

ارتباط والدین و کودکان
در گرایش افراد به اعتیاد
مواد سنتی و روانگردان‌ها

مریم میرزایی

تابستان ۱۳۹۹

سرشناسه	: میرزایی، مریم، ۱۳۵۷-
عنوان و نام پدیدآور	: ارتباط والدین و کودکان در گرایش افراد به اعتیاد مواد سنتی.
مشخصات نشر	: و روانگردان‌ها/مریم میرزایی؛ ویراستار سارا منصوری
مشخصات ظاهری	: تهران: اندیشه صعود، ۱۳۹۹.
شابک	: ۲۵۴ص.
وضعیت فهرست نویسی	: ۴- ۶- ۹۷۰۵۳- ۶۲۲- ۹۷۸: ۸۰۰۰۰۰ ریال
یادداشت	: فیفا
موضوع	: کتابنامه.
موضوع	: اعتیاد - جنبه های روانشناسی
موضوع	: Drug addiction -- Psychological aspects
موضوع	: اعتیاد - سبب‌شناسی
موضوع	: Drug addiction -- Etiology
موضوع	: سوء مصرف مواد - جنبه‌های روان‌شناسی
موضوع	: Substance abuse -- Psychological aspects
موضوع	: والدین و کودک
موضوع	: Parent and child
موضوع	: رفتار والدین
موضوع	: Parenting
شناسه افزوده	: منصوری، سارا، ۱۳۷۷، ویراستار
رده بندی کنگره	: ۵۸۱۴۷
رده بندی دیویی	: ۹۳۳/۲
شماره کتابشناسی ملی	: ۷۲۹۶۹۹۵

عنوان کتاب	: ارتباط والدین و کودکان در گرایش افراد به اعتیاد مواد سنتی.
ناشر	: انتشارات اندیشه صعود
دفتر انتشارات	: تهران - خ آیت الله کاشانی - چهارم، کوچه عطاران، پ ۲۴ واحد ۲.
مؤلف	: مریم میرزایی
ویراستار	: سارا منصوری
مدیر تولید	: انتشارات اندیشه صعود
صفحه آرا	: انتشارات اندیشه صعود
طراح جلد	: انتشارات اندیشه صعود
شمارگان	: ۱۰۰۰ جلد
نوبت چاپ	: اول، ۱۳۹۹
چاپ و صحافی	: انتشارات اندیشه صعود
ناظر چاپ	: انتشارات اندیشه صعود
قیمت	: ۸۰۰۰۰۰ ریال

شابک: ۴- ۶- ۹۷۰۵۳- ۶۲۲- ۹۷۸

ISBN: 978 - 622 - 97053 - 4 - 6

به نام او که هر چه داریم از اوست.

پیشگفتار

با نگاهی به راه پیموده‌ای مقام معظم رهبری در می‌یابیم که برای رسیدن به استقلال واقعی و خدشه‌ناپذیر کشور باید به قله‌های علم و دانش دست یابیم، باید علم و جنبش در علم اندوزی را نهادینه نماییم، باید تولید علم کنیم و برای تولید علم از راه‌های میان‌بر نیز بهره‌گیریم. و اینها حاصل نمی‌شود جز با تحقیق و پژوهش. و بسیار بدیهی و روشن است که بار اصلی این رسالت بزرگ بر دوش دانش‌آموختگان و دانشگاهیان است.

ایران زمین از گذشته‌ای دور خاستگاه مردان و زنانی بوده است که به پرورش افکار نو در حوزه‌های مختلف علوم، دست زده‌اند. این افکار را جاویدان، همواره بر خود بالیده است. در این برهه‌ی حساس زمانی برای میهن‌پرستان، گفته‌ی مقام معظم رهبری، مبنی بر جهاد علمی پیگیر و ثمر بخش در حوزه‌ی تولید علم مورد واقعی به خود می‌گیرد و این مرز و بوم به این مهم جز به دست توانای فرهیختگانی از میان این خاک، دست نخواهد یافت. همانگونه که با امثال حسابی‌ها و بوعلی سیناها، دیده‌ی دانشمندان خود را خیره ساخته، بر هیچکس پوشیده نیست که اگر علم در ثریا باشد، مردمان پارس بدان دست خواهند یافت. امید است در این وادی حکمت، با همت تلاش مضاعف و با کسب تجربه از بزرگان این مرز و بوم و به کارگیری دانش آنها در آینده‌ای نزدیک، روز به روز شاهد پیشرفت و سربلندی ایران اسلامی در عرصه‌های علمی باشیم.

