

به نام خدا





آسیب های اجتماعی



WhatsApp



WeChat



آسیب های اجتماعی Social Pathology

❖ پدیده ... آسیب ... درون هر جامعه (مشکل اجتماعی) ... زمینه ساز بحران.

❖ آسیب های اجتماعی به رفتارهایی گفته می شود که **هنجارهای اجتماعی** را **نقض** نماید.

❖ این نوع افراد سعی دارند **کجروی** ها خود را از دید ناظران قانون، اخلاق عمومی و نظم اجتماعی **پنهان** نمایند؛ زیرا در غیر این صورت با **پیگرد قانونی**، **تکفیر اخلاقی** یا **طرده اجتماعی** مواجه می شوند.





اهمیت آسیب شناسی اجتماعی

❖ هر جامعه‌ای متناسب با شرایط خود ، فرهنگ ، رشد و انحطاط خود با انواعی از انحرافات و مشکلات روبروست که **تأثیرات مخربی** روی فرآیند **ترقی** آن جامعه دارد. شناخت چنین عواملی می‌تواند مسیر حرکت جامعه را بسوی ترقی و تعامل هموار سازد، بطوری که علاوه بر درک عمل آنها و جلوگیری از تداوم آن عمل با ارائه راه‌حلهایی به سلامت جامعه کمک نماید. به عنوان مثال مسأله **اعتیاد** را در نظر بگیریم. این مسأله هم به عنوان یک مشکل **فردی** و هم یک معضل **اجتماعی** مطرح است. روشن است در سطح اجتماعی منجر به از بین رفتن نیروها و انرژی بارآور جامعه می‌شود. شناسایی علل اساسی و کنترل آنها می‌تواند بسیاری از نیروهای از دست رفته جامعه را تجدید نموده ، در مسیر کار سالم جامعه هدایت کند.





اهمیت پیگیری آسیب های اجتماعی

❖ اگر به این آسیب های اجتماعی بموقع رسیدگی نشود افزایش **جرم و جنایت** را در پی دارد.

❖ به اعتقادات **دینی و مذهبی** جامعه لطمه وارد می نماید و فرهنگ بیگانه در کشور پیاده می شود.

❖ یک آسیب که در یک جامعه ی سکولار یا لیبرال، فقط یک **جرم** محسوب می شود، در ایران علاوه بر جرم بودن، **گناه** به شمار می رود.





- ❖ نیاز به **محبت و مهربانی**؛
- ❖ نیاز به **امنیت و آرامش**؛
- ❖ نیاز به **احساس تعلق**؛
- ❖ نیاز به **قابلیت و احترام**؛
- ❖ نیاز به **استقلال**؛
- ❖ نیاز به **قدردانی و تشویق**؛
- ❖ نیاز به داشتن **هدف مشخص** در زندگی؛
- ❖ نیاز به **احساس هویت**؛
- ❖ نیاز به **احساس رشد، کمال، خودشکوفایی**؛
- ❖ نیاز به **مذهب و فلسفه حیات**؛



خاستگاه اصلی آسیب ها و گذر رفتاری های اجتماعی را باید

در

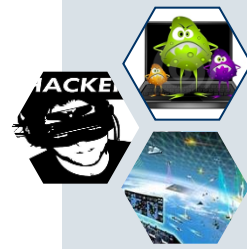
- ❖ عوامل فردی: جنس، سن، وضعیت ظاهری و قیافه، ضعف و قدرت، بیماری، عامل ژنتیک و....
- ❖ عوامل روانی: حساسیت، نفرت، ترس و وحشت، اضطراب، کم هوشی، خیال پردازی، قدرت طلبی، کم رویی، پرخاشگری، حسادت، بیماری های روانی و...
- ❖ عوامل محیطی: اوضاع و شرایط اقلیمی، شهر و روستا، کوچه و خیابان، گرما و سرما و....
- ❖ عوامل اجتماعی: اقتصادی: رسانه ها، مهاجرت، جمعیت؛ خانواده، طلاق، فقر، تورم، گرانی، بیکاری فرهنگ و فقدان امنیت مالی و حقوقی و دیگر عواملی که باعث محرومیت می شوند، زمینه مساعدی را برای انواع مختلف آسیب های اجتماعی چون:





باربارا ووتون (۱۹۵۳) :

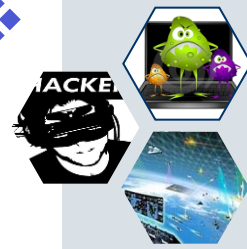
❖ بسیاری از بزهکاران در طول سال‌های تحصیل از مدرسه **غیبت غیرموجه** می‌کرده‌اند و همچنین این احتمال وجود دارد که بخش فوق العاده بزرگی از آن‌ها به **خانواده‌های** از **هم پاشیده** تعلق داشته باشند. به طور کلی، از لحاظ تندرستی بدتر از افراد بزهکار نیستند، ولی **پیشرفت تحصیلی** آنان احتمالاً **کمتر** بوده است؛ با این حال، بسیاری از کج روان در مدرسه **خوشنام نبوده‌اند**





انواع آسیب‌های اجتماعی

- ❖ اعتیاد
- ❖ بزهکاری
- ❖ قاچاق
- ❖ انحرافات جنسی
- ❖ خودفروشی و روسپیگری
- ❖ رشوه
- ❖ قتل، جنایت و خشونت
- ❖ تجاوز
- ❖ فرقه‌های انحرافی





فهرست آسیب‌های اجتماعی

- ❖ خودکشی
- ❖ گروه‌های خلافکار و ضد اجتماعی
- ❖ سرقت
- ❖ ضرب و جرح و حملات خیابانی
- ❖ دختران فراری و فرار از خانه
- ❖ طلاق
- ❖ بیماری‌های آمیزشی
- ❖ کلاهبرداری
- ❖ الودگی (هوا. مواد غذایی. امواج صوتی)





آسیب‌های اجتماعی جدید

- ❖ شرکت‌های هرمی
 - ❖ شبکه‌های اجتماعی و اینترنتی
 - ❖ سایت‌های مستهجن و غیر اخلاقی
 - ❖ کانال‌های ماهواره‌ای پورنوگرافیک
 - ❖ ارتباطات ناسالم و انحرافی از طریق خطوط موبایل
 - ❖ چت کردن
 - ❖ تشکیل گروه‌های انحرافی مانند شیطان پرستان
 - ❖ مواد روان گردان گردان صنعتی و جدید
 - ❖ همجنس گرایی
- ❖ زی‌های رایانه ای؛ فیس بوک ایرانی، سایت های دوست یابی و همسریابی در داخل کشور





❖ و اما.....

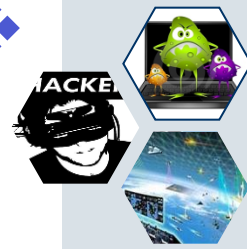
اعتیاد





کلیات اعتیاد

- ❖ بین ۵۰۰۰ تا ۷۰۰۰ سال پیش نوع بشر **تریاک** و **حشیش** را میشناخته و مصرف میکرده است!
- ❖ در **کشورما** مواد مخدر عموماً از دوره **صفویه** رواج پیدا کرد.
- ❖ در رژیم گذشته تریاک کوپنی توزیع می شد و سوخته تریاک از خود تریاک گرانتر بازر خرید میشد!
- ❖ متأسفانه سالهاست مصرف مواد مخدر در کشور ما روبه فزونی رفته و سن شروع اعتیاد پایین آمده و عوارض اعتیاد هم زیاده‌تر شده است.
- ❖ « ما » در **پیشگیری** از اعتیاد چندان **موفق نبوده ایم**.
- ❖ سال ۱۳۷۵ مراکز باز پروری تعطیل و درمان اعتیاد به بهزیستی واگذار گردید.





