بنام خدا

**نقش فعال مددکاران اجتماعی در حوزه اعتیاد**

***The role of social workers in the field of addiction***

**حرفه مدکاری اجتماعی معتقد است که بسیاری از آسیبهای اجتماعی از جمله اعتیاد مشکلی چند وجهی می باشد و شکل گیری آنها ناگهانی و مقطعی نیست بلکه نگاه تخصصی ما مددکاران اجتماعی به اعتیاد به صورت فرایندو پیوستار می باشد بنابراین پدیده ای که چند وجهی می باشد و طی فرایند ومتاثر از عوامل محیطی،اجتماعی،اقتصادی،فرهنگی ،خانوادگی شکل گرفته باشد قطعا نمی تواند با تاکید بر فرد و با اقدامات فرد محور درمان پذیر باشد.**

**ما مددکاران اجتماعی معتقدیم باید درمان وبازتوانی افراد گرفتار در دام اعتیاد را بیرون از دیوار های کلینیکها و مراکز درمانی جستجو کرد هرچند که منکر نقاط مثبت و رویکردهای فرد محور در زمینه درمان وبازسازی شخصیت فرد معتاد نمی باشیم ولی قطعا اگه هدف بازتوانی و توانمند سازی باشد بدون درگیر کردن خانواده و سایر منابع اجتماعی این امر بسیار سخت و می توان گفت غیر ممکن می باشد.**

**لذا باید یکی از ارکان تیم درمانی اعتیاد مددکاران اجتماعی باشند تا بتوان با توجه به نقشهای تخصصی خود (رابط،مدافع ،تسهیلگری،حمایتی ،میانجی گری و .... ) به شکل سیستمی سایر منابع و حوز ها را در فرایند درمان و بازتوانی فرد معتاد وارد کنند و اثر بخشی مراکز درمانی و واحد های mmt را ارتقا دهند**

**متأسفانه در اکثر مراکز درمانی، درمان صرفاً معطوف به قطع مصرف می باشد و فرد در این مراکز یک یا چند دوره قطع مصرف را تجربه کرده و بدون هیچ اقدامی در سایر جنبه های فردی، خانوادگی و اجتماعی زندگی وی، از درمان خارج می شود. به همین دلیل ما شاهد افزایش میزان لغزش و عود در بیمارانی هستیم که دوره های درمانی مختلفی را طی کرده اند. البته ناگفته نماند که بیماری اعتیاد برگشت پذیر بوده و لغزش در فرایند اعتیاد امری طبیعی محسوب می شود اما تکرار لغزش ها و در نتیجه عود اعتیاد افراد به گونه ای که در بین بسیاری از معتادین دیده می شود، غیرطبیعی است**

 **لذا با توجه به مباحث مطرح شده از مواردی که می تواند اثر بخشی درمان را بهبود قابل توجهی ببخشد حضور مددکاران اجتماعی در مراکز درمانی است. مددکاران اجتماعی در حوزه درمان اعتیاد علاوه بر توجه بر فرد مصرف کننده و جنبه های فردی زندگی وی، به خانواده آنان نیز نگاه ویژه ای دارند و در بحث توانمندسازی اجتماعی نیز می توان به جرأت گفت تنها حرفه ای است که نگاهی جامع به بحث آسیب های اجتماعی به خصوص اعتیاد دارد. علاوه بر آن مددکاری اجتماعی از ابزار بسیار مهم و کلیدی به نام بازدید منزل برخوردار است که این ابزار در موفقیت درمان اعتیاد از اهمیت بالایی برخوردار است. مددکاران اجتماعی در حوزه اعتیاد، در تمامی مراحل، از پیشگیری تا درمان و خدمات پس از ترخیص می توانند نقش موثر و کلیدی را ایفا کنند.**

**می توان گفت درمان موثر اعتیاد صرفاً قطع مصرف نیست و با توجه به علل متنوع و چند جانبه بروز این آسیب اجتماعی باید به درمان آن نیز نگاه جامع و چند جانبه ای داشته باشیم. همچنین توجه ویژه ای نسبت به خدمات پس از ترخیص معتادین که می تواند شامل خدمات مددکاری اجتماعی، روانشناختی، مشاوره حضوری، تلفنی، بازدید از منزل، جلسات گروه درمانی و حمایت یابی باشد صورت گیرد. مجموع این موارد می تواند موفقیت درمان این بیماری را به میزان قابل توجهی افزایش دهد.**

**مددكار اجتماعي به عنوان يكي از اعضاي تيم درمان و كاهش آسيب اعتياد امكان ارائه خدمات ضروري و جامع به گروه هدف فراهم مي كند. پژوهش هاي متعددي نشان داده اند كه ضعف برنامه هاي درماني در اقدامات مربوط به فعال كردن خانواده در فرايند درمان، نبود و يا نقص چشمگير خدمات *پس از ترخيص*، اهتمام اندك نسبت به اجراي برنامه هاي اجتماع محور و مواردي نظير اين، دلايل مهمي در عودهاي مكرر بيماران بشمار مي روند. مددكار اجتماعي با مشاركت فعال در تيم درمان و توجه خاص به موارد فوق مي تواند شرايط را به گونه اي فراهم نمايد كه موفقيت در درمان افزايش يابد. از سوي ديگر حضور مددكاران اجتماعي در مراكز ترک اعتیاد نيز اثربخشي خدمات اين مراكز را افزايش خواهد داد. به عنوان مثال پيگيري وضعيت كودكان تحت نظارت و سرپرستي مراجعه كنندگان اقدامي بسيار مهم در برنامه ها تلقي مي شود كه با حضور مددكار اجتماعي به طور منسجم و حرفه اي قابل اجرا خواهد بود**

