



بررسی وضعیت عوامل اعتیاد در شهرستان شادگان

جمشید معین

اداره بهزیستی شهرستان شادگان

چکیده تحقیق

در این تحقیق ابتداء به عوامل مختلف موثر در آسیب اجتماعی اعتیاد اشاره شده است. عوامل عبارتند از عوامل اجتماعی، فرهنگی، اقتصادی، فردی و سیاسی هستند. عوامل اجتماعی عبارتند از بیکاری، حاشیه نشینی، خانواده، گروه دوستان و همسالان، عدم خشونت و تصور صحیح، عدم برخورداری از محیطهای تفریحی و ورزشی و نا کارآمد نظام تربیتی است. عوامل فرهنگی عبارتند از محیط فرهنگی منطقه، طبقه اجتماعی، محیط فرهنگی خانواده، مهارتهای زندگی و تعارضات فرهنگی است. عوامل اقتصادی عبارتند از وضعیت مناسب اقتصادی فرد و منبع درآمد زایی است. نتایج تحقیق نشان دادند که این عوامل در امار اعتیاد ماثر هستند.

کلید واژه: اعتیاد، شادگان

مقدمه:

بی تردید عامل اجتماعی آسیب اعتیاد از دیرباز بعنوان یکی از شاخص های آسیب اجتماعی قربانی زیادی در حوزه های مختلف (تولید، توزیع، فروش) از جامعه گرفته و همچنان می گیرد. در این بین دانشمندان و پژوهشگران و محققین علمی سعی در آگاهی دادن و مبارزه تلاش



های فراوانی نمودند لیکن در مقابل تلاش روزافزون باندهای مافیایی تا حدودی موازنه را برابر کرده است. در این تحقیق که کاملاً میدانی و براساس طرح پرسشنامه و با بهره گیری از نقطه نظرات افراد در خانه های بهبودی و آمارهای واقعی تدوین شده، تنها در جهت شناخت عوامل مختلف مواد مخدر از تولید و توزیع و مصرف به شکلهای مختلف در سطح شهرستان است.

این تحقیق در نظر دارد تا به سئال ذیل جواب دهد:

۱- عوامل اعتیاد در شهرستان شادگان کدامند؟

روش تحقیق

بمنظور نیل به اهداف تحقیق از کلیه جامعه معتادان خانه های بهبودی و مراکز درمان اعتیاد سر پائی شهرستان شادگان در جهت شناسائی عوامل مختلف اعتیاد بهره برداری شده است. لذا روش عملیاتی بکار گرفته شده در این تحقیق بر اساس تکنیک مصاحبه که از پرسشنامه استفاده شده است تعداد افراد مورد نفر از معتادان در حال بهبودی می باشند که پس از تشریح سئولات در یک فضای کاملاً 300 مصاحبه مناسب اطلاعات مورد نظر استخراج شد.

پرسشنامه:

روش انجام تحقیق:



در این تحقیق از روش توصیفی جهت تبیین علل و عوامل اعتیاد در شهرستان شادگان استفاده شده است. ضمن اینکه سعی شده با ارائه گزارش منظم و معنا داری از ویژگیها و علل گرایش به مصرف مواد مخدر در شهرستان شادگان را توصیف و در قالب نمودار بیان شود.

عوامل اجتماعی:

۱- بیکاری: بیکاری بعنوان یک مسئله اجتماعی زمینه مساعدی برای انحرافات اجتماعی به ویژه اعتیاد است. افراد بیکار به دلیل سردرگمی اوقات فراغت خود در خیابانها، پارکها و قهوه خانه های میگذرانند و این گونه امکان بهترین و مناسب ترین جابرای دسترسی ورود به دروازه اعتیاد است. متأسفانه فقدان قانونی جامع در جهت جمع آوری مصرف قلیان سبب شده که همچنان بر توسعه این مکانها افزوده شود برابر با آمار موجود تعداد ۲۳ محل مصرف قلیان در سطح شهرستان وجود دارد و البته این آمار منهای آمار مصرف کنندگان خانگی است.

۲- حاشیه نشینی: فراوانی و ارزانی و قابلیت دسترسی آسان به مواد مخدر در مناطق حاشیه نشین نشان میدهد جوانانی که در حاشیه شهر زندگی می کنند به مراتب بیشتر از جوانان سایر مناطق در معرض سوء مصرف مواد قرار دارند. مناطق بیهی، مشمولی، کوی زرگان، عبودی، از مناطق حاشیه نشین شهر هستند، که در زمینه توزیع و مصرف از عاملین عمده و مناطق آسیب خیز شهرستان

بشمار می روند. عدم تقسیم عادلانه امکانات رفاهی و اجتماعی و فرهنگی سبب بروز حاشیه نشینی و مشتقات آن کپرنشینی و حلبی آبادیها و... می شود. معمولاً حاشیه نشینی موجب سلب اعتماد به نفس و عزت نفس افراد شده در نتیجه احساس می کنند که هیچ جایگاهی در اجتماع ندارد.



