



معاونت دانشجویی

مرکز بهداشت، درمان و مشاوره دانشجویی

کتابچه:

# خودآگاهی چند در برابر اعتیاد

گردآورنده:

دکتر مریم حسن زاده

## مسابقه کتاب خوانی

دانشجویان عزیز دانشگاه ملایر:

برای شرکت در مسابقه کتاب خوانی (که هدف اصلی آن آشنایی هرچه بیشتر دانشجویان با پدیده شوم اعتیاد و شیوه پیشگیری از آن است)، لازم است فایل صوتی همراه این کتابچه را به دقت گوش دهید. در لابه لای توضیحات در فایل صوتی، ۴ سؤال مطرح شده است. پس از گوش دادن به فایل صوتی و مطالعه کتاب، به راحتی می توانید به این سؤالات پاسخ بدهید. پاسخ خود را تایپ کنید یا روی کاغذ یادداشت کنید. فایل یا تصویر پاسخ های خود را که در آن نام و نام خانوادگی، رشته تحصیلی، شماره دانشجویی، شماره تماس و آدرس کامل پستی تان را یادداشت کرده اید، به شماره واتس آپ ۰۹۰۲۷۱۱۷۰۵ ارسال کنید. به قید قرعه به چند نفر از دانشجویانی که پاسخ صحیح به سؤالات داده باشند، جوایزی به رسم یادبود اهدا خواهد شد.

مهلت ارسال پاسخ ها: ۱۵ اسفند ۱۴۰۰

## فهرست مطالب

۵.....	مقدمه
۵.....	اعتياد
۶.....	مقامات
۶.....	ترن
۶.....	ابيريه استفاده
۶.....	أنواع مواد اعيادآور
۷.....	مخدرها يا سستي افراها
۷.....	توهم زها
۷.....	محركها يا توان افراها
۷.....	ساير مواد مثل سيگار و نيكوتين
۸.....	معتاد
۸.....	ويزگي های افراد معتاد
۸.....	۱. علائم جسمی فرد معتاد
۸.....	تغییر در وضیت ظاهری
۹.....	چشم های سرخ و خون لرفته
۹.....	کاهش وزن ناگهانی
۹.....	تغییرات پوستی
۹.....	تغییر الوهات خواب سوداری
۱۰.....	۲. علائم رفتاري
۱۰.....	رفتار مرموز و مصرف مواد
۱۰.....	انزوا و گوشگيري
۱۰.....	نارideh لرفتن منویستها
۱۱.....	متغيرات انتصاري
۱۱.....	۳. نشانه های روانی اعياد به مواد مخدر
۱۱.....	نوسانات خلق شدید

۱۱ .....	پارانوی، احکام و سوابق به حونهای
۱۲ .....	یماری‌های روانی مانند افسردگی به اختلال
۱۲ .....	علل گرایش به مواد مخدر
۱۲ .....	۱. دوستان و فشار همسایان
۱۳ .....	۲. نگرش مثبت به مواد و داشتن باورهای اعتیاد زا
۱۳ .....	۳. مهارت‌های ارتباطی ضعیف
۱۴ .....	۴. عدم کنترل و مدیریت هیجانات
۱۳ .....	۵. ناتوانی در بیان احساسات
۱۴ .....	۶. داشتن عزت نفس پایین
۱۵ .....	نقش خودآگاهی در پیشگیری از اعتیاد
۱۵ .....	تعریف
۱۶ .....	آنواع خود
۱۶ .....	۱. خودضیبی
۱۶ .....	۲. خودواضع
۱۷ .....	۳. خودهیجانی
۱۸ .....	۴. خوداجتماعی
۱۸ .....	۵. خودآفرینی
۱۹ .....	۶. خودمحفوظ
۱۹ .....	فواید خودآگاهی
۱۹ .....	۱. پذیرش خود
۲۰ .....	۲. پذیرش دیگران
۲۲ .....	۳. مسئولیت‌پذیری
۲۴ .....	نتیجه گیری

## مقدمه

یکی از معضلات مهم و اساسی در دنیای کنونی اعتیاد به مواد مخدر است چراکه باعث هدر رفتن سرمایه‌های هنگفت انسانی و اقتصادی می‌شود. پیشگیری از سقوط به ورطه اعتیاد علاوه بر تمهیدات اجتماعی نیازمند آگاهی و توانایی‌های فردی است که در این راستا آموزش به جوانان از نقش بسیار مهمی برخوردار است.

کتابچه حاضر با هدف آشناسازی و آگاهی بخشی در مورد معضل اعتیاد و نقش مهارت خودآگاهی در این زمینه، گردآوری شده است. تلاش شده است در این کتابچه به شما کمک شود ویژگی‌های اصلی شخصیت (افکار، باورها، ارزش‌ها، هیجان‌ها، تمایلات و آرمان‌ها) را بشناسید تا بتوانید با شناخت نقاط قوت و ضعف خود، نه تنها در برابر اعتیاد بلکه در برابر آسیب‌های اجتماعی دیگر نیز توانمند شوید. پژوهش‌ها نشان داده‌اند یکی از مؤلفه‌های اصلی در برابر پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی، افزایش دانش افراد نسبت به خود است و با این مهارت و آگاهی است که فرد می‌تواند در شرایط پرخطر، آگاهانه حل مسئله کند و خود را از خطرات ایمن سازد.

از قبل از پرداختن به خودآگاهی، نیاز است با اعتیاد، انواع مواد اعتیادآور، معتاد، ویژگی‌های افراد معتاد، و عوامل مؤثر در گرایش به مواد مخدر آشنا شوید.

