

خشونت خانوادگی و سوء مصرف مواد

سید رضا جوادیان

مددکار اجتماعی دانشگاه صنعتی اصفهان

فیزیکی و بویژه بی‌توجهی در نظر گرفته می‌شوند. افرادی که خشونت خانوادگی را تجربه کرده‌اند بیشتر از آنها که تجربه نکرده‌اند در خطر مشکلات مصرف الکل و مواد قرار دارند. شواهد نشان می‌دهد نوجوانانی که از خانه‌های خشن فرار می‌کنند بیشتر در خطر قربانی شدن و سوء مصرف مواد و همچنین دیگر مشکلات قرار دارند. خشونت خانوادگی و سوء مصرف مواد مشکلاتی بهم پیچیده و چند جنبه‌ای هستند و وقتی که آنها با هم بروز پیدا می‌کنند، وضعیت پیچیده‌تر می‌گردد. اگر بتوانیم ارتباط بین دو متغیر، خشونت خانوادگی و سوء مصرف مواد را درک کنیم، آن وقت بهتر می‌توانیم به سلامت افرادی که تحت تأثیر این دو مسأله قرار گرفته‌اند کمک کنیم و آنها را مورد حمایت قرار دهیم.

اگر چه خشونت خانوادگی و سوء مصرف مواد غالباً با هم وجود دارند اما ماهیت صحیح این رابطه خوب درک نمی‌شود. بین این دو و مشکلات دیگری که با هم هستند، شباهتهایی وجود دارد. ولی نتیجه انکارناپذیری که بوسیله بیشتر محققان مورد تأکید قرار گرفته آن است که رابطه بین خشونت خانوادگی و سوء مصرف مواد یک رابطه مستقیم علت و معلولی نیست. سوم مصرف مواد علت خشونت خانوادگی نیست و خشونت خانوادگی هم علت سوء مصرف مواد نیست. اینکه چگونه یک شخص تحت تأثیر خشونت یا شخص استعداد سوء مصرف مواد و اعتیاد را دارد یا نه، تحت تأثیر مجموعه‌ای از عوامل هستند ولی به هر حال ارتباط بین این دو مشکل به طور جدی به رابطه علت و معلولی، نزدیک است چرا که اعضای خانواده‌هایی که در آن یک یا هر دو والد سوء مصرف مواد دارند، به عنوان افراد در معرض خطر بدرفتاری

ارتباط اصلی این متغیرها عبارتند از:

الف- ارتباط بین تجربه خشونت خانوادگی قربانی و سوء مصرف مواد :

زنانی که در زندگی قبلی یا فعلی خود با یک شریک بدرفتار، مورد بدرفتاری قرار گرفته‌اند ممکن است برای غلبه بر درد، اضطراب و ترس ناشی از آن موقعیت، الکل یا داروهای دیگر را استفاده کنند.

بزرگسالانی که در کودکی مورد بدرفتاری قرار گرفته‌اند احتمال دارد برای از بین بردن رنج خاطرات گذشته، اقدام به مصرف مواد نمایند.

نوجوانانی که مورد بدرفتاری قرار گرفته یا آنها که شاهد بدرفتاری بوده‌اند، احتمالاً به مصرف الکل و دارو (مواد) به عنوان یک مکانیسم جبران متوسل می‌شوند.

ب - ارتباط بین سوء مصرف رفتار خشونت‌آمیز :

والدینی که به کودکانشان بی توجه‌اند یا با آنها بدرفتاری می‌کنند، اغلب سوء مصرف مواد دارند.

مردانی که به همسران خود آسیب می‌رسانند اغلب قبل از آسیب‌رسانی، الکل یا داروهای دیگری استفاده می‌کنند.

مردانی که از کودکان سوء استفاده جنسی می‌کنند اغلب

قبل یا در طول انجام این عمل، سوء مصرف مواد داشته‌اند و ممکن است از الکل یا دیگر داروها به عنوان

یک روش برای تطمیع خود و تسلط بر قربانی، استفاده کنند.