۳- خانواده:

یکی از مهمترین عواملی که نقش بسزایی در هم‌نوایی یا ناهم‌نوایی فرد با ارزش‌ها و هنجارهای اجتماعی دارد خانواده است. تاثیر خانواده بر شکل‌گیری شخصیت و منش افراد و نهادینه شدن هنجارهای اجتماعی در آنها و در نتیجه در رفتارهای آتی آنها مورد توجه بیشتر صاحب نظران بوده است. اینکه خانواده دارای چه ویژگی‌های اخلاقی باشد و چه میزان به ارزش‌ها و دستورات اخلاقی اهمیت دهد و آنها را در فرایند زندگی حاکم کند، روابط بین اعضای خانواده چگونه باشد و چه مقدار والدین به نقش خویش در تربیت فرزندان واقف باشند و آن را به درستی اعمال کنند می‌تواند اعضای خانواده را در برابر انواع انحرافات از جمله ((اعتیاد)) بیمه کرده یا زمینه برای حرکت در مسیر انحراف فراهم نماید.

۴- گروه دوستان و همسالان

گروه همسالان و دوستان الگوهای مورد قبول یک نفر در شیوه گفتار، رفتار و اندیشیدن هستند. فرد برای اینکه مقبول جمع دوستان و همسالانش باشد و یابا آنها ارتباط معاشرت داشته باشد ناگزیر است هنجارها و ارزش‌های آنها را بپذیرد. در غیر این صورت از جمع مطرود می‌شود. از این رو به شدت متاثر از آن گروه می‌گردد تا حدی که اگر نباشد در رفتار فرد تغییری ایجاد شود یا باید هنجارها و ارزش‌های آن جمع را تغییر داد یا ارتباط فرد با آن گروه قطع کرد. گروه همسالان، همفکران و همکاران و دوستان در رشد شخصیت افراد کمتر از تاثیر خانواده نیست چرا که در مرحله بعد از محیط خانواده منحصراً زیر نفوذ این گروه قرار می‌گیرد معتاد می‌شود. چون ملاک پذیرش و قبول فرد توسط یک گروه جمع، پذیرفتن فرهنگ آنهاست و از سوی دیگر معتادان علاقمندند که مواد مخدر را بصورت دستجمعی استعمال کنند که هم در موقع استعمال مصاحبی داشته باشند و هم از شدت فشار سرزنش اجتماع بر خود بکاهند. تاثیر گروه همسالان در موقع گرایش به اعتیاد در سطح شهرستان بنابه آمار موجود بیشترین تاثیر فراوانی را دارد. شب نشینی، همنشینی کلاسیک، ولگردی‌های شبانه به بهانه



مراسمات مذهبی (محرم، رمضان و...) از جمله عوامل موثر در گرایش و تاثیر بر گروه همسالان نسبت به معضل اجتماعی اعتیاد در سطح شهرستان است.

۵- عدم شناخت و تصور صحیح:

از عوامل دیگری که می توان برای اعتیاد ذکر کرد پایین بودن سطح فرهنگی و شناخت افراد جامعه در ارتباط با مشخصات مواد مخدر و آثار تبعات منفی آن است. امروزه بسیاری از جوانان شهرستان به دلیل عدم آگاهی

تحت تاثیر افراد بزهکار با الفاظی همچون مطمئن باش یکبار مصرف انسان معتاد نمی شود و یا مواد مخدر به درمان بسیاری از بیماری ها کمک می کند و... وارد گودال خانمانسوز اعتیاد می شوند.

۶- عدم برخورداری از محیطهای تفریحی و ورزشی

اگر مکانهای تفریحی سالم و مطابق با ارزشها و آداب و رسوم و فرهنگ و معتقدات مذهبی وجود نداشته باشد افراد به سایر اماکن عمومی از قبیل قهوه خانها، غذاخوریها، کوچه ها، خیابانها، پناه می برند در این شرایط افراد بزهکار و منحرف در بین آنها نفوذ کرده و آنها را به کارهای خلاف از جمله اعتیاد می کشانند فقدان امکانات تفریحی و واگذاری مکان ورزشی (سالن ها و استادیوم ها و ورزشی و...) به بخشهای خصوص که متضمن پرداخت هزینه از سوی جوانان بیکار و فاقد درآمد می باشد منبع انرژی آنها را در جهت گرایش به آسیبهای اجتماعی آزاد می کند و این آزاد سازی منفی بی تشابه به انفجار یک بمب در جامعه نیست حداقل امکاناتی که امروزه در سطح شهرستان تنها توسط افراد توانمند مورد استفاده واقع می شود این در حالیکه قشر بیکار و ندار بیشتر در معرض آسیب قرار دارد

۷- ناکارآمدی نظام تربیتی



بی شک برای پیشگیری از جرایم در یک جامعه باید کاری کرد که آموزش و پرورش در آن جامعه همگانی شود و تلاش نمود تا آموزش و پرورش اجباری شود و ویکتور هوگو در این باره جمله مشهوری دارد و که می گوید: ((یک مدرسه بازکنید تا در یک زندان بسته شود. البته حرف باسواد شدن افراد جامعه تأثیری در کاهش میزان جرائم ندارد بلکه نوع و کیفیت جرائم متفاوت می شود یعنی مجرمان با مکرو حیل و نزدیک به شکلکهای پیچیده تری دست به جرائم می زنند افراد با فراگیری رعایت نظم و انضباط در محیط مدرسه و ارزشها و دستورات اخلاقی برای رعایت قوانین و مقررات اجتماعی آماده می شوند. این درحالیست که مدرسه ها به جای پرداختن به دو وظیفه اصلی شان که تعلیم و تربیت باشد. ((تربیت)) را نادیده گرفته و تنها افراد را برای رسیدن به شغلی خاص آماده می سازد از طرفی وجود تعداد زیاد دانش آموزان در کلاسهای درس و عدم امکان توجه به بررسی کافی مربیان و معلمان به ابعاد اخلاقی و عقیدتی کودکان و دانش آموزان، در کنار عوامل دیگر بستری برای انحراف کودکان و از جمله اعتیاد فراهم می کند.