## اعتیاد

انجمن آمریکایی اعتیاد پزشکی، اعتیاد را یک بیماری مزمن و قابل درمان می‌داند که در اثر تعامل پیچیده‌ی مغز، ژنتیک، محیط و تجربیات شخصی هر فرد شکل گرفته است. اعتیاد یعنی وابستگی به مصرف مواد به گونه‌ای که کاملاً مضر به حال شخص و اجتماع باشد؛ و وابستگی به یک ماده به معنی «تمایل شدید فرد برای ادامه مصرف یک ماده با وجود اثرات مضر مصرف آن» است. اعتیاد به علت وابستگی فرد به مواد اعتیادآور و به مرور زمان شکل می‌گیرد. اعتیاد از سه مرحله تحمل یا مقاومت، ترک و مصرف اجباری تشکیل شده است.

## تحمل یا مقاومت

در مرحله تحمل یا مقاومت فرد مصرف کننده برای رسیدن به تجربه خوشایندی که در مرتبه‌های اولیه مصرف داشته است، باید دفعه‌ها و مقدار مصرف مواد را افزایش دهد؛ زیرا بدن او به مقدار اولیه مصرف عادت کرده است.

## ترک

ترک به مرحله‌ای گفته می‌شود که فرد مواد مصرف نمی‌کند و درنتیجه ماده اعتیادآور به آن نمی‌رسد. در این مدت زمان بدن فرد مصرف کننده، به نرسیدن مواد واکنش نشان می‌دهد. دردهای شدید جسمی، بی‌قراری و تحریک‌پذیری از واکنش‌های بدن در برابر نرسیدن ماده اعتیادآور است. در اینجا منظور از ترک، تصمیم برای کنار گذاشتن مصرف مواد نیست؛ بلکه مرحله‌ای از چرخه مصرف مواد و فاصله زمانی بین دفعات مصرف در بازه زمانی مشخص است که به علت ایجاد وابستگی و تحمل این فاصله کوتاه‌تر می‌شود.

## اجبار به استفاده

در استفاده اجباری به دنبال علائم شدید جسمی و روانی به علت نرسیدن مواد به بدن، فرد مجبور می‌شود، حتی برخلاف میل خود به سمت مصرف دوباره و بیشتر مواد برود. در این مرحله افراد برای تهیه مواد دست به جرم و جنایت می‌زنند. توجه داشته باشید که بروز رفتاری که نشانه اعتیاد است مدت زمان رسیدن به هر یک از این مراحل، به فرد و نوع ماده اعتیادآور بستگی دارد.

## انواع مواد اعتیادآور

بر اساس مصرف، مواد اعتیادآور به چهار گروه تقسیم می‌شوند که هر یک از این گروه‌ها از لحاظ آثار رفتاری، آسیب‌های درازمدت، عملکرد شیمیایی و احتمال مصرف وسوس گونه با یکدیگر متفاوت هستند و از طریق تزریق آن به درون رگ یا عضله یا زیرپوست یا از طریق بینی، استنشاقی یا دهانی مصرف می‌شوند:

## ۱. مخدراها یا سستی‌افزاها

این مواد با تضعیف سیستم عصبی مرکزی، فعالیت فکری و بدنی فرد را سست می‌کنند و بر مراکز مغزی مربوط به حس لذت اثر می‌گذارند و به دو دسته طبیعی و مصنوعی تقسیم می‌شوند طبیعی مثل تریاک و مصنوعی مثل هروئین، کراک و متادون.

## ۲. توهمندان

موادی هستند که درواقع تغییراتی را در خلق و ادراک فرد مصرف کننده ایجاد می‌کنند و فرد دچار توهمات حسی شناوری و بینایی می‌شود و به دو دسته طبیعی و مصنوعی تقسیم می‌شوند. طبیعی مثل حشیش و ماری‌جوانا و بنگ و مصنوعی مثل ال‌اس‌دی.

## ۳. محرک‌ها یا توان‌افزاها

صرف این مواد باعث افزایش فعالیت فکری و بدنی فرد مصرف کننده در موقع مصرف می‌شود و به دو دسته طبیعی مثل کوکائین و ناس، و مصنوعی مثل آمفتامین تقسیم می‌شوند. مثلاً آمفتامین محرک مغز و نخاع است و فعالیتهای بدن را افزایش می‌دهد. این مواد مانند بعضی از پیامرسان‌های عصبی و نیز هورمونی که هنگام استرس تولید می‌شود، عمل می‌کنند. احساس پرانژری بودن، افزایش سطح هوشیاری و اعتمادبهنفس اثرات به‌ظاهر مثبت این مواد هستند که به سرعت از بین می‌رود و سبب می‌شود که فرد شدیداً رنجور و افسرده شود. به همین علت فرد برای رسیدن به حس اولین مصرف باید مقدار بیشتری مصرف کند. مصرف طولانی به خشونت رفتار، توهם و افکار منفی، تنگ شدن رگ‌ها و تشکیل لخته، نارسایی خون به قلب، تجمع آب در شش‌ها و درنهایت مرگ می‌انجامد.

## ۴. سایر مواد مثل سیگار و نیکوتین

برگ‌بریده یا خردکرده توتون که معمولاً در کاغذ نازک پیچیده شده است و برای «کشیدن دود» آن به کار می‌رود. نیکوتین ماده شیمیایی روان‌گردن اصلی و اعتمادآور موجود در سیگار است. نیکوتین به دلیل شباhtش به استیل کولین، جایگزین این ناقل در فضای سیناپسی می‌شود و سبب می‌شود تا پس از مدتی، گیرنده‌های شیمیایی به استیل

کولین پاسخ ندهند و درواقع فرد برای انتقال پیام‌های عصبی اش به نیکوتین وابسته می‌شود که با افزایش مصرف، این وابستگی افزایش می‌یابد. نیکوتین به وسیله سیگار کشیدن به درون ریه‌ها وارد می‌شود و در عرض مدت ۷ ثانیه به مغز می‌رسد. سیگار کشیدن بیشتر از همه منجر به بیماری‌های قلبی، کبدی و ریوی است. پژوهش‌ها نشان می‌دهند که سیگار، دروازه ورود به مصرف مواد اعتیادآور دیگر است. بسیاری از افراد معتاد، اولین تجربه مصرف مواد را با سیگار کشیدن آغاز کرده‌اند.

