

# بیماری اعتیاد، خلأ معنوی

خلأ معنوی باعث  
شد که من به دنبال یک  
جایگزین مصنوعی  
برای معنیات  
نکردم. من به دنبال  
احساس عشق و  
تعلق، دوست داشتن،  
رفاقت، پیگانگی و  
وحدت بودم و  
نخستین باری که  
مواد مخدر را مصرف  
نکردم، به معنی  
احساس نکردم که این  
کمشده‌ها را بیندا  
کرده‌ام.

گفت و گو با آقای فروهر. ت. (۲) - ۱۳۸۲ خرداد

ربنا آتنا من لذتک رحمه و هیئتي لذا من امرنا رشداً (کهف: ۱۰)  
بار پرور دکارا چندین میلیون تن از هموطنان ما به بیماری خانمان سوز اعتیاد دچارند. از جانب  
خودت بلطی بفرما و راه رشد و برون رفتی از این مشکل پیش پایی ما بکنار.

از این‌که، با وجود گرفتاری‌های مقدسی که به آن اشاره کردید، وقت خود را در خدمت خوانندگان  
چشم‌انداز ایران گذاشتید، بسیار سپاسگزاریم.  
در گفت و گوی قبلی به مطالبی اشاره کردید که برای همه ما آموزنده و سودمند بود، مبنی بر این‌که در  
برتو تجربه جهانی معتادان گمنام - که در ایران هم بومی شده است - به دستاوردهایی رسیده‌اید و  
مهم ترین بخش این دستاوردها، این است که اعتیاد عمده‌ای جرم نیست، بلکه یک بیماری است؛ که این  
بیماری دارای پنج ویژگی است:  
نخست آن که بیماری اعتیاد مزمن است، دوم این بیماری پیش‌روندۀ است و حتی با ترک مواد مخدر  
نیز به پیش روی خود ادامه می‌دهد، سوم، بیماری‌ای برگشت‌ناپذیر می‌باشد. چهارم، بیماری اعتیاد  
کشنده‌است و پنجم، به لحاظ علمی، پزشکی و روان‌پزشکی درمان ناپذیر می‌باشد. همچنین اشاره کردید  
که منشأ بیماری اعتیاد، «خلأ معنوی» است و درمان آن نیز راه حلی معنوی دارد و عمدتاً از طریق ارتباط با  
«نیروی مافوق» صورت می‌گیرد.

پیش از این گفتید که ابتدا معتاد با اختیار خودش مواد مخدر را مصرف می‌کند؛ ولی در جریان مصرف،  
این گزینش و اختیار از او گرفته می‌شود و خود برده مواد مخدر شده و تحت اختیار آن قرار می‌گیرد و  
کسانی که معتاد می‌شوند قادر به این جمع بندی نیستند که بلای خانمان سوزی که بر سر دیگران آمده و  
می‌آید و آنها را به مرگ و نیستی می‌کشانند، بر سر آنها نیز خواهد آمد. به عبارت دیگر، خود را با آنها  
مقایسه نمی‌کنند؛ بلکه معتقدند که با دیگران متفاوت هستند و منشأ این تفکر می‌تواند، غرور، اعتقاد  
به نفس کاذب و احساس داشتن قدرت انتخاب و... باشد. اشخاصی که اکل را تجربه می‌کنند، ابتدا  
می‌گویند: «بنوش ولی کم بنوش»، اما با نوشیدن گیلاس اول، اختیار از دست آنها خارج می‌شود.  
در جریان این گفت و گوها در ما تحولی ایجاد شد و کلام خدا در قرآن برایمان ملموس و عینی شد. خدا  
به حضرت آدم(ع) می‌فرماید: «ولا تقرباً هذه الشجرة» (اعراف: ۱۹) یعنی به درخت ممنوعه نزدیک نشوید.  
چرا که با ظاهری آراسته به جای آب، سراب می‌دهد و انسان را با خود می‌برد.

در این باره پرسش‌هایی نیز برای ما مطرح شد:  
همان‌طور که اشاره کردید شخص معتاد، اختیاری از خود ندارد، شاید بتوان گفت مانند شخصی است

که سیل او را در مسیلی باشتاب می برد، مگر این که به تخته سنگی و به تن و شاخه درختی برخورد کند و لطف خداوند شامل حال او شود، همچنین توقف و سکونی در او ایجاد نماید و با این نقطه عطف به اراده ترک مواد مخدر برسد. مأموریت انجمن معتقدان گمنام (NA) از اینجا شروع می شود؛ وقتی معتقد اراده ای برای ترک مواد مخدر از خود نشان بدهد، دست او را می گیرد و قدم به قدم وی را راهنمایی می کند و زمانی که معتقد به اوج درمانندگی، استیصال و عجز برسد و از ته دل خدا را یاد کند، پروسه بهبودی اش آغاز می شود.

از حضرت یوسف(ع) پرسیدند: بهترین و لذت بخش ترین لحظه زندگی ات چه زمانی بوده است؟ وی در پاسخ می گوید: «هنگامی که در ته چاه بودم و حتی از فرزندان پیامبر یعنی برادرانم نیز قطع امید کرده بودم، خدا را از ته دل یاد کردم که همان اسم اعظم بود».

اسمی که انسان در اوج نیاز و به هنگام شدت استیصال، با آن خدا را یاد کند، همان اسم اعظم است. پرسش اینجاست که معتقد چگونه به چنین نقطه عطفی می رسد؟ با توجه به این که شما نیز راه درمان اعتیاد را ارتباط با خالق و گرمی و همبستگی کانون خانواده می دانید، لطفاً مکانیزم و چگونگی برقراری ارتباط معتقد با خالقش را تشریح کنید. مسلماً همه در ناخودآگاه خود با خالق خویش ارتباط دارند، ولی لطفاً توضیح دهید که چگونه این ناخودآگاه را به خودآگاهی تبدیل می کنید و دوازده قدم راهی بخش را آغاز می کنید؟

ایا بشویت، تجربه جهانی و تجربه معتقدان گمنام، راهکار میان بُر و کوتاهی دارد تا پیش از این که معتقد به مرحله عجز و استیصال برسد، از رسیدن معتقد به آخر خط جلوگیری کند؟ آیا راهی اندیشه شده تا هزینه های فردی و اجتماعی بیشتری برداخته نشود؟

در گفت و گوی قبلی مرحله نشنگی معتقد را توضیح دادید. باور نیز داریم که اعضای انجمن، این مرحله را از سرگذرانده اند. شما برخلاف پیشگان از این مرحله به راحتی عبور نمی کنید، به همین جهت معتقد با شما همدلی و همخوانی کرده و گام به گام دوازده قدم راهی را، با شما همراه می شود تا به سر منزل رستگاری برسد.

شما لذت کاذب نشنگی و عوارض منفی آن را بر شمردید، آیا می توان بدی نشنگی را نیز در همان مقطع نشان داد و صرفاً به بدی عوارض آن اکتفا نکرد؟ مثلاً یک پزشک حاذق می داند که مشروبات الکلی برای کبد، و کلیه زیان آور است، لذا آن را مصرف نمی کند؛ اما آیا یک معتقد می تواند مکانیزم بدی، سراب بودن و مصنوعی بودن نشنگی را هم زمان با بهشت نشنگی و حالت مصنوعی ای که ایجاد می شود دری کند؟

مورد دیگر این است که وقتی در جامعه ما گفته می شود، بیماری اعتیاد علاج ناپذیر است و درمان ندارد، مأیوس می شوند و قدمی در جهت درمان و ترک برنمی دارند و به این تیجه می رسند که بهبودی برای معتقد قابل تصور نیست. ولی شما از یکسو اشاره کردید که اگرچه معتقد تا آخر عمر معتقد است، اما تدابیری در جهت بهبودی وجود دارد و باور دارید که این مشکل از طریق معنویت و خدا درمان پذیر است. با این حال، جامعه با این روش درمان مأیوس نمی باشد. گفته اند، دونفر بر سر مالی اختلاف داشتند و مشکلشان را پیش فرد سومی برند تا داوری کند. داور از طلبکار می برسد که شاهد تو چه کسی است و او می گوید: «خدا». شخص چهارمی که در آنجا حضور داشته می گوید: «شاهدی بیاور که داور بشناسد و بتواند داوری کند، داور که خدا را نمی شناسد».

عارفی هم خطاب به شنوندگان خود گفت: «باید مشرک شویم». مردم تعجب کردند. عارف توضیح داد که منظورم این بود که، بیایم خدا را هم قدری وارد کارهایمان بکنیم؛ وقتی واژه لا علاج به کار می رود موجب یأس می شود؛ اما وقتی به بهبودی اشاره می کنید، بهبودی یعنی این که این بیماری علاج پذیر است. بنابراین لازم است مکانیزم «علاج پذیری با روش های معنوی» و این که چگونه خالق برای معتقدان بازشناسی می شود را بیشتر توضیح دهید.

