

فلسفة وأهداف البرنامج التاهيلي

■ فيما يلي بيان بالمعتقدات الأساسية المتعلقة بالشفاء من الاعتماد النشط على المخدرات والأهداف الرئيسية لبرنامج العلاج الأساسي.

■ يعتمد البرنامج العلاجي على الإيمان بأن الشخص الذي يعتمد على المخدرات لديه القدرة على: الامتناع عن كافة المواد الكيميائية التي تغير المزاج وإدراك تأثيرها عليه و على الغير وإظهار المسؤولية وتقرير المصير و ان لكل اختيار عواقب وإدراك النمو والتغير الشخصي وتكوين علاقات عملية ذات معنى مع العالم الخارجي. تعد هذه العوامل أساسية للشفاء من الاعتماد على المواد الكيميائية.

تتمثل أهداف البرنامج في مساعدة الشخص
على تحقيق هدفين طويلين الأجل :

1. الامتناع عن كافة المواد الكيميائية التي تغير المزاج.
2. أسلوب حياة جديد.
3. تطوير الشخصية

■ يسعى الفرد لتحقيق هذه الاهداف طوال الحياة. ويعد البرنامج الأساسي مجرد بداية لما يجب أن يكون مجهوداً مستمراً للحفاظ على أسلوب حياة يؤدي إلى الاستمرار في الامتتاع و ممارسة حياه طبيعيه

ويعد تحقيق الأهداف قصيرة الأجل إشارة مرضية للتقدم نحو تحقيق الأهداف طويلة الأجل.

- وأهداف البرنامج كما يلي:
- مساعدة الشخص الذي يعتمد على المواد الكيميائية على إدراك أن
الادمان يعد مرضاً.
- مساعدة الشخص على الاعتراف أنه يحتاج للمساعدة ثم إدراك أنه
سيكون قادراً على فهم المشكلة و الدخول في مرحلة جديدة للتعافى.
- مساعدة الشخص على تحديد ما يحتاجه للتغيير في أفكاره و سماته و
معايشة حياته للتعامل مع المشكلة بأسلوب بناء يثبت بها كفاءته مع
الحياه.
- مساعدة الشخص اعلى ترجمة هذا الإدراك إلى فعل.

مساعدة الأسرة

- مساعدة الأسرة على فهمها للمشكلة ان وجدت و التغيير الذى يمر به و مرحلة التعافى بهدف اصلاح علاقاته و صورته عن نفسه و صورته عن الأسرة و الارتباط بها , حيث أن المشكلة فى حد ذاتها لا تصيب الفرد فحسب و انما يصيب الأسرة بكاملها و لذا فالمساعده بغرض التغيير للأسره و فهمها للمشكلة و للتغيير للمريض و للمعاشين مع مراحل المشكلة و للتعافى حيث تكون الحياه أفضل للجميع فى ظل جو علاجى مساند للفرد و للأسره.

البرنامج العلاجي

- مرحلة العلاج الأولى:
- برنامجنا لا يتبع سياسة اجبار الشخص على العلاج نظرا لاعتقادنا بأن هذا يأتي بأثرا عكسيا في معظم الأحيان الا انه في بعض الأحيان يكون من الضروري حجز المريض نظرا لخطورة الموقف على حياة المريض و على حياة الاخرين أو لوجود حاله نفسيه تستدعي ذلك

■ تبدأ مرحلة العلاج الأولى منذ دخول المريض و تستمر فترة أربعة أسابيع و تتضمن العمل فى اساسيات :

■ - حدة استخدام المخدرات و الكحوليات.

■ (وهي عباره عن مجموعة من الاسئلة المتعلقة بأستخدام المواد المخدرة والتعاطي للتعرف علي التأثيرات النفسية والاجتماعية الذي من شأنه التعرف علي تفاقم التعاطي) .

■ - التاريخ الاجتماعى الأسرى.

■ (هي مجموعة اسئلة للتعرف علي الاحداث الهامة في الحياة الاجتماعية والاسرية)
■ - قصة الحياة.

■ - خطة علاجية خاصة بكل فرد وتتضمن اهداف علاجية لفترات محددة.