## معتاد

معتاد به فردی گفته می‌شود که درنتیجه استفاده مداوم از مواد اعتیادآور حالتی در جسم و روان او ایجاد می‌شود که درنتیجه استفاده مداوم باعث کاهش تدریجی اثرات آن ماده مخدر یا رفتار می‌شود. درصورتی که فرد مذکور مواد مورد مصرف خود را استفاده نکند، دچار اختلالات عصبی، روانی و علائم محرومیت می‌شود که به آن سندروم محرومیت از مواد مخدر نیز گفته می‌شود. خیلی ساده، معتاد، زن یا مردی است که زندگی اش را مواد مخدر کنترل کند.

## ویژگی‌های افراد معتاد

### ۱. علائم جسمی فرد معتاد

سوء مصرف مواد مخدر نشانه‌ها و علائم ظاهری فراوانی دارد. بعضی از این نشانه‌ها کاملاً واضح و شماری دیگر پنهان هستند و یا مصرف کننده سعی بر مخفی کردن آن‌ها دارد. از جمله شایع‌ترین علائم ظاهری فرد معتاد می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

### تغییر در وضعیت ظاهری

بی‌توجهی به ظاهر و رسیدگی نکردن به خود و عدم بهداشت فردی از علائم شایع اعتیاد به مواد مخدر است.

## چشم‌های سرخ و خون‌آلود

مواد مخدر عوارض مختلفی را به بدن تحمیل می‌کنند که از این میان، تأثیر گذاشتن بر چشم‌ها تقریباً یکی از عوارض همیشگی سوءصرف مواد مخدر است. برای مثال از نشانه‌های اعتیاد به متادون می‌توان به تنگ شدن مردمک‌ها اشاره کرد و سرخ شدن چشم‌ها یکی از علائم شایع مصرف ماری‌جوانا است.

## کاهش وزن ناگهانی

نوسانات وزن یکی از عوارض شایع سوءصرف مواد مخدر است، البته نوع و میزان تغییر وزن کاملاً به نوع ماده مخدر مصرفی بستگی دارد. بعضی مواد مخدر مانند ماری‌جوانا اشتهای مصرف کننده را افزایش می‌دهد و او را وادار به پرخوری بیشتر از حد معمول می‌کند. بالعکس فردی که با اعتیاد به روان‌گردنها و محرک‌هایی مانند کوکائین، آدرال، متامفتامین یا اکستازی دست‌وپنجه نرم می‌کند، به سرعت لاغر می‌شود.

## تغییرات پوست

صرف مکرر مواد مخدر موجب تغییراتی در رنگ پوست می‌شود، برای مثال رنگ پوست برخی مصرف کنندگان زرد یا تیره می‌شود، برخی رنگ پریده می‌شوند و روی پوست عده‌ای نیز جوش و آکنه ایجاد می‌شود. به علاوه روی پوست افرادی که ماده مخدر را تزریق می‌کنند، نشانه‌هایی مانند زخم، پوسته پوسته شدن یا کبودی نیز دیده می‌شود؛ همچنین عبور ماده مخدر در عروق، به آن‌ها آسیب می‌زند که گاهی اوقات این آسیب از روی پوست قابل مشاهده است.

## تغییر الگوهای خواب‌سوداری

بیماران دچار اختلال سوءصرف مواد مخدر با اختلال در الگوهای خواب، بی‌خوابی یا خوابیدن بیش از اندازه روبرو می‌شوند. همچنین ممکن است فرد معتاد نتواند برنامه خواب ثابت و منظمی را رعایت کند، در ساعات غیرعادی از روز به خواب برود یا شب نتواند بخوابد.

## ۲. علائم رفتاری

صرف مواد مخدر علاوه بر این که باعث ایجاد تغییراتی در ظاهر فرد می‌شود، او را به رفتارهایی غیرمتعارف و حتی ناهنجار و ادار می‌کند. نشانه‌های رفتاری افراد معتاد، مانند علائم جسمی بسیار متنوع هستند. مهم‌ترین نشانه‌های رفتاری اعتیاد به شرح زیر است:

### رفتار مرموز و مصرف مواد

رفتار مرموز از میان نشانه‌های رفتاری سوءصرف مواد مخدر، یکی از شایع‌ترین و آشکارترین نشانه‌ها است. فرد گرفتار در دام اعتیاد، هر روز بیشتر از عزیزانش فاصله می‌گیرد و غالباً در جستجوی مکان خلوتی برای تهیه یا مصرف مواد است. بیماران معتاد فکر می‌کنند که باید اختلال سوءصرف مواد مخدر را از دیگران پنهان نگه دارند و به همین دلیل درباره کارهایی که انجام می‌دهند و مکان‌هایی که می‌روند، دروغ می‌گویند.

### انزوا و گوشگیری

انزوای اجتماعی، عاطفی و ذهنی از جمله نشانه‌های شایعی است که گرفتار شدن فرد گوشگیر را در باتلاق اعتیاد مواد مخدر به اطرافیانش هشدار می‌دهد و لزوم کمک به او را به آنان اعلام می‌کند. بیماری که با اختلال سوءصرف مواد مخدر دست‌وپنجه نرم می‌کند، از والدین، دوستان یا اعضاء خانواده‌اش کناره‌گیری می‌کند تا راز اعتیادش را مخفی نگه دارد و مجبور نشود به سؤالات آنان درباره تغییرات ظاهری مانند لک‌های روی پوست، لاغری یا رفتارهای عجیب‌ش پاسخ دهد.