عوامل فرهنگی اعتیاد:

۱ - محیط فرهنگی خانواده: اولین جایی که کودک در آن فرامیگردد خانواده است. خانواده ای با وضعیت نامطلوب فرهنگی و گسیختگی ارتباطات، زمینه اعتیاد و فرزندان را فراهم می کند در این میان مناطق آسیب خیز شهرستان (منطقه بریهی، کوی سعدی، مشمولی و...) به دلیل اعتیاد خانواده والگو برداری و همانند سازی فرزندان با سایر افراد خانواده (پدر، برادر، عمو و...) میزان آلودگی را دو چندان نموده است. بعضاً فرزندان خانواده هایی که مصرف کننده نیستند و تنها نقش ترویج کننده را ایفا می کنند در اثر نگهداری یا حمل و فروش نیز به دلیل عدم آگاهی و توجه دچار سوء مصرف مواد شده و به این شکل وارد عرصه این بلای خانمان سوز می شوند که معمولاً نوجوان و جوانان ۱۸-۲۵ سال را شامل میشود.

۲- محیط فرهنگی منطقه:

سن جوانی به گونه ای است که افراد تمایل دارند اوقات خود را بیشتر با افراد هم سن و سال خود بگذارند و از آنجاییکه در برخی خانواده ها اهمیت کافی به فرزندان داده نمی شود و به دلیل فقر فرهنگی و



بیسوادی والدین و عدم توانایی در ایجاد ارتباط همسو با فرزندان در این شهرستان نیازهای عاطفی و تربیتی آنها درست برآورده نمی شود و این عاملیست که افراد را با کسانی همراه و همپراز میسازد که مشکلات مشابه آنها را داشته و به دلیل سن کم و مخاطره پذیری خاص این دوره به موضوعاتی که رفع ملال و دوری از آلام ناشی از محرومیت عاطفی و خانوادگی را بوجود بیاورد می پردازند بخصوص اگر دسترسی آسان به مواد را به این مقوله بیفزاییم. طبق بررسیها و آمار موجود این عامل بعنوان مهمترین مورد در گرایش قشر جوان به مواد مخدر بشمار می رود.

۳- طبقه اجتماعی - فرهنگی:

یعنی شخص از چه سطح اجتماعی و فرهنگی است و در چه قسمت از شهر یا روستا یا منطقه قرار دارد. همانطوریکه قبلا ذکر شد مناطق آسیب خیز شهرستان یکی از مهمترین و بزرگترین کانون استعمال، نگهداری و فروش مواد مخدر در شهرستان است بررسی های میدانی از این مناطق حاکی از آن است که فقدان امکانات لازم از جمله فضای سبز، روشنایی، اسفالت و پیاده روی مناسب، امکانات ورزشی (چمن مصنوعی) پارکچه محله و همچنین نبود فعالیتهای گروه های اجتماع محور فرهنگی و بی توجهی سازمانهای دولتی در هدایت و برنامه های اجتماعی و فرهنگی در این مناطق علاوه بر ایجاد حاشیه ای امن جهت بروز آسیب اجتماعی، متاسفانه باعث افزایش عقده های روانی ناشی از موضوعات فوق شده است. معمولا در این میان پسران به مراقبت بیشتر از دختران به دلیل تردد زیاد در منطقه و محله در معرض آسیب اجتماعی ناشی از سوء مصرف مواد می شوند.

۴- مهارتهای زندگی:



کمبود مهارت‌های اجتماعی و کم تجربی از عوامل دیگر اعتیاد در سطح شهرستان است عدم توجه به موضوع تحصیلات به معنای عام کلمه در سطح شهرستان و آمار بالای بیسولدی نسبت به جمعیت شهرستان (در سطح استان مقام دوم بیسواد- منبع نهضت سواد آموزی) و حتی فقدان آگاهی لازم از سطح مختلف مهارت‌ها در بین اقشار تحصیل کرده بر اساس هوش و ذکاوت راه را در جهت افزایش آسیب‌های اجتماعی هموار میکند. حاکمیت آگاهی‌های سنتی در بین خطبا و مخاطبین عدم اشاره و تشریح موضوعات و معضلات اجتماعی و نبودن اطلاعات و آگاهی‌های خطبا و منبریه‌ها که آموزگاران عمومی شهرستان در مساجد و حسینیه‌ها به شمار می‌روند همواره بر عقب ماندگی شهرستان در حوزه آسیب‌های اجتماعی نوظهور می‌افزاید.