قربانی کنندگان ممکن است برای کاهش احساس شرم یا

گناه خود و یا برای کمک به انکار اعمالشان، مواد استفاده

اگر چه خشونت خانوادگی و سوء مصرف مواد اغلب به

هم وابسته و مرتبطند، اما، نه هر کسی که خشونت

خانوادگی را تجربه می‌کند از مواد استفاده می‌کند و نه

هر کسی که سوء مصرف مواد دارد مرتکب خشونت خانوادگی می‌شود. زمانی که هر دو مشکل با هم بوجود می‌آیند هر یک به بروز و تداوم دیگری کمک می‌کند. خشونت خانوادگی و سوء مصرف مواد اغلب مسائل پنهان هستند و اشتراک هر دو به قدر کافی مورد تحقیق قرار نگرفته است. ولی به هر حال مطالعات اخیر بالاترین میزان ارتباط را بین این دو مسأله نشان می‌دهد.

آمارها حاکی از آن است که میزان ارتباط مثبت بین اعتیاد و خشونت خانگی حدود ۴۴٪ می‌باشد و بر طبق گزارش رسمی جرم و جنایت پلیس شهر «نیوجرسی» آمریکا در سال ۱۹۸۹ این میزان بیشتر از ۸۰٪ در برخی مطالعات تحقیقی است (ش ۶).

مطابق طرح ملی پیشگیری از زن آزاری در واشنگتن، الکیسم و کتک زدن در موارد زیر با هم مشترک هستند: هر دو بین نسلی‌اند.

هر دو مسأله انکار شده یا کمتر از آنچه هست نشان داده می‌شود

هر دو باعث انزوای خانواده می‌شود.

یک مطالعه بر روی ۲۰۹۹ زن نشان داد، زنانی که بدرفتاری را تجربه کرده‌اند، از قرصهای مسکن و خواب‌آور به طور همیشگی بیشتر از زنانی که مورد بدرفتاری قرار نگرفته‌اند، استفاده کرده‌اند :

۴۰٪ زنان کتک خورده، استفاده از قرصهای خواب‌آور را گزارش کردند.

۷۴٪ زنان کتک خورده استفاده از قرصهای آرام بخش و مسکن را گزارش کردند.

محققان نتیجه گرفته‌اند که $\frac{1}{4}$ تا $\frac{1}{2}$ مردانی که اعمال خشونت خانگی را مرتکب می‌شوند مشکلات سوء

زن است. در $\frac{1}{3}$ همه روابط خشونت آمیز، مرتکبان معمولاً الکل می نوشیدند. میزان زن آزاری برای زنانی که در حال زندگی کردن با مردانی هستند که به طور مرتب الکل می نوشند (تقریباً ۴ بار در هفته) سه برابر میزان مردانی است که همیشه الکل نمی نوشند و زنانی که همسران آنها به طور مرتب الکل مصرف می کنند، ۶ بار بیشتر از زنانی که همسرانشان هرگز الکل مصرف نمی کنند، در معرض خشونت همسران قرار دارند.

بالترین میزان بدرفتاری در موقعیتی بروز می کند که مصرف کننده از مصرف مقدار کم الکل به سمت مصرف مقدار زیاد پیش رفته است (البته نه مقدار خیلی زیاد) و لذا استفاده مزمن از الکل یک نشانه خوبی از «کتک زدن» در حالت مستی شدید می باشد.

یک بررسی انجام شده در موسسات عمومی رفاه کودک آمریکا که بوسیله کمیته ملی پیشگیری از کودک آزاری اداره می شود، نشان داد که حدود ۸۰٪ موارد کودک آزاری، همراه با مصرف الکل و دیگر داروها بوده است (مکوردی و دارو ۱۹۹۴).

این مطالعه همچنین نشان داد زنانی که سوء مصرف الکل و دیگر داروها دارند، به احتمال زیادتر قربانی خشونت خانگی می شوند (میلر ۱۹۸۹) و احتمال بیشتری هست که قربانیان خشونت خانگی نسخه های دارویی دریافت کنند که به واسطه آن به آرام بخشها، محرکها و مسکنها وابسته شوند و یا اینکه الکل مصرف کنند (استارک و فلایت کرافت ۱۹۸۸).