■ - الخطوه الأولى من برنامج "NA"

■ (وهي تعني الاعتراف بفقدان السيطرة تجاه التعاطي / الادمان والحياة الغير مدارة)

■

■

- - الخطوة الثانية.
- (وهي تتحدث عن طلب المساعدة والتوصل الي حلول لمشكلة)
- - الخطوة الثالثة.
- (من شأنها اتخاذ قرارات وأفعال إيجابية مع عدم محاولة التحكم في النتائج)
- - أو برنامج واعمال تخص العودة من الانتكاسة.
- (وهي عبارة عن تشریح دقيق لعملية الانتكاسة واسبابها علماً بأن الانتكاسة تحدث قبل التعاطي بوقت يسمح بتفاديها أن وجدت العوامل التي تساعد علي ذلك)
- - مهام واعمال كتابية مرتبطة بالخطوة والاهداف العلاجية.
- - الالتزام بالبرنامج و القواعد العلاجية داخل القسم و حضور الاجتماعات العلاجية اليومية بما في ذلك المجموعات مع المشرف الليلي .
- - المتابعه للاجتماعات الخارجية الأسبوعيه.
- - عقد الجلسات الأسريه مع الفريق العلاجي و النزيل.
- - حضور اجتماعات الدعم المساندة (NA – AA) يومياً .
- - المتابعه للجلسات الفرديه العلاجية للمريض مع المعالج بغرض القاء الضوء على فهم و تعديل صورته عن نفسه و عن سلوكياته و مدى تأثيرها بالمشكلة بغية فهم المريض لذاته و لمرضه و لعلاقاته داخل الأسره بهدف تعديل علاقاته و تحمل مسئولياته في جو تعافى يساعده في حياته.
- ان العلم الحديث و تجربتنا يشيران الى ضرورة قبول المريض فكرة العلاج حتى يحدث أى تقدم وعلی لذلك
- - فلن يتم نقل مريض إدمان إلى أي من الأقسام النفسية إلا في الحالات الآتية:
- - في حالة وجود مرض نفسي يعيق الإستفادة من العلاج بقسم الإدمان.
- - وجود أفكار إنتحارية أو محاولات إنتحار أو محاولات إذاء للنفس.



الأسبوع الأول:

- حدة إستخدام المخدرات والكحوليات.
- التاريخ الإجتماعي الأسري.
- قصة حياته.

الأسبوع الثاني:

- الخطوة الأولى من برنامج المدمنين المجهولين **.N.A**.
- الخطة العلاجية.
- العلاج السلوكي المعرفي.

الأسبوع الثالث:

- الخطوة الثانية من برنامج المدمنين المجهولين **N.A.**
- الخطة العلاجية.
- العلاج السلوكي المعرفي.

الأسبوع الرابع:

- الخطوة الثالثة من برنامج المدمنين المجهولين **N.A.**
- الخطة العلاجية لمتابعة ما بعد الخروج.
- العلاج السلوكي المعرفي.
- خطاب وداع للمخدرات.
- فضلاً عن برامج للإمتناع وبحث أسباب الإبتكاسة وبعض المهام الكتابية كالتعامل مع الغضب، المواجهه وما إلى ذلك طبقاً لإحتياجات كل نزيل مع الخطة العلاجية

المرحلة الثانية

السلطنة

- برنامج البداية هو برنامج تاهيلي للافراد
- ويتم في خلاله الاعداد للحياة و تعلم حرف و محو امية
- و رسم و موسيقى و تمثيل و تاهيل للعمل الخدمي
- يعقبه حفل ختامي للبرنامج و اعلان تاهل المجموعة

ما هي مدة البرنامج للمرحلة الثانية ؟

- نحن نشعر انها لا يجب ان تقل عن 6 اسابيع اما اذا كنت في حاجة الى مدة اطول فهذا يتوقف على الإتفاق مع معالجك و احتياجاتك للإنتهاء من خطتك العلاجية و مدى التقدم في الخطة العلاجية و كذلك تنظيم خروجك و خطة التابعة اللاحقة للتخرج.

