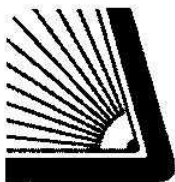


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ
وَجَعَلْتُ لَكُمْ آيَاتٍ

دو بخش ابدی یک اراده

ابراهیم نورین



انتشارات نظری

سرشناسه	نوریان، ابراهیم
عنوان و نام پدیدآور	درخشش ابدی یک اراده / ابراهیم نوریان
مشخصات نشر	تهران: انتشارات نظری ۱۳۹۴
مشخصات ظاهری	۳۳۶ ص
شابک	۹۷۸-۶۰۰-۲۸۹-۴۰۶-۹
وضعیت فهرست نویسی	فیا
موضوع	معتادان به مواد مخدر - ایران - مشاوره - درمان
موضوع	جنبه های روان شناسی - روان درمانگران - ایران - درمان
رده بندی کنگره	۱۳۹۴ ن ۹ الف / HV۵۸۴۰
رده بندی دیویی	۳۶۲/۲۹۳۰۹۵۵
شماره کتابشناسی ملی	۴۱۷۳۵۸۴



انتشارات نظری

نام کتاب : درخشش ابدی یک اراده

نویسنده : ابراهیم نوریان

نوبت چاپ : اول - ۱۳۹۶

شمارگان : ۱۰۰۰

«کلیه حقوق مادی، چاپ و نشر مخصوص و محفوظ است. نشر می باشد»

دفتر مرکزی : تهران، خیابان ولی عصر (عج)، خیابان سید جمال الدین اسدآبادی (یوسف آباد)

نش خیابان فتحی شقاقی، جنب بانک انصار، پلاک ۳۲، طبقه ۲، واحد ۱۷

info@nashrenazari.com

www.nashrenazari.com

همراه: ۰۹۱۹۰۱۲۹۴۵۵

تلفن: ۸۸۱۰۲۷۷۵

ارتباط با نویسنده: ۰۹۳۵۴۸۱۰۹۹۴

قیمت : ۳۰۰۰۰۰ ریال

فهرست مطالب

۹	 مقدمه
۱۳	 پیشگفتار
۱۷	 تاریخچه‌ی بیمار شماره شش
۲۳	 بخش اول
۲۷	 درمان اعتیاد (شدن ها، نشدن ها)
۲۹	 اعتیاد درمان ندارد (نشدن ها)
۳۱	 اعتیاد درمان دارد (شدن ها)
۳۸	 بیمار خصیصه
۴۰	 بیمار دولتی
۴۳	 مجرم معتاد
۴۵	 معتاد مجرم
۴۸	 پدیده‌ی چند مخدری (Paly drug)
۵۲	 درمانگر اعتیاد
۵۷	 بخش دوم
۶۰	 ترک
۶۴	 ترک برابر است با توافق
۷۲	 روش ترک
۷۹	 احساس ترک
۸۵	 استعداد ترک
۹۱	 ابزار ترک
۱۰۰	 مهارت‌های ترک
۱۱۳	 فرا ترک

۱۱۷	بخش سوم
۱۲۰	نیاز شناسی و ریشه یابی
۱۲۵	نمادهای اعتیاد
۱۳۰	تشخیص افتراقی
۱۳۵	درمان های موازی
۱۳۹	بخش چهارم
۱۴۲	انگیزه شناسی
۱۴۸	انگیزه زایی - انگیزه زدایی
۱۵۷	منابع انگیزشی
۱۶۴	تعامل انگیزشی
۱۶۸	استمرار انگیزشی
۱۷۱	بخش پنجم
۱۷۴	دارو درمانی
۱۷۹	متادون درمانی
۲۲۷	درمان با دو یا چند دارو
۲۳۴	تجویز دارو برای چه؟
۲۳۸	قطع دارو به معنای پایان درمان نیست
۲۴۵	بخش ششم
۲۴۸	پاکی
۲۵۳	پاکی کمیت یا کیفیت
۲۵۷	پاکی در درمان های نگهدارنده و سایر روش ها
۲۶۱	لغزش
۲۶۷	شبه لغزش

۲۶۹	بخش هفتم
۲۷۲	وسوسه - وسوسه زدایی
۲۷۶	مراحل ایجاد وسوسه
۲۸۰	تکنیک نمودار دایره ای
۲۸۶	فلسفه ی وجودی وسوسه
۲۸۹	بخش هشتم
۲۹۲	سبک های نقش پذیری
۲۹۹	چرخه ی زیستی، روانی، اجتماعی
۳۰۳	سن اعتبار
۳۰۵	بخش نهم
۳۰۸	نشانه شناسی
۳۱۳	بخش دهم
۳۱۵	آسیب های وارده به درمان های گوناگون
۳۱۷	انتقادات پیرامون روش ترک (N.A)
۳۲۱	بخش یازدهم
۳۲۳	کوتاه از ترک
۳۲۹	منابع

امروزه با توجه به گسترش مراکز ترک اعتیاد سرپایی و درمان سوء مصرف مواد با داروهای نگهدارنده و اشتغال بیش از سه هزار روانشناس با گرایش‌های مختلف (عمومی، بالینی) در مقاطع کارشناسی و کارشناسی ارشد در سطح کشور، بر آن شدیم تا با توجه به گذراندن دو واحد درسی به صورت اختیاری در مقطع لیسانس منحصرأً برای روانشناسان و شرکت در کلاس‌های کوتاه و زود گذر درمان اعتیاد و با توجه به نیاز این قشر در درمان اعتیاد دست به نگارش کتاب پیش رو بزنیم تا کمی از مسیر پُر پیچ و خم درمان اعتیاد هموار و درصدد افزایش آگاهی روانشناسان مشغول در ترک اعتیاد، همچنین مددکاران و والدین باشیم.