مطالعات دیگری که توسط فیچ و پاپنتونیو از طریق مصاحبه با یک صد زن الکی که به قول خودشان مورد بدرفتاری قرار گرفته اند، انجام شده نشان می دهد که ۷۲٪

مصرف هم دارند (گندولف ۱۹۹۵، لئوناردو و جاکوپ ۱۹۸۷، کانتور و استراوس ۱۹۸۷، کلمن و استراوس ۱۹۸۲، هامیلتون و کولینز ۱۹۸۱، پرنانن ۱۹۷۶) و مصرف الکل باعث اعمال خشونت خانوادگی در ۲۵ تا ۵۰ درصد موارد خشونت خانگی می شود.

در یک گزارش که «بوسیله شورگر و ریگل» ۱۹۸۸ منتشر شد، اطلاعات زمینه ای و شخصیتی بدست آمده از ۲۵۰ مردی که در یک برنامه درمانی گروهی برای همسرآزاری ثبت نام کرده بودند، حاکی از شیوع الکلیسم، سوء مصرف مواد و خشونت در خانواده هایی است که مرد بدرفتاری دارند.

فیچ و پاپنتونیو ۱۹۸۳ نیز مواردی چون کتک زدن کودکان، سوء مصرف الکل و دارو و فشار اقتصادی مربوط به همسرآزاری را در بین خانواده های دارای والدین کتک زن پیدا نمودند.

تحقیقات نشان می دهد مردانی که مرتباً الکل مصرف می کنند، به احتمال زیاد اعضای خانواده را مورد بدرفتاری قرار می دهند. مردان خشن و بی رحم احتمالاً بیشتر از مردان غیر خشن الکل استفاده می کنند. برآورد سوء مصرف الکل و مواد در بین مردان خشن حدود ۵۳ تا ۸۵ درصد و به میزان سه بار بیشتر از مردان غیرخشن است.

کودک آزاری والدینی^۱ در میان مردانی که اغلب به طور افراطی الکل می نوشیدند ۶ بار بیشتر از مردانی که الکل نمی نوشند، وجود دارد.

مطالعه ملی خشونت علیه زنان در سال ۱۹۹۳ در کانادا نشان می دهد که الکل یک عامل مشخص در آسیب زدن به

^۱Parental child abuse

(۱۹۸۸).

بدررفتاری جسمی در کودکی با سوء مصرف مواد در جوانی ارتباط دارد (دمبو ۱۹۸۷). ۵۰٪ کتک زنده‌ها^۲ باور داشتند که مشکلات اعتیادی دارند (فالر ۱۹۸۸). سوء مصرف مواد بوسیله یکی از والدین، احتمال ناتوانی وی از حمایت کودکان در مقابل رفتار خشن والد دیگر را افزایش می‌دهد (رید ۱۹۹۱). یک مطالعه انجام شده بوسیله بخش قتل دادگستری آمریکا در خانواده‌ها، نتیجه گرفت که بیشتر از نصف متهمان به قتل همسرانشان و حدود نیمی از قربانیان در هنگام حادثه، الکل می‌نوشیدند (دفتر آمار دادگستری آمریکا ۱۹۹۴).

زنان الکی نسبت به زنان غیر الکی به احتمال قوی یک تاریخچه بدررفتاری عاطفی و جسمی را در کودکی گزارش می‌کنند (کاوینگتون و کهن ۱۹۸۴، میلر ۱۹۹۳، راهسنو ۱۹۸۸، هین و اشمیر ۱۹۹۶).

این زنان مورد تهدید جسمی و ۴۵٪ مورد حمله جسمی قرار گرفته و ۲۷٪ حملات مرگ آور را تجربه کرده‌اند. هیچ یک از این زنان در جستجوی کمک برنیامده و اظهار کردند که نه تنها سوء مصرف الکل عامل خیلی از موارد خشونت خانگی است بلکه همسر آزاری ممکن است در خیلی از خانواده های الکیک مشترک باشد.