### نادیده گرفتن مفتوحه

اگر فردی مدام در حال مصرف مواد مخدر باشد، ممکن است مسئولیت‌های روزانه‌اش، مانند حاضر شدن در محل کار یا تحصیل، انجام دادن کارهای خانه یا مراقبت از فرزندان را نادیده بگیرد.

## متصله‌ت احتصاری

اعتیاد به مواد مخدر، بسته به ماده مصرفی می‌تواند بسیار پرهزینه باشد؛ به همین دلیل مصرف کننده دائماً در حال درخواست پول از دوستان یا اعضاء خانواده‌اش است یا اموال خود را برای تهیه مواد می‌فروشد. چنانچه به موقع به فرد معتاد کمک نشود، ممکن است تحت فشار مالی شدید قرار بگیرد و درنهایت ورشکسته شود.

### ۳. نشانه‌های روانی اعتیاد به مواد مخدر

سوء مصرف مواد مخدر نه تنها باعث می‌شود که ظاهر و رفتار فرد غیر متعارف شود، بلکه افکار و احساسات معتاد، متفاوت از همیشه می‌شود. نشانه‌های روانی سوء مصرف مواد مخدر شامل تغییر در الگوهای تفکر فردی، نگرش‌ها، باورها و اولویت‌ها می‌شود. شایع ترین نشانه‌های روانی اعتیاد به مواد مخدر عبارت است از:

## نوشات خفی شدید

تغییرات خلقی شدید همراه با تحریک‌پذیری تشدید شده، حساسیت و زودرنجی بیش از حد، یکی دیگر از نشانه‌های شایع اعتیاد هستند. بیماری که از علائم جسمی در دنای ناشی از قطع مصرف مواد مخدر رنج می‌برد، به شدت تحریک‌پذیر می‌شود و با خشمی دور از انتظار با اطرافیانش رفتار می‌کند.

## پارانویا، احتجار و سواسی یا هوّهان

پارانویا یا افکار بدینانه و بدگمانی، در میان افرادی که با اختلال سوء مصرف مواد مخدر دست و پنجه نرم می‌کنند، شایع است. افرادی که به سوء مصرف مواد مخدر روی آورده‌اند، به اطرافیانشان بی‌اعتماد می‌شوند، به شدت به خانواده و دوستانشان مشکوک می‌شوند یا انگیزه‌هایی غیر منطقی را به کارهای دیگران نسبت می‌دهند.

## بیماری‌های روانی مانند افسردگی یا اضطراب

فردی که با اختلال سوءصرف مواد مخدر دست و پنجه نرم می‌کند، احساس می‌کند که بندۀ غلام حلقه‌به‌گوش این بیماری شده است و حتی با وجود آگاهی از عوارض مخرب اعتیاد و علی‌رغم تلاش برای ترک اعتیاد نمی‌تواند صرف مواد مخدر را به تنایی متوقف کند. احساس نامیدی و درماندگی در کنار علائم ناشی از ترک اعتیاد، مانند بی‌حالی و گیجی شدید موجب می‌شود که بیمار توان یا انگیزه‌اش را برای غلبه بر اعتیاد از دست بدهد و دچار احساس اضطراب و افسردگی شود.

## علل گرایش به مواد مخدر



### ۱. دوستان و فشار همسالان

یکی از مهم‌ترین عوامل در شروع و گرایش به صرف مواد، فشار دوستان و همسالان است. تحقیقات نشان داده است تقریباً در ۶۰ درصد

موارد اولین مصرف مواد به دنبال تعارف دوستان و فشار همسالان رخ می‌دهد. فشار مستقیم و مکرر همسالان و تائید مواد توسط آن‌ها نقش تعیین‌کننده‌ای در تمایل فرد برای مصرف مواد دارد؛ بنابراین ارتباط و دوستی با همسالان مبتلا به مصرف مواد، عاملی قوی برای ابتلای نوجوانان و جوانان به اعتیاد است. مصرف کنندگان مواد، برای تائید رفتار خود، سعی می‌کنند دوستان خود را وادر به همراهی با خود کنند.

## ۲. نگرش مثبت به مواد و داشتن باورهای اعتیاد زا

افرادی که نگرش‌ها و باورهای مثبت یا خنثی به مواد اعتیاد‌آور دارند، احتمال مصرف و اعتیادشان بیش از کسانی است که نگرش‌های منفی دارند. این نگرش‌های مثبت معمولاً عبارت‌اند از کسب بزرگی و تشخّص؛ رفع دردهای جسمی و خستگی؛ کسب آرامش روانی؛ احساس شادی و لذت؛ افزایش عملکرد اجتماعی شناختی؛ توانایی مصرف مواد بدون ابتلا به اعتیاد.

## ۳. مهارت‌های ارتباطی ضعیف



توانایی برقراری روابط اجتماعی یکی از نشانه‌های اصلی سلامت روان در افراد است. کسانی که از این توانایی برخوردار نیستند غالباً دوستان اندکی دارند و شبکه اجتماعی و حمایتی محدودی دارند. این افراد ممکن است برای ارضاء نیازهای خود و خارج شدن از تنها‌یی به طرف مصرف مواد کشیده شوند تا در گروه‌های مصرف کننده این مواد پذیرفته شوند.