مقدمه

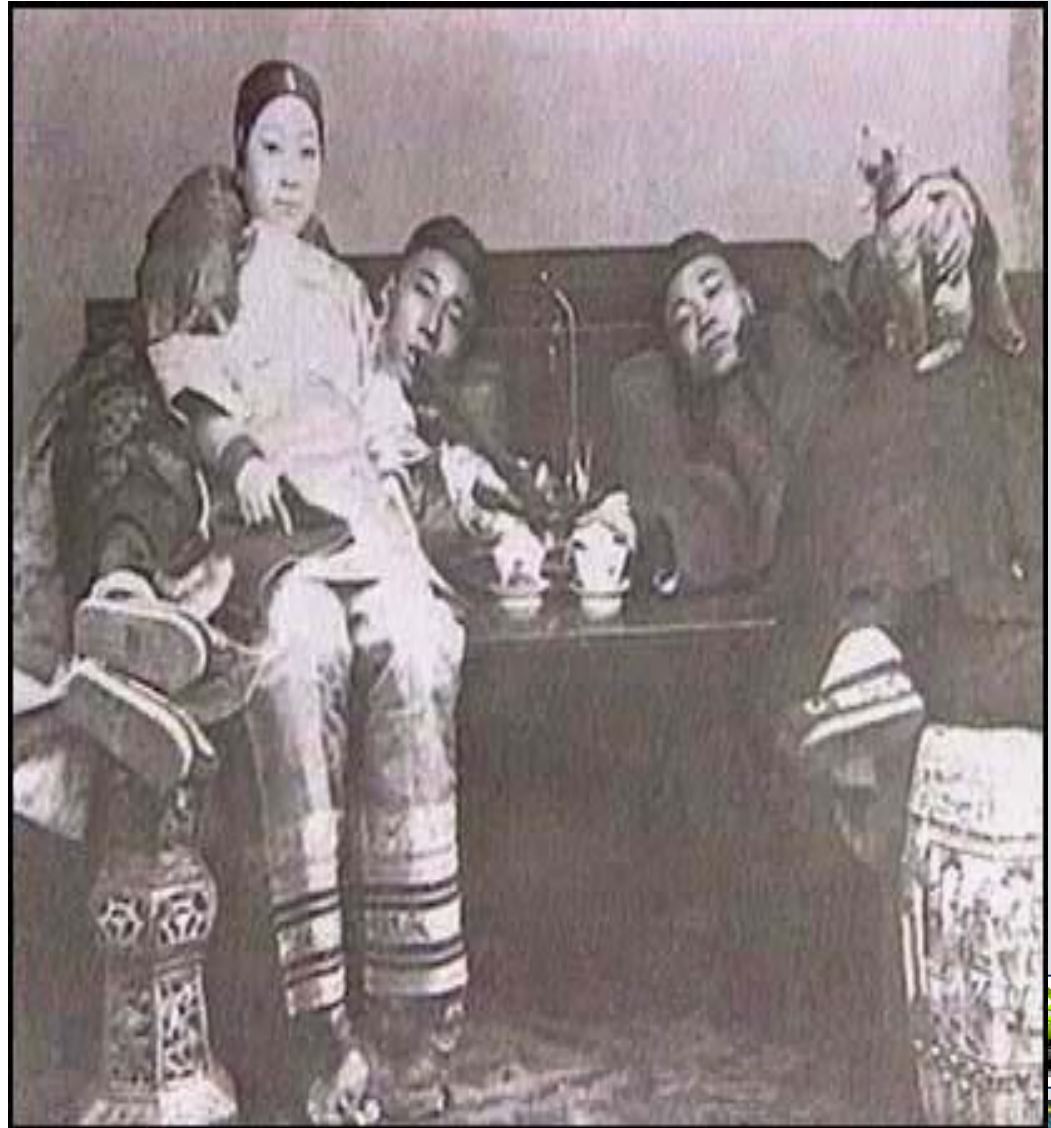
- ❖ پدیده سوء مصرف مواد سالانه بیش از ۲۰۰ میلیارد دلار هزینه بر جامعه جهانی تحمیل میکند.
- ❖ حدود ۴۰ درصد جمعیت مصرف یک یا چند ماده غیر قانونی را در طول عمر خود گزارش کرده اند.
- ❖ اعتیاد یک معضل جهانی است و تمامی کشورها و تمامی مردم دنیا مستقیم یا غیر مستقیم درگیر آن می باشند.
- ❖ یک معتاد معمولاً ترکیبی از مشکلات را دارد.