ناگفته نماند این دست از کتاب‌ها نه تنها متخصصین این حوزه بلکه برای عموم مردم می‌تواند مثرتر و به‌توجه به تأثیرگذاری اعتیاد از هنگام انعقاد نطفه تا لحظه مرگ، بر همگان الزام می‌یابد تا در حوزه بین علم و آگاهی خویش از اعتیاد و نحوه‌ی بروز آن بدانند تا در صورت رسوخ اعتیاد در آنها و اطرافیان، علم و آگاهی کامل در برخورداری و رفع این پدیده شوم را داشته باشند.

از حق نگذریم که می‌هن اسلامی عزیزمان در دفع رانزیت مواد مخدر و روان گردان‌ها به شدت فعال و در زمره‌ی چند کشور اول مبارزه با اعتیاد می‌باشد. امیدواریم در پیشگیری و درمان اعتیاد نیز این همت و اراده وجود داشته باشد تا به مانند دفع انتظامی پدیده شوم اعتیاد شاهد رشد و شکوفایی عرصه پیشگیری و درمان اعتیاد نیز باشیم.

امروز اعتیاد را یک «بیماری مغزی که تحت تأثیر عوامل زیستی، روانی و اجتماعی» قرار دارد تعریف می‌کنند. بنابراین متخصصین این حوزه باید بدانند با بیماری روبرو می‌شویم که در چند حوزه دچار اختلال می‌باشد و جالب تر این که هر یک از این ابعاد به تنهایی ابعاد وسیع تری را شامل می‌شود. در نتیجه گذراندن دوره کوتاه مدت و صرف اخذ مدرک برای رسیدن به هدف اشتغال نمی‌تواند ملاک‌های

تعیین کننده در پیشگیری و درمان اعتیاد باشد. کما این که اگر بدون تجهیزات لازم پا در عرصه‌ی درمان اعتیاد بگذاریم فرد بیمار و خانواده‌ی او را از مسیر درمان خارج و به ورطه‌ی نابودی خواهیم کشاند.

آن چه در درمان اعتیاد به صورت شاخصه عمل می‌کنند فاصله‌ی اندک علم و عمل است. دانستن و حافظه مند بودن اطلاعات مدرن و به روز درمان اعتیاد عامل تعیین کننده در پیشگیری و درمان نخواهد بود در نتیجه نحوه‌ی القاء و عملیاتی کردن علم درمان نیز از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. چه بسا مهم تر از علم اعتیاد است. در نتیجه اگر علاقمند به اشتغال در حوزه‌ی درمان اعتیاد هستیم باید در دو حوزه‌ی علمی و اجرایی با شناخت ابعاد مغزی، زیستی، روانی و اجتماعی آگاه و مدبّر باشیم در غیر این صورت موفق نخواهیم بود و بیمار با هزار آرزو و امید در دران به نتیجه‌ی مثبت نخواهد رسید.

با کمی تأمل و تحقیق می‌دانی متوجه می‌شوی که امروزه در این عرصه (علم تا عمل) خوب اقدام نکرده و بی دلیل نیست آن چه در پیشگیری و درمان اعتیاد انتظار می‌رود به وقوع نمی‌پیوندد. بیش از پنجاه درصد طلاق‌ها به صورت مستقیم به علت وجود اعتیاد در یکی از زوجین است. نکته‌ی بسیار مهمی که امروزه با آن دست به گریبان هستیم سوء مصرف دارویی بیماران در حال ترک می‌باشد. علاوه بر به‌دوش کشیدن مصرف مواد در طی چندین سال توسط بیماران، به علت آگاهی کم و ناتوانی در عملیاتی کردن دانسته‌های ترک اعتیاد، قرار دادن بیمار در فرآیند ترک‌های سرپایی و دارویی (متادون، بوپره نورفین)، باعث کج فهمی و استفاده‌ی نامناسب در مصرف این گونه از داروها شده است. در نتیجه خیل عظیم بیماران در حال ترک در صورت سوء مصرف دارویی به افراد مصرف کننده مواد مخدر و محرک اضافه می‌شوند. این نگرانی دیده می‌شود که در درمان، اختلال ایجاد شده و در طی عبور چندین سال به پدیده‌های مدرن تر در حوزه‌ی سوء مصرف رو به رو بشویم.

باید در یک فرآیند آماری، ترک کنندگان حقیقی که در زیر چتر علمی و عملیاتی

پزشکان و روانشناسان قرار گرفته ترسیم شود. شاید آن زمان به کم بودن بیماران ترک کننده که واجد شرایط ترک هستند روبرو شویم. چرا باید در گوشه و کنار شنیده شود که اعتیاد درمان ندارد؟ کمربند همت را محکم تر ببندیم و علم خود را افزایش داده تا بتوانیم ۱۵ درصد جامعه که شامل ۱۱ میلیون فرد به همراه خانواده‌ی آنان را از اعتیاد برهانیم و از رضایت دنیوی و اخروی برخوردار باشیم. این دغدغه باید در تمامی اذهان روانشناسان، مددکاران، مددیاران، پزشکان، پرستاران و حتی متصدیان ترک‌های پرهیز مدار باشد. در غیر این صورت ما و خانواده‌ی خود ما در معرض ابتلا به اعتیاد قرار دارد.

www.ketab.ir