

سند مبارزه با مواد مخدر



فهرست

- ۲ سرمقاله / آموزش رکن اصلی پیشگیری از اعتیاد است
- ۳ گزارش / نشست خبری سخن‌گوی ستاد مبارزه با مواد مخدر با اصحاب رسانه به مناسبت هفته دولت
- ۹ مقاله / چگونه می‌توانم از اعتیاد فرزندم به مواد مخدر و الکل پیشگیری کنم؟
- ۱۶ گزارش خبری / امضاء تفاهم‌نامه مشترک ستاد مبارزه با مواد مخدر و ستاد اقامه نماز
- ۱۸ دیدگاه / آموزش تئوری برای مقابله با اعتیاد کافی نیست
- ۲۱ گزارش / کتاب «چهارده مقاله» جدیدترین اثر در حوزه اعتیاد رونمایی شد
- ۲۵ گفت‌وگو / درمان اعتیاد کارگران افزایش یافته است
- ۲۹ گزارش استانی / مبارزه با مواد مخدر در استان ایلام
- ۳۷ گزیده خبرها

ایران پاک

ماهنامه فرهنگی، اجتماعی ایران پاک
از انتشارات

روابط عمومی ستاد مبارزه با مواد مخدر

شهریورماه

صاحب امتیاز: ستاد مبارزه با مواد مخدر

مدیر مسئول: فرزین رحیم‌نظری

سردبیر: شهریار عباسی

ویراستار: مژگان نظری چگنی

مدیر هنری: کسری

لیتوگرافی، چاپ و صحافی: شرکت ایرانچاپ (۳۹۹۹۳۴۴۵)
نشانی: تهران، بزرگراه شهید اشرفی اصفهانی، روبه روی بلوار کمالی، ستاد مبارزه با مواد مخدر
علاقه‌مندان می‌توانند ایران پاک خانواده را در پایگاه اطلاع‌رسانی ستاد مبارزه با
مواد مخدر www.dchq.ir نیز مشاهده کنند.

پست الکترونیک: iranpak@dchq.ir

تلفن: ۴۳۳۶۱۵۰۱

ایران پاک از کلیه محققان و دست‌اندرکاران مبارزه با مواد مخدر دعوت می‌کند
مطالب خود را برای انتشار به نشانی پستی یا پست الکترونیک نشریه ارسال کنند.
شایان ذکر است، ایران پاک در صورت نیاز مطالب را پیش از انتشار ویرایش می‌کند.
مسئولیت مطالب این نشریه به عهده گویندگان و نویسندگان آن‌هاست و الزاماً
دیدگاه ستاد مبارزه با مواد مخدر نیست.



آموزش رکن اصلی پیشگیری از اعتیاد است

فرزین رحیم‌نظری

پیشگیری اولویت اصلی مبارزه با موادمخدر و آموزش رکن اصلی پیشگیری است. پس از سال‌ها آزمون و خطا در مبارزه با موادمخدر و به‌دست آمدن تجربه‌های فراوان در این زمینه، اینک به‌روشنی می‌دانیم که پیشگیری در زمینه مبارزه با موادمخدر و در ابعاد وسیع‌تر در مبارزه با همه آسیب‌های اجتماعی، کم‌هزینه‌تر و موثرتر است. نکته اصلی نیز این است که برای پیشگیری از اعتیاد، آموزش قشرهای مختلف جامعه، به‌خصوص نوجوانان و جوانان را می‌توان به‌عنوان پایه پیشگیری از اعتیاد در نظر گرفت.

طبق اظهارات مسئولان ستاد و آمار و اطلاعاتی که در این زمینه وجود دارد، خوشبختانه موضوع آموزش در امر مبارزه با موادمخدر جدی گرفته شده و نهادهای مسئول در این زمینه نیز مجاب شده‌اند که برای داشتن جامعه سالم نیازمند آموزش پیشگیری از اعتیاد در مقاطع مختلف آموزشی هستیم.

آموزش در زمینه پیشگیری از اعتیاد باید در چند جهت انجام شود. بی‌شک اولین جایی که باید آموزش در آن مورد توجه قرار گیرد، نهاد خانواده است. تحقیقات فراوان در ایران و جهان نشان داده است، هرگاه افراد در خانواده‌ای سالم، همراه با آموزش‌ها درست، رشد کنند، احتمال آلوده شدن آن‌ها به آسیب‌های اجتماعی از جمله اعتیاد بسیار پایین خواهد بود. لیکن، پس از خانواده، افراد با محیط‌های آموزشی بیشترین تماس را دارند. بنابراین، بی‌شک مدرسه برای آموزش‌های پیشگیری از اعتیاد اهمیت فوق‌العاده‌ای دارد.

