

بِسْمِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ وَبِإِذْنِ سَيِّدِنَا

تیر خلاص

ابراهیم نوریان



انتشارات نظری

سرشناسه	نوریان، ابراهیم، ۱۳۶۴ -
عنوان و نام پدیدآور	تیر خلاص / ابراهیم نوریان
مشخصات نشر	تهران : انتشارات نظری، ۱۳۹۸.
مشخصات ظاهری	۱۷۷ص: ۱۴/۵ × ۲۱/۵ س.م.
شابک	۹۷۸-۶۲۴-۳۰۹-۲۱۳-۹
وضعیت فهرست نویسی	فیفا
موضوع	اعتیاد -- درمان
موضوع	Drug addiction -- Treatment
موضوع	اعتیاد -- درمان -- جنبه های روان شناسی
موضوع	Drug addiction -- Treatment -- Psychological aspects
موضوع	معتادان به مواد مخدر -- روان شناسی
رده بندی کنگره	۱۳۹۸ ت ۹/۹۶۶ RC
رده ی دیویی	۶۱۶/۸۶۳۲
شماره کتابشناسی ملی	۵۵۹۰۳۵۷

نام کتاب: تیر خلاص

نویسنده: ابراهیم نوریان

نوبت چاپ: اول - ۱۳۹۸

شمارگان: ۵۰۰

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

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

اسدآبادی (یوسف آباد)، نبش خیابان فتحی شقاقی، جنب، پل انصار

پلاک ۳۲، طبقه ۲، واحد ۱۷

E-mail: nazariibook@yahoo.com

www.nashrenazari.com

تلفن: ۸۸۱۰۲۷۷۵

همراه: ۰۹۱۹۰۱۲۹۴۵۵



انتشارات نظری

قیمت ۲۸۰۰۰۰ ریال

فهرست

۵.....	مقدمه
۹.....	فصل اول
۱۱.....	بیش تر که (می شود - نمی شود، می تواند - نمی تواند)
۲۰.....	فلسفه و اراض مسیری
۴۰.....	اعتیاد طبقاتی
۵۳.....	فصل دوم
۵۵.....	بیمارستان اعتیاد
۶۲.....	کمپ پایه (سم زدایی)
۹۳.....	کمپ میانه
۱۰۶.....	مشاوره بالینی
۱۰۹.....	* مشاوره پزشکی
۱۱۰.....	مشاوره سربایی روانشناسی و راهنمایی
۱۲۹.....	کمپ پیشرفته
۱۳۷.....	کمپ vip
۱۴۷.....	فصل سوم
۱۴۹.....	مربع تکامل
۱۶۹.....	تئوری باطل انتخاب

- ۱۷۴ قانون بالن
- ۱۷۹ تکنیک جعبه (BOX)
- ۱۸۳ تکنیک مرکزگرایی
- ۱۸۶ سخن کوتاه

www.ketab.ir

مقدمه

برخلاف آن چه در جامعه برای پیشگیری و درمان اعتیاد زحمت کشیده می شود، نتایج درمانی قابل ملاحظه مخابره نمی شود. هم چنان پایه های درمان اعتیاد لرزان و با این که توان دانشگاهی و علمی ورود به درمان اعتیاد وجود دارد به دلایل متعدد که بسیاری از آن نامعلوم است، موفق به ایجاد استاندارد لازم جهت آغاز درمان و اتمام آن، شدیم. تعدد مراکز نگهداری معتادان از جمله «کمپ»، بستری بسیاری از معتادان روانپریش در آزمایشگاه های روانی و حضور آنان در کنار بیماران کلاسیک روانپریش، تعدد به اندازه مراکز درمان نگهدارنده سوء مصرف مواد، در کنار نهادهای پرهیزدار و مردم نهاد که شمارش آن امکانپذیر نیست، مؤسسات نیمه حرفه ای که غیر مسقیم و غیر مستقیم به صورت مستقیم در حوزه اعتیاد وارد شده اند و امورات کوچک و بزرگی که به هر طریقی به اعتیاد و ابعاد آن ارتباط دارند ولی هیچ یک در نتیجه گرایی موفق نبوده اند. انواع سمینارها، سخنرانی ها، همایش ها و جشنواره هایی که با موضوع اعتیاد مطرح و اثرات آن ها کم سو و بی اثر بوده است. این در حالیست که توان کافی در همه ارگان گفته شده برای اعتیادزدایی وجود دارد و البته علاوه بر ناکامی گفته شده خود بیمار مهم ترین رکن عدم کسب نتایج قابل توجه در درمان اعتیاد است.