هل من الممكن ان لا اقبل بالبداية ؟

- نحن نسعى للتأكد من ان البرنامج يناسبك و يناسب احتياجاتك ، اى قرار برفض التحاقك بالبداية سيكون نتيجة بحث دقيق من الفريق المعالج لحالتك . سوف نكون على استعداد لتفسير كيفية توصلنا لهذا القرار.
- كيف ينظر البداية للإعتمادية على المخدرات و الخمر؟
- كيفما اردت ان تنظر للأمر ، فإن الأشخاص الذين يعانون من الإعتدال على المخدرات و الخمر هم فى حالة غير صحيه ، و يجب علينا ان لا نغفل انها تؤدى للوفاه فى عدد كبير من الحالات.
- نحن نؤمن انه من المناسب ان نصف و نعالج هذه الحالة كمرض او حالة مرضية تؤثر على الأشخاص تأثيراً شاملاً اى فى النواحي الجسمانية و العقلية و العاطفية و الروحية و السلوكية و الإجتماعية.
- نحن نرى ان العلاج يجب و ان يعكس ذلك فلذا اسلوبنا هو ان نشمل بالعلاج كل هذه الجوانب قدر المستطاع
- علاج الإدمان او الإعتمادية كمرض يساعد فى تخفيف حده المشاعر الخزي و الذنب التى عادة ما تصاحب من يعانى من هذا المشكلة . أسلوب البداية للتأهيل الطبى سوف يشجعك على ان تتحمل مسؤولية نفسك و سوف يمنحك تفهم و رؤية و تركيز على الخطوات التى من شأنها ان تساعدك.
- علاج الإدمان كمرض ليس معناه بكل تأكيد اهمال الجوانب الإجتماعية او الشخصية التى قد يكون لها تأثيرها المباشر على حالتك الصحية فهى مسألة اولويات حيث انه من غير الممكن او حتى من المستحيل تحديد هذه المواضيع الهامة بالنسبة لك و التعامل معها و تحقيق اى تقدم فى الحال العام دون الإمتناع عن تعاطى المخدرات و الخمر اولاً.
- نحن نرى مرضى الإدمان اشخاص يستحقون كل الدعم و المساعدة .

كيف يمكنكم مساعدتى ؟

- نحن نعمل معاً ، نعمل معك على مستوى شخصى و فى مجموعات. العلاقات مع النفس و الآخرين و العالم من حولك تشغل جزء كبير من الحياة و نحن نركز على مساعدتك فى التعامل مع المشاعر الصعبة التى تضطر ان تواجهها اثناء ذلك دون الإضطرار للجؤ الى مخدر او خمر للتكيف معها.
- نحن نساعدك على تمييز الموضوعات الهامة بالنسبة لك و بداية التعامل الصحى معها و التى لها تأثير مباشر على تعافيك و قد تؤدى الى الإنتكاس.

هل تعالجون الإعتقاد على الخمر و المخدرات معاً ؟

- نعم. بالطبع نحن على علم ان هناك بعض الإختلافات بينهما و يمكننا اخذها في الإعتبار لكن العملية العلاجية الرئيسية لا تختلف .

هل توجد قواعد بالبداية؟

- يجد الأشخاص عموماً بعض المصاعب فى تفهم انه قد يكون من المستحيل ادارة مكان مثل البداية للتأهيل الطبى دون وجود بعض الخطوط الإرشادية الواضحة و الحدود و ايضاً القواعد.
- نحن لا نؤمن فى التحكم فى الأشخاص لمجرد التحكم وفضل التعامل من منطلق الثقة قدر الإمكان .
- لدينا مجموعة من التوقعات للسلوك الذى ننتظره من النزلاء ، هذه التوقعات منطقيه و علاجيه فى نفس الوقت و هى تعرف على انها حدود الأمان الأساسيه للمحافظة على جو التعافى للجميع بالبداية و يعبر العديد من النزلاء انهم وجدوا انها مفيده جدا ، فهى مبنية على اسس علاجيه و تراجع باستمرار ، ونحن نرحب برأيك و مساهمتك فيها .
- ينظر للسلوك عادةً من زويه تأثيره و الرسالة التى يحملها، ففى بعض الأحيان يشير الى ان الشخص غير ملتزم تجاه ارتباطه بأن يتعافى او ارتباطه بجميع الأشخاص بالبداية ، وفى هذه الأحوال يكون من الأنسب له الرحيل ، سوف نبذل جهدنا لإلحاقهم بمكان آخر إذا كانت هذه رغبتهم.

ماذا عن الخصوصية؟

- الخصوصية مهمة جداً لنا لأنها تهتك، اثناء فترة علاجك بالبداية بياناتك الشخصية ستكون متاحة لأفراد الفريق المعالج فقط الذين يستطيعون من خلال معرفتها مساعدتك ، و لن تمرر اى بيانات عنك خارج الفريق المعالج الا بموافقتك .