#### ۴. عدم مدیریت هیجانات



یکی دیگر از علل گرایش به سمت مواد عدم مدیریت هیجانها است. برخی افراد که دچار مشکلات شخصیتی هستند برای فرار از واقعیت، از مواد به عنوان وسیله‌ای برای اجتناب از مشکلات زندگی استفاده می‌کنند، اما این انطباق منفی است چراکه مشکلات هیچ‌گاه برطرف نمی‌شوند و تنها پوشانده می‌شوند و از طرف دیگر مصرف مواد به خودی خود مشکلات جدی‌تری را برای آن‌ها به وجود می‌آورد. این افراد به جای مدیریت کردن هیجان‌های خود با مصرف مواد از آن‌ها فرار یا اجتناب می‌کنند؛ بنابراین عدم مدیریت هیجان باعث استفاده از راهبردهای مقابله‌ای و حل مسئله نامناسب در موقعیت‌های مشکل‌آفرین زندگی می‌شود.

#### ۵. داشتن عزت‌نفس پایین

عزت‌نفس کلی فرد عامل اساسی گرایش به سوء‌صرف مواد و پیشگیری از آن است. زمانی که عزت‌نفس پایین است فرد نسبت به خود احساس ناخوشایند و ارزشیابی منفی دارد که این منجر به حس حقارت می‌شود و فرد برای اینکه این حس را جبران کند به سمت مصرف



مواد و همتایان معتاد کشیده می‌شود. پژوهش‌ها نشان داده‌اند افرادی که عزت‌نفس پایینی دارند از شکست می‌ترسند به خودشان اطمینان ندارند، نامیده هستند، نمی‌توانند نقاط ضعف خود را بشناسند، اکثر موقع ناراحت هستند، ارتباطات جمعی ضعیفی دارند، سریع احساس شکست می‌کنند، سریع‌تر جذب گروه‌های پرخطر مخصوصاً مواد مخدر و استفاده از آن‌ها برای فرار از مشکلات می‌شوند. همچنین عزت‌نفس پایین می‌تواند باعث طرد توسط همسالان، بی‌توجهی والدین، انتظارات بالا برای موفقیت، افت تحصیلی، نواقص فیزیکی، خودکم‌بینی و توانایی پایین مقابله در برابر استرس و مشکلات هیجانی شود.

## نقش خودآگاهی در پیشگیری از اعتیاد

همه چیز با آگاهی شروع می‌شود. انسان هرچه بیشتر خود را بشناسد بهتر می‌تواند آنچه را

که هست بپذیرد و یا تغییر دهد. با شناخت خود است که فرد در کم بهتری از ویژگی‌های

خود به دست می‌آورد، استقلال و اعتماد به نفس

را در خود افزایش داده و خود را برای زندگی

بهتر آماده می‌کند. از طرف دیگر این امکان نیز

وجود دارد که آگاه نبودن از خصوصیات و

استعدادهای خود، سرچشمۀ تعارض‌های فراوان

و زمینه شکست‌های اصلی زندگی انسان باشد.

خودآگاهی در تصمیم‌گیری‌های مهم و

سرنوشت‌ساز زندگی نقش بسیار حیاتی ایفا



می‌کند. شناخت خود و سپس آگاهی از ارزشمند بودن خود، یکی از مهم‌ترین بخش‌های

خودآگاهی است با این شناخت است که انسان متوجه می‌شود موجودی منحصر به فرد است

و برای هدفی والا آفریده شده است.

### تعريف

خودآگاهی یعنی بررسی واقع‌گرایانه باورها، ارزش‌ها، احساسات، آرمان‌ها و توانایی‌های

بالقوه و بالفعل خود و استفاده از آن‌ها در تصمیم‌گیری‌ها به گونه‌ای که به نفع خود و

روابطمن با دیگران باشد. خودآگاهی یعنی آگاهی یافتن و شناخت اجزای وجود خود،

شناخت اجزایی همچون خصوصیات ظاهری، احساسات، افکار و باورها، ارزش‌ها، اهداف،

و نقاط قوت و نقاط ضعف. به صورت ساده خودآگاهی با من کیستم؟ شروع می‌شود؛

بنابراین برای شناخت خود انواع خود را بررسی می‌کنیم:

## انواع خود

### ۱. خودفیزیکی

خودفیزیکی به تصوری که هر کس از ظاهر فیزیکی خود دارد یا به حسی و تصوری که هر کس نسبت به بدن خود دارد، مربوط می‌شود. وقتی از مشخصه‌های فیزیکی خودمان راضی یا ناراضی هستیم درباره خودآگاهی فیزیکی صحبت می‌کنیم. آیا از ظاهر خود راضی هستیم؟ یا احساس خوبی نسبت به آن داریم؟



ممکن است شما دارای ویژگی‌های ظاهری باشید که بعضی از آن‌ها برای شما خواشایند باشند مثل قدبلند، چشمان زیبا و گاهی برایتان ناخواشایند نباشد. مثل چاق بودن، رنگ پوست تیره یا لاغر بودن. لازمه خودآگاهی فیزیکی

این است که خودتان را بپذیرید ویژگی‌های که ناخواشایند و قابل تغییر هستند مثل چاقی را با ورزش و تغذیه تغییر دهید و آن‌هایی که قابل تغییر نیستند را قبول کرده و آن‌ها را هم به عنوان جزئی از خودتان بپذیرید. به صورت کلی من همین هستم. عاشق خود شدن اولین راز سعادت و شادی است.