در سال‌های گذشته، تلاش‌های فراوانی برای گنجانده شدن درس پیشگیری از اعتیاد در مقاطع مختلف آموزشی انجام شد و خوشبختانه اینک این موضوع به سرانجام رسیده است. اکنون همه می‌دانند که پیشگیری از اعتیاد و آموزش در این زمینه باید در همه سطوح آموزشی با در نظر گرفتن شرایط دانش‌آموزان جدی گرفته شود.

روشن است که آموزش پیشگیری از اعتیاد را باید از مقطع پیش‌دبستانی تا دانشگاه جدی بگیریم. نکته حائز اهمیت این است که نباید گمان کنیم، آموزش برای پیشگیری از اعتیاد به یک یا دو درس در مقطعی خاص کافی است. همان‌طور که دانش‌آموزان نیازمند آموزش دروس مختلف در طول دوران تحصیل هستند، آموزش پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی به‌طور مستقیم و غیرمستقیم در طول دوران تحصیل برای دانش‌آموزان لازم است.

البته ناگفته پیداست که آموزش برای پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی برای مقاطع مختلف تحصیلی و با توجه به شرایط سنی و تحصیلی دانش‌آموزان متفاوت است و باید به این تفاوت‌ها توجه جدی مبذول شود. زیرا ممکن است برخی آموزش‌ها که برای یک مقطع تحصیلی لازم و مفید هستند، برای مقطع دیگر غیرمفید و ناکارآمد باشند. بنابراین، باید موضوع آموزش پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی و در راس آن‌ها پیشگیری از اعتیاد را با لحاظ همه شرایط جدی بگیریم تا نسل آینده کشور سالم‌تر و شاداب‌تر رشد کند و توسعه کشور را به‌دست گیرد. ایران‌پاک با تبریک آغاز سال تحصیلی جدید به همه دانش‌آموزان، معلمان، دانش‌جویان، اساتید و مسئولان آموزشی سراسر کشور، سالی پرنشاط و پر امید برای آینده‌سازان کشور آرزو می‌کند.



نشست خبری سخن گوی ستاد مبارزه با مواد مخدر با اصحاب رسانه به مناسبت هفته دولت



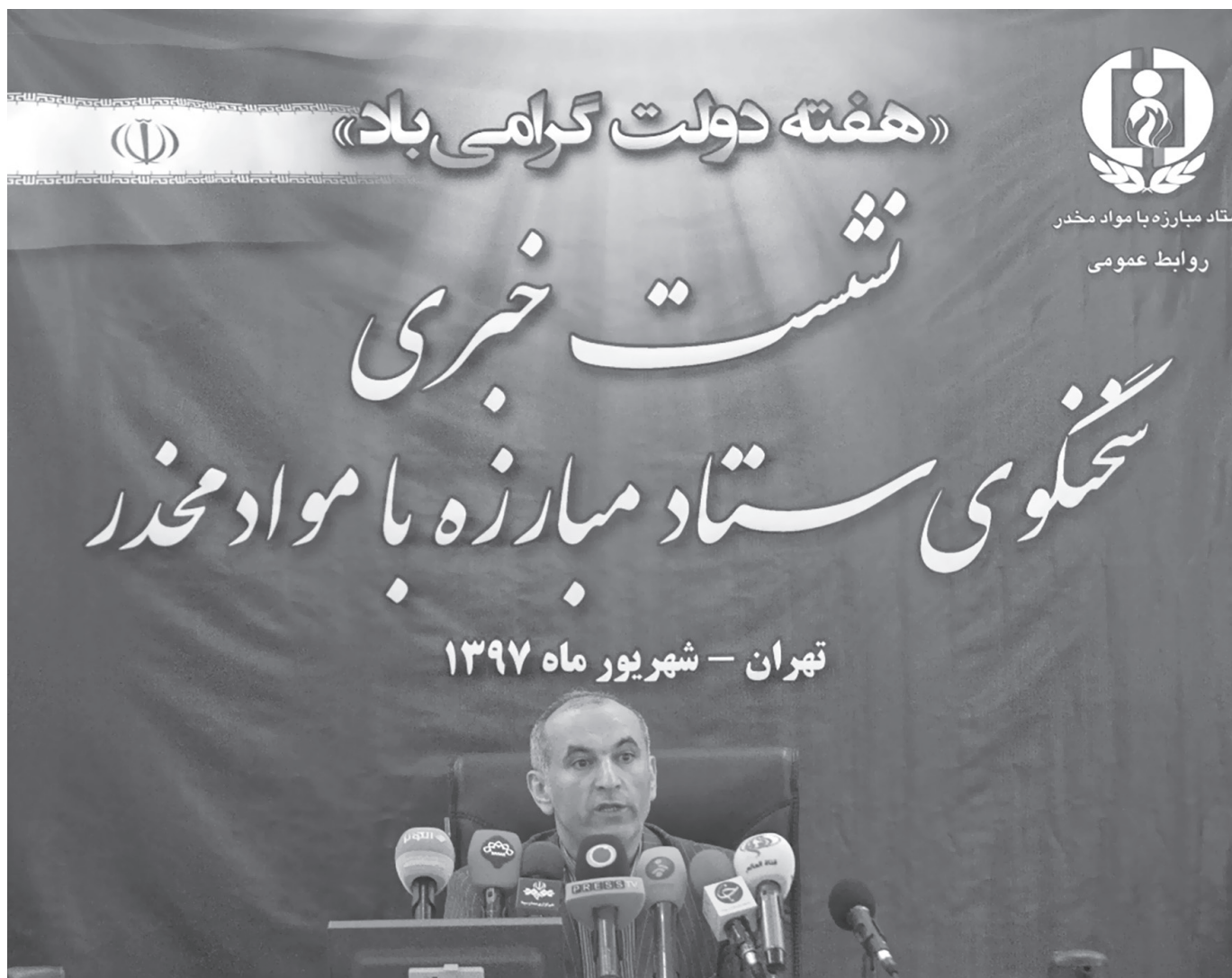
اشاره:

دکتر پرویز افشار، معاون کاهش تقاضا و توسعه مشارکتهای مردمی و سخن‌گوی ستاد مبارزه با موادمخدر، به مناسبت هفته دولت در نشست خبری با اصحاب رسانه شرکت کرد و ضمن ارائه گزارشی از عملکرد ستاد مبارزه با موادمخدر در یک سال گذشته، به پرسش‌های خبرنگاران در این زمینه پاسخ داد.

چاپ و توزیع ۳۸۰ هزار جلد درسنامه پیشگیری از اعتیاد در مدارس کشور

دکتر پرویز افشار، به مناسبت هفته دولت در نشست خبری با اصحاب رسانه گفت: گزارش‌های رسمی سازمان ملل که توسط دفتر مقابله با موادمخدر و جرم سازمان ملل (UNODC) در وین منتشر شده حکایت از آن دارد که شیوع استفاده از موادمخدر در سراسر دنیا رو به گسترش است.

سخن‌گوی ستاد مبارزه با موادمخدر به تشریح برنامه‌های ستاد طی یک سال گذشته پرداخت و گفت: ۳۸۰ هزار جلد درسنامه با مبحث پیشگیری از اعتیاد در سال تحصیلی اخیر در اختیار معلمان مدارس قرار گرفت، همچنین در دانشگاه‌ها کانون همیاران سلامت راه‌اندازی





اجرای شد. همچنین چاپ بروشورها و سه درسنامه برای معلمان و مربیان مقاطع ابتدایی، راهنمایی و متوسطه از دیگر اقدامات خوب ستاد به شمار می‌رود به طوری که در سال تحصیلی اخیر، ۳۸۰ هزار جلد درسنامه با مبحث پیشگیری از اعتیاد در اختیار معلمان مدارس قرار گرفت.

دکتر افشار بیان داشت: در حوزه آموزش و پرورش با «مدیریت مورد» که شامل غربالگری می‌شود، تعدادی دانش‌آموز در معرض خطر و آسیب‌دیده شناسایی شدند و تحت درمان قرار گرفتند.

وی افزود: شیوع اعتیاد در مدارس بسیار پایین است و آنچه در خصوص اعتیاد در مدارس مدنظر ما قرار دارد شیوع مصرف است و آمار تعداد مصرف‌کنندگان مدنظر نیست. متأسفانه برخی به اشتباه عنوان می‌کنند که سن اعتیاد پایین آمده است. باید بگوییم که سن وابستگی به موادمخدر در کشور ما بین ۲۱ تا ۲۴ سال است و سن تجربه اولین بار مصرف موادمخدر کاهش یافته است که در این زمینه اطلاع‌رسانی و آموزش‌های بیشتری برای نوجوانان انجام شده است.