كيف تكون المجموعات العلاجية؟

- المجموعات العلاجية لا تزيد عن عشرة نزلاء قدر المستطاع ، يكون بعض النزلاء فى بداية العلاج و البعض الآخر يقترب من الإنتهاء و المغادره . نحن نصر على الإهتمام و الإحترام و نبذل كل الجهد لنساعد المجموعة على تنمية مستوى عميق من الثقة . بعض الأشخاص يخشون مواجهه ، نحن لا نشجع اطلاقاً الردود الجافه او العصبية او الإنتقامية فى المجموعات ولكننا نشجع النزلاء على التحدث بأمانه و صدق ولكن بالأسلوب الذى يمكن الآخرين من الإستماع و الإنصات و الإستقبال بدلاً من مقاومته

مرحلة العلاج الثالث:-

برنامج المتابعة

- تشير تجربتنا و الاحصاءات الى أن المتابعه على المدى الطويل أساسيه و مهمه فى مرحلة التعافى للاستمرار فى الامتناع عن المخدرات و تجنب الانتكاسه.
- أن مرض الادمان مرض متفاقم و متراكم و يشمل جميع الجوانب الفسيولوجيه و النفسيه و الاجتماعيه حيث يدل على فشل فى حل صراعات الشخص مع الواقع و التجانه الى أساليب غير توافقيه للحصول على الاشباع المباشر مما يدفعه الى تعلم أساليب خاطئه فى التعامل مع رغباته و تكونت لديه عادات و طرق تفكير سلبيه و تدعت له سمات شخصيه غير توافقيه و أنماط غير صحيه و لذا فى عملية التعافى يحتاج لتكوين عادات و طرق توافقيه صحيه جديده.
- وحيث أن مبادئ و نظريات التعلم الحديث تشير الى أن نجاح عمليه التعلم للمفاهيم الجديده للتعافى **Recovery** بدل من التعاطى تحتاج الى :-
- - **دوافع:** يحاول الفرد اكتشافها فى الفتره الأولى لعلاجه بالمستشفى.
- - **انتماء:** حيث تسهل عملية التعلم بالانتماء الى مواقف معينه و تنتمى أثارها اللاحقه الى الارتباط الذى يقويها و يعززها مثال الانتماء للمجموعات العلاجيه.
- - **التعرف:** على العناصر الايجابيه التى يتعرض لها نتيجة مروره فى خبرات سابقه أسهل من غيرها من خلال المعلومات الجديده التى تصل اليه من زملاءه المتعافين و من خلال جلسات العمل التى يتعلم بها طرق جديده.
- - **تردد و تكرار:** فما يكثر حدوثه و ترده و تكراره يكون أجدى فى تعلم مفاهيم جديده للتعافى.
- - **حدائه:** فكلما كان يتعرض لأحداث قريبه جديده من خلال المداومه على التعرف على المشاعر و الخبرات الجديده من خلال المجموعات المفتوحه يكون التعلم أجدى فضلا عن تذكر الأحداث التى ارتبطت بمشكلات المخدرات و الأحداث الهامه ذات الواقع الشديد من شأنها أن تؤثر من خلال المجموعات على ارتباط المتعافى الجديد بالمفاهيم الجديده و من شأنها أن تساعد على الاستمراريه فى جو من التعافى ينمو معه بنمو التزامه فى وقت المتابعه الذى يتدرج من خروجه من ال 28 يوم بالمستشفى الى فترة عام تكون فوه تعلم مفاهيم التعافى أفضل و بعده من مرحلة الانتكاسه و العوده الى التعاطى أقل.

العلاج الأسرى :

- أيضا تحتاج الأسره لتفهم المسئوليات المطلوبه من المريض تجاه متابعتها فى حل مشكلة الادمان من برامج متابعه و جلسات فرديه و حضور اجتماعات للمدمنين المجهولين و نشاطه الاجتماعى فى تلك المرحلة و علاقته بأصدقاء جدد.
- كذلك هناك العديد من المشكلات التى تواكب مرض الادمان و التى قد تحتاج لتفهم من الأسره مع المعالج عن مدى تحديد مرحلة بداية حل المشكلات و أهمها فى مواجهه مع المريض.
- و يتم كل ذلك فى سلسلة جلسات أسريه مع المعالج و المريض لمدة 45 – 60 دقيقة للجلسه الواحده على فترات تحدد مع المعالج و المريض.