می توانیم با ارایه پیشنهاد بیمارستان اعتیاد و متمرکز کردن امورات گفته شده نه

به طور مطلق ولی تا درصد بسیار بالایی از پراکندگی آرا جلوگیری و نفع این موضوع برای بیمار خواهد بود. توجه داشته باشیم که امروزه همچنان آمار و ارقام آسیب های ناشی از اعتیاد بالا و هر روز بر این آمار افزوده می شود. خصوصاً این که سن مصرف یسگار و قلیان در کنار موادی نوظهوری مانند «گل» بسیار پائین و خ رات بسیاری در کمین نوجوان و جوان ایرانی است.

جدا از بحث پیشگیری، که امروزه نیاز ضروری و بسیار با اهمیت جامعه است، در حوزه درمان نیز به اجابت بیشتری نیاز داریم و باید درمان را بنیادین و براساس استانداردهای بومی شده و مطابق فرهنگ بر معتاد ایرانی نهادینه کنیم. حوزه درمان به درمانگر نیاز دارد، در این به اصول و ارکان مخصوص خود، به صورتی که اگر نتوانیم این شاخصه مهم را ایجاد کنیم به تزلزل درمانی می رسیم. در این کتاب سعی شده تا طرحی نو در قالب «بیمارستان اعتیاد» جهت متمرکز شدن تمام پراکندگی های اعتیاد ارایه شود که می تواند تمام مراضع موجود در پیشگیری درمان اعتیاد را در خود جای دهد. اگرچه احتمالاً نقایصی در این طرح دیده می شود اما برای شروع یک مطالعه طولی این طرح نقطه شروع مناسبی خواهد بود.

آنچه در این کتاب در قالب «بیمارستان اعتیاد» مطرح شده صرفاً به حوزه درمان ورود کرده است. به طوری که فرد به اختلال روانپزشکی اعتیاد مبتلا و قصد ورود به درمان آن را دارد. به همین علت حوزه «پیشگیری از اعتیاد» از آن حذف و تنها به موضع درمان پرداختیم. بیمارستان اعتیاد ظرفیت جذب و ورود به پیشگیری از

اعتیاد و بیماری های تسریع کننده اعتیاد را خواهد داشت و در صورت نیاز می توانیم ارکان دیگری بر این طرح اضافه و از آن نفع ببریم. زیر ساخت های آن هم در سطح شهر و حومه آن و نیز شهرستان ها وجود دارد و لازم است با تغییرات دیگری آن را به وجود بیاوریم.

به عنوان مثال کمپ های موجود و مشغول به کار که از استانداردهای طولی و عرضی مکان مناسب برخوردارند. زیر ساخت لازم جهت ایجاد بیمارستان اعتیاد را خواهند داشت که به هر اندازه حد نصاب آن را می توانیم متغیر فرض کنیم تا تداخلی در تعداد بیمار و شماره کمپ ایجاد نشود.

در ادامه علاوه بر طرح «بیمارستان اعیاد» بر عوارض شناسی، و برخی فنون روانشناسی و سخنی کوتاه در رابطه با برخی آسیب ها و ارایه راه حل مناسب آن مطرح گردیده و نیم نگاهی به مسیر موضوعات آینده که می توان در آثار مکتوب دیگری به آن به طور مفصل پرداخت.