Addiction is Complex

Psychological
Social
Spiritual
Biological





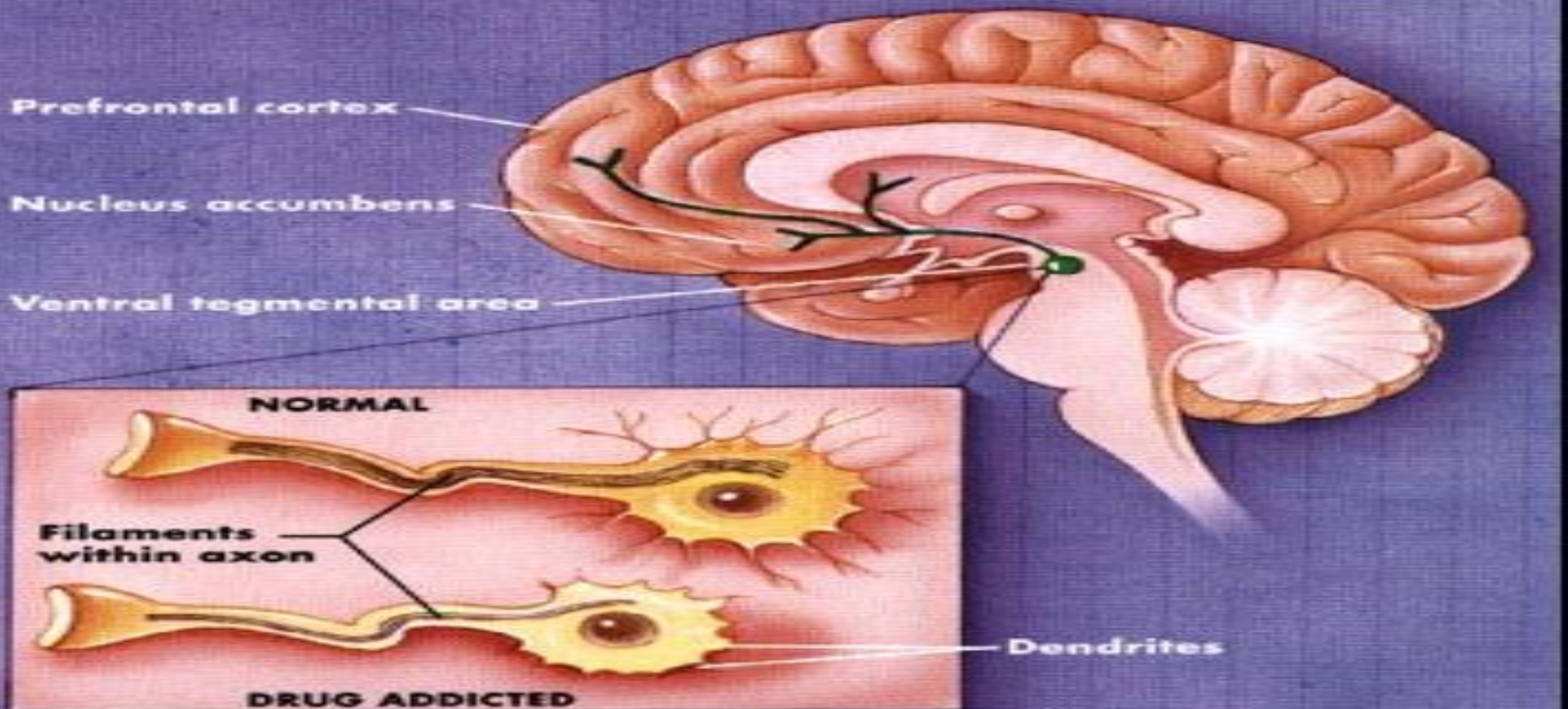
Addiction

“Addiction at its core is a biological process”

Biological Agent

Biological Substrate

Nestler and Aghajanian, 1997





Addiction

Impaired control.
Craving and compulsive use.
Continued use despite negative consequences.





چه کسانی بیشتر در معرض خطر اعتیاد هستند؟

❖ جنین انسان

❖ نوزادان

❖ کودکان

❖ نوجوانان

❖ جوانان

❖ بزرگسالان

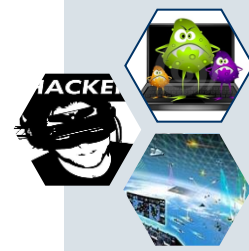
❖ سالمندان



چه کسانی بیشتر در معرض خطر اعتیاد هستند



- ❖ زن یا مرد
- ❖ پیر یا جوان
- ❖ پولدار یا بی پول
- ❖ مذهبی یا غیر مذهبی
- ❖ با سواد یا بی سواد
- ❖ روشنفکر یا عامی
- ❖ شهری یا روستایی
- ❖ سالم یا بیمار
- ❖ کارمند یا شغل آزاد
- ❖ تیپ شخصیتی



چه کسانی بیشتر گرایش به مواد اعتیاد آور دارند؟



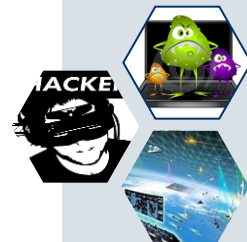
- ❖ بیماران جسمی؟
- ❖ بیماران روحی؟
- ❖ مشاغل سخت؟
- ❖ افراد دارای مشکل اقتصادی؟
- ❖ افراد دارای مشکل جنسی؟
- ❖ افراد لذت طلب؟
- ❖ افراد رفیق باز؟
- ❖ افراد کنجکاو





حدا یک نفر به مواد گرایش پیدا می کند؟

- ❖ افزایش لذت جنسی (آفتامینها،)
- ❖ کاهش میل جنسی (دارو)
- ❖ دیر ارضاء شدن (مخدر)
- ❖ زود ارضاء شدن (دارو)
- ❖ فراموش کردن غم و اندوه (آفتامینها، الکل و.....)
- ❖ رفع دردهای حاد یا مزمن جسمی (مخدر)
- ❖ کاهش قند و چربی و فشارخون (مخدر)
- ❖ بهتر و بیشتر کار کردن (آفتامینها، مخدر، الکل و.....)
- ❖ لذت طلبی و کنجکاوی



چرا یک نفر به مواد گرایش پیدا می کند؟



❖ نشئگی

❖ ورزش (دوپینگ)

❖ جسارت پیدا کردن و ماجراجویی (الکل و آمفتامین و...)

❖ بی خیالی ! (آمفتامینها، الکل و...)

❖ بهتر مطالعه کردن (آمفتامین و حشیش و نیکوتین و...)

❖ وزن کم کردن (کاهش اشتها: نیکوتین و آمفتامین)

❖ چاق شدن (افزایش اشتها: حشیش)



چرا یک نفر به مواد گرایش پیدا می کند؟

❖ آواز و موسیقی (مخدر و حشیش)

❖ بهتر خوابیدن (مخدر)

❖ نخوابیدن (آفتامین)

❖ کار بیشتر انجام دادن (مخدر)

❖ پذیرش جمع (بزم و محفل و عروسی و عزا و مسافرت و...)

❖ افزایش تمرکز (آفتامینها و حشیش و نیکوتین)

❖ سرگرمی

❖ مسائل قومی و وظایف ای و محلی (مخدر؛ خات؛ ناس)





❖ مدیرکل دفتر تحقیقات ستاد مبارزه با مواد مخدر: **سن شروع مصرف** مواد به **۲۰ سال** رسید.

❖ **۲ میلیون و هشتصد هزار** مصرف کننده مواد **مخدر** در کشور وجود دارد.

❖ **اشفتگی خانواده و فقدان انسجام خانواده منجر به مصرف مواد مخدر (فارو و برسینگ، ۱۹۹۰).**

❖ **طرد فرزندان توسط والدین (سیمونزو رابرتس ۱۹۸۹).**

❖ **دوری دانشجویان از خانه؛** زمینه ساز مصرف الکل و مواد (ارفورد).

❖ **عدم پایبندی به «ارزش ها»** توسط بزرگترها (بویل ۲۰۰۰).

❖ **اعتیاد والدین؛** بسترساز اعتیاد فرزندان (پیکو ۲۰۰۰).

❖ **سبکهای جنسی: معتاد جوان عمدتاً تحصیلات متوسطه و درآمد پایین و**

انسان از شدت بالای اعتیاد برخوردارند.... peer group..