**رويكردهاي مددكاري اجتماعي از تمركز صرف بر مراجع پرهيز مي كنند. آنها بر ضرورت در نظر گرفتن مراجع در محيط خانوادگي و اجتماعي تأكيد دارند. بر اين اساس خانواده به عنوان نهادي كه به دليل اعتياد آسيب ديده است، نيازمند دريافت خدمات حرفه اي است. بخصوص برخي از اعضاي خانواده كه بيشتر در معرض آسيب هستند (مانند كودكان، زنان در معرض خشونت و زنان باردار) با حساسيت بيشتري مورد توجه مددكاران اجتماعي قرار مي گيرند**

**از دیدگاه مددکاری اجتماعی ، ریشه مشکلات انسانها نه تنها به خاطر عوامل فردی و خانوادگی آنها ،بلکه می تواند بدلیل عوامل اجتماعی و در تعامل بین این افراد و محیط اجتماعی شان باشد. از این رو هدف مددکاری اجنماعی تغییر در حالات روانی مددجو و نیز تغییر در محیط اجتماعی اوست. مددکاران اجتماعی نه تنها از منابع اجتماعی به منظور حل مشکل انسانها استفاده می کنند بلکه توسعه منابع اجتماعی را نیز مدنظر دارند. مددکاران اجتماعی از طریق وارد شدن به زندگی مددجو به طور مستقیم رفتارها و ارتباطات مددجو و خانواده او را مشاهده و مورد بررسی قرار می دهد و به تشخیص و ارزیلبی مشکل می پردازد. و در صورتی که لازم باشد تغییر در محیط خاوادگی و اجتماعی مددجو بوجود می آورد**

**بیماری اعتیاد به در مانی همه جانبه و کارآمد در ابعاد زیستی و نیز روانی- اجتماعی نیاز دارد. درمان های نگهدارنده به منظور کاهش و کنترل آسیب های جسمی مرسوم بوده و در کنترل بُعد زیستی و کنترل وسوسه مورد استفاده قرار می گیرد، ولی بدون همراهی روش های غیردارویی، امکان بهبودی و کنترل مصرف در بیماران عملی نمی باشد و لزوم تغییرات پایدار در سیستم روانی – اجتماعی فرد برای ماندگاری در درمان و تغییر الگوی زندگی از وضعیت بیماری به وضعیت سلامت توسط مداخلات غیردارویی، واقعیتی ضروری و اجتناب ناپذیر است.**

**حضور طولاني مدت مراجع در درمان سوءمصرف مواد از نوع نگهدارنده و مراجعه منظم وي به واحد درماني فرصت بسيار مناسبي را براي طراحي و اجراي مداخلات بلند مدت در اختيار مددكار اجتماعي قرار مي دهد**

**حرفه مددکاری اجتماعی فرد، گروه و جامعه را بخشی از یک سیستم وسیع اجتماعی می داند و در این سیستم اجزاء مهم آنها از جمله خانواده ، همسایگان ، مدارس ، مراکز مذهبی ، حمایتی و بهداشتی و غیره می بایست مورد توجه ویژه قرار گیرند. به همین منظور مددکاران اجتماعی لازم است دانش و آگاهی زیادی از منابع و امکانات موجود در سیستم اجتماعی خود داشته باشد. مددکاران اجتماعی در زمان بروز مشکل برای حل مشکلات فردی و خانوادگی و اجتماعی نقش فعالی داشته و در خصوص چگونگی بروز مشکل به عوامل فردی توجه نداشته بلکه عوامل محیط اجتماعی را نیز مورد بررسی قرار می دهند. مددکاران اجتماعی ابتدا به بررسی و شناسایی علت مساُله و سپس با استفاده از روشهای تخصصی مددکاری در جهت تسهیل مشکل فرد معتادو ارائه راهکارهای موثر به منظور پیشگیری از آسیب اجتماعی و یا کاهش دادن به این آسیب ها در جامعه گام بر می دارند**

**مهمترین اهداف مددکاران اجتماعی در حوزه اعتیاد**

* ***ارزیابی و شناخت از وضعیت فرد معتاد در ابعاد اقتصادی ،فرهنگی و اجتماعی***
* ***کمک مددکار به فرد معتاد برای پی بردن به تواناییها و استعدادهای خود(رویکرد مبتنی بر توانمندی)***
* ***کمک مددکار به معتاد برای شناخت نسبت به نقاط ضعف و محدودیت های خود.***
* ***کمک مددکار به معتاد جهت تشخیص و شناسایی دقیق مشکلات تاثیر گذار در زندگی وی***
* **تقويت شبكه حامي بهبودي مراجع و درگیر کردن سایر افراد در بهبودی فرد معتاد**
* **کمک به فرد جهت توانبخشی شغلی وامکان آموزش های شغلی**
* **کمک مددکار به فرد معتاد در جهت اولويت بخشی و طبقه بندی راه حلها.**
* **- میانجیگری میان معتاد و محیط و اشخاص پیرامون وی**
* **آموزش خانواده در رابطه با شناخت ظرفیتها و توانایی ها ی بلقوه و بلفعلی که دارند**
* **پیشگیری از بوجود امدن مشکلات مشابه در زمانهای بعدی(توانمندسازی و استقلال نسبی)**
* **اشنا کردن فرد معتاد با مشکلات و محدودیت های سازمانهای حمایتی در جریان ارایه خدمات**
* **.ارتباط با خانواده معتاد و مشارکت آنها در فرایند درمان به عنوان اصل کلیدی در درمان**
* **آماده سازي مراجع براي ترخيص**

**آزاد دارابی**

**دکتری مددکاری اجتماعی**

**مدرس و مدیرگروه مددکاری اجتماعی دانشگاه علمی کاربردی کرمانشاه**