۵- تعارضات فرهنگی بین خانواده‌ها و نوجوانان

دوگانگی ارزشی عامل دیگری است زیرا شخص دچار تعارض است و اگر با ارزش‌های والدین و جامعه نیز در تعارض باشد این سر در گمی باعث روی آوردن به اعتیاد خواهد شد. همانگونه که در مطلب قبلی اشاره شد حاکمیت ارزش‌های سنتی بر والدین از یک سو و تأثیر شبکه‌های ماهواره‌ای در زمینه پوشش و آرایش رفتار اجتماعی جوانان شهرستان باعث بروز اختلاف و تعارض میشود. این شکاف و کشمکش زمینه را در جهت نافرمانی و بی‌توجهی به فرامین و اندرزهای والدین معمول کرده و شخص هیچگونه اهرم فشار اجتماعی را احساس نمیکند.

در نتیجه مسیر آسیب هموار شده و بصورت کاملاً خود جوش به سمت دوستان آسیب دیده و همسوی خود می‌رود و بعضاً تبعیض جنسیتی یا تبعیض بین فرزندان بصورت آگاهانه و یا نا آگاهانه موجب اختلاف و دل‌سردی آنان در زندگی میشود تبعیض در برخورد خطاها و اشتباهات فرزندان دختر و پسر، عدم اتخاذ رویه منطقی برای برخورد با خطاهای فرزندان و تنبیه تبعیض آمیز بر اساس برتری نسبت به یکدیگر، موجب سلب اعتماد به نفس و بدبینی فرزندان نسبت به والدین میشود که زنگ خطری برای گرایش به اعتیاد و سایر آسیب‌های اجتماعی است

عوامل اقتصادی اعتیاد :



معمولاً در عوامل اقتصادی گرایش به اعتیاد می توان به عوامل مختلفی اشاره نمود . یکی از عوامل بهره جویی افراد از وضعیت مالی مناسب است که معمولاً گرایش بیشتر از نوع تفننی کسب تجربه ولذت در کنار سایر تفریحات زندگی که ناشی از تمکن مادی و مالی شخص مصرف کننده میباشد . و بلعکس ممکن است بعضی افراد به دلیل فشار مالی ناشی از کمبود امکانات معیشتی گرایش به مصرف مواد دارنده بررسی ها نشان می دهد اکثر افراد علی رغم بیزاری از مواد مخدر به دلیل بیکاری و تنهادر جهت کسب درآمد بعنوان عاملین توزیع فعالیت نموده و سپس اشتیاق به مصرف مواد پیدا می کنند . این در حالیست که افراد مورد نظر هیچگونه سابقه مجرمیت و آسیب در اجتماع را نداشته و فی البدایه به دنبال رفع نیاز های اقتصادی و معیشتی زندگی خود و خانواده بوده است .

عوامل فردی اعتیاد:

۱- عوامل ارثی

۲- خصوصیات شخصیتی مثل داشتن شخصیت ضد اجتماعی یا اعتماد به نفس پایین

۳- دسترسی آسان فرد

۴- اختلال های روانی، اضطراب، افسردگی عمیق

۵- تأثیر خوشایند مواد بر فرد

۶- وضعیت اقتصادی و رفاهی فرد



۷- باور ها و ارزشهای فرد وجود نگرش مثبت به مواد

۸- شکست های فرد در زندگی

۹- وجود شرایط پرخطر در زندگی فرد مثل نداشتن پدر یا مادر

۱۰- نداشتن مهارت های زندگی

۱۱- ناراحتی های جسمانی

عوامل سیاسی:

یکی از عوامل توزیع و قابلیت دسترسی آسان به مواد مخدر رami توان عامل سیاسی ذکر کرد. برنامه ریزی و هدایت مواد مخدر توسط عوامل استکبار در جهان نابودی جوانان کشور بر کسی پوشیده نیست ، این وضعیت بیشتر هنگامی تشدید میشود که در کشور ما به لحاظ جغرافیائی در جوار دو کشور افغانستان و پاکستان که بعنوان بزرگترین صادر کننده مواد مخدر در جهان از یک سو و از سوی دیگر به دلیل درگیریهای سیاسی داخلی آن کشورها هیچگونه کنترلی بر مرزهای عظیم خود با کشور ما نداشته و مدام به طرق مختلف مواد وارد کشور میشود.



وضعیت مشابه در سمت شمال غرب کشور جایی که کشور ترکیه بعنوان پل ارتباطی کشورمان راباروپا آسان میسازد. امروزه تمام مواد مخدر صنعتی جدید که در کشورهای اروپای تولید می شود وارد کشورهای جهان سوم و یادر حال توسعه شده متاسفانه به دلیل خاصیت صنعتی بود نشتیرات به مراتب بدتری بر جسم و روان افراد دارد معمولاً یک ماده صنعتی تولید شده (کراک، شیشه، نخ و یخ و انواع قرصهای روان گردان...) در ابتدا با حجم زیاد و قیمت مناسب و دسترسی آسان وارد بازار می شود و کم کم، با کاهش تولید بر قیمت آن می افزایند این حرکت که منجر به افزایش سطح تقاضا می شود در نتیجه با ارسال فرمول ساخت مواد مورد نظر بصورت ناقص از سوی تولید کنندگان عامل، وارد جامعه شده و افراد در گیر (معتادان مواد صنعتی) با افزودن مواد اولیه دست ساز در حالیکه به دلیل ناخالصی مواد صنعتی و دست ساز بودنش میزان فرسودگی و هلاکت این افراد به مراتب بیشتر از دسته اول است. این امر بصورت کاملاً مشهود در بین جوانان مصرف کننده این مرز بوم نمایان شده متاسفانه امید به زندگی آنها کمتر میشود.