البته ذکر این نکته ضروری است که استفاده قربانیان از الکل و دیگر داروها به منظور غلبه بر افسردگی، ترس و استرس ناشی از مورد خشونت قرار گرفتن می‌باشد.

لهمان و کروپ در سال ۱۹۸۴ حدود ۱۵۰۰ نفر از زنانی که به دلیل همسر آزاری به خط بحران در فیلادلفیا زنگ زده بودند، مورد مطالعه قرار دادند. ۵۵٪ از این زنان گفتند که شوهرانشان وقتی که الکل می‌نوشیدند، بد رفتار می‌شدند. لهمان و کروپ اظهار کردند که اگر چه همبستگی بین الکیسم و خشونت خانگی واضح است اما بیشتر قسمت این تحقیق نشان می‌دهد که سوء مصرف الکل عامل خشونت خانگی نیست. در بخش پایانی این تحقیق مصاحبه‌ای با ۱۰ مشاور متخصص در امور الکیسم و همچنین ۱۰ مددکار اجتماعی متخصص خشونت خانگی انجام گرفت. برخلاف ادبیات این تحقیق، هر دو گروه متخصص باور داشتند که در حقیقت الکیسم علت اولیه خشونت است.

شواهد دیگری که نشان دهنده ارتباط بین سوء مصرف مواد و خشونت خانوادگی است شامل موارد زیر می‌باشد (ش ۹):

در حدود ۴۰٪ کودکان خانه‌های خشن باور دارند که پدرانشان مشکل مصرف الکل داشته و در هنگام مصرف پدران، آنها بیشتر مورد بدررفتاری قرار گرفته‌اند (روی

²Batterers

"Domestic Violence & Substance Abuse"

TAADAS (Tennessee (Association of Alcohol & Drug Abuse Service)

"Family Violence in Aboriginal Communities :

An Aboriginal (Perspective" Health canada

www. hwc. Ca/datahpsb/ncfv/nc-cn htm.

"World Medical Association Declaration on

Family Violence" (Adopted by the 48th General

Assembly somerset West, Republic of south

Africa, October 1996.

"Effects of Family Violence" Bc Institute

Against Family Violence-Over View of Family

Violence. 2000

"What Happens to children living in Violent

Homes "?Schools & Early childhood

Development Response to Family Violence.

Woman and " (Caravano, Kathry (1995

and Education substance abuse, in Drug Lesson

Programs in development countries. by Henry,

Kirsch, tran saction Publishers

Kochan, D (1989) Beyond the battered woman

syndrom. Hastings (women's low Journal , N:4

page : 6-7

Causes of Family Violence" schools & Early"

childhood (Development Response to family

Violence .

Toronto: Addiction Research Foundation, 1995

D"Arey Jenish." The Battlefield of Addiction,"

Macleans (Support their addiction without

turning to crime, cocaine (July 19,1993):37

منابع انگلیسی :

" Domestic violence statistics: Prevalence and

Trends" Therapistfinder Journal – Mir Internet

Services.

Robert. H.Liuer(1992", (SocialProblems" W.C.B

Publisher.

"Battered Women's Statistics For the united

states" Bottered Women's Shelter of summit &

Medina Counties, ohio.

National Domestic violence Hotline " :National

Domestic Violence Fact sheet and statistice".

"Family violence" Health canada magazine

February 2001.

"Fats on Alcohol, Drugs and Domestic

Violence" by Robet mackey PHD – Center of

Alcohol studies.

"The cancer in our homes" Recovery

Anonymous Home page by jim.D 8.11.96

"When is Domestic Violence a Hidden Face of

Addiction "?by Richard R. Irons. Md, FASAM,

Jennifer p. schneider MD Face.

"Substance Abuse Treatment and Domestic

Violence" Provided by the National

clearinghouse for Alcohol and Drug

Information.

"Domestic Violence" NVAA Text 2000-

chapter9.

"Family Violence and substance Abuse"

Information From the National Clearinghouse

on Family Violence – Health Canada-

December 1993.