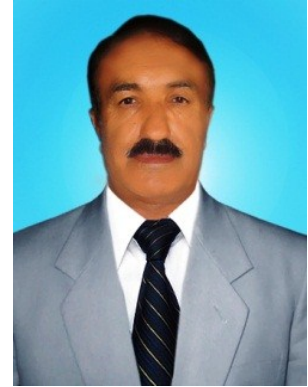


## اعتیاد و انحرافات اخلاقی ناشی از آن

عبدالکریم نوجو



۲۴ ثور ۱۳۹۱

تعریف اعتیاد: پاسخ فیزیالوژیک بدن یک فرد است به مصرف و استعمال مکرر مواد اعتیاد آور، این وابستگی از طرفی موجب تسکین و آرامش موقت و گاهی باعث تحریک و نشاط زودگذر برای فرد گردد و شخص به خاطر یافتن دوباره این تأثیرات در تلاش می افتد و وابستگی مداوم را به مواد مخدر قایم میسازد. یا به عبارۀ دیگر تمایل شدید جسمانی و روانی فرد به ادامۀ مصرف یک ماده که باعث تغییر در شرایط عادی وضعیت جسمانی، روانی و اجتماعی او شود، اعتیاد نام دارد. و شخصی که وابستگی جسمی و روحی به مواد مخدر دارد معتاد گفته میشود.

مراحل اعتیاد: یک فرد سالم برای اینکه به یک معتاد تبدیل شود از سه مرحلۀ میگذرد:

مرحلۀ اول آشنایی: درین مرحلۀ شخص به خاطر عمل تفریحی به تشویق دیگران و کسب لذت به استعمال مواد مخدر آشنا میشود و در صدد باز یافت لذت اولی خود میشود.

مرحلۀ دوم-میل به مواد: درین مرحلۀ بدن فرد میل به استفاده بیشتر مواد مخدر پیدا میکند و بعد از چندین استعمال نا مرتب شخص دچار شک و تردید شده گاهی به رهایی از آن تصمیم میگیرد و گاهی به ادامۀ آن.

مرحلۀ سوم اعتیاد: درین مرحلۀ شخص دیگر نمیتواند دوری از مواد مخدر را تحمل کند. درین مرحلۀ عدم دسترسی به مواد مخدر اختلالات شدید فیزیکی و روانی در فرد پیدا میگردد و او به وابستگی تام دچار می شود.

علائم اعتیاد: چند ویژگی معتادان که در مرحلۀ سوم اعتیاد قرار دارند صریحاً به ملاحظه میرسد، از جمله پایین شدن فشار خون، خورد شدن مردمک چشم، تهوع، بی ترتیب شدن تکلم، خارش پوست بدن، احساس تنگ نفسی و کند شدن تنفس،

کاهش حافظه، زرد شدن رنگ پوست، عدم تحمل در یک جای یا مجلس به طور طولانی را میتوان تذکر داد.

علل یا سبب های اعتیاد: طوریکه معلوم است در ترکیب تریاک و مشتقات آن مواد متعدد با ترکیبات پیچیده خود خواص چند بعدی داشته که مهم ترین آنها خاصیت نشاط آوری و تسکین بخشی آن میباشد این دو خواص اثر بخش از مواد ترکیبی زیر که به تر تیب زیاد به کم ذکر میگردد منشاء میگیرد: فنتانیل، هروئین، مرفین، دیلانید، دمرول، ویکودین، پرکودان، کدئین، داروون .

- گروهی از مردم به خاطر رفع درد و آرامش فزینی تریاک را به حیث مسکن چندین بار استعمال مینمایند و در نتیجه معتاد میشوند ، استعمال بعد از اعتیاد کیف و سرور روزهای اولی را نداشته و معتاد فقط تشویش و وسوسه های ناشی از مواد مخدر (تریاک و مشتقات آن) را مرفوع میسازد.