### ۲. خودواضع

دروونی‌ترین بخش وجود ما هست. خودمان این بخش را به خوبی می‌شناسیم ولی افراد معلوم‌دی از این بخش ما آگاه هستند. همه ما تصوری از آنچه اکنون هستیم را داریم که حاصل تجارب و رویدادها و تفسیر ما در

زندگی است، این تصور یا این پندار از خود «خود واقعی» نامیده می‌شود. خود واقعی همان

چیزی است که اکنون هستید و شامل تمامی نقاط قوت و ضعف شما است. شما می‌توانید، مستعد اضطراب، افسردگی، مشتاق برای کمک به دیگران، مهربان، خودخواه، خودبین یا ناتوان در نه گفتن و رفتار قاطعانه باشید. در این خود ما هم نقاط قوت و هم نقاط ضعف داریم. نقاط قوت خصوصیات و ویژگی‌های مثبت، استعدادها، توانایی‌ها، مهارت و توانمندی‌ها، پیشرفت‌ها و موفقیت‌های است که باید آن‌ها را شناسایی و تقویت کنیم و به‌وسیله آن‌ها نقاط ضعفمان را جبران کنیم چرا که لازمه تغییر آگاهی دقیق از نقاط قوت و نقاط ضعف خود است.

### ۳. خود هیجانی

خود هیجانی، آگاهی از احساسات و هیجانات خود در موقعیت‌های مختلف است. افراد با این توانایی می‌دانند که در حال حاضر چه هیجانی را احساس می‌کنند و چرا. می‌دانند که چگونه احساسات، رفتارهای آن‌ها را تحت تأثیر قرار می‌دهد. من عصبانی هستم. من



ناراحت هستم. من استرس دارم. من مضطرب هستم. این‌ها نمونه‌ای از احساسات ما هستند. احساسات ما از افکار ما با توجه به موقعیت ریشه می‌گیرند و بر رفتار ما اثر می‌گذارند؛ بنابراین همه‌چیز بستگی به نگرش ما دارد. نوع برخورد ما با جهان اطرافمان

بستگی به این دارد که حوادث رویدادها و حتی اطرافیان را چگونه تفسیر کنیم.

چرخه معیوب زمانی شروع می‌شود که ما یک برداشت غیرواقع‌بینانه و تفسیری اشتباه از یک رویداد داشته باشیم که متعاقباً احساس و رفتار منفی به دنبال می‌آورده؛ و این تفسیر در ما احساس غم، اضطراب، نامیدی، افسردگی ایجاد کرده و منجر به رفتارهای پرخاشگرانه یا خودکشی یا مصرف مواد می‌شود؛ بنابراین، با تغییر نگرش و اصلاح فکر و شناخت خطاها فکری و باورهای غیرمنطقی خود می‌توان به احساس خوب و رفتار خوب دست یافت.

شناخت این باورهای اشتباه و اصلاح آنها به ما کمک می‌کند تا فعالانه برای بهتر کردن حالمان تلاش کنیم.

#### ۴. خوداجتماعی



خود اجتماعی به تصویری گفته می‌شود که فرد از جایگاه اجتماعی خود دارد و مطابق با آن جایگاه عمل می‌کند؛ مثلاً دیگران ما را چگونه می‌بینند؟ چه نقش‌هایی باید در اجتماع داشته باشیم؟ آیا شخصیتی درون‌گرا یا برون‌گرا داریم؟

ویژگی‌های فردی خود و شرایط

اجتماعی‌مان در روند تشکیل خود اجتماعی ما مؤثر هستند. خودی که با توجه به محیط و شرایط تغییر می‌کند. مثل نقش همسر، مادر، معلم، رئیس.

#### ۵. خودآرمانی



آن بخش از خود ما هست که دوست داریم به آن برسیم، الگوهای در این خود آرمانی سهیم هستند. از همان دوران نوجوانی افکار و تصاویر آرمانی متعدد و گاه مبهم از خود به وجود آمده و با نگاه به دیگران و مقایسه خود با آنان به این فکر فرو می‌رویم که چگونه به نظر می‌رسیم. شاید در این مقایسه‌ها به این نتیجه برسیم که زندگی برخی مردم چقدر ایدئال و خوب است و آرزو کنیم که ما هم مثل آنان بشویم. در طی چنین فرآیندی خود آرمانی تشکیل می‌شود. تصویر

ایدئال برخی افراد آنچنان دور از دسترس و واقعیت هست که هر چه تلاش کنند به آن

نمی‌رسند. در چنین شرایطی امکان بروز احساس نالمیدی و افسردگی خیلی زیاد است. خود آرمانی اگر واقع‌بینانه تکوین یابد، زمینه رشد و پیشرفت را مهیا می‌سازد.

## ۶. خود معنوی

تصوری که شخص از اعتقادات، اخلاق و احکام دینی دارد؛ مثلاً، آیا فردی مذهبی هستیم؟ آیا به معاد اعتقاد داریم؟



جنبه معنوی خود، مرتبط با آن چیزی است که به آن اعتقاد داریم که می‌تواند مربوط به مذهب بوده یا به دیدگاه‌های انسانی دیگر ارتباط داشته باشد. آگاهی از جنبه معنوی خود به ما کمک می‌کند تا انتظار نداشته باشیم همه افراد درباره همه‌چیز همان‌گونه فکر کنند که ما فکر می‌کنیم.

## فواید خودآگاهی

زمانی که ما خود را بهتر می‌شناسیم این باعث می‌شود تا بتوانیم هم خود و هم دیگران را پذیریم و نسبت به هم خود و هم دیگران احساس مسئولیت داشته باشیم. اولین نتیجه شناخت خود پذیرش خود است.

## ۱. پذیرش خود

با پذیرش خود، افراد به چند هدف مهم و کلیدی در پیشگیری از اعتیاد دست می‌یابند:

**عزت‌نفس بالا.** افرادی که خود را خوب می‌شناسند و می‌پذیرند، به عزت‌نفس بالا دست پیدا می‌کنند. عزت‌نفس در واقع احساس و تصویری است که هر فرد نسبت به خودش دارد یا حس ارزشمندی که هر شخص نسبت به خودش دارد. عزت‌نفس بالا به شما شجاعت و دلگرمی می‌دهد که به دل سختی‌ها بروید و با مشکلات بجنگید و تا آخرین لحظه هم باور داشته باشید که پیروز میدان هستید. افرادی که عزت‌نفس بالایی دارند چون خودشان را

دوست دارند حاضر نیستند به خودشان آسیب برسانند، بدون دانش و آگاهی چیزی را مصرف نمی‌کنند، نسبت به مواد و استفاده از آن نگرش منفی دارند، باورهای غیرمنطقی را نمی‌پذیرند، در هنگام مواجهه با مشکلات، ناراحتی‌ها و استرس‌ها واقع‌بینانه آن‌ها را مدیریت می‌کنند و به سمت مواد و مصرف آن‌ها نمی‌روند.