□ از این که تلاش می کنید تا بیام ما را به همدردان و هموطنان ما برسانید، تشکر می کنم. بحث «خداوند»، «بیماری» و «خالق معنوی» پیش آمد، بهتر است بحث را از اینجا آغاز کنیم. ما نشنگی را یک حالت معنوی مصنوعی

اصولًا فرد معتقد از شخصیت خویش خبر ندارد. یک احساس گنجی در افراد معتقد وجود دارد که چیزی که هستند، نمی خواهند باشند. چیزی که نمی دانند چیست، ولی در عین حال نمی خواهند در آن وضعیت و حالت هم باشند و همین مسئله تضاد و تعارض های بسیاری را در فرد به وجود می آورد و موجب سردرگمی در زندگی معتقد می شود

می‌دانیم. به خاطر خلاً احساس عشق، احساس نزدیک بودن و مربوط بودن با خالق مهربان و آفریدگار، ما به موادمخدّر روی اوریم. در گفت‌وگوی قبلی نیز این موضوع مطرح شد، که وقتی با دوستان در حال بهبودی مان - که می‌توان روی حرفشان حساب کرد - صحبت می‌کنیم، همه‌از احساس تنهایی، احساس جدایی، عدم توانایی در برخورد با مسائل عاطفی و مشکلات زندگی، شکست‌ها و حتی پیروزی‌ها گزارش می‌دهند، که البته من هم از تجربه شخصی خود در این مورد صحبت کرم. تقریباً می‌توان گفت این عدم توانایی در معتادان، همگانی است. گاهی وانمود می‌کنیم این طور نیست و خود را تواناً جلوه‌می‌دهیم، درحالی که احساس ناتوانی، ریشه‌ای است. وقتی به زندگی و رفتار معتاد می‌نگریم، می‌بینیم که احساس عدم امنیت و ترس زیربنای تمامی تصمیمات و اعمال معتاد است. حتی وقتی موفقیت‌هایی را که در زندگی معتادگونه خود به دست آوردم مزور می‌کنم، همه را ناشی از ترس می‌بینم.

تلاش برای دسترسی به زندگی بهتر و عالمی بالاتر از عالمی که در آن بودم و یا به عبارتی وادی برتر و غایی تر از وادی‌ای که در آن بودم، رشد و پیروزی‌ها و دستاوردهای من، بیشتر از ترس این بوده است که مباداً از دیگری عقب بیفتم. مباداً پیر و ناتوان شوم و کسی نباشد که به من رسیدگی کند. ترس از این که مبادا مردم مرا دوست نداشته باشند. اینجاست که تأیید طلبی، مهرطلبی و توجه‌طلبی، خود را نشان می‌دهد. من انسان‌های سالم و تقدیرستی را دیده‌ام که این گونه ترس‌ها را ندارند. کسی که با مبدأ خود، با آفریدگار خود و با جایی که از آنجا آمده است در تماس باشد، این گونه ترس‌ها را ندارد. آن فرد از خلاً نمی‌آید و احساس می‌کند خالقی دارد که تواناست و به نیازها و امور این مخلوق اشراف دارد و همین موضوع به وی امنیت می‌دهد، درحالی که معتاد چنین احساسی ندارد و درنتیجه با ترس به دنیا می‌نگرد و نیازهای خود را به خاطر همین ترس تأمین می‌کند. به یاد می‌آورم، نخستین کاری که من پس از دوران سربازی در سال‌های چهل و دویا چهل و سه پیدا کرم، کاری بود با حقوق ماهی سیصد تومان، بعدها متوجه شدم قرار است پیرمردی را که آن کار را به من آموختش می‌داد، از آنجا بپرونش کنند و مرا به جای او استخدام کنند. من آن کار را نپذیرفتم و رهایش کرم و در آن زمان توجیه و توضیح من این بود که، نمی‌خواهم جای پیرمردی که خرج خانواده‌اش را می‌دهد، بگیرم، به دلیل این که من یک جوانم و راه برایم باز است بنابراین حاضر به پذیرش آن کار نشدم. این کار را گذشت، مردانگی و جوانمردی می‌دانستم. به همین جهت خیلی احساس رضایت می‌کرم. درحالی که بعدها، پس از این که به انجمان آمدم و ترازانم‌های از زندگی و کردار خود تهیه کرم و زندگی ام را از نو بررسی و مزور کرم، متوجه شدم که علت آن کار من در آن زمان جوانمردی نبوده است و این اندیشه و نظر که آن پیرمرد همسر و فرزندانی دارد و نان اور یک خانواده است و این که صحیح نیست که ما، این منبع را از او بگیریم، همه کوششی بوده از من به انگیزه‌اصلی و واقعی ام که بازکردن جایی برای خود در اجتماع و خرید محبوبیت بوده است دست پیدا کنم. من قصد داشتم بدین وسیله برای خود کسب نام کنم و ترس از این که در پشت سر من گفته شود که فروهر رفت و کار یک پیرمرد را از دست وی گرفت، باعث شد که آن کار را نپذیرم. بنابراین حتی در بررسی رفتار انسانی خود هم‌بی می‌برم که زیربنای ترس وجود داشته است. رفتار من، انسانی بوده ولی انگیزه‌هایم با آن رفتارها همخوانی نداشته است. به این دلیل من فکر می‌کنم همه معتادان در این طبقه بندی جای می‌گیرند و مثل من، این خلاً در آنها نیز وجود دارد. من دوست داشتم که احساس عشق بکنم، ولی این احساس را نداشتم، زیرا در جایی که ترس حضور دارد، عشق نمی‌تواند وجود داشته باشد. جایی که خلاً و عدم امنیت وجود دارد، عشق نمی‌تواند خودش را نشان بدهد و چون من این توانایی را نداشتم که به عشق واقعی دست پیدا کنم، به دنبال یک جایگزین بودم. من به هیچ وجه در سن هفده سالگی که مصرف موادمخدّر را شروع کرم این آگاهی را نداشتم، به دلیل این که با خدای خود رابطه‌آگاهانه نداشتم و عشقی را که لازمه رشد یک کودک است از خانواده خود دریافت نکرده بودم برای همین هم به دنبال جایگزینی برای آن در موادمخدّر بودم. بعدها که در سن چهل و یک سالگی به بن بست رسیدم و در آن روش زندگی شکست خوردم توانستم با به کارگیری همین دوازده قدم به انگیزه‌ها، خلاً‌ها و نیازهایی که در من وجود داشت و یک عمر سعی می‌کرم تا آنها را به طریق دیگر پر کنم، دسترسی پیدا کنم و آن خلاها را از بین ببرم.

"خلاً معنوی" باعث شد که من به دنبال یک جایگزین مصنوعی برای معنویات بگرم. من به دنبال احساس عشق و تعلق، دوست داشتن، رفاقت، یگانگی و وحدت بودم و نخستین باری که موادمخدّر را مصرف کرم، به نوعی احساس کرم که این گمشده‌ها را پیدا کرده‌ام. علت این موضوع را هم برایتان ذکر می‌کنم؛ در کتاب شخصیت

معتاد، کتاب پایه انجمن، (AA) شخصیت یک معتاد را این گونه تعریف کرده است: "Restless irritable discontent" به معنی نارام، Restless به معنی زودرنج و حساس و discontent نیز به معنای ناراضی و ناشکر می باشد و این تعریف کاملاً شخصیت یک معتاد را نشان می دهد و من در خود و دوستانم این احساسات و خصایص را کاملاً مشاهده می کنم و در گذشته همه آنها را تجربه کرده ام و در حال حاضر نیز شخصیت من تغییر چندانی نکرده و آن شخصیت سابق همچنان پایرجاست و تنها مقداری تفاوت پیدا کرده و آن هم رحمت خداوند است که موجب می شود من با تکیه بر آن بتوانم در این شخصیت بیمار، تغییراتی ایجاد کنم.

در نشستگی و حالت معنوی مصنوعی، موادم خدر بدن را کرخ می کند، حالت رخوت و سستی به انسان دست می دهد و افکار بیماری را که در فرد وجود دارد تعديل می کند. شما شخصی را تصور کنید که دچار توهم، اضطراب و ترس شده و به هر دلیلی امنیت وی به خطر افتاده و احساس ترس می کند. این شخص به پزشک مراجعت می کند و می گوید که تشویش دارد، شب خوابش نمی برد و اعصابش متشنج است. پزشک به او آرام بخش و مسکن می دهد که این اعصاب متشنج و نارام، آرام شود. در تعریف یک معتاد گفته می که معتاد همیشه نارام است.