معاون دبیرکل ستاد، با بیان اینکه در محیط دانشگاه محوریت فعالیت‌ها به دست دانشجویان سپرده شده است، گفت: در حال حاضر نیز ۳۰۰ کانون همیاران سلامت روان دانشجویان در دانشگاه‌ها راه‌اندازی شده است که بنا بر گزارش‌های رسمی با این اتفاق، میزان مصرف «گل» با مداخلات دانشجویان در حال کاهش است. دکتر افشار با بیان اینکه توسعه خدمات پیشگیری از اعتیاد در

وی افزود: براساس گزارش رسمی سازمان ملل متحد، تولید موادمخدر در کشور افغانستان در سال گذشته ۴۶۰۰ تن بود که براساس پیش‌بینی‌ها این رقم امسال به ۹ هزار تن خواهد رسید؛ همچنین برخی گزارش‌ها اعلام کرده‌اند که این رقم ممکن است به ۱۲ هزار تن افزایش یابد.

معاون کاهش تقاضا و توسعه مشارکت‌های مردمی ستاد، بیان داشت: متأسفانه تولید و مصرف موادمخدر صناعی و محرک جدید روز به روز در حال افزایش است. سال گذشته بیش از ۷۰۰ نوع از این نوع مواد (NPS) در دنیا شناسایی شد که طبق گزارش‌های سازمان ملل، این رقم در حال رسیدن به ۷۵۰ عدد است.

دکتر افشار ادامه داد: در گذشته تولید موادمخدر در کشور افغانستان محدود به نوع سنتی بود، اما گزارش‌ها نشان می‌دهد که تولید ماری‌جوانا، گل و همچنین آمفتامین‌ها در آن کشور رو به افزایش است که این موضوع تهدیدی جدی برای کشور ما و جامعه جهانی محسوب می‌شود.

وی در ادامه به اقدامات ستاد مبارزه با موادمخدر در حوزه پیشگیری پرداخت و گفت: عزم و اراده و هماهنگی دستگاه‌های اجرایی برای پیشگیری و مبارزه با موادمخدر از جمله مطالبات مقام معظم رهبری (مدظله‌العالی) است و باعث شده دستگاه‌ها در این زمینه حساسیت بیشتری از خود نشان دهند.

سخن‌گوی ستاد تصریح کرد: طرح توانمندسازی در مقطع دوم متوسطه اقدام بزرگ و جالب توجهی بود که تقریباً در تمامی مراکز استان‌ها

حوزه‌های درمان و پیشگیری فعالیت می‌کنند و خدمات متفاوتی را ارائه می‌دهند. از سال گذشته تاکنون حدود ۸۰۰ طرح از ۶۰۰ سمن توسط ستاد حمایت شده است که عمده‌ترین آن‌ها در حوزه پیشگیری از اعتیاد بوده است.

دکتر افشار اظهار داشت: بیش از دو هزار سمن فعال در حوزه درمان و پیشگیری از مصرف موادمخدر در کنار ستاد فعالیت می‌کنند و در بانک اطلاعاتی ما ثبت شده‌اند.

وی ادامه داد: راه‌اندازی سامانه بهبودیافتگان یکی دیگر از اقدامات خوب ستاد است که باعث می‌شود تا از وضعیت بهبودیافتگان اطلاع داشته باشیم.

محیط‌های کارگری و صنعتی باعث کاهش مصرف موادمخدر در این محیط‌ها شده است، افزود: این طرح‌ها در قالب طرح کاج (کاربست اجتماعی جامعه) برای توانمندسازی کارگران و در کارگاه‌ها و مراکز صنعتی که بین ۵۰ تا ۵۰۰ پرسنل دارند اجرایی می‌شود که با این طرح، وضعیت اعتیاد در آن محیط‌ها مهار می‌شود.

نقش سازمان‌های مردم‌نهاد در عرصه مبارزه با موادمخدر

وی با بیان اینکه سازمان‌های مردم‌نهاد در عرصه مبارزه با موادمخدر کمک زیادی داشته‌اند، گفت: بیشتر این سمن‌ها در



معتادان بهبودیافته با مشارکت سازمان فنی و حرفه‌ای تحت پوشش برنامه‌های آموزشی این سازمان قرار گرفتند. همچنین ۵ کارگاه منطقه‌ای کارآفرینی و طراحی محصولات نوین برای این افراد برگزار شد، زیرا معتقدیم برگزاری این کارگاه‌ها می‌تواند افراد بهبود یافته را با به سمت کارآفرینی و تولید محصولات نوین سوق دهد.

