

هوالعليم

# خانواده و زوج درمانی در اعتیاد

دکتر حرسو دیهید لوین

ترجمه:

دکتر عباس رحمتی

عضو هیئت علمی دانشگاه شهید باهنر ترما

سید امید حسینی

کارشناس ارشد مشاوره خانواده

ویراستار: زهرا اسدی



نشر و انتشار

سرشناسه: لوین، جروم دیوید، ۱۹۳۷ - م.

Levin, Jerome D. (Jerome David)

عنوان و نام پدیدآور: خانواده و زوج درمانی در اعتیاد/ جروم دیوید لوین؛ ترجمه عباس

رحمتی، سید امید حسینی.

مشخصات نشر: تهران: دانزه، ۱۳۹۴.

مشخصات ظاهری: ۳۳۶ ص.

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۵۰-۰۰۷-۶

وضعیت فهرست توییس: فیبا

یادداشت: عنوان اصلی: Couple and family therapy of addiction, C1۹۹۸.

موضوع: سوء مصرف مواد — درمان

موضوع: روان درمانی خانواده

موضوع: زناشویی — روان درمانی

شناسه افزوده: رحمتی، عباس، ۱۳۴۴ — مترجم

شناسه افزوده: حسینی، امید، ۱۳۶۵ — مترجم

رده بندی کنگره: RC56۴/L۹۲ خ ۱۳۹۴

رده بندی دیوبی: ۶۱۶/۸۶۰۶۵۱

شماره کتابشناسی ملی: ۴۱۱۸۹۵۰

عنوان: خانواده و زوج درمانی در اعتیاد

نویسنده: ۵۵ جروم دیوید لوین

ترجمه: دکتر عباس رحمتی- سید امید حسینی

ویراستار: زهراسند

صفحه آراء: فرزانه هاشمی

مدیر تولید: داریوش سازمانی

ناشر: دانزه

لیتوگرافی، چاپ و صحافی: شریف چاوش

شماره‌گان: ۱۰۰ نسخه / قطع: وزیری

نوبت چاپ: اول - ۱۳۹۵

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۵۰-۰۰۷-۶

این اثر مشمول قانون حمایت مولفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸ است. هر کس تمام یا قسمی از این اثر را بدون اجازه مولف(ناشر) نشر یابخش یا عرضه کند مورد بیکرد قانونی قرار خواهد گرفت.

تهران: خیابان استاد مطهری - خیابان سليمان خاطر (امیر اتابک) - کوچه اسلامی - شماره ۲/۴  
کد پستی: ۱۵۷۸۶۳۵۸۱۱ - ۱۴۱۵۵ - ۴۱۴۶ - تلفن: ۰۸۳ - ۸۸۸۴۶۱۴۸ - ۸۸۸۱۲۰۸۳  
تلفن تلفکس: ۸۸۸۴۲۵۴۳

تلفن دفتر پخش: ۰۶۶۴۷۶۳۷۵ - ۰۶۶۴۷۶۳۸۹ فکس: ۰۶۶۹۵۷۴۶۱

# فهرست



۷	پیشگفتار.....
	بخش اول
۱۳	فصل ۱- اندیشه‌هایی درباره‌ی بیماری‌های خانواده.....
۱۸	گرگوری بیتسون: خود فرمانه شناسی .....
۲۷	لوودویگ فون بر تالانقی: نظریه عمومی سیستم‌ها .....
۳۲	تعادل .....
۳۴	آفرید نزت و ایتهد: فلسفه پویشی و خانواده .....
۳۹	فصل ۲- رویکردها- مصلـ در خانواده‌درمانی .....
۴۰	خانواده به عنوان یک گروه .....
۵۲	خانواده‌درمانی راهبردی .....
۶۱	مکتب خانواده‌درمانی سیستمی میلان .....
۶۳	خانواده‌درمانی سازه‌نگر .....
۷۱	خانواده‌درمانی تجربه‌نگر .....
۸۴	خانواده‌درمانی نظام‌های چندنسلي .....
۱۰۱	انتقاداتی درباره‌ی درمان‌های راهبردی، سازه نگر و چندنسلي .....
۱۰۲	خانواده‌درمانی رفتارگرا .....
۱۰۴	خانواده‌درمانی روان‌پریا .....
۱۱۰	خانواده‌درمانی روابط شیء .....
۱۲۹	خانواده‌درمانی خود- روان‌شناسختی .....
۱۳۹	فصل ۳- خانواده‌ی معتقد: خانواده‌درمانی‌های اعتیادمحور .....
۱۴۰	شواهدی دال بر وجود عامل ژنتیک در الکلیسم .....
۱۵۳	فرزنдан افراد الکلی (COAs) .....
۱۵۸	نظریه‌های روان‌پریایی درباره‌ی سبب‌شناسی اعتیاد .....
۱۶۳	رویکردهای روان‌شناسی ایگو و روان‌شناسی خود در درمان اعتیاد .....
۱۶۸	خشم حاصل از اعتیاد .....
۱۶۹	کارل یونگ: اعتیاد و معنویت .....
۱۷۰	خانواده‌ی معتقد .....