مقدمه

برخورداری از سلامت یکی از ویژگی‌های جامعه ایرانی در سند چشم انداز ۲۰ ساله کشور است. به سبب دیگر، یکی از شاخصه‌های توسعه یافتگی هر کشور را جایگاه و وضعیت نظام سلامت آن کشور تعیین می‌کند. در صورتی که جامعه ای فاقد توسعه لازم در حوزه سلامت باشد، در حوزه‌های مختلف اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی نیز از توسعه یافتگی لازم برخوردار نخواهد بود. با ناهم عمیق تر می‌توان گفت که هرگونه سیاستگذاری، برنامه ریزی و اقدام در حوزه سلامت به صرف هزینه که نوعی سرمایه گذاری جدی و پربازده محسوب می‌شود، در این راستا همکاری با اساتید پژوهشگران، دانشجویان با بخش اجرایی نظام سلامت کشور همانند بیمارستان‌ها، دانشگاه‌ها، علوم پزشکی کشور در زمینه شناخت نقاط ضعف، افزایش بهره‌وری منابع موجود در راستای افزایش و حفظ سلامت نیروهای انسانی این خطه و جلب توجه سیاست گذاران به این مسئله، تطبیق نقش قابل توجهی در بهبود وضعیت بهداشت و سلامت کشور خواهد داشت.

۱۹	فصل اول
۲۶	تعاریف اعتیاد
۲۶	تعریف لغوی اعتیاد
۲۶	تعریف مفهومی اعتیاد
۲۷	تعریف کیفی اعتیاد
۲۷	تعریف اعتیاد از معنای اعتیاد
۲۷	تعریف اعتیاد از دیدگاه روانشناسی
۲۷	تعریف اعتیاد از دیدگاه پزشکی
۲۸	تعریف اعتیاد از نظر سازمان بهداشت جهانی (۲۰۰۵)
۲۸	تعریف معتادان گمنام از اعتیاد
۲۸	تاریخچه اعتیاد
۳۲	مراحل ابتلاء فرد به اعتیاد
۳۲	حیطه‌ی خانواده
۳۳	مشکلات مربوط به مدیریت خانواده
۳۵	تعارضات و اختلافات خانوادگی
۳۵	نگرش و رفتارهای والدین درباره مواد
۳۵	پیوند عاطفی ضعیف و تعهد اندک به خانواده
۳۶	حیطه‌ی فرد / همسالان
۳۶	نگرش مثبت نسبت به مواد
۳۶	آغاز زود هنگام رفتارهای مشکل ساز
۳۷	طرد شدن از سوی دوستان
۳۷	عوامل روان شناختی و سرشتی
۳۹	ارتباط با دوستانی که درگیر رفتارهای ضداجتماعی هستند یا مواد مصرف می‌کنند
۳۹	نقل و انتقال ها
۳۹	رفتار ضداجتماعی زودرس و پایدار
۴۰	شکست تحصیلی
۴۰	عدم احساس تعهد نسبت به مدرسه

