

تشریح از دیدگاه و رویکرد TC

نویسنده: دکتر علی اکبر ابراهیمی*

تشریحها پاسخهای آشکاری است که بر مبنای تغییر در کردار و نگرشها به فرد اعطاء می‌شود. در عین حالی که تشریحهای ارائه شده در TC کاملاً معمولی هستند، اما ارتباط اجتماعی و روانی آن برای فرد است که اهمیت آنها را به عنوان روش‌های راهبری بالینی و اجتماعی تقویت می‌کند. سیستم تشریح در ساختن اجتماع نقش دارد. این سیستم مشوّقها و پاداشهای آشکاری را برای مقیمان در نظر می‌گیرد تا در نظام اجتماعی مشارکت کرده و به پیش روند. بنابراین، تشریحها آشکارترین نماد تحرک و موفقیت فردی در اجتماع کوچک TC است. تشریحها مهم هستند اگر فرد برای اجتماعی که آنها را ارائه می‌کند، ارزش قائل باشد. بنابراین، دنبال کردن تشریحها توسط فرد نمایانگر پیوندجویی او با برنامه است. متقابلاً، تشریحها اعتبار و درستی TC (مثل اصالت و انسجام) را تقویت می‌کند و بدین وسیله پیوندجویی تقویت می‌شود.

تشریحها برای پیشبرد اجتماعی شدن فرد و رشد فردی استفاده می‌شود. مثلاً، مصرف کنندگان مواد اغلب نمی‌توانند میان تشریح و توقع تفاوت قائل شوند و در مقابل خواسته‌های جامعه مقاومت می‌کنند تا آن را از طریق کوشش و تلاش بدست آورند. سیستم تشریحها در TC به مقیمان می‌آموزد که مشارکت خلاقی در اجتماع داشته باشند تا تشریق را بدست آورند نه اینکه توقع آن را داشته باشند. تشریحهای کسب شده در TC اهمیت و ارزش دارند چون آنها به دست آمده‌اند و این نیازمند صرف وقت، انرژی، اصلاح خود، احتمال خطر شکست و ناامیدی است. عزت نفس از تلاش فرد ظاهر می‌شود نه از توقع او. در زبان خاص TC ، «از کوزه همان برون تراود که در اوست» این عبارت رابطه میان تلاشی که فرد می‌کند و چیزی که بدست می‌آورد را نشان می‌دهد.

بر عکس، معتادان در تحمل ناراحتی، ناکامی و ناامیدی و به تأخیر انداختن ارضاء مشکل دارند. برای این افراد، نبود تشویق‌های معمولی (بیش پا افتاده) نگران کننده است و بنابراین به عنوان یک پیامد و عنصر مؤثر فرآیند یادگیری برای آنها بکار گرفته می‌شود.

همانند پیامدهای آشکاری که وابسته به تغییر رفتار و نگرشاهی فرد است، تشویق‌ها نیز اکتساب هدف را تسهیل می‌کند. این عنصر عملی نگر تشویق‌هاست که بویژه برای افراد با سوابق شکست یا دارای مشکل در کسب هدف مناسب است. متناسب با پیشرفت بالینی، تشویق‌ها نمایانگر دستاوردهای فرد در برنامه است. هر سطح تشویق، وضعیت یا هدفی را در فرآیند تغییر نشان می‌دهد.

با وجودی که تشویق‌ها حداقل ارزش مادی را دارند، اما نمادهای عینی موقعیت اجتماعی و خوداختاری فردی هستند. تشویق‌هایی نظیر ارتقاء رتبه، تغییر در موقعیت مقیم (تازه وارد یا ارشد) و میزان مرخصی نمایانگر تغییر فرد در موقعیت اجتماعی است. تشویق‌های مادی که در TC می‌توان بدست آورد شامل مقدار کمی پول، خوابگاه، زندگی نیمه خصوصی و امکانات رفاهی مثل جواهرات، رادیو و لوازم آرایش است. مقیمان این نمادها را بصورت شواهد عینی تغییر درک شده در خودراهبری و خودکارآمدی می‌دانند.

أنواع تشویقها

أنواع تشویقها نمایانگر سطوح فزاینده خوداختاری فرد و موقعیت اجتماعی اوست. با حرکت موفقیت آمیز فرد در طی هر مرحله برنامه، او تشویق‌هایی بدست می‌آورد که حوزه فردی وسیع تر و مسئولیت بیشتری را در قبال خود و دیگران به او اعطاء می‌کند. در همان زمان، هر سطح تشویق فرد را با چالشهای جدید خود راهبری روپرور می‌سازد. جدول ۱۲-۱ طیف تشویق‌های مناسب در مراحل اصلی برنامه را نشان می‌دهد. منطق این تشویق‌ها نیز بطور خلاصه بحث شده است.