جان برادشا: درمان رفتار شرم-محور	۱۷۵
خاتواده‌درمانی‌های اعتیاد-محور	۱۷۷
مداخلات	۱۸۷
نتیجه‌گیری	۱۹۰
 بخش دوم	
تجربه بالینی	۱۹۳
فصل ۴- کاربرد مکاتب ذکر شده در قالب درمان - خاتواده پیکر	۱۹۵
جلسه مشاور	۱۹۶
راهبردی - ارزش‌های	۲۰۹
سازنگر	۲۱۷
سیستمی بین نسلی	۲۲۳
تجربه‌نگر	۲۲۱
رفتارگرا	۲۲۲
روان‌پویایی	۲۲۸
رویکرد سوء‌صرف مواد	۲۴۸
 فصل ۵- زوجین	
آدم تمام آشغال	۲۵۵
بیمار انگاری مردانگی	۲۵۷
شیلا و نی: بازی‌های کنترل	۲۶۴
جیسون و کیتی: چه کسی معناد است؟	۲۷۰
مثل یک لیوان آب خوردن	۲۷۵
مثل یک لیوان آب خوردن	۲۸۱
 فصل ۶- خاتواده‌ها	
یک خاتواده پلیس	۲۸۷
یک پیغام عجیب	۲۸۸
مداخلات	۲۹۸
جمع‌بندی	۳۰۷
منابع	۳۱۳
	۳۱۵

## مقدمه‌ی مترجمین

### خواننده‌ی گرامی

کتاب پسر نوشته‌ی دکتر جروم دیوید لوین، روان‌شناس و مشاور خانواده اهل کشور آمریکا است که در ماهی اعتیاد تخصص دارد و سال‌ها است که در این حوزه مشغول به پژوهش و تدویث است. تخصص نویسنده حوزه‌ی خانواده است و تجربیات سال‌ها کار در محیط‌های آن‌دیگر و بالاتری در غنای اثر حاضر نقش بسزایی دارد. زبان نویسنده در بخش نظری کتاب سنتگر و تخصصی و در بخش بررسی خانواده بیکر<sup>۱</sup> نزدیک به زبان روزمره و گاهی بسیار هارمونی است. همانطور که در مقدمه‌ی مؤلف نیز آمده است، کتاب از دو بخش بسیار متفاوت به پیوسته تشکیل شده است. علاقه‌مندان به حوزه‌ی تخصصی اعتیاد و نظریه‌های اسود فرمانه شناسی، نظریه‌ی عمومی سیستم‌ها، رویکردهای عملده‌ی خانواده درمانی و... می‌توانند بخش اول کتاب استفاده بسیار ببرند و بخش دوم کتاب، که کاربردی تر و مربوط به سال‌های و کار با یک خانواده دارای فرد معتمد است برای مشاوران، روان‌شناسان و دانشجویان در زمینه‌ی خانواده و اعتیاد مشغول به کار و پژوهش هستند خالی از لطف نخواهد بود.

بدون شک هیچ ترجمه‌ای خالی از ایراد و بی‌نقص نیست و این دلیل نیز از این حیث مستثنی نخواهد بود. چنانچه حیث خواندن کتاب نکاتی به ذهن خواننده آمد که به بهتر شدن ترجمه در چاپ‌های بعدی کمک کند، خوشحال خواهیم شد تا از نظرات ارزشمند شما بهره‌مند شویم: [aomidkabir@yahoo.com](mailto:aomidkabir@yahoo.com)