وی با تأکید بر اینکه باید کار مردم را به خود مردم واگذار کنیم، بیان داشت: واگذاری کارها به بخش خصوصی و سمن‌ها می‌تواند سرعت بیشتری به انجام امور بدهد. در سال جدید ۱۶۳ طرح جدید اشتغال بهبودیافتگان به ستاد ارسال شد که به زودی تأمین اعتبار

معاون کاهش تقاضا و توسعه مشارکت‌های مردمی ستاد، با اشاره به برگزاری نشست صمیمانه ۱۱۰ سمن برتر که با حضور وزیر کشور و دبیرکل برگزار شد، گفت: فعالان این حوزه در این جلسه مشکلات خود را با مدیران و مسولان مربوطه در میان گذاشتند.

۳۰۰ کارگاه توانمندسازی برای سازمان‌های مردم‌نهاد برگزار شد

دکتر افشار تصریح کرد: ۳۰۰ کارگاه توانمندسازی سازمان‌های مردم‌نهاد در سال گذشته برگزار شد و غریب به ۴۰ هزار نفر از

می‌شود و پس از تامین اعتبار برای هزار و ۵۰۰ نفر اشتغال‌زایی خواهد شد.

سخن‌گوی ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: تفاهم‌نامه بودجه‌ای سه جانبه‌ای از سوی ستاد مبارزه با مواد مخدر با شورای اجتماعی و سایر دستگاه‌های اجرایی به امضا رسیده که طبق آن، دستگاه‌ها موظف شده‌اند بودجه اضافی خود را برای اجرای طرح‌های پیشگیری و درمان در نظر بگیرند. در صورت انجام این کار، طرح توانمندسازی مقطع دوم متوسطه ۱۵۰ درصد رشد خواهد کرد.

دکتر افشار، پر کردن اوقات فراغت در مناطق روستایی و کمتر برخوردار را از دیگر اقدامات این ستاد برشمرد و گفت: تجهیز خانه‌های

ورزش روستایی با کمک وزارت ورزش نسبت به سال‌های گذشته هزار درصد رشد داشته است و خوشبختانه روستایی در کشور وجود ندارد که از خانه ورزش روستایی محروم باشد و اکنون حدود ۲۵۰۰ خانه روستایی تجهیز شده است.

وی در ادامه؛ نهایی شدن همکاری‌های همه‌جانبه با سایر کشورها را از جمله اقدامات این ستاد دانست و افزود: همکاری همه‌جانبه‌ای با پلیس و دولت‌های چین و ایتالیا در زمینه ابعاد مختلف مبارزه با مواد مخدر صورت گرفته است. همچنین انعقاد تفاهم‌نامه مشترک با یونیسف در زمینه پیشگیری و درمان اعتیاد در نوجوانان نیز از دیگر اقدامات ستاد به‌شمار می‌رود.



کنگره دانش اعتیاد ۱۴ شهریور برگزار می‌شود

معاون دبیرکل ستاد، از برگزاری کنگره دانش اعتیاد در ۱۴ لغایت ۱۶ شهریور ماه در مرکز همایش‌های رازی خبر داد و گفت: وزیر کشور و دبیرکل ستاد یکی از سخنرانان این کنگره خواهند بود.

دکتر افشار با بیان اینکه در حال حاضر ۷۴۰۰ مرکز درمانی و کاهش آسیب در حوزه درمان اعتیاد در کشور فعالیت می‌کنند، گفت: ۲۵۴ مرکز DIC با ۳۲۰ تیم سیار در این زمینه فعالیت می‌کنند. همچنین راه‌اندازی مراکز ارائه خدمات شبانه برای معتادان و مصرف‌کنندگان مواد مخدر یکی دیگر از کارهای خوب این ستاد است که این نوع

مرکز ۱۷ هزار نفر خدمات دریافت کرده‌اند. افزایش مراکز TC بهزیستی نیز از دیگر برنامه‌های مهم ستاد در یک سال گذشته بوده است.

کشف ۳۷۰ تن مواد مخدر در ۵ ماهه نخست سال جاری

وی با اشاره به حوزه مقابله با عرضه ادامه داد: در ۵ ماهه نخست سال جاری ۳۷۰ تن مواد مخدر در کشور کشف شده که این رقم نسبت به مدت زمان مشابه سال گذشته که ۲۳۷ تن بوده است، ۱۲ درصد رشد را نشان می‌دهد.