جدول ۱۲- تشویق های خاص مراحل برنامه

برنامه

تشویق

مرحله

مرحله اولیه

قدم زدن در پیرامون *TC* با پول - برای خرید خرده ریز

اموال فردی - نگهداری با اجازه

درخواست اول مرخصی - باید با یک نفر همراه باشد.

نوشتن نامه - باید برای نوشتن نامه اجازه داشته باشد و نامه توسط مشاور مرور شود.

تغییر شغل نظافت - همه ارتقاها تشویق محسوب می شوند.

آموزش شغلی - موقعیتی برای مسئولیت پذیری اجتماعی.

تكلیف خاص - همراهی یک نفر برای اعزام به بیمارستان / سفرهای قانونی و غیره.

موقعیت کمک به استف - همه موقعیت های کاری برای استف، تشویق است.

مرحله میانی

همه تشویق های مرحله قبل

می تواند بدون همراه مرکز را ترک کند - جاهای مشخص، با دلایل خاص، مدت زمان محدود.

مرخصی هر دو هفته یکبار

استفاده از تلفن - تلفن به خارج از مرکز، مدت زمان محدود، و به جاهای مشخص.

مسئولیت اپراتوری تلفن

رهبر گروه - می تواند قسمتهايی از گروه مواجهه را هدایت کند.

شغلهای با حقوق - مثل بخشهاي مدیریتی، اجرایی و کمکی.

محل خواب - داشتن تخت اول در تخت خواب دو طبقه که منطبق با زمان و موقعیت فرد در برنامه است.

اتاقهای جدا نمایانگر علاوه مسئولیت پذیری نسبت به خود و دیگران است.

اعطای موقعیت پیش از ورود مجدد - این موقعیت طبق درخواست فرد اضافه می شود.

مرحله پایانی

همه تشویقهای مراحل قبلی

مرخصیهای شبانه – که اهداف، افراد و تجربیات فرد مورد بررسی قرار می‌گیرد.

معاف شدن از فعالیت‌های عصر

دستیار استف در خانه – نظارت بر فعالیت‌های مرکز همراه با استف بطور ناگهانی.

درخواست برنامه از استف – برنامه‌های مدون ۲۴ یا ۴۸ ساعته.

کاهش وظایف خانگی – مقیمی که شغل با حقوقی در خارج از برنامه پیدا می‌کند یا استخدام می‌شود.

ولی در مرکز زندگی می‌کند و مسئولیت تمییز کردن اتفاقها را در هنگام صبح بر عهده ندارد.

تشویق‌ها خودمختاری همه جانبه مقیم و توانائی خودراهبری را تأیید می‌کنند. برای مثال، تشویق مرخصی کوتاه یا بلند مدت نشانگر این است که به فرد می‌توان اطمینان کرد که به داخل یا خارج از مرکز برود. نیازی نیست که افراد تشویق شده نظارت شوند و یا برای فرار از مرکز، مصرف مواد یا رفتار تکانشی تهدید شوند. هدف این نوع تشویق‌ها، امتحان کردن مقیمان در جامعه بزرگتر است.

افزایش اندک پول توجیبی با هدف فراهم کردن پادشاهی سمبولیک و آموزش خرج مناسب پول صورت می‌گیرد. تشویق‌نامه نوشتن بدون محدودیت و یا تلفن زدن به مقیم اجازه می‌دهد که با افراد خارج از برنامه تماس داشته باشد. فرض می‌شود که با این تشویق مقیم پیوندجویی کافی با برنامه پیدا می‌کند تا بتواند با اثرات منفی خارجی مقابله کند. این اثرات می‌تواند تعهد فرد برای درمان را تضعیف کند یا پیشرفت را بی ثبات سازد. تشویق‌های دیگر موقعیت اجتماعی مقیم را نشان می‌دهد. وقتی تشویق اسکورت بودن ارائه می‌شود، مقیم برای اطمینان از فرض مسئولیت پذیری در قبال دیگران مورد آزمون قرار می‌گیرد. پادشاهی وابسته به کار نظری ارتقاء شغل به عنوان تشویق مدنظر قرار می‌گیرند چون آنها فرصت‌هایی برای فرد جهت خدمت به اجتماع فراهم می‌کنند و نشانگر این است که مقیم می‌تواند مسئولیت بیشتری در قبال کل اجتماع تقبل کند.