۴۰	در دسترس بودن مواد
۴۱	قوانین و هنجارهای اجتماعی مشوق مصرف مواد
۴۱	پیوند اجتماعی ضعیف و بی‌نظمی اجتماعی
۴۲	فقر و محرومیت اقتصادی شدید
۴۲	عوامل خطر ساز (هاوکینز، ۱۹۹۲)
۴۲	رفتارهای مشکل زای زودرس و پایدار (بروک و همکاران، ۱۹۸۶)
۴۲	شکست تحصیلی
۴۳	عوامل حفاظت کننده
۴۳	عوامل خطر ساز (هافمن، ساویر، ویت و آه، ۲۰۱۰)
۴۳	عوامل حفاظت کننده
۴۴	عوامل خطر ساز
۴۴	عوامل حفاظت کننده
۴۴	عوامل خطر ساز (موتی و بترسون، کانکل و همکاران، ۲۰۰۶)
۴۴	عوامل حفاظت کننده (بروک و همکاران، ۱۹۸۶)
۴۵	عوامل خطر ساز (بروک و همکاران، ۱۹۸۶)
۴۵	عوامل حفاظت کننده
۴۵	عوامل خطر ساز و محافظت کننده در سر، مصرف و وابستگی به مواد
۴۶	ژنتیک
۴۷	صفات شخصیتی
۴۷	اختلالات روانی
۴۷	نگرش مثبت به مواد
۴۷	موقعیت‌های مخاطره آمیز فردی
۴۸	تأثیر مواد بر فرد
۴۸	عوامل مربوط به خانواده
۴۹	عوامل مربوط به مدرسه
۴۹	عوامل مربوط به محل سکونت
۵۲	چگونگی جمع آوری اطلاعات در مورد مساله ی اعتیاد
۵۴	ویژگی‌های اعتیاد
۵۴	اعتیادهای مجاز
۵۵	عود اعتیاد و عوامل مؤثر بر آن

۵۷	.....	ولع مصرف مواد.....
۶۰	.....	فرآیندهای مربوط به اختلالات خانواده.....
۶۲	.....	عوامل مرتبط با شیوه‌های فرزندپروری.....
۶۳	.....	متغیرهای مرتبط با والدین.....
۶۶	.....	دیدگاه زیست‌شناختی و پزشکی.....
۶۶	.....	دیدگاه روان‌شناختی درباره عوامل اعتیاد.....
۶۹	.....	نظریه روان‌پویشی.....
۷۰	.....	دیدگاه‌های یادگیری و شناختی رفتاری.....
۷۱	.....	تئوری فروید نسبت.....
۷۲	.....	نظریه‌های خرده فرهنگ.....
۷۳	.....	نظریه پیوند اجتماعی.....
۷۵	.....	نظریه فریمان.....
۷۵	.....	نظریه چابن.....
۷۶	.....	نظریه کلمن.....
۷۷	.....	۱- نظریه ناهماهنگی در سازمان اجتماعی.....
۷۷	.....	۲- نظریه انحراف از هنجارها.....
۷۸	.....	۳- نظریه برجسب اجتماعی.....
۷۸	.....	۴- نظریه ستیزه ارزش‌ها.....
۷۹	.....	فصل دوم.....
۷۹	.....	تعریف ماده مخدر.....
۸۰	.....	ماده مخدر در لغت.....
۸۰	.....	انواع مواد مخدر.....
۸۰	.....	مواد مخدر افیونی.....
۸۱	.....	تریاک و انواع تریاک.....
۸۱	.....	روش‌های مصرف تریاک.....
۸۱	.....	علائم مصرف تریاک.....
۸۲	.....	هروئین.....
۸۵	.....	روش‌های مصرف هروئین.....
۸۵	.....	علائم مصرف هروئین.....
۸۶	.....	حشیش.....