العلاج النفسى الفردى

■ و تعتمد على سلسله من الجلسات النفسىه الفرديه مع المعالج و المريض و الغرض الأساسى منها هو فهم المريض لطبيعة مرضه و طبيعته الخاصه و سماته التى يتعامل معها فى التفاعلات المختلفه فضلا عن مناقشة أفكاره و انفعالاته و التى غالبا ما تكون تأثرت بالمشكلة فتكونت لديه مفاهيم و أفكار مختلفه سلبيه فضلا عن مرحلة الاجهاد النفسى من الصراع مع نفسه و مع المشكله و عدم الثقه فى ذاته أو فى الآخرين.

■ و من ثم يكون الهدف الأساسى من مرحلة العلاج الفردى بداية تكيف المريض مع نفسه و اكتشاف قدراته و تقبل ايجابياته و سلبياته و محاولاته للتكيف مع المجتمع فى حدود قدراته الشخصيه .



فلسفة وأهداف البرنامج التاهيلي

Click to add text

Click to add title

- فيما يلي بيان بالمعتقدات الأساسية المتعلقة بالشفاء من الاعتماد النشط على المخدرات والأهداف الرئيسية لبرنامج العلاج الأساسي.
- يعتمد البرنامج العلاجي على الإيمان بأن الشخص الذي يعتمد على المخدرات لديه القدرة على: الامتناع عن كافة المواد الكيميائية التي تغير المزاج وإدراك تأثيرها عليه و على الغير وإظهار المسؤولية وتقرير المصير و ان لكل اختيار عواقب وإدراك النمو والتغير الشخصي وتكوين علاقات عملية ذات معنى مع العالم الخارجي. تعد هذه العوامل أساسية للشفاء من الاعتماد على المواد الكيميائية.

تتمثل أهداف البرنامج في مساعدة الشخص
على تحقيق هدفين طويلين الأجل :

1. الامتناع عن كافة المواد الكيميائية التي تغير المزاج.
2. أسلوب حياة جديد.
3. تطوير الشخصية

Click to add title

■ يسعى الفرد لتحقيق هذه الاهداف طوال الحياة. وبعد البرنامج الأساسي مجرد بداية لما يجب أن يكون مجهوداً مستمراً للحفاظ على أسلوب حياة يؤدي إلى الاستمرار في الامتناع و ممارسة حياة طبيعيه

وبعد تحقيق الأهداف قصيرة الأجل إشارة مرضية للتقدم نحو تحقيق الأهداف طويلة الأجل.

- وأهداف البرنامج كما يلي:
- مساعدة الشخص الذي يعتمد على المواد الكيميائية على إدراك أن الألمان يعد مرضاً.
- مساعدة الشخص على الاعتراف أنه يحتاج للمساعدة ثم إدراك أنه سيكون قادراً على فهم المشكلة و الدخول في مرحلة جديدة للتعافي.
- مساعدة الشخص على تحديد ما يحتاجه للتغيير في أفكاره و سماته و معايشة حياته للتعامل مع المشكلة بأسلوب بناء بثبت بها كفاءته مع الحياة.
- مساعدة الشخص اعلى ترجمة هذا الإدراك إلى فعل.

مساعدة الأسرة

■ مساعدة الأسرة على فهمها للمشكلة ان وجدت و التغيير الذى يمر به و مرحلة التعافى بهدف اصلاح علاقاته و صورته عن نفسه و صورته عن الأسرة و الارتباط بها , حيث أن المشكلة فى حد ذاتها لا تصيب الفرد فحسب و إنما يصيب الأسرة بكاملها و لذا فالمساعدة بغرض التغيير للأسره و فهمها للمشكلة و للتغيير للمريض و للمعاشين مع مراحل المشكلة و للتعافى حيث تكون الحياه أفضل للجميع فى ظل جو علاجى مساند للفرد و للأسره.