ممکن است به مقیم اجازه داده شود که چیزهای خاصی را بدست آورد و نگهداری کند (مثل کتابها، رادیو، تلویزیون، لباس و وسایل زینتی). اینها نشان می‌دهد که مقیم می‌تواند مسئولیت حفظ اموال خود را بر عهده گیرد نه اینکه باعث شود او حواسش با این تصاویر اجتماعی پرت شود، بلکه باید توجه او بر رشد فردی

بیشتر شود و نخواهد که از این قواعد سوء استفاده و یا بد استفاده کند. در حالی که محلهای خواب خصوصی یا نیمه خصوصی به مقیم داده می شود، فرض می شود که او به سطح خاصی از خودراہبری و مشارکت اجتماعی رسیده است. مقیمان باید ثابت کنند که زندگی خصوصی افزایش یافته آنها نمی تواند مانع رشد مشارکت و درگیر کردن خود شده و باعث انزوای فردی از دیگر مقیمان شود.

پول: مثالی از سیستم تشویق

پول، مشکل عمدۀ ای در زندگی مصرف کنندگان مواد است. مصرف مواد و وابستگی دلیل مستقیم مشکلات مالی است. عادات و دوره های مصرف اجباری مواد فرد را مجبور می کند تا پولی که قانونی بdst آورده است را تلف کند. این نیاز فردی به پول اغلب منجر به بهره کشی از خانواده و دوستان می شود و در نهایت باعث از دست دادن شغل و درآمد قانونی می شود و افتادن در راههای غیرقانونی کسب درآمد را تشدید می کند. البته مشکلات پولی، نمایانگر مشکلات اجتماعی و روانشناختی مقیمان TC نیز هست. عموماً آنها در فهم ارزش پول ناتوانند، در بستگی آوردن پول از راههای قانونی مشکل دارند، یا پول را به نحو نامناسبی خرج می کنند. از لحاظ شخصیتی مقیمان در استفاده از پول خود مسئول نیستند و خرج کردن آن به ظرفیت محدود آنها در به تأخیر اندختن ارضاء آسیب می زند. بنابراین اهمیت و معنای پول در بستگی نظارت و هدایت می شود تا اهداف اجتماعی و روانشناختی ابتدایی شناخته شود. اینکه چگونه مقیم پول بدست می آورد و چگونه از پولش استفاده می کند نشان دهنده مثالهای رفتاری ملموس اهداف کلی اجتماعی شدن، رشد یافتنگی و رشد روانشناختی است.

برنامه، پول همه مقیمان در TC را کنترل می کند. مقیمان تهیdest چکهای کم بهاء (رفاه) برای ماندن در برنامه امضاء می کنند در حالی که مقیمان دیگر هزینه فردی خود را بطور مستقیم می پردازند. بدون توجه به وضعیت اقتصادی، مقیمان اجازه ندارند که در طی درمان در TC به پول خود دست پیدا کنند مگر آنکه اجازه خاص داشته باشند. پول به عنوان بخشی از سیستم تشویق به مقیمان داده می شود و هدف از آن آموزش مسئولیت

پذیری در استفاده از پول است. همانند هر تشویقی، زمان، مقدار، و دلیل دادن پول به مقیم بطور مستقیم با پیشرفت اجتماعی و روانشناسی وی رابطه دارد.

سیستم پاداش شامل قدم زدن در پیرامون TC با پول، دستمزد و حقوق است. قدم زدن در پیرامون TC با پول، یک اجازه هفتگی است که در اول درمان به عنوانی یک حق ناچیز به فرد داده می شود. این تشویق به فرد اجازه می دهد تا «خواسته های» فردی ساده خود نظیر لوازم آرایش، خمیردندان، سیگار را خریداری کند چون همه نیازهای اساسی وی توسط برنامه تأمین می شود (استفاده از سیگار در حال حاضر در برخی برنامه ها ممنوع است). اگرچه به عنوان یک توقع (حق) قدم زدن پیرامون TC برای خرید یک تشویق است، اما فرد می تواند از این طریق از پیامدهای رفتارهای منفی دوری کند.

دستمزد بهترین پاداش برای وظایف شغلی در نظر گرفته شده در مرحله درمان اولیه است.