**اعتمادبهنفس بالا.** افراد با شناخت و پذیرش خود احساس اعتمادبهنفس را تجربه می‌کنند. اعتمادبهنفس یعنی اعتماد و اطمینان به قابلیت‌های وجودی خود. به بیان دیگر یعنی تصویر و



احساس مثبتی که درباره خود دارید. اعتمادبهنفس به ما کمک می‌کند از خود تصویر مثبت واقعی بسازیم. اعتمادبهنفس از شناخت نقاط قوت و ضعف به همراه تجربه به دست می‌آید. افرادی که اعتمادبهنفس بالا دارند، به توانایی‌هایشان اعتماد می‌کنند و بر زندگی‌شان کنترل دارند. این افراد

انتظارات واقع‌گرایانه دارند و حتی هنگامی که بعضی از انتظاراتشان برآورده نمی‌شود، دیدگاه مثبت خود را حفظ می‌کنند و خود را می‌پذیرند. همچنین این افراد خطر طرد شدن از طرف دیگران را قبول می‌کنند، چون به مسیر و هدف خود اعتماد دارند. خودشان را می‌پذیرند و احساس نمی‌کنند که باید خودشان را وفق دهنده تا پذیرفته شوند؛ بنابراین برای پذیرفته شدن حاضر نیستند تن به هر کاری بدهند تا مورد تأیید گروه قرار گیرند، به همین خاطر کمتر احتمال دارد تحت‌вшار همسالان و دوستان به مصرف مواد مخدر روی آورند.

## ۲. پذیرش دیگران

مهم‌ترین عامل در پذیرفتن دیگران، اول پذیرش خود و شناخت خود است. بعد از اینکه افراد خود را پذیرفته‌اند می‌توانند دیگران را هم بپذیرند. توانایی ما در پذیرش دیگران پذیرفتن تفاوت‌های فردی آن‌ها است؛ زیرا تفاوت‌های ژنتیکی و محیطی وجود دارد. باید بپذیریم هر

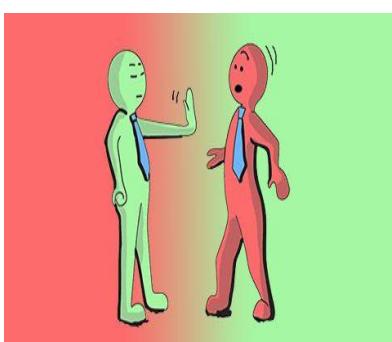
فرد انسانی متفاوت و منحصربهفرد است و هریک از ما در برخی موارد به دیگران شبیه هستیم و در برخی موارد متفاوت. با پذیرش دیگران ما به اهداف زیر دست می‌یابیم:



**خودکنترلی.** با شناخت خود و پذیرفتن دیگران  
ما احساس خودکنترلی را به دست می‌آوریم.  
احساسی که به مدیریت کردن واکنش‌های  
هیجانی ما نسبت به مردم و موقعیت‌های مختلف  
گفته می‌شود. خودکنترلی رفتار افراد را تعیین  
می‌کند و نیرویی است برای نپذیرفتن، بازداری و

تغییر پاسخ‌هایی که نتیجه‌ی فرایندهای روان‌شناختی، عادات، یادگیری یا فشار موقعیتی است. خودکنترلی باعث افزایش آمادگی فرد برای اجتناب از وسوسه به مواد می‌شود، درنتیجه موفقیت در پیشگیری از مصرف مواد، با اعتقاد به توانایی خودکنترلی تقویت می‌گردد. خودکنترلی و مصرف مواد با یکدیگر ارتباط معکوس دارند. هرچقدر خودکنترلی پایین‌تر باشد احتمال سوء‌صرف مواد بیشتر و هرچقدر خودکنترلی بیشتر باشد احتمال سوء‌صرف مواد کمتر است.

**پروردش ابراز وجود و قاطعیت.** انسان‌ها زمانی که خود را بهتر می‌شناسند می‌توانند راحت‌تر ابراز وجود و اظهار قاطعیت کنند یعنی تقاضاهای نامعقول دیگران را رد کنند،



احساسات مثبت دیگران را جلب نمایند و درخواست‌های خود را مطرح کنند. درواقع اظهار وجود، رفتاری است که شما را قادر می‌سازد منافع خودتان را تشخیص دهید و بر اساس آن عمل کنید. بدون اضطراب، جدی بر حق خود پافشاری کنید و احساسات واقعی خود را صادقانه بیان کنید و با در نظر گرفتن حقوق دیگران (بدون پایمال

کردن حقوق دیگران) حق خودتان را مطالبه کرده و بگیرید. یکی از مهم‌ترین مهارت‌های اجتماعی که ارتباط مستقیم و مهمی با مصرف مواد دارد رفتار قاطعانه است. زمانی

که شما با خودآگاهی و پذیرش دیگران این مهارت را پرورش می‌دهید کمتر تحت فشار دوستان و همسالان قرار می‌گیرید، راحت‌تر می‌توانید نه بگویید، راحت‌تر احساسات و درخواست‌های خود را مطرح می‌کنید، کمتر از رد کردن درخواست یا نظر دیگران احساس اضطراب یا خجالت می‌کنید، راحت‌تر منافع خود را تشخیص می‌دهید و درنتیجه حاضر نمی‌شوید برای یک لحظه لذت آنی، زندگی خود را تباہ کنید.