در این خالٌ معنوی معتاد، موادم خدر به این اعصاب نارام آرامش می دهد. موجب می شود تا فرد قدری نفس بکشد. تفاوتی هم ندارد که این موادم خدر، قانونی یا غیرقانونی باشد، چرا که تأثیر آن روی اعصاب متشنج یکی است. حال می خواهد تریاک باشد یا دیازیام یا استامینوفن کدین، در هر حال بدن ما تفاوت داروی قانونی و غیرقانونی را تشخیص نمی دهد و نسبت به آن ماده مخدر واکنش نشان می دهد. احساس ترس، در اثر کرخ شدن اعصاب و آرام شدن احساس، کنار می رود و هنگامی که ترس کنار برود، انسان می تواند به اطرافیان خود نزدیک شود و با آنها صحبت کند؛ در حالی که وقتی ترس وجود دارد. همواره انسان باید مراقب گفتار خود باشد تا مبادا حریق بزند که برای اطرافیان ناخوشایند باشد و موجب شود که ازسوی دوستان و آشناپیان طرد بشود و آنها در مورد وی قضاوت منفی کنند و او را انسانی بی فایده بدانند. من و امثال من مایلیم که مردم درباره ما، قضاوت خوب و منتبتی داشته باشد و تلاش می کنیم تا با ایفای یک نقش مثبت نظر دیگران را نسبت به خود جلب کنیم. انگیزه اصلی من و امثال من در کارهایمان این است، نه این که سعی کنیم تا خودمان باشیم و با دیگران به آن صورت که هستیم رفتار کنیم. اصولاً فرد معتاد از شخصیت خویش خبر ندارد. یک احساس گنگی در افراد معتاد وجود دارد که چیزی که هستند، نمی خواهند باشند. چیزی که نمی دانند چیست، ولی در عین حال نمی خواهند در آن وضعیت و حالت هم باشند و همین مسئله تضاد و تعارض های بسیاری را در فرد به وجود می آورد و موجب سردرگمی در زندگی معتاد می شود. زمانی که اعصاب و بدن کرخ شدن و ترس ها کنار رفتند، قدری احساس عشق را می توان تجربه کرد و در تجربه افراد عادی نیز، زمانی که در اثر تصادف و شدت جراحات نیاز به عمل جراحی دارند و بیهوش شده اند ما همین حالت را مشاهده می کنیم که هنگام تزریق داروی بیهوشی، حالتی بهشتی به آنها دست داده است. ولی چون یک فرد عادی عشق، وحدت و خدا و اطرافیان خود را به طور نسبی و به اندازه نیاز های انسانی اش احساس می کند، درنتیجه زندگی اش را روی این موضوع نمی گذارد که به روش دیگری (بیهوشی) آن حلت بهشتی را تجربه کند، برای این که می تواند این احساس را در حالت عادی نیز تجربه کند. ولی یک فرد معتاد فقط تحت تأثیر موادم خدر، به این احساس دست پیدا می کند. بنابراین تمام زندگی اش را روی موادم خدر می گذارد و به دنبال آن می رود و به مرور این موضوع، در ناخودآگاه ثبیت می شود. یک فرد عادی اول می اندیشد و بعد احساس در او پدیدار می شود و سپس شروع به عمل کردن می کند، معتاد دقیقاً بر عکس این جریان حرکت می کند یعنی ابتدا عمل می کند، پیش از این که در مورد کار خود بیندیشند. به عنوان نمونه، من پس از یکی دو سال مصرف موادم خدر، دیگر به این موضوع فکر نمی کردم و بدون هیچ گونه فکری مصرف می کردم، یعنی ناخودآگاه و قتی که از خواب بیدار می شدم، پیش از صبحانه و دهان شستن و کارهای معمولی که بعد از بلند شدن از خواب هر فردی انجام می دهد، من موادم خدر مصرف می کردم. در رفتارهای دیگر من هم این مسئله خودش را به خوبی نشان می داد. به عنوان نمونه، وقتی تصمیم می گرفتم تا وضعیت زندگی ام را تغییر بدهم، نخست این کار را انجام می دادم و سپس آن را با مادرم در میان می گذاشم و یا هنگامی که می خواستم کاری در رابطه با خانه و همسرم انجام بدهم، اول آن کار را انجام می دادم و سپس آن را به همسرم می گفتم. یعنی پیش از هر کار، عمل کردن و سپس فکر کردن و توضیح دادن، در دیگر رفتارهای من نیز خودش را نمایان می کرد.

از نظر من، برای کسی که استعداد اعتیاد دارد، معنادگونه و افرادی می اندیشد و ترس در وجودش ریشه دوامده است، کار زیادی نمی توان کرد. اما برای اشخاصی که دارای چنین شخصیتی نیستند، یا اگر چنین شخصیتی نیز دارند به صورت شدید و افرادی نیست، به این معنا که در زندگی شان ترس و عشق هر دو با هم به نوعی وجود دارد و مفهوم عشق را هم به نوعی تجربه و لمس کرده اند، می توان کاری کرد و راه حلی یافت

■ همان طور که اشاره کردید، هر انسانی در زندگی خود با تضادهایی روبروست و به طور طبیعی باید با این تضادها بخورد کند و ضمن برخورد با آنها به احساس آرامش و لذت از حل تضادها دست پیدا کند، ولی زمانی که این تضادها انباشته شود، یعنی وقتی که دیگر فرد معتاد، توان برخورد نداشته باشد، به این نشنگی نیاز پیدا می‌کند و هنگامی که مواد را مصرف کرد و حالت نشنگی پیدا کرد، از تضادها غفلت می‌کند. به عبارتی از تضادها روبرو می‌شود و به صورت یک مغلال بزرگ در مقابله قرار می‌گیرد که دیگر توان رویارویی با آن را نیز ندارد. آیا این لذتی که از نشنگی حاصل می‌شود یکی از لذت‌واقعی است؟ و آیا این لذت، سبب نمی‌شود که معتاد در درون خود نیز دچار مشکل بشود؟

□ همین طور است، بینید، وقتی من از کلمه "مصنوعی" استفاده کرم، دقیقاً به همان کاذب‌بودن آن اشاره داشتم، چرا که این حالت، حالتی نیست که ریشه‌اش از خالق برخاسته شد. این حالت به این دلیل مصنوعی و کاذب است که از یک ماده مخدر مصنوعی ناشی شده است. وضعیت معتاد همان‌طور که پیشتر نیز اشاره کردم، مانند همان بیماری است که به صورت مقطعي با یک آرام‌بخش به آرامش نسبی دست پیدا می‌کند، اما پس از مدتی، چون اعتیاد یک بیماری است و مواد مخدر نیز جرقه این بیماری را می‌زند و جریان تازه‌ای را در آن وارد می‌کند، در یک سیر و مرحله‌ای این بیماری پیش‌روزه می‌شود و وضعیت بدتری پیدا می‌کند. وقتی فرد معتاد، جسمًاً و استنگی به مواد مخدر پیدا کرد، اشتهاش کم و رنگش تیره می‌شود و در کبد، کلیه، ریه‌ها و عروقش اثر می‌گذارد و در اثر مصرف این ماده مخدر وضع جسمانی اش به مرور بدتر می‌شود. به عنوان نمونه مرفین سمی است که در اندازه معمولش مصرف پزشکی دارد، اما وقتی به سوء مصرف برسد، دیگر اعتیاد از مرحله ابتدایی خود عبور می‌کند و به صورت آرام‌بخش درمی‌آید و به مرور زمان مقدار مصرف آن نیز افزایش پیدا می‌کند.

■ یعنی این سوء مصرف، بیشتر از حد پیش‌شکی می‌شود؟

□ بله، بیش از حدی که مصرف پزشکی دارد، درحالی که اگر این مصرف در حد پزشکی باشد، بدن این سم را تصفیه (Metabolise) می‌کند. ولی وقتی به سوء مصرف می‌رسد برای بدن، تصفیه و مقابله با این سم مشکل می‌شود. در این هنگام است که اثرات منفی خود را روی جسم می‌گذارد. کم کم تمام قسمت‌های دیگر بدن انسان نیز از لحاظ احساسی و فکری تحت تأثیر قرار می‌گیرد.

حال اگر بخواهیم از لحاظ فکری بررسی کنیم که چگونه وضع یک معتاد بدتر و بیمارتر می‌شود، باید بگوییم که معتاد به مرور پی می‌برد که کاری که می‌کند صحیح نیست و درنتیجه اثرات منفی بیماری، پیشرفت بیماری را زیاد می‌کند و به دلیل این که کاری غیرقانونی در اجتماع انجام می‌دهد، با جامعه نیز مشکل پیدا می‌کند. مستلزم دیگر این است که من به هر حال در درون خود می‌دانستم که اعتیاد، خودکشی تدریجی است. حتی در حد ناخودآگاه خود نیز این امر برایم روش نبود، ولی از آنجا که ما به نوعی با ناخودآگاهان نیز تماس داریم و قادریم روی احساسات و طریقه فکر کردن خود تأثیر گذار باشیم، همین دانش درونی و آگاهی از خودکشی تدریجی برای ما تولید ناراحتی می‌کند، خصوصاً زمانی که از مرحله طلایی و اولیه عبور کرده و به مرحله اعتیاد وارد شویم. در آن زمان کم کم احساسات و افکار منفی مانند همان احساس خودکشی تدریجی که من داشتم و گمان می‌کردم که این احساس، واقعی است به فرد معتاد رومی آورد. بنابراین همین موضوع احساس منفی در من ایجاد می‌کرد، من نه تنها حاضر نبودم در این مورد کاری کنم، بلکه این احساس منفی را در خود تقویت می‌کردم. این احساسات منفی را به کمک نیروی فکری خود "توجهی" می‌کردم و درنتیجه من پیش خود می‌اندیشیدم که مواد مخدر تنها راه حل مشکل من است و در این دنیا راه حل دیگری ندارم و ناچار است برای از دست ندادن آن شروع به "توجهی"، "برنامه‌ریزی" و "نقشه‌کشی" می‌کند، تا به دست پلیس نیفتند و همین عامل موجب می‌شود که به پلیس دروغ بگویید. زمانی که پلیس از او می‌پرسد که "نشهه‌ای یا نه؟" برای این که به زندان نرود، مجبور است که بگویید: "نه". و برای او توجیه کند که به دلیل این که شب نخوابیده، یا بیماری دارد و یا پدر و فرزندش مرده‌اند و خیلی گریه کرده، چنین حال و روزی دارد تا دل پلیس برای او بسوزد و رهایش کند.

این است که ذهن، همواره بیمار و بیمارتر می‌شود. خود من شاید پس از ده بار که این داستان‌ها را برای پلیس تعریف می‌کردم، در مرتبه یازدهم، خود نیز باور می‌شد که چنین اتفاقاتی افتاده است و به مرور وارد دنیای

سختی و فشار زندان  
به قدری زیاد بود که  
دست کم تا یک ماه آن  
را به یاد داشتم و  
سراغ کسی نرفتم و  
در همان مدت بود که  
گشایش و فرجی  
حاصل شد و راهی باز  
شد تا من به مسیر  
بهبودی هدایت شوم،  
یعنی این ترس تا  
مدتی روی من اثر  
گذاشت. همان عاملی  
که تا آن زمان باعث  
تباهی من در زندگی  
شده بود، موجب شد  
تا من مدتی دوام  
بیاورم و سپس لطف  
خداآوند من را به مسیر  
دیگری هدایت کرد تا  
بنتوانم راه بهبودی را  
طی کرده و به زندگی  
کنونی ام برسم

غیرواقعی می‌شدم. مکانیزم این گونه است که فرد معتقد از ابتدا رابطه‌ای با خدا نداشته و معنویاتی نیز در او وجود نداشته و با وجود معنیات مصنوعی، نیازی نیز به حیطه معنیات طبیعی نمی‌بیند و در تیجه رابطه خود را به طور کامل با خدا قطع می‌کند. برای این که نیازی برای این رابطه نمی‌بیند.