(رول ۲۰۰۰)





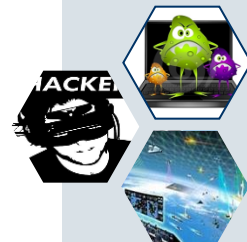
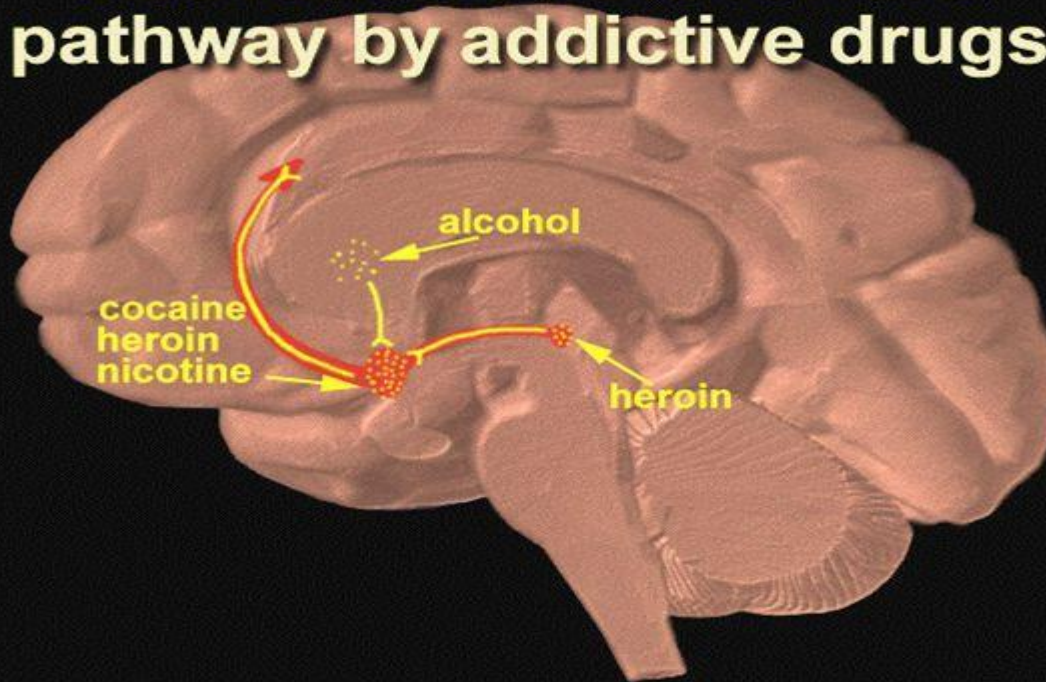
❖ فیزیولوژی اعتیادهای مختلف مکانیسمهای مشابهی دارد. ابتدا، مسیر پاداشی دوپامین مزولیبیک به شکل فیزیکی می تواند توسط مواد اعتیاد آور تغییر یابد، منجر به ولع مصرف غیرقابل کنترل شود. بعلاوه، کورتکس پر فرونتال تصمیم گیری، که پاسخ پاداشی نامتناسب را مهار می کند می تواند تغییر یابد.

• بعلاوه، نقایص ژنتیکی در مسیر نوروترانسمیتری پاداشی و اختلالات رشد مغزی مرتبط با استرس می تواند بیمار را مستعد اعتیاد کند.



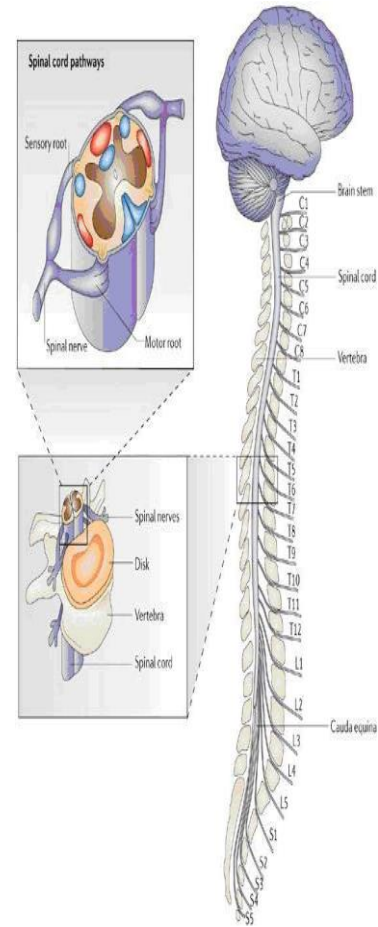


Activation of the reward pathway by addictive drugs

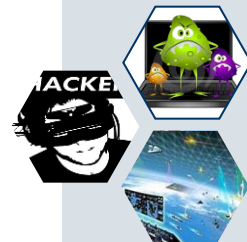




Self Care1:scratch defense

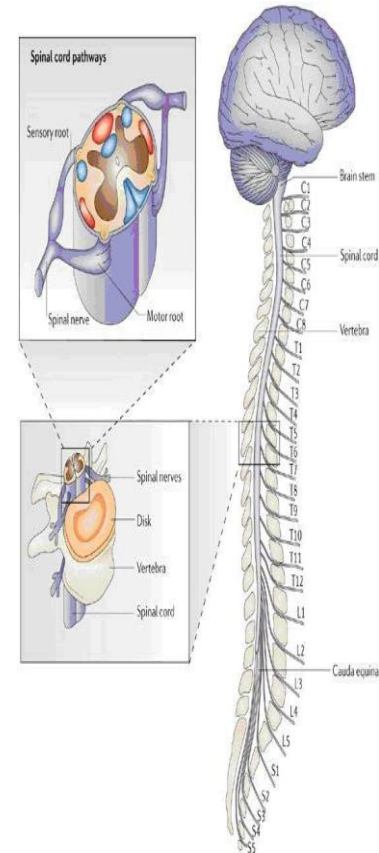


Copyright © 2006 Nature Publishing Group
Nature Reviews | Neuroscience





Self Care 2: The grooming reflex



Copyright © 2006 Nature Publishing Group
Nature Reviews | Neuroscience





Self Care3: OtherTake Care



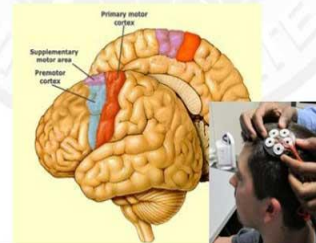
Skill Learning Strategy



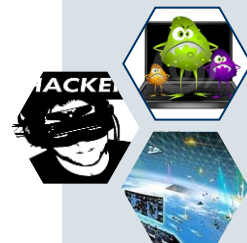
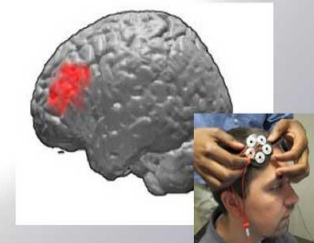
- Can we accelerate nondeclarative (skill) learning?
 - Previous research – enhancement simple motor procedural learning with motor cortex stimulation (Galea & Celnik, 2009)
 - Wanted to examine more complex motor procedural task