البرنامج العلاجي

- مرحلة العلاج الأولى:
- برنامجنا لا يتبع سياسة إجبار الشخص على العلاج نظرا لاعتقادنا بأن هذا يأتي بآثار عكسية في معظم الأحيان لأنه في بعض الأحيان يكون من الضروري حجز المريض نظرا لخطورة الموقف على حياة المريض و على حياة الآخرين أو لوجود حالة نفسية تستدعي ذلك

Click to add title

- تبدأ مرحلة العلاج الأولى منذ دخول المريض و تستمر فترة أربعة أسابيع و تتضمن العمل في اسبقيات :
- - حدة استخدام المخدرات و الكحوليات.
- (وهي عبارة عن مجموعة من الاسئلة المتعلقة باستخدام المواد المخدرة و التعاطي للتعرف على التأثيرات النفسية و الاجتماعية الذي من شأنه التعرف على نظام التعاطي) .
- - التاريخ الاجتماعي الأسرى.
- (هي مجموعة اسئلة للتعرف على الاحداث الهامة في الحياة الاجتماعية و الاسرية)
- - قصة الحياة.
- - خطة علاجية خاصة بكل فرد و تتضمن اهداف علاجية لفترة محددة.
- - الخطوة الأولى من برنامج "INA"
- (وهي تعني الاعتراف بفقدان السيطرة تجاه التعاطي / الامان و الحياة الغير مدارة)
-
-

Click to add title

الأسبوع الأول:

- حدة استخدام المخدرات والكحوليات.
- التاريخ الإجتماعي الأسري.
- قصة حياته.

الأسبوع الثاني:

- الخطوة الأولى من برنامج المدمنين المجهولين .N.A.
- الخطوة العلاجية.
- العلاج السلوكي المعرفي.

الأسبوع الثالث:

- الخطوة الثانية من برنامج المدمنين المجهولين .N.A.
- الخطوة العلاجية.
- العلاج السلوكي المعرفي.

الأسبوع الرابع:

- الخطوة الثالثة من برنامج المدمنين المجهولين **.N.A.**
- الخطة العلاجية لمتابعة ما بعد الخروج.
- العلاج السلوكي المعرفي.
- خطاب وداع للمخدرات.
- فضلاً عن برامج للإمتناع وبحث أسباب الإبتكاسة وبعض المهام الكتابية كالتعامل مع الغضب، المواجهه وما إلى ذلك طبقاً لإحتياجات كل نزيل مع الخطة العلاجية

Click to add title

Click to add an outline ■

المرحلة الثانية

Click to add title

Click to add an outline ■



ما هي مدة البرنامج للمرحلة الثانية ؟

■ نحن نشعر انها لا يجب ان تقل عن 6 اسابيع اما اذا كنت في حاجة الى مدة اطول فهذا يتوقف على الإتفاق مع معالجك و احتياجاتك للإنتهاء من خطة العلاجيه و مدى التقدم في الخطة العلاجية و كذلك تنظيم خروجك و خطة التابعة اللاحقة للتخرج.

هل من الممكن ان لا اقبل بالبداية ؟

- نحن نسمى للتأكد من ان البرنامج يناسب احتياجاتك ، اي قرار برفض التحكك بالبداية سيكون نتيجة بحث دقيق من الفريق المعالج لحالتك . سوف نكون على استعداد لتفسير كيفية توصلا لهذا القرار.
- كيف ينظر البداية للاعتمادية على المخدرات و الخمور ؟
- كيفما اردت ان تنظر للامر ، فإن الأشخاص الذين يعانون من الاعتماد على المخدرات و الخمور هم في حالة غير صحية ، و يجب علينا ان لا نغفل انها تؤدي للوفاه في عدد كبير من الحالات.
- نحن نؤمن انه من المناسب ان نصف و نعالج هذه الحالة كمرض او حالة مرضية تؤثر على الأشخاص تأثيرا شاملا اي في النواحي الجسمانية و العقلية و العاطفية و الروحية و السلوكية و الإجتماعية.
- نحن نرى ان العلاج يجب و ان يعكس ذلك فكذا اسلوبنا هو ان نضمن بالعلاج كل هذه الجوانب قدر المستطاع
- علاج الإدمان او الاعتمادية كمرض يساعد في تخفيف حده المشاعر الخزي و الذنب التي عادة ما تصاحب من بعض من هذا المشكله . اسلوب البداية للتأهيل الطبي سوف ينجحك على ان تتحمل مسؤولية نفسك و سوف يمنحك تفهم و رؤية و تركيز على الخطوات التي من شأنها ان تساعدك.
- علاج الإدمان كمرض ليس معناه بكل تأكيد اهمال الجوانب الإجتماعية او الشخصية التي قد يكون لها تأثيرها المباشر على حالتك الصحية فهي مسالة اولويات حيث انه من غير الممكن او حتى من المستحيل تحديد هذه المواضيع الهامة بالنسبة لك و التعامل معها و تحقيق اي تقدم في الحال العام بدون الإمتناع عن تعاطي المخدرات و الخمور اولاً.
- نحن نرى مرضى الإدمان أشخاص يستحقون كل الدعم و المساعدة .