به همین جهت است که این بیماری، این قدر خطرناک است و معتقد در عالم بی‌خبری بدون این که بداند از کجا آمده و به کجا می‌رود، در این دنیا تلف می‌شود. من همین حالا نیز گریه‌ام می‌گیرد از این که یکی در این دنیا نمی‌داند که از کجا آمده و به کجا می‌رود، چه کسی وی را آورد و چه کسی او را می‌برد. پدر، برادر و خیلی از دوستان من به همین طریق و صورت از این دنیا رفتند. به همین دلیل ما مسئولیم آنچه را که می‌دانیم در اختیار دیگران بگذاریم تا هویت خود را پیدا کنند، با خالق خود آشتبانی نمایند و او را بشناسند، سر را روی پا و زانوانش بگذارند تا آن احساس ملاطفت و عشق و رحمت را به خوبی احساس کنند و آن امنیتی را که در کودکی در من به وجود نیامد، احساس نمایند. صحبتی در مورد پیشگیری کردیم و این که آیا می‌شود کسانی را که هنوز وارد این وادی نشده‌اند از ورود به این وادی (دنیای اعتیاد) برهزد داشت؟ فکر می‌کنم کسانی که این استعداد (اعتیاد) را دارند و خلاً معنوی در آنها وجود دارد، مشکل بتوانند از اطلاعاتی که ما به آنها در رابطه با بیماری اعتیاد به عنوان یک بیماری مزمن، پیش‌روندۀ غیرقابل برگشت و علاج نای可行ی می‌دهیم استفاده کنند. بسیار مشکل است بتوان به فردی که طریقه فکر کردنش معتقد‌گونه است و وجودش سرشار از خلاً و ترس است، این موضوع را توضیح داد. برای این که فرد معتقد خودش را از دیگران متفاوت می‌داند و در اثر عدم ارتباط با خالق، در اثر نداشتن هویت درست و اعتماد به نفس که محصول هویت شاخت از خود و ارتباط با خالق است معتقد از "غورو" به جای همه اینها استفاده می‌کند. این احساس و بیزگی را، خود ما تقویت می‌کنیم. مانند همان حالت معنوی مصنوعی که در اثر مصرف مواد مخدر در مقابل معنیات طبیعی، - که ریشه در خداوند دارد - به وجود می‌آید. این غورو به تدریج تقویت می‌شود و غرور نیز همان ویزگی را دارد و در اثر کمبود اعتماد به نفس، غرور کاذب به وجود می‌آید. حالت اعتماد به نفس و غرور نیز همان یک حالت خدایی پیدا می‌کند و چون در ذهن وجود او خدایی نیست که به آن متکی باشد، به ناجار خود را خدا می‌پندارد و این احساس نوعی خودمحوری را به دنبال دارد که این خودمحورانه عمل کردن و توجیه آن، سال‌ها و سال‌ها ادامه می‌یابد. اگر طریقه اندیشیدن کسی اینچنین باشد و اگر ریشه‌اش در این دنیا این گونه شروع شده باشد، شما می‌توانید غرور کاذب را در وی ببینید.

از نظر من، برای کسی که استعداد اعتیاد دارد، معتقد‌گونه و افراطی می‌اندیشد و ترس در وجودش ریشه دوانده است، کار زیادی نمی‌توان کرد. اما برای اشخاصی که دارای چنین شخصیتی نیستند، یا اگر چنین شخصیتی نیز دارند به صورت شدید و افراطی نیست، به این معنا که در زندگی شان ترس و عشق هر دو با هم به نوعی وجود دارد و مفهوم عشق را هم به نوعی تجربه و لمس کرده‌اند، می‌توان کاری کرد و راه حلی یافته. ممکن است بسیاری از این افراد به دلیل کنجکاوی یا به خاطر قرار گرفتن در محیطی که ایجاب می‌کند مواد مخدر مصرف شود، مصرف مواد مخدر را آغاز کنند. (این موضوع را می‌توان در جلسات توجیهی از طریق کار فرهنگی و اطلاع‌رسانی و آگاه‌سازی آموخت داد تا مصرف مواد مخدر را تجربه نکنند) به هر حال، چه کسی دارای این شخصیت افراطی معتقد اعتیاد باشد و چه نباشد، هر کس در اثر مصرف ممتد مواد مخدر از نظر جسمی و روحی به این مواد معتقد وابسته می‌شود. وابستگی شخصی که ریشه و عشقی دارد، به این مواد کمتر است چرا که نوع طبیعی این عشق را نیز احساس کرده است. اما شخصی که این ریشه و عشق را ندارد هر لحظه به این مواد وابسته تر می‌شود و اگر لطف خدا شامل حالش نشود تا آخر عمر، به این وابستگی ادامه می‌دهد. به همین دلیل است که تعدادی برای بهبودی قابل دسترسی هستند و عده‌ای نیز نیستند.

■ آیا برای شخصی که معتقد است و به مرحله استیصال نیز نرسیده است، می‌توان کاری کرد؟

□ ما هم اکنون روشی به نام مداخله (Intervention) داریم که مدت‌هاست رایج شده و متخصصانی هستند که قادر نند این کار را انجام دهند. اما در کشور ما نیستند. با این وجود ما نیز اطلاعاتی در این رابطه داریم و قسمی از کتاب من نیز به نام "عطش برای آزادی" به موضوع مداخله اختصاص دارد. در این روش ما مرحله "آخر خط" و "استیصال" را به طور مصنوعی ایجاد می‌کنیم تا اگر قرار است که معتقد از طریق طبیعی، پس از ده سال سرش به سنگ بخورد و از این جنگ و گریز خسته شود ما بتوانیم با ترفندها و راهکارهایی این را ظرف یک یا دو سال و حداقل پنج سال به "آخر خط" برسانیم.

این تفاهم در ایران و  
دنیا وجود دارد که  
اگر معتقدی بخواهد  
تغییر پیدا کند، طبق  
تشخیص قوه قضائیه  
- حتی اگر در قانون  
هم چنین چیزی  
وجود نداشته باشد -  
این فرصت را به  
شخص معتقد  
می‌دهند

■ آیا ممکن است سریل های این روش را به طور خلاصه توضیح بدهید؟

در مورد کسانی که به  
انجمن ما مراجعه  
می کنند، اگرچه از  
لحاظ معنوی و  
عاطفی وضعيت شان  
درست می شود و از  
خودشان شناخت  
پیدا می کنند، اما  
هنگامی که  
می خواهند وارد  
اجتماع شوند،  
در حالی که همه چیز را  
پشت سر شان  
سورانده اند، آیا این  
امکان وجود دارد که  
روزی این افراد  
صاحب خانه شوند؟  
خود این موضوع  
تولید فشار می کند و  
باعث می شود که  
برای رهایی از این  
مشکلات، مجدداً مواد  
را مصرف کنند

□ علت اصلی، که خود من حاضر شدم طریقه زندگی دیگری را انتخاب نمایم، مصیبت‌ها، بدبختی‌ها و مشکلاتی بود که در اثر زندگی معتاد‌گونه متتحمل شدم. به همین دلیل من با برخوردهای شدید و سخت با معتادان موافقم، اگرچه بسیاری معتقدند این برخوردها غیرانسانی است، اما در نظر من، همین می‌تواند رسیدن به آخر خط را تسريع کند. براین اساس من معتقدم که وقتی می‌گویند با معتاد باید انسانی رفتار کنیم، راه را برای معتاد بازگذاشته ایم تا آن گونه که مایل است حرکت کند و به جلو برود و تا آخر عمر نیز متوقف نشود. عده‌ای هم خودشان این سیر نزولی را طی می‌کنند و از لحاظ عاطفی به بن بست می‌رسند. بسیاری از کسانی که به انجمن معتادان گمنام می‌آیند، از لحاظ تحصیلی، اقتصادی و اجتماعی هنوز دارای پایگاهی هستند، با این همه، در این طبقه‌بندی وارد می‌شوند. این افراد از لحاظ عاطفی دیگر نمی‌توانند وضعیت موجود را تحمل کنند و هنوز پول، موقعیت اجتماعی و خانواده خود را از دست نداده‌اند. اما اینها در اکثریت نیستند. این افراد هم فشارهایی را احساس کرده‌اند که به این حالت و احساس رسیده‌اند، به عنوان نمونه، وقتی دختر فرد معتاد با وی محترمانه رفتار نمی‌کند و به عنوان یک معتاد با پدرش برخورد می‌کند، این مستله برای شخص معتاد یک شکست عاطفی محسوب می‌شود. همچنین همسر معتاد، احترامی را که لازمه یک همسر است به او نمی‌گذارد و یا کسی که کارمند شخص معتاد است، در صحبت‌هایی شرط احترام به رئیس را - آن گونه که باید و شاید - به جا نمی‌آورد. و این سبب می‌شود که معتاد به آخر خط بررس و معتادانی که در اثر تحمل چنین فشارهای عاطفی و بی احترامی و بی حرمتی به این نتیجه می‌رسند که اعتیاد را کنار بگذارند، کسانی هستند که بیماری شان شدید نیست. از یک سو شخصیت افرادی آنها و از سوی دیگر نیاز و عطش معنوی آنها در حدی نیست که تا آخر عمر همه چیزشان را فدا این راه بگذرند. اینها کسانی هستند که ارتباط "معنوی طبیعی" با خالق خود دارند. به همین دلیل، خود را کاملاً در آن سیر "معنوی مصنوعی" فدا نمی‌کنند. اما اکثریت معتادان این کار را می‌کنند و لازم است که حتماً آنها را متوقف کرد. من بار آخری که در زندان، مصرف مواد مخدر را ترک کردم - که تا امروز هم ادامه پیدا کرده است - از ترس بازگشت به زندان، سراغ بزهکارها و خلافکارانی که با آنها مواجهه داشتم نگرفتم، به جهت این که در زندان به من سخت گذشته بود. ترک آخر من بسیار سخت و دشوار بود. البته همه انسان‌ها فراموشکارند، به خصوص معتادها خیلی سریع فراموش می‌کنند، ولی آن سختی و فشار زندان به قدری زیاد بود که دست کم تا یک ماه آن را به یاد داشتم و سراغ کسی نرفتم و در همان مدت بود که گشايش و فرجی حاصل شد و راهی باز شد تا من به مسیر بهبودی هدایت شوم، یعنی این ترس تا مدتی روی من اثر گذاشت. همان عاملی که تا آن زمان باعث تباہی من در زندگی شده بود، موجب شد تا من مدتی دوام بیاورم و سپس لطف خداوند مرا به مسیر دیگری هدایت کرد تا بتوانم راه بهبودی را طی کرده و به زندگی گتوانی ام برسم.