Strategy

Enhance motor skill
Excite – Motor Cortex

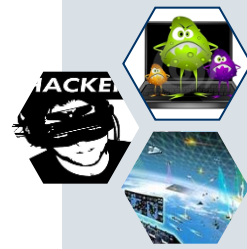


Depress competing memory
Inhibit – Prefrontal Cortex



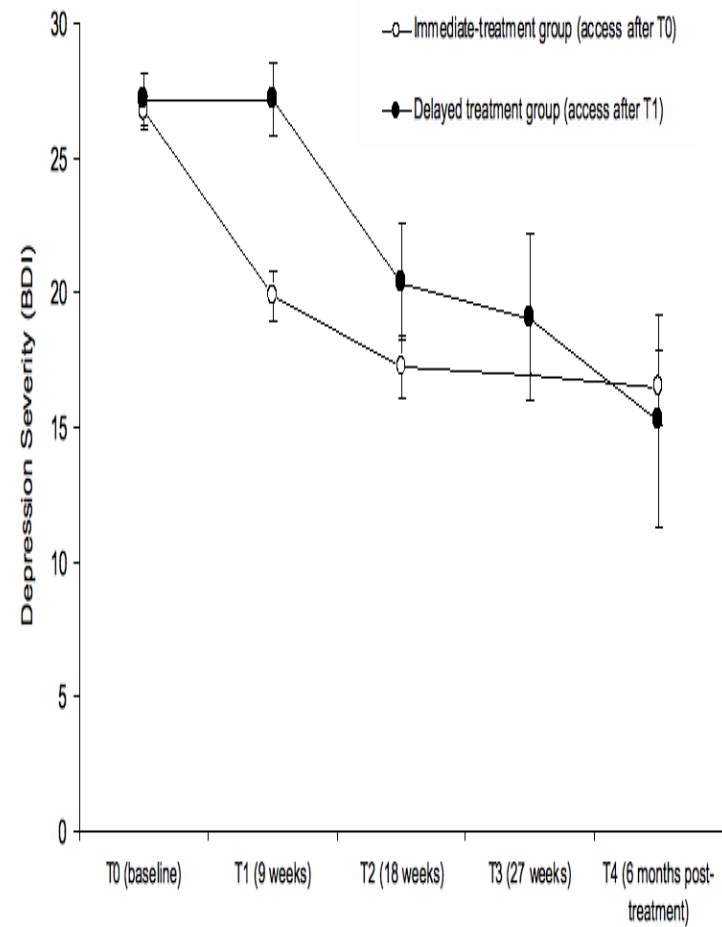
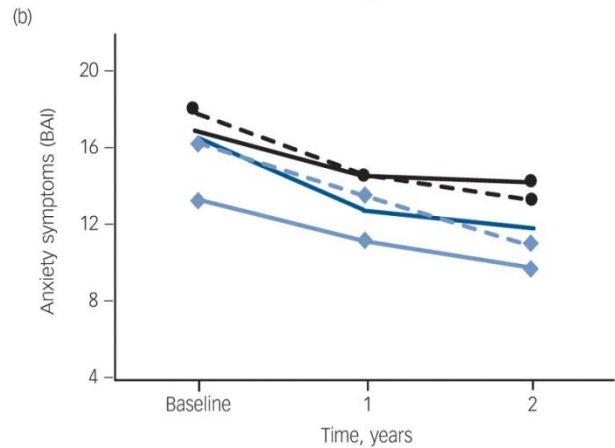
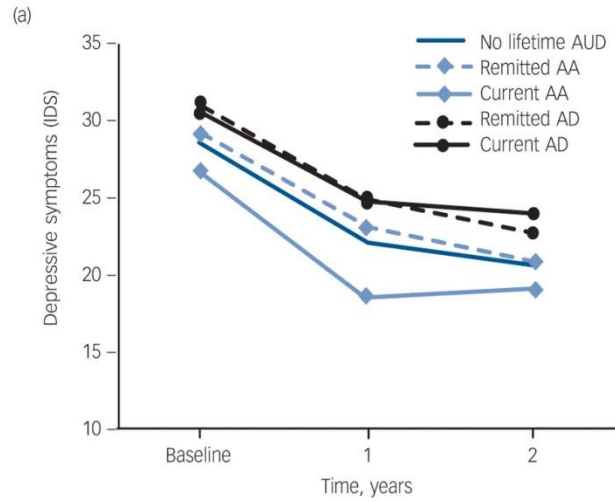


Take care for relaxation





Rapid early response

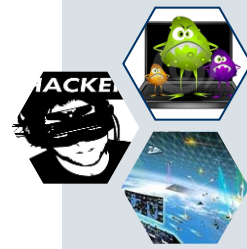




Treatment compliance

Factors within the program that affect treatment compliance are

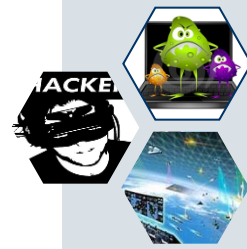
- ❖ **A positive therapeutic relationship between the counsellor and client**
- ❖ **A clear treatment plan, which allows the client to know what to expect during treatment**
- ❖ **(Medical, psychiatric and social)rehabilitation services**
- ❖ **Medication available when appropriate**
- ❖ **Transition to continuing care or “aftercare”**





Expressing empathy

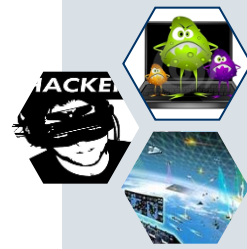
Empathy is the action of **understanding**, being **aware** of, being **sensitive** to, and vicariously experiencing the feelings, thoughts, and experiences of another.





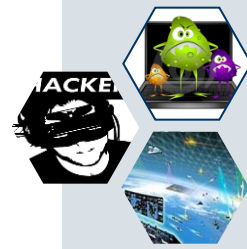
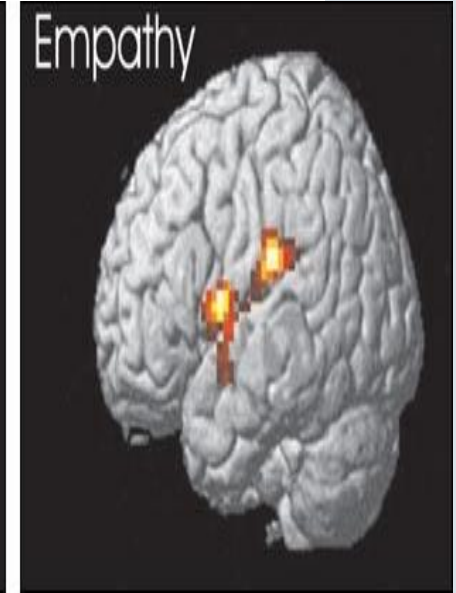
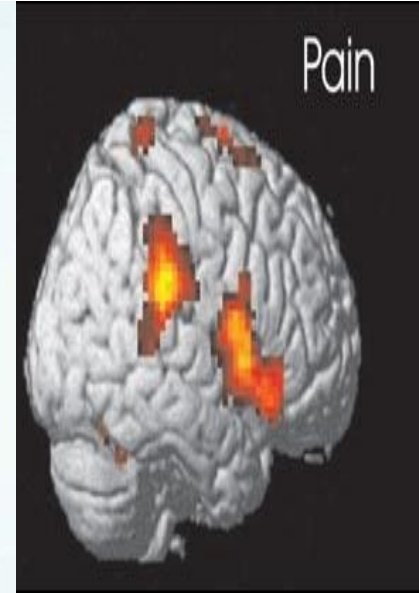
❖ وجود رابطه معنی دار؛ در محیط درمان..(کنگره ۶۰؛ تولد دوباره؛ NA)...