مصرف‌کنندگان موادمخدر به مراکز درمانی مختلف مراجعه می‌کنند که نوسانات نرخ ارز در درمان آن‌ها تاثیری نداشته است.

وی گفت: ۲ میلیون و ۸۰۸ هزار نفر مصرف‌کننده موادمخدر در کشور وجود دارد که برنامه‌ریزی مناسبی برای افسار مختلف مصرف‌کنندگان انجام شده است.

دکتر افشار بیان داشت: نزدیک‌ترین و ارزان‌ترین راه برای انتقال موادمخدر از کشور افغانستان به اروپا کشور ایران است که ما باید در این زمینه اقدامات جدی‌تری انجام دهیم.

وی در پاسخ به سوال خبرنگاری درباره شیوع اعتیاد بین دانش‌آموزان گفت: در مدارس شیوع اعتیاد بسیار اندک است، اما حتی یک بار تجربه مصرف هم از نظر ما اهمیت دارد. پژوهش‌های متعددی درباره اعتیاد دانش‌آموزی انجام شده است، اما طبق آخرین آمار رسمی ۲٫۱ درصد از دانش‌آموزان مقطع متوسطه تجربه یک بار تا بیشتر مصرف موادمخدر را داشته‌اند.

سخن‌گوی ستاد درباره اینکه چرا این مقطع سنی برای آمار در نظر گرفته شده است، توضیح داد: این مقطع سن تجربه، هیجان و بلوغ است که بیشتر ممکن است افراد در معرض خطر مصرف مواد قرار بگیرند. در مقطع ابتدایی آمار آنقدر نادر است که قابل اشاره نیست و در آمارهای بین‌المللی هم سه سال آخر تحصیلات مدرسه را می‌سنجند.

دکتر افشار همچنین در پاسخ به اینکه آیا اطراف مدارس مورد پایش قرار می‌گیرد یا خیر، گفت: ما سال گذشته تا شعاع ۵۰۰ متری اطراف مدارس، دانشگاه‌ها، سینما، پارک و فضاهای عمومی را هدف‌گذاری کردیم که اگر در این شعاع موادمخدر توزیع یا مصرف شود، برخورد شدیدتری انجام گیرد. همان‌طور که طبق اعلام پلیس ۲ تن مواد را از اطراف مدارس جمع‌آوری کرد.

وی ادامه داد: امسال شعاع ۵۰۰ متری را به ۲۵۰ متر تقلیل دادیم که بتوانیم کنترل بیشتری داشته باشیم و خانواده‌ها امنیت خاطر بیشتری درباره محیط تحصیل فرزندشان داشته باشند. اما به‌طور کلی باید بگوییم این که گفته می‌شود اطراف مدارس موادمخدر زیاد مصرف یا خرید و فروش می‌شود درست نیست. مدرسه آینه اجتماع است و گلوگاه خوبی است که مداخلات پیشگیرانه و درمانی را انجام بدهیم. ما در طول سال‌های گذشته همکاری‌های خوبی با آموزش و پرورش و شخص وزیر و معاونان ایشان داشته‌ایم و اکنون وضع آموزش و پرورش قابل قبول است و می‌توان گفت در مدارس سوءمصرف موادمخدر منجر به خطرآفرینی نداریم.

سخن‌گوی ستاد بیان داشت: در چهار ماهه ابتدای امسال ۲۷۸ تن موادمخدر کشف شده است که این رقم نسبت به مدت مشابه سال گذشته ۴ درصد رشد داشته است و استان‌های سیستان و بلوچستان، کرمان، هرمزگان، فارس، تهران، یزد، خراسان رضوی، اصفهان، خراسان جنوبی و گلستان بیشترین میزان کشفیات را طی این مدت به خود اختصاص داده‌اند.

دکتر افشار خاطر نشان کرد: از مجموع کشفیات، ۲۳٫۸ درصد مربوط به استان سیستان و بلوچستان بوده است و سهم سه استان مرزی سیستان و بلوچستان، کرمان و هرمزگان از مجموع کشفیات، ۴۹ درصد است.

وی ادامه داد: طی این مدت، ۶۷۷۶ اتومبیل و ۳۱۰ قبضه سلاح از قاچاقچیان موادمخدر کشف و ضبط شده است. همچنین هروئین با ۱۷ درصد، مرفین با ۵۸ درصد و تریاک با سه درصد بیشترین آمار افزایش کشفیات بوده‌اند.

