

# مسئله‌یابی مشارکتی پیشگیری از اعتیاد و ارائه راهکارهای زمینه‌مند در کانون‌های بحران شهری<sup>۱</sup>

حسین اکبری

دانشیار جامعه‌شناسی، گروه علوم اجتماعی، دانشگاه فردوسی مشهد  
H-akbari@um.ac.ir

## مقدمه و بیان مسئله

مسئلۀ اجتماعی مانند اعتیاد به مواد مخدر از عوامل اصلی تحلیل برنده‌های کیفیت زندگی و ایجاد‌کننده بسیاری از فرایندهای نامطلوب اجتماعی است که عدم برنامه‌ریزی صحیح در ارتباط با آن می‌تواند تبعات گسترده‌ای برای جامعه به همراه داشته باشد. با توجه به ماهیت پیچیده اعتیاد، افزایش شیوع آن، کاهش سن اعتیاد و تنوع مواد مخدر مصرفی، یک سازمان یا نهاد خاص قادر به ارائه راهکارهای عملی در جهت پیشگیری و کنترل آن نیست. هر چند طی سالیان اخیر به منظور پیشگیری و کنترل اعتیاد به مواد مخدر برنامه‌ها و اقدامات مختلفی در سطح ملی و استانی از سوی سازمان‌های متولی امر اجرا شده است، با این حال آسیب‌شناسی این برنامه‌ها نشان‌دهنده اثربخشی پایین آنها می‌باشد که یکی از مهمترین دلایل آن عدم هماهنگی‌های سازمانی، موازی کاری، جزیره‌ای کار کردن سازمان‌های متولی امر آسیب‌های اجتماعی و عدم مشارکت تمام کنشگران درگیر در این آسیب بویژه جامعه هدف اعتیاد در برنامه‌ریزی، ارایه راهکار و اجرایی نمودن آنها می‌باشد. بیشتر برنامه‌های ارایه شده با رویکردی از بالا به پایین در قالب نسخه‌های ملی برای تمام کشور ارایه شده و کمتر راهکارهای پیشگیرانه زمینه‌مند و خاص با در نظر گرفتن اقتضایات گروه‌های متأثر از اعتیاد ارایه شده است. بر این اساس مطالعه حاضر با رویکردی مشارکت در پی شناسایی عوامل، نقد برنامه‌های موجود و ارایه راهکارهای زمینه‌مند با مشارکت گروه‌های هدف اعتیاد در نواحی حاشیه شهر مشهد بوده است.

۱. این مطالعه با حمایت مالی ستاد هماهنگی مبارزه با مواد مخدر خراسان رضوی و دفتر امور اجتماعی و فرهنگی استانداری خراسان رضوی انجام شده است.

### روش اجرای مطالعه

مطالعه حاضر با روش گروه‌های کانونی و با حضور کنشگران غیردولتی، اهالی محله، مطلعین محلی و معتقدین بهبودیافته در چهار محله هدف دفاتر تسهیل‌گری و توسعه محلی شهر مشهد (محله سیس آباد، پورسینا، التیمور و شهرک شهید مطهری) اجرا گردید. در هر گروه کانونی بین ۱۵ تا ۲۵ نفر حضور داشتند. گام‌های اجرای مطالعه عبارتند از:

**گام اول:** هماهنگی‌های سازمانی برای برگزاری جلسات

**گام دوم:** شناسایی و دعوت از فعالین اجتماعی، مطلعین محلی، مردم عادی و افراد درگیر در اعتیاد

**گام سوم:** آمده‌سازی مقدمات برگزاری گروه‌های کانونی

**گام چهارم:** برگزاری جلسات شامل: شکل‌گیری ساختار گروه‌های کانونی، گروه‌بندی شرکت‌کنندگان، اولویت‌بندی مسائل محله، تشخیص و اولویت‌بندی عوامل و دلایل مؤثر بر شیوع اعتیاد در محله، نقد سیاست‌گذارانه و ارایه پیشنهادات و راهکارهای زمینه‌مند.

### نتایج مطالعه

نتایج مطالعه نشان داد علی‌رغم شباهت‌های کلی که بین محلات وجود دارد، مسائل اساسی آنها تا اندازه‌ای با یکدیگر متفاوت می‌باشد.

جدول ۱. مهمترین مسائل اجتماعی محلات از دیدگاه شرکت‌کنندگان در گروه‌های کانونی

محله	مسائل اولویت‌دار
شهرک شهید مطهری	فقر گسترده و کارت‌ن خواهی
سیس آباد	فقر گسترده، وجود مکان‌هایی برای توزیع موادمخدرباز محله و بیکاری گسترده
پورسینا	پدران معتاد به موادمخدرباز صنعتی و سنتی و عدم گفتگو میان اعضای خانواده
التیمور	فقر گسترده، عدم دسترسی به تامین اجتماعی و حمایت پایدار و زنان مطلقه

همچنین نتایج نشان داد بر اساس جلسات برگزار شده مهمترین دلایل و عوامل مؤثر بر اعتیاد در محلات مورد بررسی؛ بیکاری بیوژه بیکاری جوانان، دسترسی آسان به مواد مخدر صنعتی و عدم برخورد قانونی با فروشنده‌گان موادمخدّر، دوستان ناباب، عدم آموزش مهارت نه گفتن و فقر و مشکلات اقتصادی می‌باشد. هر چند که در هر کدام از محلات برای خود شرایط ایجاد کننده خاصی نیز دارند.