- گروه دیگر، مواد مخدر به ویژه افیون ، هیروئین و مورفین... را برای عیاشی و کسب لذت در سکس ، خود نمایی و تولید خوشی و نشاط کاذب به دعوت و تشویق معتادین سابقه دار استفاده برده و تداوم این فرایند منتج به اعتیاد میشود که معتاد هر گز به کیف و شادی روزهای نخستین خود نمی رسد و سعی دارد که مقدار و دوز آنرا تا کسب لذت کامل از دیداد بخشد آخرین شکل استعمال آن زرقی میباشد که معتاد را به مرگ حتمی سوق میدهد.

تأثیرات فردی و اجتماعی اعتیاد:

از آنجائیکه روان و معنویت انسانها مولود فعالیت فیزیولوژیکی اعضای بدن میباشد هر اثر و عامل بالای این ارگانهای بهم بسته و سیستماتیک بر روان نیز تاثیر معین را وارد میکند.

در بالا از علایم اعتیاد بر وجود انسان تذکر به عمل آمد درینجا تاثیرات روحی ، رفتاری و کرداری معتادین تحت بررسی قرار میگیرد. فرد معتاد که حقیقتن بیمار است در معاشرتهای اجتماعی و فردی خویش اغلب از حالت نورمال خارج میشود و به ذلت و خواری رو می آورد ، اکثر معتادین مرتکب پدیده های منفی از قبیل سرقت، دروغ ، خود فروشی، تجاوز و فحشا، بی اعتنائی در برابر ارزشهای دینی و اجتماعی، سست اراده ای و عزلت گزینی .. و غیره اعمال نا پسند میگردند که در شهرها و محلات اسباب مزاحمت را به خانواده های خود و دیگران ایجاد مینمایند. معتادین با این اوصاف و کردار خود نه باید در وظایف امنیتی ، حسابداری و مالی،

لوجیستیکی ووظایف تربیتی گماشته شوند. سعی در جهت اصلاح انحرافات اخلاقی معتادین با شیوه های پند و نصیحت، غمخوری و دلسوزی بشردوستانه، تداوی سطحی و کوتاه مدت نه تنها سود بخش نیست بلکه مهارتهای معتادین را در راستای ارتکاب جرایم و انحرافات پیچیده تر از پیش میسازد. تجارب پروسه ترک اعتیاد در بسیاری جاها مبین این حقیقت است که وضع ترس و بیم قانونی یا عرفی از جانب جامعه مربوطه بهتر از تداوی کوتاه مدت و موثر تر از هر تدبیر دیگر است که تا حال به آزمون گرفته شده است. زیرا هر وقتیکه تشویش و وسوسه در ذهن مریض غلبه میکند ترس و بیم بیاد آن می آید و جای تشویش را در ذهن معتاد پر میکند، تکرار این روند به کاهش تشویش می انجامد. مصروفیت شغلی دوام دار که عاید و درآمد معین را برای معتاد زیر تداوی در قبال داشته باشد و از تماس با معتادین دیگر محروم ساخته شود چاره موثر در راهی از اعتیاد شناخته شده ولی این تدبیر در شرایط سلطه حاکمیت های مافیایی دشوار و غیر عملی است. رشد معتادین در کشورهای همسایه چون ایران، پاکستان و تاجکستان بنا بر استقرار مناسبات غیر عادلانه اجتماعی، اقتصادی و سیاسی روز افزون است و تاثیر ناگوار آن بر مهاجرین افغانی خصوصن در ایران در سطح بلند قرار دارد سیاست های مالکین- کار ایرانی ها طور نیست که کارگران افغانی را به اعتیاد تشویق میکنند تا آنها در برابر مزد ناچیز خاموشانه کارکنند و احساس و تمایلات حق خواهی در مقابل بهره کشی شدید از طریق اعتیاد عقیم و کشته شود. در این فرایند جوانان خود ایرانی ها مصئون نبوده برای کسب لذت به اعتیاد پناه می برند، آمارهای رسمی ایران نشان میدهد که 15% مواد مخدر جهان در ایران به مصرف میرسد.

نوجو- کابل- 14 می 2012

---

استفاده شده از منابع ذیل:

[Pishroc60.blogfa.com/post21.asp](http://Pishroc60.blogfa.com/post21.asp)

[Hamshahrionline.ir/news-29308.asp](http://Hamshahrionline.ir/news-29308.asp)

Rawan Online