■ پس اعتیاد می‌تواند جرم هم تلقی شود، زیرا گاهی تعزیز، جریمه و زندان هم در مورد آن اعمال می‌شود و مفید نیز هست، بنابراین مرز بین جرم تلقی کردن و بیماری تلقی کردن در جامعه چیست؟

□ البته اینها هنوز گنگ و مبهم است. در گفت و گویی قبل هم ما درباره این موضوع صحبت کردیم. به هر حال در کشورهای دیگر هم مصرف مواد مخدر و داشتن اعتیاد جرم است، در امریکا نیز این چنین است. در امریکا مرا به عنوان "Under the influence" یعنی "تحت تأثیر مواد مخدر" زندانی کرددند. در ایران نیز این گونه است و می‌گویند شما تحت تأثیر مواد مخدر هستید و مواد مصرف کرده‌اید و به همین جهت شما را دستگیر می‌کنند. مرز بیماری و جرم جایی است که فرد بخواهد از این نوع زندگی رها شود. از این به بعد، دیگر گویا تفاهم و توافق بین‌المللی به وجود می‌آید، در امریکا و ایران هم این گونه است که از زمانی که فرد می‌پیماید می‌کند و دیگر گرایشی به مصرف مواد ندارد، این فرد را بیمار می‌شناسند. حال این موضوع از نظر قانونی، جایگاه مشخصی در امریکا و ایران نیز ندارد، اما تفاهمی در این میان وجود دارد و قاضی هم این را پذیرفته است. به عنوان نمونه، من بار آخری که در امریکا مقابل قاضی قرار گرفتم، گفتم از زندگی گذشته‌ام خسته شده‌ام و قصد دارم تغییر کنم. قاضی قرار بود بین یک تا سه سال به من زندان بدهد. بعد از هفتاد روز که من در زندان بودم، قاضی مرا آزاد کرد و گفت: "به نظرم می‌رسد که تو قابل تغییری و در زندان نمی‌توانی تغییر کنی و باید در جای دیگری به این تغییر بررسی" بعد من به انجمن "AA" و "NA" آمدم و در آنجا از طریق بازپروری به این تغییر رسیدم. این تفاهم، در ایران و دنیا وجود دارد که اگر معتادی بخواهد تغییر پیدا کند، طبق تشخیص قوه قضائیه - حتی اگر در قانون هم چنین چیزی

وجود نداشته باشد - این فرصت را به شخص معتقد می دهند . هم اکنون در این زمینه صحبت هایی نیز آغاز شده و قرار است که ما با قوه قضاییه هم در میان بگذاریم . همچنین در قم و اصفهان نیز صحبت های ثمربخشی شده است . موضوع صحبت این است که مقامات قضایی کسانی را که تشخیص می دهند که زندان دیگر برای آنها نمی تواند کاری کند و چیزی به معتقد باد بددهد به ما معرفی کنند . البته ارتباط ما با آنها عمدتاً از طریق کانون های "تولد دوباره" است چون ، در خارج از کشور قاضی الکلی ها را به انجمان "AA" می فرستد و به آنها می گوید : به جای زندان بیست تا بیست و پنج جلسه به "AA" برو و بعد بیا اینجا ببینیم که در چه حالی هستی . حدود هشتاد و پنج درصد از الکلی ها احتیاج به سمزدایی ندارند و فقط درصد کمی باید سمزدایی کنند که سمزدایی آنها نیز بیشتر از دو یا سه روز طول نمی کشد .

درنتیجه قاضی تعداد زیادی از الكلی ها را به جرم رانندگی در حال مستنی یا تظاهرات مستانه یا به هر دلیل دیگری که دستگیر شده اند، به جای زندان به انجمان الكلی های گمنام "AA" می فرستند، تا شاید بهبود یابند. در ایران معتادان، معمولاً یا هروئینی هستند یا تریاکی و نیاز به سم زدایی دارند، درنتیجه قاضی نمی تواند اینها را به انجمان معتادان گمنام بفرستد، برای این که انجمان معتادان گمنام، سرویس سم زدایی و بازپروری ندارد، اما مؤسسه خیریه "تولد دوباره" که ما چارچوبی برای آن تدوین کرده و آن را به ثبت رسانده ایم، در همین کانون هایی که به صورت صحرایی احداث کرده ایم، معتادان را یک ماه بستری می کنیم و آنها مرافق فیزیکی را طی می کنند و سپس با اصول اولیه آشنا می شوند. آنگاه آنها را به انجمان "NA" ارجاع می دهیم. این قسمت، بخشی است که در آینده با قوه قضاییه ارتباط پیدا خواهد کرد و به جای این که معتاد را به زندان بفرستند - که هزینه اش بالاست - به مراکز ما می فرستند و در اینجا ما با همین فلسفه ای که پیروش هستیم، آنها را آشنا می کنیم و برای تداوم بهبودی به انجمان معتادان گمنام معرفی می نماییم.

■ این برخورد فردی با معتقدان است، از سویی ما در سیستم اداری نیز به طور گستردۀ دچار این معضل هستیم و مسئولان ادارات هم متوجه این مسئله شده‌اند. اگر آنها بخواهند که برخوردی اصولی و انسانی با این مسئله داشته باشند. به طور "سیستماتیک" چه باید بکنند؟ آیا باید آنها را به انجمان‌های مختلف هدایت کنند و یا اخراج کنند و تحت فشار بگذارند... تا فرد معتقد احساس کند که در حال از دست دادن کارش است؟ آیا شما، اهکاری برای این مسئله دارید؟

سیستمی به نام "Employee assistance Program" وجود دارد که به معنای "برنامه کمک به کارمندان" است و برای ادارات و مؤسسه‌ها طراحی شده است. این سیستم در قسمت اعتماد فعال تر است، با این حال در قسمت خانوادگی، روانی و... نیز در رفتار کارکنان تأثیر گذار هستند. چنین سیستمی در ایران وجود ندارد و بیشتر حراست ادارات با این پدیده برخورد می‌کند و البته این قسمت‌ها هم می‌توانند آموزش بینند تا برخوردها به شکل مثبتی صورت بگیرد. تا راه حلی نیز ارائه گردد. به عنوان نمونه، حراست برخورد انضباطی می‌کند، یعنی به کارمند می‌گوید که یک ماه وقت داری تا خودت را درست کنی و سپس مراجعه کنی، ما نیز حمایت می‌کنیم و دوباره به کارت بر می‌گردی، ولی این که چگونه طرف یک ماه این فرد خودش را درست کند، قابل بحث است. یک عده به پژوهشکاران و بیمارستان‌ها مراجعه می‌کنند، ولی در حال حاضر یک برنامه منسجم بازپروری برای کارمندان دولت نداریم. ما مقداری اطلاعات در این مورد داریم، اگرچه شخصاً در این قسمت کار نکرده‌ایم، ولی دوره‌هایی در خارج از کشورش را دیده‌ایم. با این وجود، هنوز این سیستم را پیاده نکرده‌ایم و دلیلش هم این است که انقدر در اجتماع ما مشکل اعتماد حاد است که ما نتوانسته‌ایم به این موضوع پردازیم، اما در برنامه‌ما هست که از نقطه‌ای به عنوان الگویی مدرن آن را ساده کنیم.

■ آیا سرفصل‌های تبیین شده‌ای نیز هست تا اگر کسی خواست الگویی داشته باشد، بتواند از آنها استفاده کند؟

■ اشاره کردید که مشکل اعتیاد در ایران حاد است، آمار هم نشان می دهد که ایران با یک جمعیت هفتاد میلیون نفری بیش از پنج میلیون، معتاد دارد. ایتالیا با همین جمعیت، سیصد هزار نفر معتاد دارد. با توجه به این موضوع، آیا اعتیاد صرفاً یک خلاً معنوی است یا مسائل اجتماعی هم می تواند در بروز آن دخیل باشد؟



□ به طور قطع، مسائل اجتماعی نیز در آن نقش دارد. "خالاً معنوی" یک مسئله کلی و ریشه‌ای است که خود من بارها با آن برخورد داشته و دارم، اما قطعاً مسائل دیگری هم در آن دخالت دارد. به عنوان نمونه، در ایتالیا و فرانسه عمدتاً الكل مصرف می‌شود "Social drug" یا دارو و مواد مخدر پذیرفته شده در اجتماع آنها الكل است، اما در ایران این ماده مخدر تربیک است. تعداد معتادان به الكل در ایتالیا، کمتر از فرانسه است. تک‌تک اینها جای گفت‌وگو دارد و من نمی‌خواهم زیاد وقت را روی اینها بگذرانم، اما در هر حال ایران و امریکا را مقایسه می‌کنم؛ دو کشوری که در خیلی جهات با هم در تضادند، اما درصد معتادانشان به یک اندازه است. فشارهای اجتماعی در امریکا با فشارهای اجتماعی در ایران، دلایل متفاوتی دارد. ولی در هر دو کشور فشارهای اجتماعی هست. در امریکا، خانواده به هم خوده و از هم پاشیده است. به‌طوری‌که احترام به خانواده و محوریت خانواده در امریکا معنا ندارد. درصد طلاق، بالا و بالاتر می‌رود و تعداد دخترهایی که زیر سن قانونی هستند و باردار می‌شوند آنقدر وحشتناک است که اصلاً نیازی به بازگویی ندارد. فقط می‌توان گفت، بسیار وحشتناک است. آمار تجاوزهای فیزیکی و جنسی از هر سه نفر به یک نفر رسیده است. شخصی که به او تجاوز شده، چگونه می‌تواند خودش را از این موضوع رها کند؟ فشارهای آنها به این صورت است و به همین جهت نیز امریکا چهل میلیون کلی دارد.