❖ **Tania Singer(2004) Feeling Others' Pain: Transforming Empathy into Compassion....Anterior (1200citation)....singulat cortex & Insula**





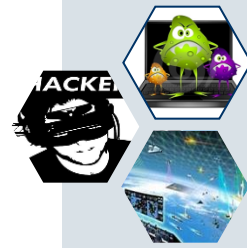
Share neural activation ما انسانها با هم رزونانس داریم





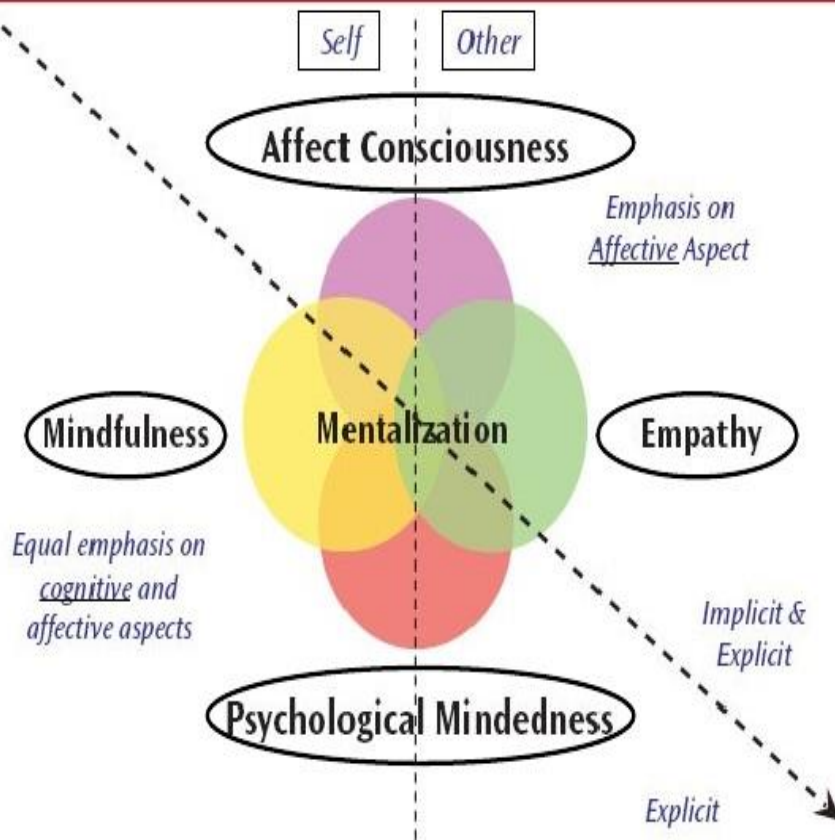
کارل راجرز:

مهم است به خودم اجازه بدهم تا (کس دیگری) را
درک کنم



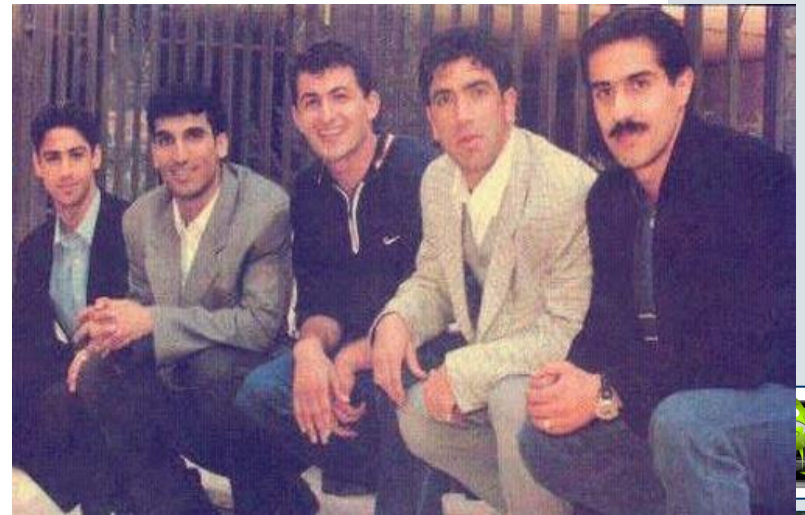


Mentalization and Overlapping Constructs (Choi-Kain & Gunderson, Am J Psychiat 2008)





Nostalgia



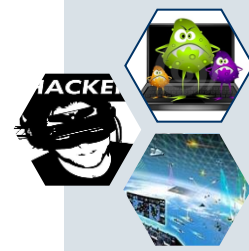


Special Considerations when Involving Families in Drug Abuse Treatment



۱- **زنان** بدون همسر ۲.۳ بیشتر از زنان
دارای همسر در معرض مرگ هستند.

۲- **مردان** بدون همسر ۲.۹ بیشتر از
مردان دارای همسر در معرض مرگ هستند



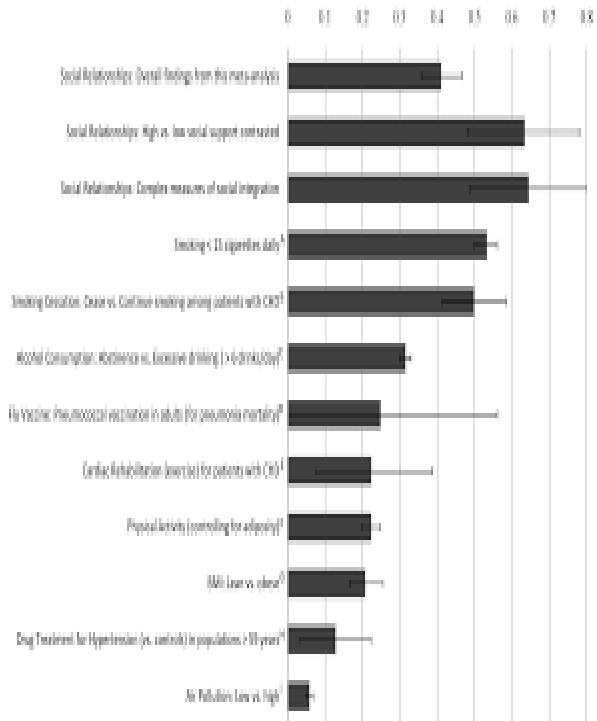
Social Relationships and Mortality

Risk: A Meta-analytic Review 2010



Variable	B	SE	p	β
(Constant)	0.535	0.238	0.02	0.00
Participants' average age ^a	-0.002	0.002	0.49	-0.06
Participant sex composition ^b				
100% Female	0.038	0.066	0.57	0.04
100% Male	0.049	0.068	0.48	0.05
Participant initial health ^c	-0.103	0.085	0.23	-0.10
Cause of mortality ^d				
Cardiovascular disease	0.081	0.161	0.61	0.03
Cancer	-0.208	0.139	0.13	-0.12
Length of follow-up evaluation (y)	-0.003	0.005	0.54	-0.05
Measure of social relationships ^e				
Living alone	-0.265	0.106	0.013	-0.18
Marital status	-0.097	0.074	0.19	-0.10
Social isolation	-0.144	0.178	0.42	-0.05
Social networks	-0.050	0.071	0.48	-0.06
Complex measures of integration	0.255	0.095	0.007	0.20
Geographic region of study ^f				
Asia	0.057	0.154	0.71	0.05
Europe	0.221	0.134	0.10	0.25
North America	0.057	0.134	0.69	0.07
Statistically controlled estimate ^g	-0.147	0.058	0.01	-0.17

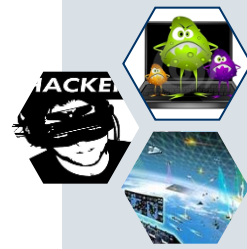
^aAge at study initiation.
^bContrasted with reports in which males and females were combined.
^cIndividuals with a pre-existing medical condition contrasted with community samples.
^dContrasted with all cause and all other causes.
^eContrasted with measures of social participation; see Table 2 for descriptions of each kind of measure.
^fContrasted with all other world regions combined.
^gContrasted with estimates based on raw data.
 β , standardized beta; B, unstandardized beta; SE, standard error.
 doi:10.1371/journal.pmed.1000316.t003





on 300000 case

- ❖ **Social isolation**
- ❖ **Loneliness**
- ❖ **Obese**
- ❖ **Smoke**
- ❖ **Alcohol**
- ❖ **Cancer**
- ❖ **Heart disease**
- ❖ **Without physical activity**

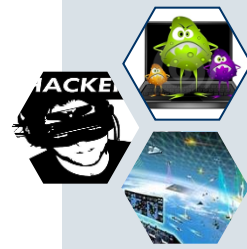




Family support

The family is a **powerful source** of assistance and **support**.