جدول ۲. مهمترین دلایل و عوامل مؤثر بر اعتیاد در محلات مورد بررسی

النیمور	پورسینا	سیسآباد	شهرک شهیدمطهری	دلایل و عوامل
	*		*	اعتباد افراد معتمد و الگوی اجتماعی
	*			اعتباد در خانواده
*	*	*		بیکاری بیوژه بیکاری جوانان
*	*		*	دسترسی آسان به موادمخدّر صنعتی و عدم برخورد قانونی با فروشنده‌گان موادمخدّر
	*	*		دوستان ناباب
		*		شرایط خانوادگی نامناسب
*				عدم آشنایی با انواع مهارت‌های زندگی
*			*	عدم آموزش مهارت نه گفتن
		*		عدم برخورد قانونی عدم درس عترت برای فروشنده‌گان موادمخدّر
			*	فشارهای روانی ناشی از مسائل مالی
			*	فقر فرهنگی پدر و مادر
*			*	فقر و مشکلات اقتصادی
*				کمبود محبت در خانواده
*				نبوذ اعتماد به نفس
		*		نبوذ امید به آینده در بین جوانان

همچنین مطابق با نتایج مهمترین نقدهایی که مشارکت‌کننده‌گان به برنامه‌های و سیاست‌های اجرا شده در حوزه پیشگیری و کنترل مصرف مواد مخدّر (مانند برگزاری کلاس‌های آموزشی و مشاوره‌ای، برخورد با فروشنده‌گان مواد مخدّر، انجمن معتقدان گمنام،

فعالیت‌های حمایتی خیریه‌ها و ...) داشتند عبارتند از: مقطوعی بودن و عدم استمرار برنامه‌ها، کمبود فضا و امکانات در اجرای برنامه‌ها، محدود بودن فرصت‌های ایجاد شده توسط برنامه‌ها، عدم انتخاب مناسب مخاطبین برنامه‌ها، اطلاع رسانی نامناسب، لغو برنامه‌ها به دلیل شیوع کرونا، کمبود نیروی متخصص در حوزه‌ی اعتماد، نبود برنامه‌های حمایتی پشتیبان، نبود نهادهای حمایتی، نبود حمایت‌های بعد از ترک اعتماد و عدم توجه به نظرات مطلعین محلی در اجرای برنامه‌ها می‌باشد.

شرکت‌کنندگان در گروه‌های کانونی با توجه به شرایط محله خود راهکارهای مختلفی را پیشنهاد دادند که مهمترین آنها در جدول ۳. آمده است. برگزاری دوره‌های آموزشی و آموزش به خانواده‌ها، کمک دولت به خانواده‌های دارای افراد معتاد، ایجاد کمپ‌های رایگان برای ترک معتادین و رسیدگی به افراد معتاد در حال ترک از نظر مالی کاری و روانی بیشترین فراوانی تکرار را در محلات دارد.

جدول ۳. مهمترین راهکارهای پیشگیری و کنترل اعتماد در محلات مورد بررسی

النیمور	بورسینا	سیس‌آباد	شهرک شهیدمطهری	راهکارهای پیشنهادی
			*	اجرای برنامه‌های فرهنگی برای نوجوانان (ایجاد مکان‌های فرهنگی)
		*		ایجاد برنامه‌های اشتغال زایی در محله
*			*	ایجاد تفریحات سالم
*	*			ایجاد کمپ‌های رایگان برای ترک معتادین
	*			ایجاد منطقه نامن برای ارتکاب جرم
*				آموزش مهارت‌های زندگی
*	*	*	*	برگزاری دوره‌های آموزشی و آموزش به خانواده‌ها
	*		*	جمع‌آوری خرده فروشان و برخورد با عطاری‌های فروشنده موادمخدو
*	*			رسیدگی به افراد معتاد در حال ترک از نظر مالی کاری و روانی
	*	*	*	کمک دولت به خانواده‌های دارای افراد معتاد
		*		وجود کلانتری سیار و گشت شب‌انه‌روزی

مطابق با نتایج مطالعه پیشنهاد می‌شود با توجه به شرایط متفاوت هر محله، به جای اجرای نسخه‌های عمومی و کلان، با نگاهی به بسترهاي اجتماعي، فرهنگي و اقتصادي هر محله و در تعامل با کنشگران و ذي‌نفعان، راهکارهای زمينه‌مند تهیه و با مشارکت خود ذي‌نفعان اجرا گردد. نتایج گروههای کانونی نشان داد دانش بومی مهمی در محلات مردم درگیر در مساله اعتیاد در سطوح مختلف وجود دارد که استفاده از این دانش در فرایند تصمیم‌گیری و تصمیم سازی می‌تواند اثربخشی سیاست‌ها و برنامه‌های پیشگیری و کنترل اعتیاد را افزایش دهد.

**واژه‌های کلیدی:** اعتیاد، مسئله‌یابی مشارکتی، گروههای کانونی، ذي‌نفعان، محلات