دکتر عباس رحمتی - سید امید حسینی

اردیبهشت ۹۵

## پیشگفتار

هنگامی که به بک دوست روان‌کاو گفتم که قصد دارم کتابی دربارهٔ درمان خانواده و زوجین معنای بنویسم، گفت، "چرا می‌خوای این کارو بکنی؟ اوضاع همیشه به این منوال می‌باشد که شوهر را رس و بداخلق است و زنش یک آدم چاق ۲۲۰ کیلویی". من تجربه زیادی در زمینهٔ این زوج درمانی دارم و اغلب در این جلسات شوهر معتمد به الكل یا مواد مخدر ساخت و خستگی می‌نشیند درحالی که زنش مانند ازدها درحال سرزنش کردن است. به این فک راه کرم که مشکلات عقیدتی و تقابلی دوستم را از نوشتن منصرف خواهد کرد، هر چند درورد مصرف کنندگان مواد، پدیدارشناسی اش دقیق بود. در صورتی که زن و شوهر هر دو شراره باشند، بچه‌ها یشان آسیب می‌بینند؛ اگر زن الكلی باشد، شوهر خانه را ترک می‌کند و باز هم در این سوره بچه‌ها آسیب می‌بینند و مثال‌هایی از این قبيل در کار با سوء مصائب کنندگان مواد همواره وجود دارد. درمان می‌تواند در هر سطحی باشد؛ مولکولی (مثال: حسنهٔ نالتروکسان)، یک خشی کننده مخدر، برای جلوگیری از نشیگی)، شخصی (مثال: آن روان‌پویای فردی)، سیستمی (مثال: زوج درمانی راهبردی)، یا اجتماعی (مثال مبارزهٔ موادِ حذر). نمی‌خواهیم بگوییم که این روش‌ها برابر یا به یک اندازه مؤثرند؛ بلکه متنظر اینست که صرفاً وجود دارند. من که خود یک تک فرزند بی فرزند هستم و عموماً مشاورهٔ خانواده لذتی نمی‌بردم و به نظرم ادبیات رشته‌ی ناقصی بود، با به خاطر آوردن واکنش دوستم و بی تفاوتی او، سوء تفاهمنها و ترس از اعتیاد و معتمدان - که نه تنها در میان عامة مردم، بلکه در میان متخصصان درمانی رواج دارد - و عدم تمایل به درمان سیستمی در میان روان‌کاوان، تصمیم گرفتم این کتاب را به نگارش درآورم. نوشتن این اثر یک ماجراجویی است که برای من بسیار آموزنده بوده و با همین امید آن را با خوانندگان به اشتراک گذاشتم.

این کتاب برای متخصصان سلامت روان، خانواده، زوج و گروه درمانی و نیز دانشجویان نگاشته شده است (آن دسته از بینش‌های موجود در خانواده‌درمانی که در درمان انفرادی نیز بسیار سودمند هستند). کتابی که دانش درباره‌ی اعتیاد و جنبه‌های روان‌شناختی، روان‌پویایی، بیولوژیکی، دارو شناختی و سیستمی تشکیل دهنده‌ی آن را که در کار با معتادان لازم است، فراهم می‌کند. این کتاب با فراهم ساختن یک بن‌مایه‌ی شناختی - اطلاعاتی، خانواده‌درمانگری که در زمینه اعتیاد کار نکرده است را قادر می‌سازد تا تخصصش را در این زمینه گسترش دهد؛ اما هدف من فقط خانواده‌درمانگران علاقه‌مند به کار در زمینه اعتیاد نست، هدف من درمانگران انفرادی - روان‌پویایی، شناختی و رفتاری - که مایلند درباره رویکرد سیستم‌ها در خانواده‌درمانی مطالب بیشتری یاد بگیرند - را نیز شامل می‌شود پس از بررسی هر دو جنبه‌ی اعتیاد و خانواده‌درمانی از لحاظ نظری، مابقی مطالب کتاب - مث<sup>۱</sup>الینی اختصاص دارد و تلاشی است تا چگونگی کارکرد نظریه، تحقیق و تکنیک را با تلفیق یک سبک درمانی برای خانواده‌های افراد معتاد به الكل و مواد نشان دهد.

از خواننده دعوت شده تا حوصله خورد با نمونه‌های حاضر در این صفحات را ملاحظه کند. این نمونه‌ها بازسازی ذهنی نموده‌ای بالینی واقعی هستند که نام افراد تغییر یافته است. سخنی درباره‌ی زبان به نظر من<sup>۲</sup> این موجود در زمینه‌ی این موضوع ناچیز است. نه به این دلیل که خانواده‌درمانگران قدری مانند مینوچین، وجود ندارند، بلکه از آنجایی که شخصاً از طرفداران روان‌پویایی هستم، او طالع ماند همانندسازی فرافکن<sup>۳</sup>، فرا روان‌شناسی<sup>۴</sup>، تعارض درون‌روانی<sup>۵</sup> و تصعید را<sup>۶</sup> بیخ دهم، هرچند آن‌ها نیز توسط متقدان اصطلاحات روان‌پویایی مانند روی شافر<sup>۷</sup> (۱۹۷۴)، مرد نقد قرار گرفته‌اند. اگرچه از جاز خودم را پیش‌تر از این اصطلاحات ابراز تردیدام ما کاری تمی‌شود کرد. این اصطلاحات در ادبیات رشته و زبان متخصصان آن تئیده شد<sup>۸</sup> و نام‌یاده گرفتن آن‌ها آسان نیست. بنابراین من از زبان مکاتب مختلف استفاده کرده و کوسیده‌ام معانی آن‌ها را تا جایی که ممکن است به سادگی تعریف کنم.