وضعیت خانه های بهبودی (کمپها) در شادگان

شهرستان شادگان دارای سه خانه بهبودی (مرکز درمان، اجتماع مدار) بنا مهای افق - سعادت و طهارت با ظرفیت هر مرکز ۴۰ نفر می باشند. این مراکز در سه نقطه متفاوت شهر قرار دارند (شمال، غرب و جنوب) که توسط افراد با سابقه درخشان در زمینه ترک مواد فعالیت می کنند. دوره ترک جسمی مواد در خانه های بهبودی ۲۸ روز به طول می انجامد که طی این مدت مراحل درمان بترتیب عبارتند از ۱- معاینه توسط پزشک مسئول فنی مرکز به منظور چکاب اولیه حالات جسمی و روحی معتاد و اطمینان از عدم ابتلا به بیماریهای واگیر ۲- سم زدائی، ۳- مرحله آرامش، ۴- جلسات گروهی گفتار درمانی و بیان خاطرات تلخ اعتیاد، بازتوانی، مسئولیت پذیری و بازگشت به اجتماع و هدایت آن جهت شرکت در جلسات میباشد. NA آزاد روان درمانی گروه های



هر مرکز بهبودی الزاماً میبایست با یکی از پزشکان درمان اعتیاد به منظور معاینه معتادان در حال بهبودی قرار داد منعقد نماید.

تیم داخلی هر مرکز متشکل از ۱- مدیر ۲- مسئول فنی (پزشک) ۳- تیمار دار که بصورت شبانه روزی در حال سرویس دهی و بررسی حالات معتاد میباشد- ۴- آشپز و سایر اعضاء که خدمتگذار مرکز نامیده میشوند.

تعرفه پذیرش هر رهجو در سال ۹۴ مبلغ ۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال میباشد که بدلیل ضعف بنیه اقتصادی خانواده های رهجویان اکثراً زیر تعرفه تعیین شده پرداخت میکنند و بعضاً که توسط ادارات مرتبط مبارزه با اعتیاد فرمانداری، بهزیستی، دادگستری، نیروی انتظامی و..... معرفی می گردند بصورت مجانی درمان میشوند. این در حالیست که بدلیل عدم مشارکت خیرین در ادارات از مراکز، با مشکلات عدیده ای ویژه در زمینه خوراک و تغذیه رهجویان به دلیل بهبودی روز افزون مواجه هستند.

وضعیت مراکز درمان اعتیاد سرپائی (MMT)

(بنامهای ۱- شادگان ۲- حکیم تحت MMT شهرستان شادگان دارای ۲ مرکز درمان اعتیاد سرپائی) نظارت سازمان بهزیستی میباشد که فعالیت درمانی این مراکز توسط پزشکان دوره دیده با کسب مجوز خاص و بالزوم داشتن یک روانشناس به ازای هر مرکز روانشناس به منظور انجام امور روانشناختی معتادان اداره میشود.

روش درمان سرپائی در این مراکز ضمن معاینات اولیه توسط پزشک و تجویز قرص متادون (ماده پاک جایگزین مواد) نسبت به برگزاری جلسات مشاوره روانشناختی با فرد معتاد توسط روانشناس مرکز بطور منظم اقدام میگردد. در این روش مقدار متادون مورد نیاز مصرف بیمار توسط پزشک معین میشود و مقدار مصرف طبق نظریه پزشک در مدت های مختلف کم کم کاهش میابد تا به مرحله قطع نهائی برسد.



طول درمان و قطع مصرف متادون بستگی به قدرت جسمانی، اراده مصمم و همچنین شدت وابستگی فرد به مواد مخدر دارد. قطع مصرف متادون نیاز به طی دستورات پزشکی داشته و به تدریج قطع می‌گردد.

معتادان گمنام (گروه MMT)

معتادان گمنام انجمنی است جهانی و جامعه دار که اعضای آن متعلق به فرهنگ های مختلف بوده و با زیانهای متفاوت گفتگو می کنند. این انجمن ۵۵ سال پیش توسط تعدادی از معتادان در حال بهبودی تأسیس شد و اکنون در ۱۲۷ کشور جهان از جمله ایران مشغول فعالیت هستند. اعضای انجمن معتادان گمنام، بهبودی اثرات بیماری اعتیاد را با کار کرد برنامه ۱۲ قدم و حضور مرتب در جلسات گروهی ارائه می دهند فضای گروه کمک سایر اعضا را در اختیار عضو قرار داده و یک حلقه دائمی حمایت از معتادانی که در جست و جوی یک شیوه زندگی عاری از مواد مخدر هستند بوجود می آورد. انجمن معتادان گمنام به هیچ سازمانی وابسته نیست، فعالیتی در خصوص ترک فیزیکی و درمان بالینی اعتیاد ندارد و هیچگونه کمک مالی خارج از انجمن را نمی پذیرد. انجمن معتادان گمنام در ایران از سال ۱۳۶۹ فعالیت خود با چند عضو در شادگان وجود دارد که در مکان NA در حال بهبودی در مرکز باز پروری قرچک آغاز کرد. ۴ گروه و محلهای ذیل فعالیت جلسات خود را برگزار میکنند.