**برقراری رابطه سالم و سازنده.** فرد خودآگاه با شناخت خود و دیگران به این نتیجه می‌رسد که یکی از ضروریات زندگی اجتماعی برقراری ارتباط است. این مهارت به او می‌آموزد برای درک موقعیت دیگران چگونه به سخنان آنان

گوش دهد، چگونه دیگران را از احساس و نیازهای خود، آگاه نماید تا ضمن به دست آوردن خواسته‌های خود، طرف مقابل نیز احساس رضایت کند. زمانی که فرد خود را شناخت می‌تواند احساسات خود را بیان کند. به احساسات دیگران و حقوق آنها احترام بگذارد. با دیگران همدلی نماید و با صحبت کردن و گرفتن مشورت از آنها آگاهی خود را بالاتر ببرد. بنابراین با داشتن این قدرت افراد کمتر به سمت مصرف مواد کشیده می‌شوند.

### ۳. مسئولیت‌پذیری

سومین هدفی که از شناخت خود به دست می‌آوریم احساس مسئولیت‌پذیری است. ما با شناخت خود متوجه می‌شویم که بهترین کسی که می‌تواند برای ما تصمیم‌گیری نماید، خود ما هستیم؛ و از طرف دیگر در برابر خود و جامعه احساس مسئولیت می‌کنیم؛ بنابراین سعی می‌کنیم از این توانایی‌هایی که در وجودمان هست به صورت صحیح و سازنده استفاده کنیم. ممکن است در این مسیر شکست هم بخوریم ولی با شناختی که از خود داریم از این شکست‌ها به عنوان پلی برای موفقیت استفاده می‌کنیم. ترس از شکست نباید مانع برای

قبول مسؤولیت ما باشد، این کار به خودآگاهی ما کمک می‌کند؛ بنابراین با این شناخت ما برای آینده خود بهتر می‌توانیم هدف انتخاب کنیم و برنامه‌ریزی برای آن داشته باشیم.

**هدف‌گزینی و انتخاب.** وقتی فرد خودش و توانایی‌هایش را می‌شناسد برای استفاده درست از آن‌ها شروع به برنامه‌ریزی می‌کند و این کار را با هدف‌های کوچک و معقول شروع می‌کند تا به هدف‌های بزرگ‌تر خود برسد. داشتن هدف در زندگی باعث می‌شود



که افراد از افسردگی و روزمره شدن زندگی‌شان دور شوند و به موفقیت‌های بیشتری دست پیدا کنند. هدف، همان خواسته‌ای است که می‌خواهند به آن دست یابند و برای رسیدن به آن تلاش می‌کنند؛ یعنی رسیدن به آنچه می‌خواهند و می‌توانند باشند. افراد خودآگاه برای رسیدن به خواسته‌های خود از انگیزه‌های درونی استفاده می‌کنند تا به لذتی که حاصل خودباوری است، برسند. بیان این خواسته‌ها باعث می‌شود که هر روزشان را با یک انگیزه مثبت شروع کنند و با هر مانعی که جلوی رسیدن آن‌ها را به هدف بگیرد مبارزه کنند؛ و دیگر به سمت دوستان پرخطر یا انگیزه‌ها و لذت‌های کاذب حاصل از مواد نروند.

## نتیجه‌گیری

زمانی که خودمان را پذیریم باعث می‌شود که با تکیه بر نقاط قوت خود، نقاط ضعف خود را بهبود دهیم. عزت‌نفس و اعتماد به نفس خود را بالا بیریم و تسلط بیشتری بر خود داشته باشیم. احساسات خود را شناخته و آن‌ها را مدیریت کنیم، چراکه ناتوانی در مدیریت احساسات می‌تواند به اعتیاد، خشونت و ... بیانجامد. نیازهای خود را بهتر بشناسیم و یاد بگیریم که از مسیرهای سالم نیازهای خود را مرتفع سازیم. در زندگی اهداف واقعی را دنبال نماییم و از دنبال کردن اهداف غیرواقعی، تخیلی و کمال‌گرایانه پرهیز کنیم.

## منابع

- قربانی، فاطمه؛ پرافکنند، بابک؛ حیدری، اسحاق؛ علمردانی صومعه، سجاد؛ حیدری راد، حدیث. (۱۳۹۶). ارتباط تنظیم هیجان و منبع کنترل با خودکنترلی شناختی در افراد وابسته به مواد. *روان‌شناسی بالینی و شخصیت*, (۱۵)(۲)، ۷۵-۸۴.
- ناستیزایی، ناصر؛ هزاره مقدم، مهدیه؛ مالزهی، اسماء. (۱۳۸۹). عوامل مؤثر بر عود اعتیاد در معتادان خودمعرف به مراکز ترک اعتیاد شهر زاهدان، مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه. (۳)، ۱۷۴-۱۶۹.
- جزایری، علیرضا و رحیمی، علی سینا. (۱۳۹۳). *مجموعه آموزش مهارت‌های زندگی*. تهران، نشر دانش.
- صرامی، حمید. (۱۳۹۷). دوره پیشگیری اولیه از اعتیاد. تهران، انتشارات دانشگاه تهران.
- اکبری، ابوالقاسم. (۱۳۹۲). مشکلات نوجوانی و جوانی تهران، رشد و توسعه.
- رضایی میرقاعد، امیدوار؛ موذن جامی، محمدهادی؛ غفاری، حسن علی؛ مطلق، محمد اسماعیل و همکاران. (۱۳۹۰). راهنمای زندگی عاری از خطر برای نوجوانان. تهران، مهرراوش.