دکتر افشار گفت: با توجه به افزایش قیمت شیشه و مواد پیش‌ساز تولید آن، تمایل به مصرف شیشه کاهش یافته است؛ شاید یکی از دلایل آن تغییر الگوی مصرف مواد باشد. در حال حاضر مصرف شیشه کاهش یافته و تمایل مصرف بیشتر به سمت گل و ماری‌جوانا رفته است.

معاون دبیرکل ستاد، افزود: تعداد درگیری‌های نیروهای امنیتی و قاچاقچیان موادمخدر در ۴ ماهه ابتدای امسال نسبت به مدت مشابه سال گذشته ۱۴ درصد کاهش پیدا کرده است. انهدام کارگاه‌های تولید و پخش موادمخدر نیز نسبت به مدت زمان سال قبل با کاهش ۲۱ درصدی همراه بوده است.

دکتر افشار ادامه داد: تعداد زندانیان جرایم موادمخدر در سال ۹۶ نسبت به سال ۹۷ تغییر محسوسی نداشته و آمارها نشان می‌دهند که ۴۱ درصد جرائم زندانیان در خرداد ماه سال جاری مربوط به موادمخدر بوده است.

این مقام مسئول در ستاد، در پایان به سوالات خبرنگاران پاسخ داد و اظهار کرد: طی دو سال گذشته برقراری ارتباط بین باندهای تروریستی و قاچاقچیان افزایش یافته است که کشفیات اسلحه به همراه موادمخدر حکایت از این موضوع دارد. اما قاچاقچیان باید بدانند که اقدامات آن‌ها از سوی کشور ایران بی‌پاسخ نخواهد ماند. همچنین ۷۵ درصد از کشفیات مبتنی بر اطلاعات از پیش صادر شده است و ۳۰ درصد دیگر به صورت اتفاقی کشف شده است.

دکتر افشار در پاسخ به سوال خبرنگاری مبنی بر تاثیر نوسانات نرخ ارز در درمان معتادان گفت: سالانه حدود یک میلیون نفر از



چگونه می‌توانم از اعتیاد

فرزندم به مواد مخدر و الکل

پیشگیری کنم؟



مشاوره شما ممکن است چالش برانگیز شود، اما همواره در گوش و جان فرزندان خواهد ماند تا به آن عمل کند

کنید. برای شروع این جمله را به او بیاموزید: «از اینکه سالم هستم خوشحالم، چون می‌توانم...».

توانایی فرزندان در تصمیم‌گیری را تحسین کنید و جشن بگیرید: در زمان مقتضی به فرزندان اجازه دهید هر چه دوست دارد، بپوشد. حتی اگر لباس‌هایی که انتخاب کرده مناسب نیستند، قدرت تصمیم‌گیری فرزندان را تقویت کرده‌اید. اضطراب برای فرزندان لازم است تا مسئولیت خود را در قبال سلامت، شادی و محیط زندگی‌اش بپذیرد.

دستورالعمل‌ها و راهنمایی‌های شما باید با تجربیات کودک‌تان هماهنگ باشند: به عنوان مثال، اعلام کنید مسواک نزدن دندان‌ها به معنای جمع‌آوری اسباب‌بازی‌ها و محرومیت از فعالیت‌هایی است که فرزندان از پرداختن به آن‌ها لذت می‌برد.

به فرزندان کمک کنید تا مواد خطرناکی که در اطرافش وجود دارد را شناسایی کند: سموم و مواد شیمیایی خطرناک (مواد تمیز کننده آشپزخانه، سفیدکننده‌ها و براق‌کننده‌های مبلمان) خانه را جمع‌آوری کنید و برچسب‌های هشدار که بر روی آن‌ها حک شده را برای فرزندان بخوانید. برای فرزندان شرح دهید که او باید تنها موادی را بخورد یا بو کند که توسط پزشک برای او تجویز شده باشند و توسط والدین یا پدربزرگ و مادربزرگش به او داده شده باشد. همچنین، به او توضیح دهید داروهایی که پزشک تجویز می‌کند تنها در طول دوران بیماری باید مصرف کند.

به فرزندان کمک کنید تا تفاوت میان باورهای شخصی و زندگی واقعی را درک کند: از فرزندان بخواهید افکارش را درباره برنامه‌های تلویزیون به زبان آورد. به کودک‌تان اجازه دهید چیزهایی که دوست دارید و ندارید را بداند. با فرزندان درباره تأثیر منفی خشونت و تصمیم‌گیری نادرست بر زندگی گفت‌وگو کنید.