وضعیت های پرداخت دستمزد معمولاً نقش سرمشق را به فرد اهداء می کند و بنابراین علائم موقعیت فرد در اجتماع است. دستمزدها تشویق است نه حقوق چون با حداکثر پرداخت شروع و به حداقل پرداخت ختم می شود. بنابراین، به عنوان یک عمل راهبری، مقیمان می توانند پول خود را از دست بدهنند و یا هم پول و هم وضعیت گرفتن دستمزد را از دست بدهنند. روشی که مقیمان پول خود را کنترل می کنند، اطلاعاتی در مورد رشد یافگی کلی و رشد فردی در اختیار درمانگر می گذارد. مثلاً، مقیمان در مراحل اولیه درمان از قدم زدن پیرامون TC با پول، برای زیاد خرج کردن پول جهت لوازم آرایشی که در مقابل نیازهای دیگران زیاد است، استفاده می کنند. از مقیمان مرحله مجدد که هنوز در مرکز زندگی می کنند، انتظار می رود ملافه و لباس بخرند. یا یک مقیم مرحله تدریجی که خارج از مرکز زندگی می کند، ممکن است پول خود را برای خرید تلویزیون یا واکمن خرچ کند.

حقوق یک پرداخت شرافتمدانه برای کار تمام وقت است که از مرحله تدریجی درمان شروع می شود. از حقوق معمولاً برای کارهای خارج از مرکز استفاده می شود. با وجودی که حقوق به عنوان تشویق در نظر گرفته نمی شود اما گرفتن حقوق شاخصی از اجتماعی شدن فرد و رشد فردی است، مثل اینکه مقیمان چگونه

درآمدشان را تخصیص می دهند، پس انداز می کنند، برای آینده برنامه ریزی می کنند و در خرج پول اهم و مهم را در نظر می گیرند.

تشویق‌های نوشیدنی

در سالهای گذشته اجازه مصرف الكل در طی درمان به عنوان تشویق به مقیمانی اعطاء می شد که در شرایط خاص قرار داشتند. برای مقیمان مرحله ترخیص تدریجی که سابقه سوء مصرف الكل را ندارند، مصرف جمعی الكل یا در مخصوصی و یا در خارج از مرکز پذیرفته بود. منطق مورد قبول در آن سالها این بود که مقیمان ترخیص تدریجی در معرض خطر مشکل الكل قرار ندارند. علاوه بر این، مصرف الكل یک عمل اجتماعی رایج در جامعه بزرگ بود که این مقیمان نیاز داشتند که برای آن آماده شوند. بنابراین، تشویق نوشیدن به عنوان یک آموزش اجتماعی و آماده سازی برای آن افرادی بود که فکر می شد در معرض خطر مصرف الكل قرار ندارند

در حال حاضر، TC ها در باب این موضوع به چند دلیل، دید محافظه کارانه دارند. مشکلات مربوط به الكل در میان برخی از فارغ التحصیلان TC که از دام مصرف مواد رهایی یافته اند دیده می شود.

صرف بیش از اندازه و انکار وجود مشکل الكلی بودن در میان برخی کارمندان TC و استفاده نیز مشاهده می شود. همچنین رویه TC بطور محدود مصرف الكل را می پذیرد و می خواهد که از مصرف آن در میان مقیمان TC با استفاده از گروههای ۱۲ گامی ممانعت به عمل آورد. امروزه، در اکثر TC ها، مصرف الكل یک رفتار خطرزا برای همه مقیمان (و حتی استفاده بهبود یافته) بدون توجه به سابقه مصرف این ماده در گذشته محسوب می شود. استفاده از الكل در هر زمانی از برنامه برای هر مقیمی ممنوع است. مرکز TC بر ترک تمام عمر همه مواد تجویز نشده تأکید دارد.

برای مقیمانی که سابقه مشکل الكل ندارند، رویه استفاده از الكل در بعد از درمان در برنامه ها متفاوت است، اگرچه بر ترک تمام عمر الكل بطور قوی تأکید می شود (دی لئون، ۱۹۸۹). اما در نهایت گروه AA و دیگر گروههای ۱۲ گامی ممکن است با مرحله ترخیص تدریجی برنامه ترکیب شود و پیشنهاد منظم مصرف کردن مشروب بعد از درمان ارائه شود.

تَشْوِيقُهَا وَ تَأْيِيدُهَا غَيْرِ رَسْمِيٍّ

ارزش درونی همه تشویقها در این است که آنها علائم کسب شده موقعیت اجتماعی و خودمختاری فردی هستند. بنابراین، هر عملی که این نماد را اعطاء می کند، یک تشویق غیررسمی در *TC* محسوب می شود. نمونه ای از این تشویقها غیررسمی عبارتند از: انتخاب مقیمان خاص برای دادن سینما، هدایت کردن یک کارگاه، عمل کردن بصورت رهبر در گروهها، و یا خدمت به عنوان راهنمای *TC* بازدید کننده های.