Families and significant others can effectively participate in the treatment process if the client consents.





❖ دوستی با فرزند و حذف فاصله والدین با فرزندان، به گونه ای که آنان به راحتی **مشکلات** و **نیازهای خود** را با والدین **مطرح** نمایند؛

❖ تقویت اعتقادات فرزند، به ویژه در کودکی و نوجوانی، در کنار پایبندی عملی والدین به **آموزه های دینی**؛

❖ ایجاد محیط و **بستر مناسب و سازگاری** در محیط خانه؛

❖ ایجاد بستر مناسب برای احساس **امنیت، آرامش، صفا و صمیمیت و درک متقابل** والدین و فرزندان؛

❖ تلاش در جهت تأمین **نیازهای مادی و معنوی** فرزندان توسط والدین؛

❖ توجه به **نیازهای روحی و عاطفی** اطفال و نوجوانان و ایجاد فضای مطلوب و آرام در خانواده؛

❖ مراقبت والدین نسبت به **اعمال و رفتار** فرزندان خود؛

❖ برنامه ریزی مناسب برای **تنظیم اوقات فراغت** نوجوانان و جوانان؛

❖ نظارت جدی والدین نسبت به **دوست یابی** فرزندان.





The goals of involving

Involving the family

Helps family members **understand and **cope** with the client.**

Helps achieve the **recovery goals of the drug-dependent person**



اقدامات پیشگیرانه



برای پیشگیری از ارتکاب عمل بزهکارانه توسط افراد به ویژه نوجوانان یا جوانان پیشنهادهای ارائه می شود:

❖ ۱. هماهنگ کردن بخش های عمومی و خصوصی که در زمینه پیش گیری از وقوع جرم فعالیت دارند؛ مانند نیروی انتظامی، کار و امور اجتماعی، آموزش و پرورش، شهرداری ها، شوراها، امور جوانان، بهزیستی و... به منظور اجرای برنامه عملی پیش گیرانه و هماهنگی بیشتر؛

❖ ۲. آگاهی دادن به خانواده ها برای نظارت و کنترل بیشتر آنان بر فرزندان و گوشزد کردن میزان مجازات جرایم در صورت ارتکاب جرم توسط آنان؛

۳. اتخاذ تدابیر امنیتی بیشتر توسط دولت در محل های جرم خیز و اقداماتی به منظور کمک به خانواده ها، بخصوص نوجوانان





هروئین
Heroin



7:45:01 AM





7:45:01 AM





TROSA

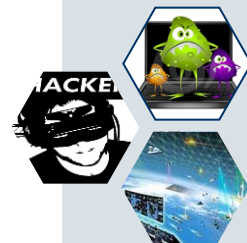
*Helping to
build a better
Community*



Throughout his youth, Kevin McDonald was searching for a sense of belonging.

His father was in the U.S. **Air Force**, which meant his family **moved a lot** during McDonald's childhood. Wherever they moved, McDonald felt severe **anxiety** in his constantly changing social situation.

His life in the home came with another set of challenges





"My **mother** was very, very **abusive. Physically and emotionally,**" he told host Frank Stasio on WUNC's *The State of Things*. "When I started using heroin, it was a whole different world...it was all about survival."

McDonald turned to **alcohol** to cope with his **social anxiety** and the **violence** in his home. By the time he graduated from high school in Los Angeles, McDonald says his **drinking** was **out of control**, so much so that his father kicked him out. "My dad said 'My way or the highway,' and so I took the highway," McDonald said.





He started abusing drugs in addition to alcohol: marijuana, acid, speed, and then heroin. "When I started using heroin, it was a whole different world," he said. "I had to adapt to it and survive...it was all about survival."

Survival for McDonald meant robbing pharmacies to support his heroin habit. He was caught twice in three months. The first time, he made bail. But he didn't the second time, and the judge sentenced him to probation and rehabilitation. McDonald says it was the best thing that ever happened to him.





Triangle residential option substance abuse

TROSA has **69 staff** members led by seasoned professionals and a volunteer Board of Directors. **70%** of our staff are **graduates of residential** At the request of Durham business and community leaders, Kevin founded TROSA in **1994**.

Prior to coming to Durham, Kevin spent 12 years with the Delancey Street Foundation, a therapeutic community in San Francisco. He also opened and directed Delancey Street Foundation's North Carolina facility. Immediately prior to founding TROSA, Kevin directed a program that assisted homeless parolees who were former gang members in Los Angeles. Kevin has been recognized locally, regionally, and nationally for his work at TROSA therapeutic recovery programs.





Buy a tree, help save a life!

9 LOCATIONS IN THE TRIANGLE

DURHAM, CHAPEL HILL, RALEIGH AND MORRISVILLE

Fresh cut trees, wreaths made by hand, garland,
table toppers, stands, nursery stock, and more!

BRING YOUR STAND AND WE WILL FIT IT TO YOUR TREE

DELIVERY AVAILABLE - [CLICK HERE FOR COUPON!](#)





7:45:01 AM





7:45:01 AM







7:45:01 AM





7:45:01 AM





7:45:01 AM



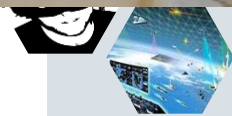
7:45:01 AM





www.shutterstock.com - 444076638







7:45:01 AM



trosa is an innovative, **multi-year residential** program that enables substance abusers to be **productive, recovering** individuals by providing **comprehensive treatment, work-based vocational training, education, and continuing care.** ❖

Programs: Vocational training - this is the cornerstone of ❖
trosa's treatment program. Trosa residents receive vocational training through all phases of the operations, which creates a sense of community and shared responsibility for the individual's and the group's success. Importantly, all residents gain a strong work ethic and a wide variety of **marketable job skills** (**customer service, computer, and phone skills**) as well as specific skills depending on the resident's vocational training placement (such as moving, lawn care, warehousing, auto mechanics, sales, construction and catering). In fiscal year end 6/30/15, we had 841 clients who received vocational training for a total of 157,490 vocational days served. Trosa also helped 78 residents receive cdl class a licenses/permits.