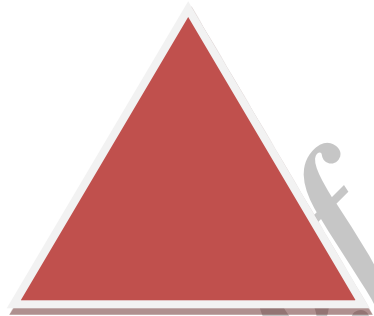
۱- پارک سید محمود ۲- پارک شهرک شهید منتظری ۳- پارک ملت (مادر جلسه اصلی) ۴- پارک شقایق (منطقه سید علی) - گروه های متمرکز از ساعت ۵/۳۰ و ۷/۳۰ پارک ملت جلسه را آغاز می کنند. جمعیت تقریبی به طور متوسط از ۱۵۰ نفر الی ۲۰۰ نفر می باشد و کلیه جلسات باز برگزار میشود. جلسات بسته جهت گذراندن قدم ها در خانه های بهبودی می باشد. جلسات باز یعنی همه افراد جامعه بواسطه تعهد انجمنی خود مبنی بر حل NA حتی افراد غیر مصرف کننده در آن حضور یابند. گروه مشکلات بصورت داخلی میباشد. لیکن بدلیل ضعف بنیه مالی کلیه اعضا شهرستان متأسفانه قادر به تأمین برخی نیازها از جمله محیطی آرام با حد اقل امکانات بمنظور برگزاری جلسات نمی باشد. نقش مدیر جلسه بعنوان گرداننده گروه و تأمین کننده احتیاجات اولیه جلسه در هر جلسه تعیین کننده است بحث روانی درمانی می باشد لذا ممکن است NA و بصورت چرخشی انتخاب می شود. چون ماهیت گروه



افراد با سابقه بیشتر از سی سال ترک اعتیاد نیز در این جلسات حضور داشته باشند. یعنی هر فرد معتاد با هر سابقه ترک چنانچه احساس تمایل به بازگشت در اثر فشارهای زندگی را در خود ببیند می تواند با این احساس منفی را سر کوب نموده و مجدداً اراده خود را تقویت نماید NA حضور در جلسه روان درمان در مجموع هر فرد جهت ترک مواد مخدر می بایست مثلث درمان را به شکل ذیل تکمیل نمایند.

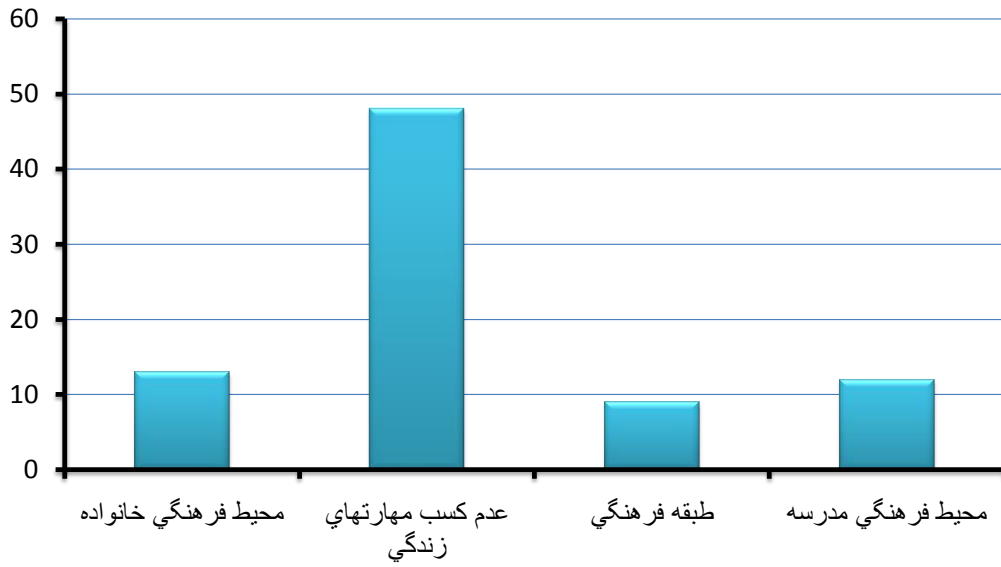
پاکی جسم (خانه بهبودی)

