戒毒动机既直接影响强制戒毒人员的复吸倾向,也通过情绪调节自我效能感间接影响强制戒毒人员的复吸倾向,并且心理韧性调节了情绪调节自我效能感的中介效应。

参考文献

- 窦凯,聂衍刚,王玉洁,刘毅,黎建斌. (2013). 青少年情绪调节自我效能感与主观幸福感:情绪调节方式的中介作用. *心理科学*, 36(1), 139-144.
- 李梦迪. (2017). 成年人情绪调节自我效能感的作用机制及干预研究(硕士学位论文). 浙江理工大学,杭州.
- 李欣忆,杨玲. (2013). 戒毒人员负性情绪、感觉寻求、风险认知与复吸倾向的关系探析. *中国药物依赖性杂志*, 22(4), 300-303.
- 刘永有,曾岳峰,王增珍. (2004). 心理干预预防毒品复吸的效果分析. *中国药物滥用防治杂志*, 10(6), 321-324.
- 汤冬玲,董妍,俞国良,文书锋. (2010). 情绪调节自我效能感:一个新的研究主题. *心理科学进展*, 18(4), 598-604.
- 田学英,卢家楣. (2012). 外倾个体何以有更多正性情绪体验:情绪调节自我效能感的中介作用. *心理科学*, 35(3), 631-635.
- 王睿. (2001). 男性强制戒毒者心理健康及复吸倾向性的研究(硕士学位论文). 华东师范大学,上海.
- 王振宏,刘亚,蒋长好. (2013). 不同趋近动机强度积极情绪对认知控制的影响. *心理学报*, 45(5), 546-555.
- 温忠麟,叶宝娟. (2014). 有调节的中介模型检验方法:竞争还是替补? *心理学报*, 46(5), 714-726.
- 文书锋,汤冬玲,俞国良. (2009). 情绪调节自我效能感的应用研究. *心理科学*, 32(3), 666-668.
- 武晓艳,曾红,李凌,陈杨. (2008). 戒毒动机的结构与量表编制. *中国药物依赖性杂志*, 17(6), 465-468.
- 谢璐. (2014). 男性毒品戒断者情绪调节自我效能感与情绪体验:情绪调节策略的中介效应(硕士学位论文). 西北师范大学,兰州.
- 杨玲,马丽,赵鑫,张更生. (2015). 毒品成瘾者情绪加工及应对方式的特点:基于负性情绪的视角. *心理科学*, 38(2), 482-489.
- 叶宝娟,温忠麟. (2013). 有中介的调节模型检验方法:甄别和整合. *心理学报*, 45(9), 1050-1060.
- 于肖楠,张建新. (2007). 自我韧性量表与 connor-davidson 韧性量表的应用比较. *心理科学*, 30(5), 1169-1171.
- 张建军,曹长安. (2000). 海洛因依赖者戒毒动机及其对复吸的影响分析. *中国药物滥用防治杂志*, (1), 22-24.
- 张少华,桑标,潘婷婷,刘影,马明伟. (2017). 情绪调节灵活性的研究进展. *心理科学*, 40(4), 905-912.
- 章震宇. (2004). 海洛因成瘾者复吸倾向的研究. *心理科学*, 27(3), 739-740.
- Bello, A. M., Robles, J. N., Sarmiento, A. F., Tuliao, A. P., Reyes, R. C. (2011). Motivation, cognitive, and affective factors that predict smoking relapse: A cross-sectional study in a filipino sample. *Journal of Smoking Cessation*, 6(1), 17-24.
- Berges, I. M., Seale, G. S., & Ostir, G. V. (2012). The role of positive affect on social participation following stroke. *Disability & Rehabilitation*, 34(25), 2119-2123.
- Brackett, M. A., Mayer, J. D., & Warner, R. M. (2004). Emotional intelligence and its relation to everyday behaviour. *Personality & Individual Differences*, 36(6), 1387-1402.
- Brandon, T. H., Vidrine, J. I., & Litvin, E. B. (2007). Relapse and relapse prevention. *Annual Review of Clinical Psychology*, 3(1), 257-284.
- Cadet, J. L. (2016). Epigenetics of stress, addiction, and resilience: The rapeutic implications. *Molecular Neurobiology*, 53(1), 545-560.
- Caprara, G. V., Di, G. L., Eisenberg, N., Gerbino, M., Pastorelli, C., & Tramontano, C. (2008). Assessing regulatory emotional self-efficacy in three countries. *Psychological Assessment*, 20(3), 227-237.
- Cheetham, A., Allen, N. B., Yücel, M., & Lubman, D. I. (2010). The role of affective dysregulation in drug addiction. *Clinical Psychology Review*, 30(6), 621-634.
- Chung, T., & Maisto, S. A. (2016). Time-varying associations between confidence and motivation to abstain from marijuana during treatment among adolescents. *Addictive Behaviors*, 57, 62-68.
- Dandeneau, S. D., Baldwin, M. W., Baccus, J. R., Sakellaropoulos, M., & Pruessner, J. C. (2007). Cutting stress off at the pass: Reducing vigilance and responsiveness to social threat