كيف يمكنكم مساعدتي ؟

- نحن نعمل معاً ، نعمل معك على مستوى شخصي و في مجموعات. العلاقات مع النفس و الآخرين و العالم من حولك تشغل جزء كبير من الحياة و نحن نركز على مساعدتك في التعامل مع المشاعر الصعبة التي تضطر ان تواجهها اثناء ذلك دون الإضرار للجو الى مخدر او خمر للتكيف معها.
- نحن نساعدك على تمييز الموضوعات الهامة بالنسبة لك و بداية التعامل الصحي معها و التي لها تأثير مباشر على تعافيك و قد تؤدي الى الإنتكاس.

هل تعالجون الإعتداع على الخمر و المخدرات معاً ؟

■ نعم، بالطبع نحن على علم ان هناك بعض الإختلافات
بينهما و يمكننا اخذها في الإعتبار لكن العملية
العلاجية الرئيسيه لا تختلف .

هل توجد قواعد بالبداية؟

- يجد الأشخاص عموماً بعض المصاعب في تفهم أنه قد يكون من المستحيل إدارة مكان مثل البداية للتأهيل الطبي دون وجود بعض الخطوط الإرشادية الواضحة و الحدود و أيضاً القواعد.
- نحن لا نؤمن في التحكم في الأشخاص لمجرد التحكم وفضل التعامل من منطلق الثقة قدر الإمكان .
- لدينا مجموعة من التوقعات للسلوك الذي ننتظره من النزلاء ، هذه التوقعات منطقية و علاجية في نفس الوقت و هي تعرف على أنها حدود الأمان الأساسية للمحافظة على جو التعافي للجميع بالبداية و يعبر العديد من النزلاء أنهم وجدوا أنها مفيدة جداً ، فهي مبنية على أسس علاجية و تراجع باستمرار ، ونحن نرحب برايك و مساهمتك فيها.
- ينظر للسلوك عادة من زوية تأثيره و الرسالة التي يحملها، ففي بعض الأحيان يشير الى أن الشخص غير ملتزم تجاه ارتباطه بأن يتعافى او ارتباطه بجميع الأشخاص بالبداية ، وفي هذه الأحوال يكون من الأسبب له الرحيل ، سوف نبذل جهننا لإحافظهم بمكان آخر إذا كانت هذه رغبتهم.

ماذا عن الخصوصية؟

■ الخصوصية مهمة جدا لنا لأنها تهتمك، أثناء فترة علاجك بالبداية بياناتك الشخصية ستكون متاحة لأفراد الفريق المعالج فقط الذين يستطيعون من خلال معرفتها مساعدتك، و لن تمرر اى بيانات عنك خارج الفريق المعالج الا بموافقتك .

كيف تكون المجموعات العلاجية؟

■ المجموعات العلاجية لا تزيد عن عشرة نزلاء قدر المستطاع ،
يكون بعض النزلاء في بداية العلاج و البعض الآخر يقترب
من الإنتهاء و المغادرة . نحن نصر على الإهتمام و الإحترام
و نبذل كل الجهد لمساعد المجموعة على تنمية مستوى عميق
من الثقة . بعض الأشخاص يخشون مواجهه ، نحن لا
نشجع اطلاقاً الردود الجافه او العصبية او الإنتقامية في
المجموعات ولكننا نشجع النزلاء على التحدث بأمانه و صدق
ولكن بالأسلوب الذي يمكن الآخرين من الإستماع و الإنصات
و الإستقبال بدلاً من مقاومته