### ■ امریکا از نظر مواد مخدر، چه تعداد معتاد دارد؟

□ رقم هروئین و معتاد در آنجا، پایین‌تر است. رقم هروئین‌های آنها شاید زیر یک میلیون نفر باشد. داروی مخدر پذیرفته شده آنها و مورد قبول اجتماع‌شان، الكل است و هروئین و تربیک و مواد افیونی و کوکائین نیست. در آنجا، معتاد به کوکائین، هروئین، تربیک و قرص نیز دارند، ولی بیشتر معتادان آنها در حدود چهل میلیون، یعنی نواد درصد، الكل و داروهای مجاز مصرف می‌کنند که پس از مراجعت به روان‌پزشک‌ها از آن استفاده می‌نمایند. اما فشارهای ما از نوع دیگری است. وضعیت جمعیت ما و همچنین تضادی که میان جمعیت جوان و پیر وجود دارد و این که هفتاد درصد جمعیت ما زیر سی سال است. در مورد کسانی که به انجمن ما مراجعه می‌کنند، اگرچه از لحاظ معنوی و عاطفی وضعیتشان درست می‌شود و از خودشان شناخت پیدا می‌کنند، اما هنگامی که می‌خواهند وارد اجتماع شوند، در حالی که همه چیز را پشت سرشان سوزانده‌اند، آیا این امکان وجود دارد که روزی این افراد صاحب خانه شوند؟ خود این موضوع تولید فشار می‌کند و باعث می‌شود که برای رهایی از این مشکلات، مجدداً مواد را مصرف کنند و ترس از چیزی که می‌خواهند و می‌دانند به آن نمی‌رسند، به قدری در آنها رو به افزایش است؛ که دوباره به مواد روی می‌آورند و می‌گویند من که به جایی نمی‌رسم، پس بهتر است به مسیر گذشته زندگی برگردم. به این ترتیب، فرد از نو به مصرف انواع مواد مخدر روی می‌آورد. فشارهای اجتماعی ما در ایران، بیشتر در این قسم است و به جایی می‌رسد که به این‌دنه خودش اعتمادی ندارد و نمی‌داند که به کجا می‌رود.

■ آیا امکان دارد مکانیزم "ارتباط با خالق" را که شما معتادان را به سوی آن رهنمون می‌شوید، بیشتر توضیح دهید؟ آیا مکانیزم ارتباط با خالق را به عهده فرد می‌گذارید که لطف خدا شامل حالش بشود با این که از سوی انجمن راهکاری برای تقویت ارتباط با خالق وجود دارد؟

□ من تجربه خود را که عمومیت هم دارد می‌گویم. اصولاً به باور من جدا از این که یک معتاد در حال بهبودی هستم و همچنین در مورد اعتیاد، فعال و مشاور نیز می‌باشم و از لحاظ علمی هم در رابطه با اعتیاد و ریشه‌هایش چیزهایی می‌دانم، اما در روش کار-چه در انجمن معتادان گفتم "NA" و چهد رکابون‌های بازپروری "تولد دوباره" که در کمپ‌های در اطراف شهر و پارک‌های ملی احداث کرده‌ایم - عمدتاً فلسفه و ریشه کار ما در این است که اگر ما فضای مناسبی برای بهبودی ایجاد کنیم، بهبودی و رهایی به صورت ناخودآگاه ایجاد می‌شود و این باور ماست و در عمل نیز همین کار را انجام می‌دهیم. در کانون‌های "تولد دوباره" که در حدود چهل نفر به طور متوسط-برطبق آمار سازمانی - در آن حضور دارند و گاهی این تعداد افزایش نیز می‌یابد، با این که ما هیچ گونه برنامه بهبودی و برنامه درمانی علمی برای اینها نتوشته‌ایم، اما درصد موفقیت بسیار بالاست و با هیچ جایی قابل مقایسه نیست. حتی کسانی که با هزینه‌های گراف، انجمن‌های بازپروری دولتی و غیردولتی به راه انداخته‌اند و از پیشرفت‌های از دیدگاه خودشان - اصول و روش‌های علمی هم استفاده می‌کنند، بازدهی‌شان با ما اصل‌قابل مقایسه نیست. از لحاظ اقتصادی نیز هزینه‌های ما به مراتب کمتر از انجمن‌های مشابه است. علت اصلی آن هم این است که محور کار ما، ایمان به خداست و محور کار اینها برمبنای علم و انسان‌ها قرار دارد. در این انجمن‌ها یک روان‌پزشک یا مددکار، محور شده و برای این افراد برنامه بهبودی می‌نویسد و آن را اعمال می‌کند. این کارها

قدم‌های دوازده کاهه  
برای مبارزه با  
اعتیاد، همه به نوعی  
دیوارشکن هستند.  
مرحله نخست،  
برداشت دیوار غرور  
انست. چرا که در قدم  
اول ها اقرار می‌کنیم  
که در مقابل اعتیاد  
عاجزیم و همین اقرار  
پنکی محکم بر اسر  
غروز کاذب مانعی نند

روش‌ها با باور ما نمی‌خوانند. ما معتقدیم که اعتیاد یک بیماری علاج ناپذیر و غیرقابل درمان است و تنها خداوند است که می‌تواند به معتاد کمک کند. این تفکر کاملاً با تفکر آنها تفاوت می‌کند. روان‌بزشک یک‌انسان است و در توانش نیست که برای شخصی که بیماری‌ای علاج ناپذیر و پیش‌رونده و غیرقابل برگشت دارد، بهبودی ایجاد کند. این بیماری راه حل علمی ندارد. ما نمی‌توانیم به معتادی که حق انتخاب خود را از دست داده است حق انتخاب بدهیم. اگر بتوانیم به معناد آموزش دهیم و وادارش کنیم که در مصرف موادمخدّر کنترل داشته باشد و تشخیص بددهد که اگر موادمخدّر را مصرف کند، این امکان هست که همسرش از وی طلاق بگیرد و درنتیجه ضرورت عدم مصرف مواد را درک کند و یا این که اگر می‌خواهد به سر کارش برود، درک کند که منطقی و صحیح نیست موادمخدّر را مصرف نماید. اگر کسی بتواند این تفکر را در معناد ایجاد کند، می‌تواند بگوید که او را درمان کرده است. البته چنین چیزی وجود ندارد. حتی مختصّان و پزشکانی که از این طریق، کار و فعالیت‌می‌کنند و بسیاری نیز از نظر اقتصادی بهره‌زیادی از این مقوله برده و می‌برند نیز خودشان می‌دانند که اعتیاد علاج و درمان قطعی علمی ندارد. اگر درمانی هم داشته باشد، همین درمان معنوی است. با "ایمان درمانی" می‌توان به معناد کمک کرد؛ به همین جهت ما در این کانون‌های تولد دوباره‌یا در انجمان معتقدان گمنام، فقط فضای بهبودی را مهیا می‌کنیم. منظور از فضای بهبودی این است که ما تجربه خودمان را با فردی که وارد این انجمان‌ها می‌شود در میان می‌گذاریم و به او اجازه می‌دهیم که مسیر را خود انتخاب کند. چگونگی رسیدن به ایمان برای شخص من به این شکل بوده که من خودم شخصاً انسان مطروه‌ی بودم که از همه جا در آخر کار رانده شدم و دقیقاً در همین جاست که فلسفه رسیدن به آخر خط و همچنین اهمیت رسیدن به آخر خط و خسته‌شدن از بلایایی که اعتیاد بر سر انسان می‌آورد، اهمیت پیدا می‌کند و از نظر ما این الزامی است که معناد به آخر خط برسد تا قابل درمان باشد. حال، آخر خط یکی عاطفی است، یعنی شخصی که اصولی مانند احترام برای ارزش است و دخترش به وی بی‌اعتنایی می‌کند و کارش خشده‌دار می‌شود، به آخر خط می‌رسد.