من از دو اصطلاح استفاده کرده‌ام، از آنجا که "زوج درمانی و خانواده‌درمانی" یک عبارت پیچیده است، به طور کلی از "خانواده‌درمانی" استفاده کرده‌ام، و عبارت "زوج درمانی" را

1 . Projective identification

2 . metapsychology

3 . Intrapsychic conflict

4 . sublimation

5 . Roy Schafer

اختصاصاً برای موقعیت‌هایی به کار می‌برم که مربوط به زوجین است. از اصطلاح معناد و مصرف کننده مواد جهت تنوع متن استفاده کرده‌ام هرچند تفاوت چشمگیر و مشخصی بین سوءصرف مواد و سوءصرف الكل وجود دارد. هم‌چنین زمانی که موضوع اصلی موادمخدّر نیست، برای می‌خوارگی<sup>۱</sup> و اعتیاد به موادمخدّر همین کار را کرده‌ام، در بیشتر موارد هم از اعتیاد به الكل به جای دیگر انواع اعتیاد استفاده کرده‌ام چرا که دانش ما در مورد اعتیاد به الكل بیشتر از دیگر اعتیادها است و ادبیات تحقیق در این زمینه بسیار غنی است.

**سخنی براو، دانشجویان:** اگرچه هدف من آموزش درمان برای درمانگران متخصص و حرفه‌ای خواهد. رمانی با گرایش روانپردازی است، اما تلاش کرده‌ام تا این کتاب برای دانشجویان سددکاری اجتماعی، روانشناسی و مشاوره نیز مفید باشد. به نظر من این کتاب یک فضای حالی<sup>۲</sup> پر می‌کند. تا آنجایی که دانش من قدر می‌دهد، متون موجود در زمینه اعتیاد با محروم خواهد، یا بیش از اندازه از دانش مکاتب خانواده‌درمانی‌های مشهور استفاده می‌کنند یا خارجی تر بحث نیست. این در حالی است که متون خانواده‌درمانی سوءصرف مواد را به طور میق و وزیر بررسی قرار نمی‌دهند. امیدوارم که نیمه‌ی اول این کتاب این نواقص را رفع کند و شروع راهنمگام با موضوع اعتیاد، با نظریه روانپردازی و سیستم‌ها پیش ببرد تا اینکه<sup>۳</sup> ابتدای بالینی نیمه‌ی دوم برسد. من به کار در زمینه درون‌روانی و سیستمی علاقه‌ی خاص دارم. جیل و دیوید شارف<sup>۴</sup> (۱۹۹۱) چنین ارتباطی را در خانواده‌درمانی با روابط شو، نه نداده‌اند. به نظر من کار آن‌ها و نیز در سطحی پایین‌تر کار ناتان آکرمن<sup>۵</sup> (۱۹۹۴)، که یک مدل روانپردازی سنتی ریشه می‌گیرد، بسیار مفید است.

در فصل دوم با استفاده از روانشناسی خود<sup>۶</sup> هاینز کوهات<sup>۷</sup> که عنوان روانشناسی فردی در زمینه‌ی کار با خانواده مورد نظر بود، بحث را گسترش می‌دهد. همان‌طور که در یک سری از کارهای قبلی ام عنوان کرده‌ام (لوین ۱۹۸۷، ۱۹۹۱، ۱۹۹۵) رویکرد روانشناسی خود در شناسایی پردازی‌ها و درمان اعتیاد بسیار مفید است، پس اقتباس این رویکرد برای خانواده‌درمانی اعتیاد نیز دور از انتظار نمی‌تواند باشد. به نظر من مدل ارائه شده در فصل دوم هم از لحاظ داده‌ای و هم از بعد بالینی مفید است.

1. Alcoholism

2. Jill and David Scharff

3. Nathan Ackerman

4. Self psychology

5. Heinz Kohut

همان طور که عنوان کردم مخاطبان این کتاب دو دسته‌اند؛ متخصصان سلامت روانی و دانشجویان. بنابراین اختلافی در سطح مخاطبان وجود خواهد داشت. برای مثال برخی از تئوری‌های فلسفی و روان‌پژوهی‌سی برای دانشجویان مشاوره که از این کتاب به عنوان یک متن در خانواده‌درمانی اعتیاد استفاده می‌کنند نامربوط است. از طرف دیگر خانواده‌درمانگران حرفه‌ای ممکن است به مرور مکاتب مهم خانواده‌درمانی نیاز نداشته باشند؛ از این رو آن‌ها می‌توانند از این قسمت‌ها گذر کنند. علی‌رغم این موارد معتقدم این کتاب برای هر دو گروه مفید خواهد بود. در هر صورت اجازه ندهید آن‌چه که برای شما مردم و پیچیده است شما را معطل کند یا آن‌چه که بسیار پیش پا افتاده است شما را بسیار سازد.

جروم دیوید لوین