**substance abuse treatment - trosa provides on-site ❖
substance abuse counseling and evidence-based
therapies. In fiscal year end 6/30/15, we had 242
residents receive counseling for a total of 2,463
counseling appointments. Trosa also provides group
sessions and in f/y/e 6/30/15, 2,183 attendances to
group.**

**food & beverage - in fiscal year end 6/30/15, trosa
provided 576,648 meals for an average daily
population of 508 individuals. Meals are provided to
residents at no cost to the individual.**





TROSA

TRIANGLE RESIDENTIAL OPTIONS
FOR SUBSTANCE ABUSERS, INC.



trosa's substance abuse counseling is provided in a ❖ comprehensive, integrated, therapeutic community setting. Supportive services such as **medical** and dental care, **psychiatry**, **education**, **clothing**, **housing**, and **drivers' license** renewal and replacement are available to our residents. In fiscal year end 6/30/15, trosa provided continuing care for 103 graduates of the multi-year residential program and had 150 residents enter the work out phase of the multi-year program. 83 residents participated in ged classes for a total of 2,392 ged classes served and 49 residents took a total of **63 college courses**. Trosa also had 10,528 medical appointments for f/y/e 6/30/15.

We use a combination of evidence based practices in ❖ substance abuse treatment and confrontation and accountability to encourage people to live in the world and become upstanding neighbors, family members and co-workers. While some rehabilitation is practiced, there is an equal amount of habilitation. Throughout his youth, Kevin McDonald was searching for a sense of belonging.





Factors that affect the average price of addiction treatment

Each addiction treatment center offers different services and accommodations, which can affect the average price of addiction treatment. So, [how much can addiction treatment cost?](#) The following list contains just a handful of factors that may affect the price of addiction treatment for you.

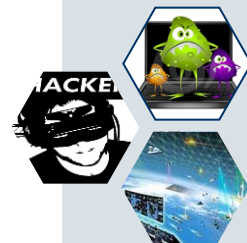
- ❖ **Type of facility** – The type of facility is one of the biggest factors affecting the price of treatment. Inpatient facilities are generally pricier than outpatient facilities.
- ❖ **Length of addiction treatment** – Short-term addiction treatment is usually more affordable than long-term addiction treatment, which can last for several months or a year, or more.
- ❖ **Services offered** – What KIND of treatment you receive during a stay in rehab can affect final cost. Each therapy session, educational session, or group work may be billed individually by an addiction treatment center. Other facilities may have an all-inclusive price for addiction treatment. Check with the treatment center to learn more about their billing processes.





Factors that affect the average price of addiction treatment

- ❖ **Setting** – Addiction treatment facilities that offer modest accommodations are by far less expensive than so-called luxury addiction treatment facilities.
- ❖ **Pharmacotherapy options** – If an addiction treatment plan includes the use of medications, such as methadone, the price will go up.
- ❖ **Sliding scale fees** – Paying out-of-pocket can greatly affect the total cost of addiction treatment. Many addiction treatment programs and facilities operate with sliding scale fees. This means that a person's income is a deciding factor in how much they pay.



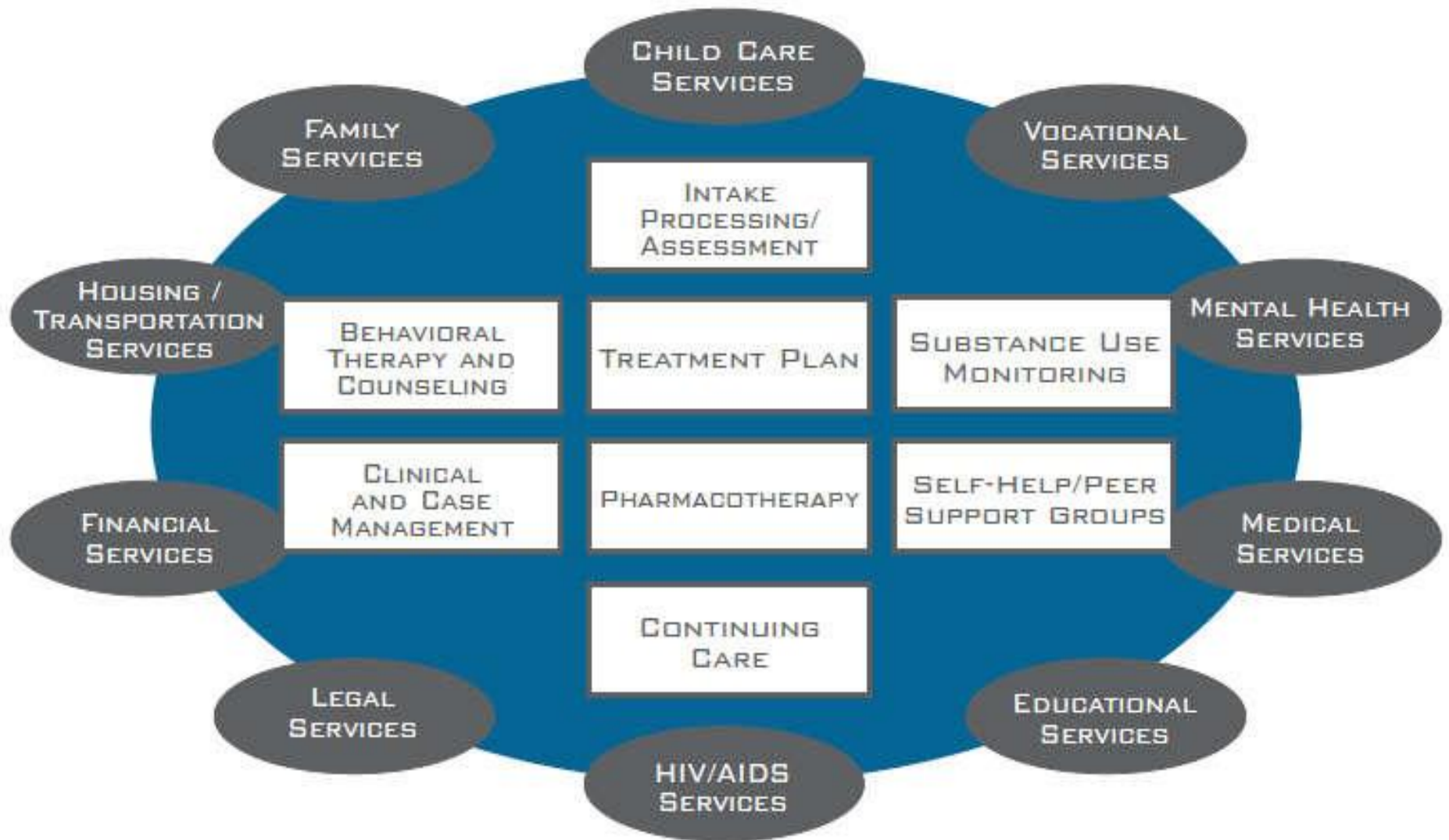


Average price of addiction treatment: Inpatient vs Outpatient

- ❖ According to one recent government study, the average price of addiction treatment per **residential** patient episode has recently been estimated at **\$11,260**. However, a private study has set the average price of **28-day** inpatient addiction treatment at around **\$19,000**.
- ❖ The average price of addiction treatment in an **outpatient** setting was **\$2,325** per episode in the same **government** study and **\$6800** for a **10 week** program in the **private** study.



Components of Comprehensive Drug Abuse Treatment



The best treatment programs provide a combination of therapies and other services to meet the needs of the individual patient.

Thank you for your attention!