۸۶	مصرف پزشکی حشیش
۸۶	اثرات کوتاه مدت حشیش
۸۷	اثرات سوء عمده بلند مدت
۸۸	تی. اچ. سی. (T. H. C.)
۸۸	قرص اکس
۸۹	اکستازی
۹۰	ترکیب شیمیائی اکستازی
۹۰	اشکال رایج ناروئی اکستازی
۹۰	ایدم خوزی اکستازی
۹۰	نحوه اثر در مغز
۹۱	فرضیه تاثیر MA MA (اکستازی) بر مغز
۹۱	اثرات مثبت مصرف اکستازی
۹۲	اثرات منفی مصرف اکستازی
۹۲	اثرات منفی شدید
۹۳	موارد منع مصرف قرص اکستازی
۹۴	کوکائین
۹۵	اثرات کوتاه مدت کراک
۹۵	اثرات دراز مدت کراک
۹۷	تاریخچه مواد مخدر
۹۹	آثار اعتیاد به مواد مخدر
۱۰۰	آثار مواد مخدر بر جامعه
۱۰۰	عوارض خانوادگی اعتیاد
۱۰۱	تاریخچه مصرف مواد مخدر در ایران
۱۰۳	تاریخچه مصرف هروئین در ایران
۱۰۴	اثرات کلی حاصله از مصرف مواد مخدر
۱۰۵	عوامل موثر در ابتلا به مواد مخدر
۱۰۶	عوامل زیستی
۱۰۷	عوامل اجتماعی
۱۰۸	عوامل روانی
۱۰۸	زمینه‌های خانوادگی

۱۰۹	فقر مادی
۱۰۹	عدم آگاهی و کم سوادی
۱۰۹	ویژگی‌های جوانان و نوجوانان
۱۱۰	فشار دوستان
۱۱۰	موقعیت مخاطره آمیز
۱۱۱	فصل سوم
۱۱۳	مواد شایع مورد سوء مصرف مواد مخدر
۱۱۵	عوامل مرتبط با سوء مصرف مواد مخدر
۱۱۸	اختلالات روان پزشکی و سوء مصرف و وابستگی به مواد مخدر
۱۲۰	مرگ و میر و عوارض ناشی از مصرف مواد مخدر
۱۲۰	آسیب‌ها و عوارض جانبی ناشی از مصرف مواد
۱۲۰	وابستگی و ولع مصرف مواد
۱۲۳	فصل چهارم
۱۲۴	ویژگی اصلی اختلال مصرف مواد بر اساس DSM-5
۱۲۴	اختلالات مصرف ماده Substance Use Disorders
۱۲۵	شدت و مشخصه اعتیاد
۱۲۵	روندهای ثبت برای اختلالات مصرف مواد
۱۲۶	اختلالات ناشی از مواد Substance-Induced Disorder
۱۲۷	اختلالات روانی ناشی از مواد/ داروها
۱۲۸	ویژگی‌ها
۱۲۹	بروز و سیر
۱۳۰	پیامدهای کارکردی اختلالات روانی ناشی از مواد/ داروها
۱۳۰	ملاک‌های تشخیصی
۱۳۲	مشخصه‌ها
۱۳۲	ویژگی‌های تشخیصی
۱۳۲	ویژگی‌های همراه موید تشخیص
۱۳۳	شیوع
۱۳۳	بروز و سیر
۱۳۴	عوامل خطر ساز و عوامل مربوط به پیش آگهی
۱۳۴	تشخیص افتراقی

۱۳۵	هم ابتدایی
۱۳۵	ملاک‌های تشخیصی
۱۳۶	ویژگی‌های تشخیصی:
۱۳۶	ویژگی‌های همراه موید تشخیص:
۱۳۷	شیوع
۱۳۷	بروز وسیر
۱۳۷	عوامل خطر ساز و عوامل مربوط به پیش آگهی
۱۳۷	مسائل تشخیصی مرتبط با جنسیت:
۱۳۷	تشخیص افتراقی
۱۳۷	تشخیص افتراقی
۱۳۸	ملاک‌های تشخیصی:
۱۳۹	مشخصه‌ها
۱۳۹	ویژگی‌های تشخیصی
۱۳۹	ویژگی‌های همراه موید تشخیص:
۱۳۹	بروز وسیر
۱۳۹	عوامل خطر ساز و عوامل مربوط به پیش آگهی
۱۳۹	تشخیص افتراقی
۱۴۰	هم ابتدایی
۱۴۰	سایر اختلالات ناشی از الکل
۱۴۰	ملاک‌های تشخیصی
۱۴۱	ویژگی‌های تشخیصی
۱۴۱	ویژگی‌های همراه موید تشخیص:
۱۴۱	بروز وسیر
۱۴۱	محیطی
۱۴۲	هم ابتدایی
۱۴۲	ملاک‌های تشخیصی
۱۴۲	ویژگی‌های تشخیصی
۱۴۳	ویژگی‌های همراه موید تشخیص
۱۴۳	بروز وسیر
۱۴۳	مزاجی