مرحلة العلاج الثالث:-

برنامج المتابعة

Click to add title

- تشير تجاربنا و الإحصاءات الى أن المتابعه على المدى الطويل أساسيه و مهمه في مرحلة التعافي للاستمرار في الامتناع عن المخدرات و تجنب الانتكاسه.
- أن مرض الإدمان مرض متعلق و متركم و يشمل جميع الجوانب الفسيولوجيه و النفسيه و الإجتماعيه حيث يدل على فشل في حل صراعات الشخص مع الواقع و التجنّب الى أساليب غير تولقيه للحصول على الأشياء المرغوبه مما يدفعه الى تعلم أساليب خاطئه في التعامل مع رغباته و تكوين لديه عادات و طرق تفكير سلبيه و تآصلت له سمات شخصيه غير تولقيه و أنماط غير صحيه و لذا في عملية التعافي يحتاج لتكوين عادات و طرق تولقيه صحيه جديده.
- وحيث أن مبادئ و نظريات التعلم الحديث تشير الى أن نجاح عمليه التعلم للمفاهيم الجديده للتعافي Recovery يدل من التعاضل يحتاج الي :-
 - **دوافع** يحاول الفرد اكتشافها في القتره الأولى للعلاج بالمستشفى.
 - **إتجاه** حيث تسهل عمليه التعلم بالإتماده الى مواقف معينه و تنتمي أثرها اللاحقه الى الأرتباط الذي يقويها و يعززها مثال الإتماده للمجموعات العلاجه.
 - **التعرض** على العناصر الأيجابيه التي يتعرض لها نتيجة مروره في خبرات سابقه أسهل من غيرها من خلال المعلومات الجديده التي تصل اليه من زملاء المتعافين و من خلال جلسات العمل التي يتعلم بها طرق جديده.
 - **تردد و تكرار** فما يتكرر حدوثه و ترنّده و تكررّه يكون أجدى في تعلم مفاهيم جديده للتغفر.
 - **حلل** فلماذا كان التعرض لأحداث قويه جديده من خلال المواجهه على التعرف على المشاعر و الخبرات الجديده من خلال المجموعات المفتوحه يكون التعلم أجدى أفضل عن تلك الأحداث التي ارتبطت بمشكلات المخدرات و الأحداث الجاهله ذات الواقع المشديد من شأنها أن تؤثر من خلال المجموعات على ارتباط المتعافى الجديده بالمفاهيم الجديده و من شأنها أن تساعد على الاستمراريه في جو من التعافي يتدوم معه بنمو التّأمله في وقت المتابعه الذي يتخرج من خروج من 28 يوم بالمستشفى الى قتره عام تكون فيه تعلم مفاهيم التعافي أفضل و بعده من مرحله الانتكاسه و العوده الى التعاضل الكار.

العلاج الأسري :

- أيضا تحتاج الأسرة لتفهم المسؤوليات المطلوبة من المريض تجاه متابعتها في حل مشكلة الإدمان من برامج متابعه و جلسات فرديه و حضور اجتماعات للمدمنين المجهولين و نشاطه الاجتماعي في تلك المرحلة و علافته بأصدقاء جدد.
- كذلك هناك العديد من المشكلات التي تواكب مرض الإدمان و التي قد تحتاج لتفهم من الأسرة مع المعالج عن مدى تحديد مرحلة بداية حل المشكلات و أهمها في مواجهه مع المريض،
- و يتم كل ذلك في سلسلة جلسات أسريه مع المعالج و المريض لمدة 45 – 60 دقيقة للجلسه الواحده على فترات تحدد مع المعالج و المريض.

العلاج النفسى الفردى

- و تعتمد على سلسلة من الجلسات النفسى الفردى مع المعالج و المريض و الغرض الاساسى منها هو فهم المريض لطبيعته مرضه و طبيعته الخاصه و سماته التى يتعامل معها فى التفاعلات المختلفه فضلا عن مناقشة أفكاره و انفعالاته و التى غالبا ما تكون تأثرت بالمشكلة فتكونت لديه مفاهيم و أفكار مختلفه سلبيه فضلا عن مرحلة الاجهاد النفسى من الصراع مع نفسه و مع المشكله و عدم الثقة فى ذاته أو فى الآخرين.
- و من ثم يكون الهدف الاساسى من مرحلة العلاج الفردى بداية تكيف المريض مع نفسه و اكتشاف قدراته و تقبل ايجابياته و سلبياته و محاولاته للتكيف مع المجتمع فى حدود قدراته الشخصيه .

Click to add title

Click to add an outline ■