پاکی روح



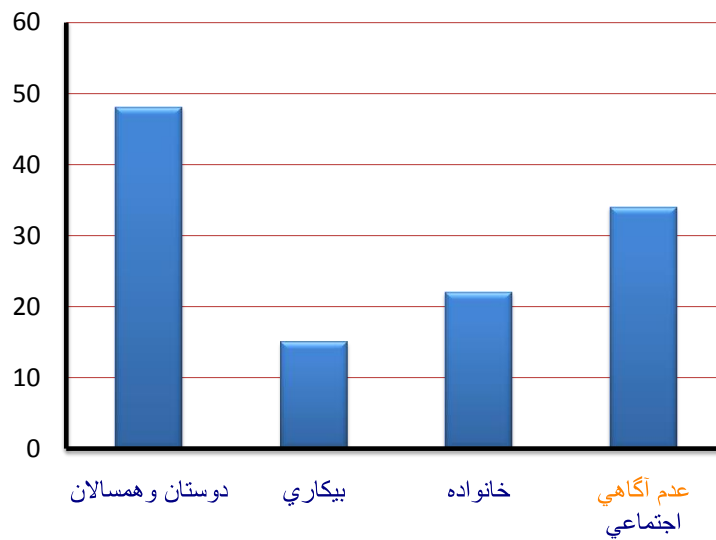
پاکی روان

معمولاً وقتی افرادی که در جامعه دارای شخصیت اجتماعی بارز هستند مثلث گروه کارمندان جلسات بسته می باشد. و بعضی از افراد که بیشتر به حضور در جلسات حساس هستند بصورت تلفنی نیز مشاوره و راهنمایی می پذیرند.