۱۴۳	 محیطی
۱۴۳	 هم ابتلایی:
۱۴۳	 ملاک‌های تشخیصی
۱۴۵	 مشخصه‌ها
۱۴۵	 ویژگی‌های تشخیصی
۱۴۵	 بروز و سیر
۱۴۵	 مزاجی
۱۴۵	 محیطی
۱۴۵	 ژنتیک و فیزیولوژیک
۱۴۶	 هم ابتلایی
۱۴۶	 ملاک‌های تشخیصی
۱۴۶	 ویژگی‌های تشخیصی
۱۴۶	 ملاک‌های تشخیصی
۱۴۷	 ویژگی‌های تشخیصی
۱۴۷	 بروز و سیر
۱۴۷	 اختلال مصرف فن سیکلیدین Phencyclidine Disorder
۱۴۷	 ملاک‌های تشخیصی
۱۴۹	 ویژگی‌های تشخیصی
۱۴۹	 ویژگی‌های همراه موید تشخیص
۱۴۹	 مسائل تشخیصی مرتبط با جنسیت
۱۴۹	 پیامدهای کارکردی اختلال مصرف فن سیکلیدین
۱۴۹	 تشخیص افتراقی
۱۴۹	 ملاک‌های تشخیصی
۱۵۰	 ویژگی‌های تشخیصی
۱۵۰	 پیامدهای کارکردی مسمومیت با فن سیکلیدین
۱۵۰	 ملاک‌های تشخیصی
۱۵۱	 ویژگی‌های تشخیصی
۱۵۲	 بروز و سیر
۱۵۲	 مزاجی
۱۵۲	 مسائل تشخیصی مرتبط با جنسیت

پیامدهای کارکردی اختلال مصرف سایر توهم زاها.....	۱۵۲
هم ابتدایی.....	۱۵۲
ملاک‌های تشخیصی.....	۱۵۳
پیامدهای کارکردی مسمومیت با سایر توهم زاها.....	۱۵۳
ملاک‌های تشخیصی.....	۱۵۴
عوامل خطر ساز و عوامل مربوط به پیش آگهی.....	۱۵۵
پیامدهای کارکردی اختلال مصرف مواد استنشاقی:.....	۱۵۵
هم ابتدایی.....	۱۵۵
ملاک‌های تشخیصی.....	۱۵۵
ویژگی‌های همراه موید تشخیص.....	۱۵۶
مسائل تشخیصی مرتبط با جنسیت.....	۱۵۷
پیامدهای کارکردی اختلال مسمومیت با مواد استنشاقی.....	۱۵۷
ملاک‌های تشخیصی.....	۱۵۷
ویژگی‌های همراه موید تشخیص.....	۱۵۸
بروز و سیر.....	۱۵۸
عوامل خطر ساز و عوامل مربوط به پیش آگهی.....	۱۵۸
هم ابتدایی.....	۱۵۸
ملاک‌های تشخیصی.....	۱۵۹
ملاک‌های تشخیصی.....	۱۵۹
ویژگی‌های همراه موید تشخیص.....	۱۶۰
ملاک‌های تشخیصی.....	۱۶۰
ویژگی‌های همراه موید تشخیص.....	۱۶۲
عوامل خطر ساز و عوامل مربوط به پیش آگهی:.....	۱۶۲
ملاک‌های تشخیصی.....	۱۶۲
ملاک‌های تشخیصی.....	۱۶۳
ویژگی‌های همراه موید تشخیص:.....	۱۶۴
ملاک‌های تشخیصی.....	۱۶۴
ویژگی‌های تشخیصی.....	۱۶۵
ویژگی‌های همراه موید تشخیص.....	۱۶۵
بروز و سیر.....	۱۶۵