### ■ بنابراین باید آخر خط هر شخصی را شناخت. تا بتوان رسیدن به آن را برای وی کوتاه کرد؟

□ بله، برای شخصی که آخر خط، بی‌اعتنایی فرزندش به وی است، ممکن است بی‌احترامی اولیه تواند برای تغییر در وی جرقه‌ای بزند، ولی اگر دختر و همسر فرد معناد با یک "متخصص مداخله" صحبت کنند و وضعیت شخص معناد را تشریح کنند، من به عنوان یک مشاور می‌توانم متوجه شوم که این شخص از لحاظ عاطفی به آخر خط رسیده است یا نه. در این هنگام به دخترش می‌گویم که "شما همان بی‌اعتنایی را ادامه بده و مرتبه بعد نیز که چهره پدرت نامرتب و آشفته بود، به وی بگو که پدر من خجالت می‌کشم از این که شما به مدرسه من بیایی. این دختر با این حرف خود می‌تواند آخر خط را برای پدرش جلو بیندازد، درحالی که ممکن است به طور طبیعی یک سال دیگر این معناد به این حد برسد. یا این که همسرش بگوید که "من از این که در برابر همسایه‌ها حاضر شوم، خجالت می‌کشم". درحالی که ممکن است که تا این لحظه همسر فرد معناد به جهت این که فکر می‌کند، که حرمت شوهر را نگاهدادش، ارزش است، هیچ گاه این سخنان را به او نگفته باشد. اما من معتقدم که وی حتماً باید این حرف را به همسرش بزند تا غرور معناد جریحه‌دار شود و تکانی بخورد. اینها همه مربوط به روش مداخله‌است. برای معنادی هم که در خانه‌اش خواهد بود و مادر و خرچش را می‌دهد، روش مداخله‌این گونه است که مادر او دیگر خرچش را ندهد و به او این راه حل را پیشنهاد کند که به انجمن "NA" یا کانون "Borned again" برود و در آنجا بستری شود. حالا اگر کسی نیز پولدار باشد و بخواهد در کلینیک‌های گران‌قیمت و بیمارستان بخوابد، تفاوتی نمی‌کند، ولی در هر حال باید بستری شود و در زندگی تغییر روش بدهد، اگرنه، خانواده‌وی نباید او را بیژرند و در زیر یک سقف با او زندگی کنند. خانواده‌اش باید به وی تذکر بدهند که در جهت خودکشی تدریجی گام برمی‌دارد. بیماری اعتیاد یک بیماری خانوادگی است که پدر، مادر، فرزند، خواهر و برادر شخص معناد را نیز بیمار می‌کند و در آنها تأثیر می‌گذارد، به همین دلیل ما روش مداخله در مورد شخص معناد خانواده‌وی اعمال می‌کنیم.

### ■ آیا آقای بوش رئیس جمهور امریکا نیز جزو همین افراد تولد دوباره یا "Borned again" است؟

□ آقای بوش "Borned again" یا تولد دوباره با اینها فرق می‌کند.

■ گفته می‌شود چون آقای بوش به شدت الکلی بوده، همسر آقای بوش از خانه‌اش با دو بچه قهر می‌کند و به یکی از دوستانش که مذهبی بوده سفارش می‌کند که با شوهر وی تماس بیشتری بگیرد. هم‌اکنون نیز بوش به همه می‌گوید که مشمول لطف خدا بوده و حضرت مسیح(ع) وی را نجات داده است

## من خودم شخصاً

### انسان مطروه‌ی

### بودم که از همه جا

### در آخر کار رانده

### شدم و دقیقاً

### در همین جاست

### که فلسفه رسیدن به

### آخر و همچنین

### اهمیت رسیدن به

### آخر خط و خسته

### شدن از بلایایی

### که اعتیاد بر سر

### انسان می‌آورد،

### اهمیت بیدامی کند

### وازن نظر ما این

### الزامی است که

### معناد به آخر خط

### بر سرستاقابی درمان

### باشد

و واژه "تولد دوباره" را در همه جا به کار می برد.

□ برای این که این مسئله تفکیک شود و وضعیتش روشن گردد، باید بگوییم که تولد دوباره‌ای که آقای بوش از آن صحبت می کند، با داستان و روش و مکتب ما با توجه به انجمن‌هایی که ما به آن تعلق داریم، تفاوتی عمده دارد. افرادی چون بوش مذهبی هستند، به این معنی که طریقه رهایی شان از طریق مذهب است و به اینها "Re borned christian" گفته می شود، یعنی کسانی که "تولد دوباره مسیحی" دارند و از طریق کلیساها عمل می کنند و به کلیسا تعلق دارند و همچنین کلیسای جدیدی نیز ایجاد شده است که با این امور عادی و معمولی فرق دارد. یک مكتب و فرقه جدیدی ایجاد شده که پیروان آن خود را کاتولیک یا پروتستان نمی دانند، بلکه یک فرقه مجزا هستند.

### ■ آقای بوش نیز از این دسته است؟

□ بله، این افراد - از جمله بوش - از طریق مذهبی و کلیسای "Re borned christian" اعتیاد خود را کنار گذاشته‌اند، اما انجمن‌های ما، از جمله معتقدان گمنام "NA" و یا الکلی‌های گمنام "AA"، انجمن‌هایی هستند که متکی به نیروی مافوق هستند و از مسلمان و غیرمسلمان و یهودی و زرتشی و بودایی و... در انجمن‌های ما حضور دارند و فعالیت‌های ما هیچ‌ربطی به مذهبی خاصی پیدا نمی کند. ما خداوند را برای هر کس آن گونه که در ک می کند ترسیم می کنیم، حال برای شخصی ممکن است این عشق و راهنمای، مسیح(ع) باشد و یا حضرت محمد(ص). شخصی هم ممکن است که این مسیر را با عشق به غروب آفتاب و یا... تجربه‌های معنوی ای که پیدا کرده طی کند.

من تجلی یکی از صفات خداوندی را در یک جلسه معتقدان گمنام حس کردم و با آن روبه‌رو شدم، من در آن زمان خود را مطروح و منفور می دانستم. مدت‌ها بود که احترام به خود را از دست داده بودم و احترامی را هم که دیگران به من می گذاشتند، از دست رفته بود و احساس عشق و رفاقت و صمیمیت نیز دیگر وجود نداشت. به این جهت که در دوران آخر اعتیاد، دیگر آن احساس معنوی مصنوعی وجود ندارد و پس از مدتی ازین می رود و فقط آن فکر بیمارگونه که من ممکن است روزی مجدداً به آن حالت معنوی مصنوعی برگردام، در انسان وجود دارد. من با رها حالت نشکنی را که آنقدر شدید است که فرد را به حالت بیهوشی می برد و تنفس را هم ممکن است قطع کند و باعث مرگ بشود، تجربه کرده‌ام. در آن زمان، نیازهای انسانی من حتی به صورت مصنوعی نیز دیگر تأمین نمی شد. به دلیل این که احساس می کردم همه چیز خود را از دست داده‌ام، تمایل به بازگشت به وضعیت گذشته را در خود احساس می کردم، تا این که وارد یکی از جلسه‌های انجمن معتقدان گمنام شدم و در آنجا بود که مشاهده کردم همه دست خود را بلند می کنند و خود را معتقد معرفی می کنند. سپس نویت به من که رسید، من نیز دست را بلند کردم و خود را یک معتقد معرفی کردم، در آن زمان، اسم مستعاری به نام فرانک داشتم. اولین تجربه روحانی و معنوی من در این لحظه بود. من برای نخستین بار در فضایی قرار گرفتم که تشویق شدم تا حقیقت را بگوییم، زیرا تها معيار و محوری که در آنجا دارای ارزش و اعتبار بود، صداقت بود. وقتی که من دیدم یک انسان بسیار قوی و نیرومند دست خود را بلند می کند و خودش را به عنوان یک معتقد معرفی می کند، تعجب می کردم؛ چرا که ما هیچ وقت اعتیاد خود را به گردن نمی گرفتیم و همیشه سعی می کردیم به دیگران بقولانیم که ما معتقد نیستیم. در آن فضاء، اشخاصی بودند که صداقت را تجربه کرده بودند و محیط صادقانه‌ای را ایجاد کرده بودند و من نیز به آن فضا وارد شدم. در آن محیط من احساس کردم که می توانم خودم باشم و اسم واقعی خود را بگویم و این که من هم معتقدام، از خیابان‌ها آمده‌ام، مکانی را ندارم، به آخر خط رسیده‌ام و همه چیز خود را از دست داده‌ام؛ به این جهت که واقعیات آن فضا صداقت را می بذریفت و باور ما نیز این بود. چه در انجمن معتقدان گمنام و چه در کانون‌های تولد دوباره، ما فضایی به وجود می اوریم که اگر معتقد تمایل به تغییر دارد، آنجا را امن و مناسب تشخیص بدهد و بتواند تغییر کند. ما در این مکان‌ها، دکتر و روانشناس و کارشناس و سایل قهره‌ی نیز نداریم. فقط باورهای ما، آنجا را محیط‌امنی می کند تا اگر شخصی طالب و تشهیه این بود که از مسیر معنوی مصنوعی به مسیر معنوی طبیعی وارد شود، در آنجا بتواند این کار را انجام دهد. من احساس می کنم افرادی که به جلسه معتقدان گمنام وارد می شوند، به من علاقه دارند و ساده‌ترین رابطه معنوی که هر عضو انجمن در وهله اول پیدا می کند همین عشق و علاوه است. اینجا مکانی است که همه را می پذیرد و به من به همان شکلی که هستم علاقه دارند و این از صفات خداوند است که بندگان خود را در هر شکل و وضعیتی که هستند، می پذیرد و برای خدا، چهره و شرایط افراد، در پذیرش آنها

من دیدم یک انسان  
بسیار قوی و  
نیرومند  
دست خود را بلند  
می کند و خودش را به  
عنوان یک معتقد  
معرفی می کند،  
تعجب می کردم از  
چرا که ما هیچ وقت  
اعتنیاد خود را به  
گردن نمی گرفتیم  
و همیشه سعی  
می کردیم به  
دیگران بقولانیم  
که ما معتقد نیستیم

تفاوتی ندارد. ما این فضا را، فضای معنوی می‌نامیم، چرا که اموری را که به خدا متصل می‌شود. این اولین تجربه ماست که به مرور تقویت می‌شود و مراحل دیگری را طی می‌کند، که همان قدم‌های دوازده‌گانه است. این دوازده قدم، همه به نوعی دیوارشکن هستند. مرحله نخست، برداشتن دیوار غرور است. چرا که در قدم اول ما اقرار می‌کنیم که در مقابل اعتیاد عاجزیم و همین اقرار پتکی محکم بر سر غرور کاذب ما می‌زند. زیرا معتقدی که ادعای خدای داشت، اکنون به عجز خود اعتراف می‌کند. برای یک معتقد، پذیرش عجز و ناتوانی بسیار مشکل است. چرا که حتی زمانی که در جوی آب می‌افتد، باز هم عربده می‌کشد و ادعا دارد که اگر شرایطش تغییر کند، به همه نشان می‌دهد که دنیا دست کیست. این ادعاهای تازمان مرگ در ذهن معتقد وجود دارد.