از مقیمان انتظار می رود که این فعالیت ها را در مراحل خاصی از برنامه داشته باشند. با این حال، این فعالیت ها به عنوان تشویق محسوب می شوند چون بطور خودکار فرصتی هایی برای خدمت به اجتماع که خودمختاری فردی مقیم را تأیید می کند، هستند. بنابراین، تشویق های غیررسمی به دنبال رفتارها و نگرشهای خاص ارائه نمی شود. ممکن است این تشویقها به دلایل مدیریتی و راهبری مختلف ارائه شوند.

عمل تأیید و حمایت نیز نمایانگر تصویب و پذیرش اجتماعی است. با این حال، آنها اعمال تجویز شده ای نیستند، مگر آنکه بخشی از آداب خاص باشند (جلسات یا گروههای بسته). آنها الزاماً به دنبال رفتار خاصی نمی آیند اما بصورت خودکار به عنوان «ضربات» مثبتی به فرد هستند.

مقیمان بطور دائم همدیگر را تشویق می کنند و از هم یاد می گیرند که چگونه با گفتن «بله، شما می توانید آن را انجام دهید»؛ «شما کار بزرگی انجام دادید»؛ «شما الگوی من هستید» و یا با ابراز محبت و علاقه همدیگر را تأیید و حمایت کنند. بنابراین، کنش تأیید بخاطر اعترافات مثبت افراد به اینکه چه کسی هستند و چه اثری بر تغییر دارند، وسیع و زیاد است. تأیید، حمایت و عاطفه، تعادلی حساس میان تصحیح کننده های گفتاری و تنبیهات ایجاد می کنند و باعث حفظ تشویق های رسمی در دیدگاه *TC* می شوند.

ملاحظات بالینی و امراضی

اکثر تشویق ها، بطور آشکار با مرحله تغییر همخوانی دارد. با این حال، تصمیم استفاده در مورد تشویقها همیشه بر مبنای سنجش بالینی یادگیری اجتماعی و رشد فردی است. در اینجا دو نکته مهم وجود دارد: موقعیت اعطاء شده و موقعیت فردی؛ و خودمختاری و وابستگی

اینها رابطه میان اهداف بالینی و اجرایی تشویقها را مورد تأکید قرار می دهد. برای برخی مقیمان، قدرت نمادی موقعیت اجتماعی ممکن است بیش از حد ارزیابی شود که نمایانگر نفایص دراز مدت اجتماعی و خودکارآمدی و عزت نفس است. برای این مقیمان عزت نفس از تشویقها بیشتر می آید که ممکن است بطور انحصاری با موقعیت اجتماعی مشخص شود. موقعیت واگذار شده آنها با منابع خارجی مشخص می شود؛ آن توسط دیگران داده و گرفته می شود، از این رو، این موقعیت نمایانگر عزت نفس والا بر اساس پیشرفت بالینی درونی شده و رشد فردی است. بنابراین، گستره ای که تشویقها و موقعیت اجتماعی باعث تقویت موقعیت واگذار شده و فردی می شود باید ارزیابی شود. این امر ممکن در ثبات ادراک از خود مقیم، وقتی او تشویق را دریافت و یا از دست می دهد، مشخص شود.

با در نظر گرفتن بحث دوم، تشویق های فراینده می تواند وابستگی اجتماعی را تقویت کند نه خودمختاری فردی را. ممکن است مقیمان خودراهبری و مسئولیت پذیری بهبود یافته در پیرامون برنامه را نشان دهند. با این حال، حدی که خودمختاری آنها به جامعه خارج از TC تعمیم می یابد باید ارزیابی شود. این ارزیابی نیاز به گزارش مقیمان بعد از مرخصی های کوتاه و دراز مدت دارد یا دادن بازخورد به استف، و تماس استف با افراد نزدیک او می تواند به این ارزیابی کمک کند. اینکه مقیم چگونه و به نحو خوبی خودش را بدون آشنایی، امنیت و حد و مرز اجتماع مقیمان یا بدون هرگونه موقعیت اجتماعی در جامعه بزرگ راهبری می کند یک بحث بالینی مهم و برجسته در سیستم تشویق است.

*: **دکترای روانشناسی و درمانگر اعتیاد**