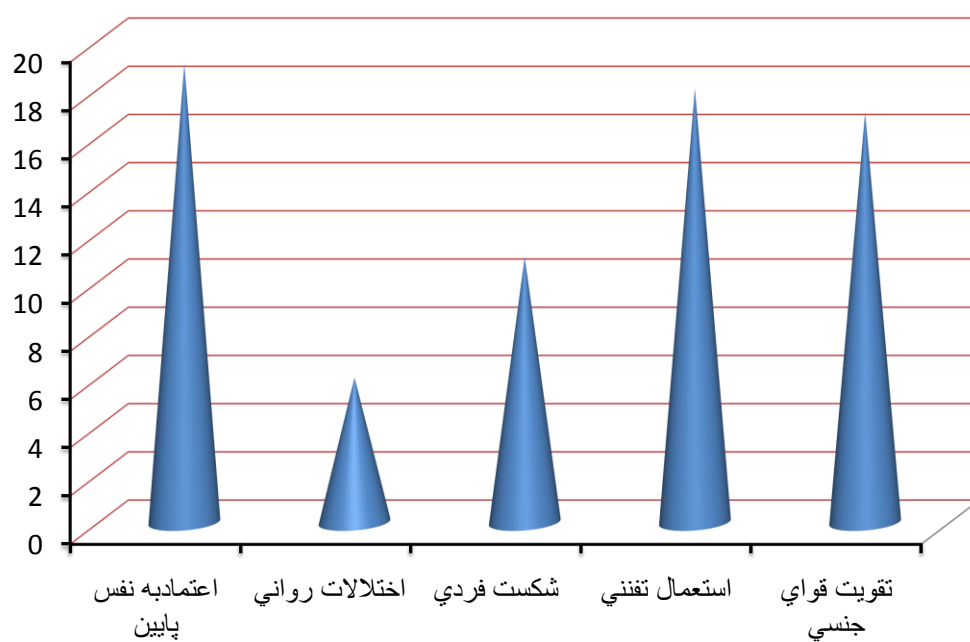


Archive

نمودار عوامل اجتماعی اعتیاد

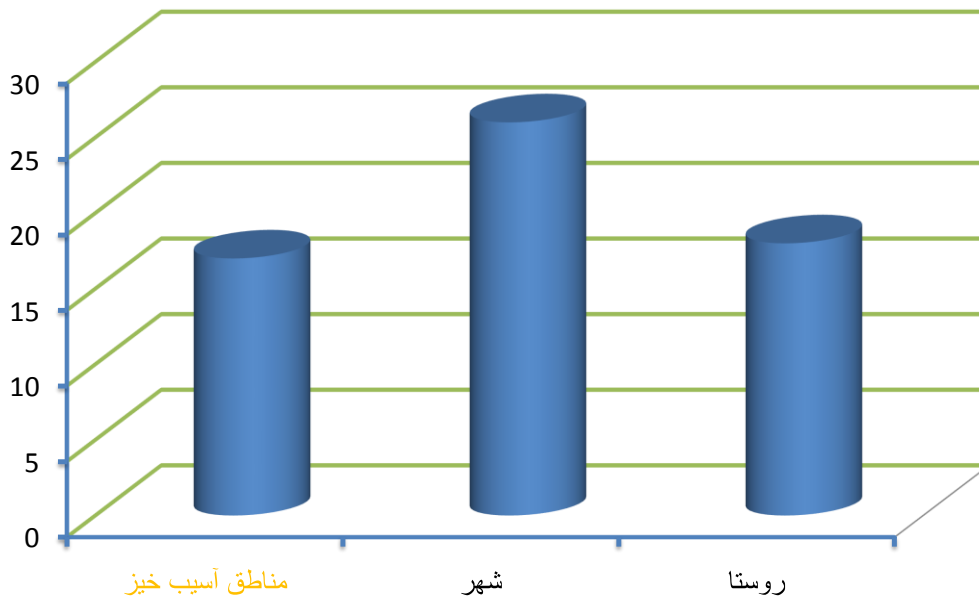


نمودار عوامل فردی

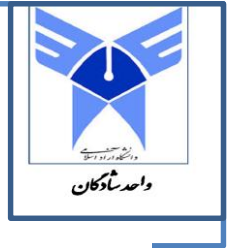




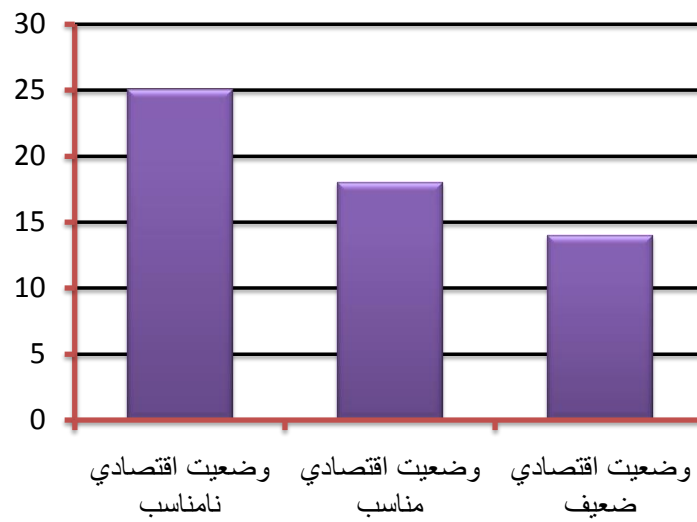
نمودار مکان استعمال مواد مخدر



Archiv



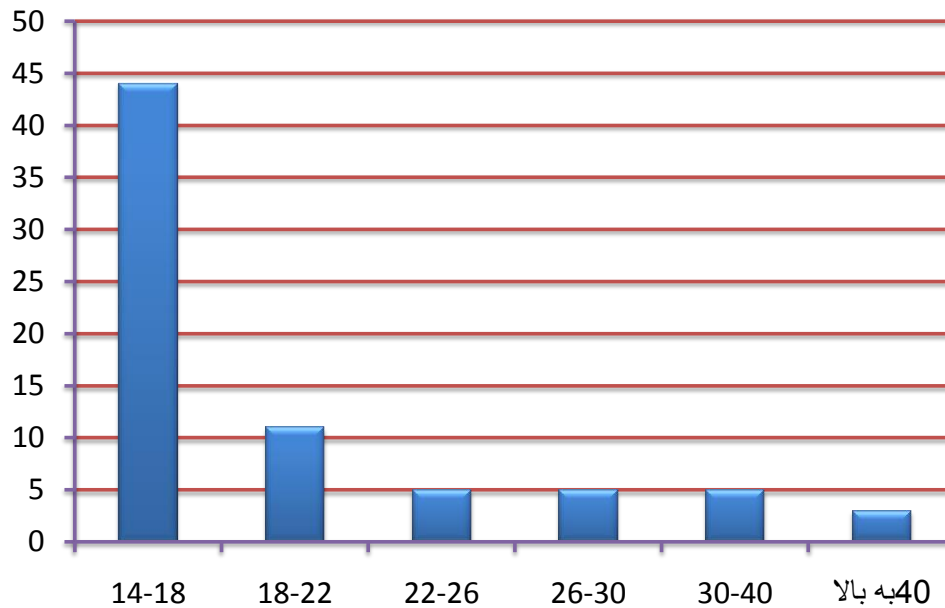
نمودار وضعیت اقتصادی مصرف کنندگان



Archiv



نمودار سن مصرف مواد مخدر



منابع

... اجتماعی - در - گرایش عوامل نقش بررسی - www.pishgirinovin.com/.../3590

موادم جوانان - و - نوجوانان - به - اعتیاد عوامل بررسی شناخت - و - vista.ir/article/.../

www.goodbrothers.blogfa.com/post-73.aspx

علل - گرایش - جوانان - به - مواد - مخ - بررسی - تحقیق - bankmaghale.ir/



۱- عوامل اجتماعی اعتیاد شما کدامند؟

الف- عدم آگاهی ب- خانواده ج بیکاری د- دوستان و همسالان

۲- عوامل فرهنگی اعتیاد شما کدامند؟

الف- محیط فرهنگی مدرسه ب- طبقه فرهنگی

ج عدم کسب مهارت‌های زندگی د- محیط فرهنگی خانواده

۳- عوامل اقتصادی اعتیاد کدامند؟

الف - وضعیت اقتصادی ضعیف ب- وضعیت اقتصادی مناسب

ج- وضعیت اقتصادی نا مناسب

۴- عوامل فردی اعتیاد شما کدامند؟

الف- تقویت قوای جنسی ب- استعمال ج شکست فرد

د- اختلالات روانی ه - اعتماد به نفس پائ

۵- مکان استعمال مواد مخدر شما کجا بود؟

الف- روستا ب - شهر ج- مناطق آسیب لیز

۶- نوع مصرف مواد مخدر شما چه بوده است؟

الف- تریاک ب - شیشه ج- حشیش د - هر بین