قدم دوم این است که به مرور ایمان می‌آوریم که قدرتی مافوق قدرت انسانی می‌تواند سلامت عقل را به ما بازگرداند و همین موضوع پتک دیگری به سر معتقد می‌زند. قدم سوم نیز این است که ما تصمیم می‌گیریم، اراده و زندگی خود را به دست خداوند بسپاریم و این نشان می‌دهد که معتقد توانایی و قدرت اداره کارهایش را ندارد، درنتیجه باید زندگی اش را دست خداوند بسپارد. همچنین در قدم چهارم، ما ترازنامه اخلاقی، موشکافانه و بی‌باکانه‌ای از خود می‌نویسیم، البته با توجه به قدم‌های قبلی، قدرت نوشتن آن را هم خداوند به ما می‌دهد. به دلیل این که هیچ کدام از ما توانایی رویه‌روشنی با خودمان را نداریم و در این مورد حق نیز هستیم، چرا که این تصویر هم برای ما گنج است و هم برخلاف آن چیزهایی است که ما می‌خواهیم در ذهن خود بگنجانیم، و من متوجه شده‌ام، آن زمانی که در پی شغلی بودم و می‌گفتم کار آن پیرمرد را نمی‌خواهم از دستش بگیرم و آن را از انسانیت و مردانگی خود می‌دانستم و به خود می‌باید و مغروف بودم که عجب انسان بزرگی هستم که به آن پیرمرد رحم کرده‌ام، تمام این مسائل از ترس درونی من سرچشمه می‌گرفت. همین مسئله نیز پتکی بر سر من بود، زیرا هیچ انسانی نمی‌خواهد خود را آدم ترسوی بداند و کارهای خوب خود را نیز به ترسیش نسبت دهد.

پشت سر گذاشتن این قدم‌ها، ما را به مرحله و قدم دوازدهم می‌رساند که در آن آمده است، با بیداری روحانی حاصل از برداشتن این قدم‌ها، ما سعی کردیم این پیام را به معتقدان برسانیم و این اصول را در تمام موارد زندگی خود اجرا کنیم.

■ آیا گذرگردن از این دوازده قدم، ناخودآگاه، غروری را در فرد ایجاد نمی‌کند؟ زیرا فرد فراموش می‌کند که نفس لواحه یا ملامت‌گر هم از آن خداست و فکر می‌کند خودش این مراحل را به تنها یعنی طی کرده است؟

□ می‌تواند این گونه باشد، ولی این با فلسفه ما همخوانی ندارد. البته بعضی‌ها اسیر آن می‌شوند و به همین دلیل، ما مراقب آنها هستیم و روی آنها کار می‌کنیم، اما چون در جلسات، مرتباً در مورد اشتباهات روز خود بحث می‌کنیم و آنها را بررسی می‌کنیم، اگر هم در مسیر بهبودی قرار بگیریم، کمتر اتفاق می‌افتد که از مسیر اصلی منحرف بشویم. البته منحرف می‌شویم، چرا که به هر حال ما هم به عنوان یک انسان دارای غفلت و غرور هستیم و دچار حالتی به نام "خود متقی‌بینی" می‌شویم و این از خطواتی است که ممکن است به آن مبتلا شویم. این، خطری است که ما به صورت روزمره با آن سروکار داریم و به آن اعتراف می‌کنیم. به تدوین ترازنامه شخصی خود دادمه داده و هرگاه در اشتباه بودیم به آن اقرار می‌کنیم. بسیاری از ما برای این که به خطاهای خود بین دوستان اعتراف می‌کنیم، ایراد می‌گیرند و اقرار کردن را روش مسیحی می‌دانند. درحالی که ما به تجربه فهمیده‌ایم زمانی که از اشتباهات خود حرف می‌زنیم و خودشکنی می‌کنیم، دوباره پتکی به سرمان می‌خورد و غرورمان شکسته می‌شود و به خودمان یادآوری می‌کنیم که ما نیز بشر هستیم و به همین دلیل ممکن است خطای کنیم. زیرا خود را در قالب یک بشر و انسان عادی می‌بینیم، درحالی که در گذشته ادعای خدایی داشتیم و خدا را بمنه بودیم، اما با این تفکر جدید، خود را برای اشتباهاتمان همواره ملامت نمی‌کنیم.

■ یعنی آنجایی که خداوند می‌بخشد، ما نیز ببخشیم؟

□ بله، باید بپذیریم که جایز الخطای هستیم، زیرا ما خدا نیستیم که خطای نکنیم. در گذشته ما به خطای خود اقرار نمی‌کردیم، برای این که ادعای خدایی داشتیم و همین ادعا این اجازه را به ما نمی‌داد. درنتیجه دروغ می‌گفتیم و همه چیز را انکار می‌کردیم. به دلیل این که فکر می‌کردیم نباید خطای اشتباه کنیم. ولی اکنون دیگر این اجازه را به خود می‌دهیم و درنتیجه غرورمان در حد متعادلی می‌ماند و آزار زیادی نمی‌بینیم. بهتر است برگردم به بحث کسانی که از طریق مذهبی اعتیاد را کنار می‌گذارند. برای این افراد احتمال درگیرشدن با مقوله "خود متقی‌بینی"،

در گذشته ما به خطای خود خوب خود را نیز به ترسیش نسبت دهد.  
خطای خود اقرار  
نمی‌کردیم، برای  
این که ادعای خدایی  
داشتیم و همین ادعا  
این اجازه  
را به مانمی‌داد، در  
نتیجه دروغ  
می‌گفتیم و همه  
چیز را انکار  
می‌کردیم.

زیاد است و کسانی که از طریق مسیح و کلیسا ترک کردند، ممکن است پس از مدتی فراموش کنند که بیماری‌ای به نام اعتیاد داشته‌اند؛ اینان معتقدند که مسیحی نجات یافته هستند. یعنی این‌گونه عملکرد خود را بررسی می‌کنند، نه به عنوان یک معتاد در حال بهبودی. همچنین فراموش می‌کنند که در مقابل اعتیاد عجز دارند و فراموش کردن همین نکته که در مقابل الكل و در مقابل موادمخدّر عاجز هستند و بدن آنها نمی‌تواند این را تحمل کند، زیرا از لحاظ فیزیکی هم یک الكلی، الكل را نوع دیگری تجزیه می‌کند و این تجزیه در بدن یک الكلی با بدن یک انسان عادی تفاوت دارد. از لحاظ جسمی و فیزیولوژیکی نیز این موضوع تفاوت دارد؛ یعنی سبب می‌شود تا مجدداً به مصرف الكل روی اورند و بر میزان مصرف آن نیز بیفزایند. این پدیده‌ای است که در مورد معتادان به موادمخدّر تیز صدق می‌کند.

میل به تکرار مصرف، در معتادان بسیار زیاد است. برای الكلی‌ها از لحاظ فیزیولوژیکی بدن آنها، الكل را می‌طلبد. یعنی نوعی اشتیاق و ویار (Craving) به الكل در آنها ایجاد می‌شود. و بدنشان عطش نوشیدن دارد. همچنین تمام سلول‌های بدن یک الكلی، الكل می‌خواهد، درنتیجه این فرد لغزش پیدا می‌کند. اشخاصی که از طریق کلیسا موادمخدّر را ترک می‌کنند، ممکن است از نو بلغزند، ولی ما همیشه در جلساتمان تأکید می‌کنیم که هنوز یک معتادیم و در مقابل موادمخدّر عجز داریم و مثلاً من "معتاد در حال بهبودی" نمی‌توانم مقداری هروئین مصرف کنم، یا یک قرص دیازیام یا استامینوفن کدین بخورم، چرا که بدن من نمی‌تواند جوابگو باشد و همه اینها به این دلیل است که من مشکلی به نام اعتیاد دارم و جنبه جسمی نیز دارد. از لحاظ روانی نیز هنگامی که من هروئین مصرف کنم، تمام معنویاتی را که کسب کرده‌ام، از بین می‌برم. امنیت عاطفی که برای من به وجود آمده، مجدداً از بین می‌رود و من به آن عوالم گذشته بر می‌گردم. انجمن‌های ما در امر کمک به افرادی نظیر ما موفق هستند؛ چرا که همواره این غرور و بیماری را در مقابل دیدگان فرد معتاد نگه می‌دارند.

**ما همیشه در**

**جلساتمان تأکید**

**می‌کنیم**

**که هنوز یک معتادیم**

**و در مقابل مواد مخدّر**

**عجز داریم**

**ومثلاً من "معتاد در**

**حال بهبودی"**

**نمی‌توانم مقداری**

**هروئین مصرف کنم**

**، یا یک قرص دیازیام**

**یا استامینوفن**

**کدین بخورم،**

**چرا که بدن من**

**نمی‌تواند جوابگو**

**باشد و همه اینها به**

**این دلیل است که**

**من مشکلی به نام**

**اعتیاد دارم**