- by manipulating attention. *J Pers Soc Psychol*, 93(4), 651 – 666.
- Diclemente, C. C. (1999). Motivation for change: Implications for substance abuse treatment. *Psychological Science*, 10(3), 209 – 213.
- Diclemente, C. C., Schlundt, D., & Gemmell, L. (2004). Readiness and stages of change in addiction treatment. *American Journal on Addictions*, 13(2), 103 – 119.
- El – Rasheed, A. H., ElAttar, K. S., Elrassas, H. H., Mahmoud, D. A., & Mohamed, S. Y. (2017). Mood Regulation, Alexithymia, and Personality Disorders in Adolescent Male Addicts. *Addictive Disorders & Their Treatment*, 16(2), 49 – 58.
- Elshatarat, R. A., Taha, K. A., Saleh, Z. T., & Albalawi, M. A. (2015). Treatment of nicotine dependence. *Journal of Drug Addiction Education & Eradication*, 11(3 – 4), 213 – 233.
- Fox, H. C., Axelrod, S. R., Paliwal, P., Sleeper, J., & Sinha, R. (2007). Difficulties in emotion regulation and impulse control during cocaine abstinence. *Drug & Alcohol Dependence*, 89(2 – 3), 298 – 301.
- Fredrickson, B. L. (2013). Positive emotions broaden and build. *Advances in Experimental Social Psychology*, 47, 1 – 53.
- Goldstein, A. L., Faulkner, B., & Wekerle, C. (2013). The relationship among internal resilience, smoking, alcohol use, and depression symptoms in emerging adults transitioning out of child welfare. *Child Abuse & Neglect*, 37(1), 22 – 32.
- Gyurak, A., Gross, J. J., & Etkin, A. (2011). Explicit and implicit emotion regulation: A dual – process framework. *Cognition & Emotion*, 25(3), 400 – 412.
- Hjemdal, O., Friberg, O., Stiles, T. C., Rosenvinge, J. H., & Martinussen, M. (2006). Resilience predicting psychiatric symptoms: A prospective study of protective factors and their role in adjustment to stressful life events. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 13(3), 194 – 201.
- Hsu, S. H., Collins, S. E., & Marlatt, G. A. (2013). Examining psychometric properties of distress tolerance and its moderation of mindfulness – based relapse prevention effects on alcohol and other drug use outcomes. *Addictive Behaviors*, 38(3), 1852 – 1858.
- Krishnan, A., Brown, S. E., Ghani, M. A., Khan, F., Kamarulzaman, A., & Altice, F. L. (2016). Pretreatment drug use characteristics and experiences among patients in a voluntary substance abuse treatment center in malaysia: A mixed – methods approach. *Substance Abuse*, 37(4), 542 – 549.
- Laudet, A. B., & Stanick, V. (2010). Predictors of motivation for abstinence at the end of outpatient substance abuse treatment. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 38(4), 317 – 327.
- Longshore, D., & Teruya, C. (2006). Treatment motivation in drug users: A theory – based analysis. *Drug & Alcohol Dependence*, 81(2), 179 – 188.
- Marhe, R., Waters, A. J., Wetering, B. J. M. V. D., & Franken, I. H. A. (2013). Implicit and explicit drug – related cognitions during detoxification treatment are associated with drug relapse: An ecological momentary assessment study. *Journal of Consulting & Clinical Psychology*, 81(1), 1 – 12.
- Mathews, A., & Macleod, C. (2005). Cognitive vulnerability to emotional disorders. *Annual Review of Clinical Psychology*, 1(1), 167 – 195.
- Miller, W. R., Yahne, C. E., & Tonigan, J. S. (2003). Motivational interviewing in drug abuse services: A randomized trial. *Journal of Consulting & Clinical Psychology*, 71(4), 754 – 763.
- Nikmanesh, Z., Baluchi, M. H., & Motlagh, A. A. P. (2016). The role of self – efficacy beliefs and social support to predict addiction relapse. *Int J High Risk Behav Addict*, 6(1), 1 – 5.
- Odenwald, M., & Semrau, P. (2013). Dropout among patients in qualified alcohol detoxification treatment: The effect of treatment motivation is moderated by trauma load. *Substance Abuse Treatment Prevention & Policy*, 8(1), 1 – 11.
- Ong, A. D., Bergeman, C. S., & Boker, S. M. (2009). Resilience comes of age: Defining features in later adulthood. *Journal of Personality*, 77(6), 1777 – 1804.
- Pessoa, L. (2009). How do emotion and motivation direct executive control? *Trends in Cognitive Sciences*, 13(4), 160 – 166.
- Philippe, F. L., Lecours, S., & Beaulieu-pelletier, G. (2009). Resilience and positive emotions: Examining the role of emotional memories. *Journal of Personality*, 77(1), 139 – 176.
- Podsakoff, P. M., MacKenzie, S. B., Lee, J. Y., & Podsakoff, N. P. (2003). Common method biases in behavioral research: A critical review of the literature and recommended remedies. *J Appl Psychol*, 88(5), 879 – 903.
- Rogers, A. H., Bakhshaie, J., Viana, A. G., Manning, K., Mayorga, N. A., Garey, L., et al. (2018). Emotion dysregulation and smoking among treatment – seeking smokers. *Addictive Behaviors*, 79, 124 – 130.
- Rudzinski, K., McDonough, P., Gartner, R., & Strike, C. (2017). Is there room for resilience? a scoping review and critique of substance use literature and its utilization of the concept of resilience. *Substance Abuse Treatment Prevention & Policy*, 12(1), 41 – 85.
- Trinidad, D. R., Unger, J. B., Chou, C. P., Azen, S. P., & Johnson, C. A. (2004). Emotional intelligence and smoking risk factors in adolescents: Interactions on smoking intentions. *Journal of Adolescent Health*, 34(1), 46 – 55.
- Wild, T. C., Cunningham, J. A., & Ryan, R. M. (2006). Social pressure, coercion, and client engagement at treatment entry:

A self – determination theory perspective. *Addictive Behaviors*, 31(10), 1858 – 1872.

(2014). Emotion regulation in male abstinent heroin abusers. *Psychological Reports*, 114(1), 14 – 19.

Xin, Z. , Lu, X. , Li, F. , Haitao, H. , Ling, Y. , & Aibao, Z.

Effect of Drug Addiction Treatment Motivation on Relapse Tendency : Moderated Mediation Effect

Zeng Xiaoqing¹, Lian Chenxin¹, Chen Meirong², Wu Tingyun³

(1. School of Psychology, Jiangxi Normal University, Jiangxi Key Laboratory of Psychology and Cognitive Science, Nanchang 330022;

2. School of Education, Nanchang Normal University, Nanchang 330032;

3. Compulsory Isolation Detoxification Centre in Nanchang, National Highway 320 of Nanchang People's Police School, Nanchang 336000)

Abstract: Investigate the mechanism of drug abstention motivation on drug relapse Tendency for compulsory isolation rehabilitation addicts. **Methods:** 997 compulsory isolation rehabilitation addicts were assessed by Re – addiction Tendency Questionnaire, Motivation Questionnaire of Abstaining from Drugs, Conner – Davidson Resilience Scale, and Regulatory Emotional Self – Efficacy Scales. **Results:** (1) The drug abstention motivation of compulsory isolation rehabilitation addicts is negatively predicting the relapse tendency; (2) The regulatory emotional self – efficacy mediates the relationship between drug abstaining motivation and relapse tendency; (3) The psychological resilience regulates the mediation of regulatory emotional self – efficacy effect. **Conclusion:** The motive of detoxification not only directly influences the relapse tendency of compulsory isolation rehabilitation addicts, but also indirectly affects the relapse tendency of compulsory isolation drug addicts through regulatory emotional self – efficacy. Psychological resilience enhances the influence of regulatory emotional self – efficacy on the relapse tendency.

Key words: drug abstention motivation; drug relapse tendency; compulsory isolation rehabilitation; regulatory emotional self – efficacy; psychological resilience