برای ایجاد فرصت‌های یادگیری ناامیدی را از میان ببرید: به فرزندان بگویید وقتی او به شما کمک می‌کند مفتخر و مغرور می‌شوید. بهترین ساعات روز زمانی است که اعتماد به نفس فرزندان را افزایش می‌دهید.

موادی که کودکان در دوران پیش از دبستان به آن معتاد می‌شوند عبارت‌اند از: سیگار، الکل و مواد شیمیایی پاک‌کننده.

دکتر جوزف کالیفانو، مدیر مرکز ملی مصرف و اعتیاد موادمخدر و الکل دانشگاه کلمبیا در پاسخ به این سئوالات در مورد دانش‌آموزان شهر «مینه‌تونکا» ایالات متحده آمریکا می‌گوید: کودکی که بدون دود کردن سیگار، نوشیدن الکل و مصرف موادمخدر به یازده سالگی رسیده باشد، در حقیقت هرگز به سوی موادمخدر و الکل گرایش پیدا نخواهد یافت. چنین کودکی بدنی سالم، زندگی شاد و مفیدی خواهد داشت.»

متخصصان مغز نیز این ادعا را تایید کرده‌اند. آن‌ها باور دارند، رشد مغز در مقابل عناصر تهدید کننده (موادمخدر و الکل) آسیب‌پذیر است. در حالی که به نظر می‌رسد این مسئله بیشتر مربوط به والدین نوجوانان باشد، حتی پدر و مادر بچه‌های پیش‌دستانی و ابتدایی نیز باید به نقش حیاتی خود در این زمینه کاملاً آگاه باشند. والدینی که به وضوح توقعات‌شان را درباره مصرف موادمخدر و نوشیدن الکل در طول رشد فرزندان‌شان به زبان می‌آورند، به احتمال بسیار زیاد فرزندان عاری از موادمخدر و الکل خواهند داشت. ایجاد رابطه‌ای گرم و صمیمانه با فرزندان، گفت‌وگو کردن درباره مشکلات، ایجاد حد و مرز منطقی در سال‌های نخستین زندگی فرزندان، زندگی سالمی در سال‌های آینده را برای فرزندان ایجاد می‌کند. اجرای صحیح این دستورات، آغازی عاری از خطاست، برای افزایش تعداد فرزندان عاری از اعتیاد.

افزایش کودکان عاری از موادمخدر: مشاوره مبتنی بر سن سال‌های پیش از دبستان

در این سن، سال‌های اولیه ترویج شیوه زندگی سالم (مانند خوردن غذاهای مغذی و رعایت بهداشت فردی) در سال‌های مهدکودک گذشته، و زمان مناسبی برای ترویج زندگی عاری از موادمخدر و الکل است. مطالعه و اجرای توصیه‌های ذیل کمک خواهد کرد شما با فرزندان که در سال‌های پیش از دبستان زندگی می‌کنند کار کنید و سبب شوید او به فردی شاد، سالم و عاری از موادمخدر و الکل بدل شود.

گفت‌وگو با فرزندان درباره شادی‌های زندگی سالم: در حین گفت‌وگو با فرزندان به او بگویید مراقبت از خود احساس خوبی دارد و چگونه شما می‌توانید بدوید، بپزید، ساعت‌ها بازی و کار

افزایش کودکان عاری از موادمخدر: مشاوره مبتنی بر سن سال‌های ابتدایی مقطع دبستان

کودکان در پنج تا هشت سالگی هنوز به خانواده وابسته هستند، اما آن‌ها کشف محیطی که در آن زندگی می‌کنند را آغاز می‌کنند. علاوه بر این، با حضور در مدرسه و کلاس درس و برقراری ارتباط با معلم و همسالان، جمع‌آوری اطلاعات (پیام‌های مربوط به موادمخدر

و الکل) را از اماکن، رسانه‌ها و فرهنگ عامه آغاز می‌کند. بسیار اهمیت دارد که گفت‌وگو با فرزندان را درباره سبک زندگی سالم عاری از موادمخدر و اضطراب ادامه دهید و توصیه‌های لازم را به آن‌ها بکنید. ۹ توصیه ذیل به شما کمک خواهد کرد تا زندگی فرزندان را سالم و عاری از موادمخدر و الکل کنید:

به فرزندان بگویید وقتی او به شما کمک می‌کند مفتخر و مغرور می‌شوید

- ۱) الکل، سیگار و سایر موادمخدر را معرفی و درباره شان گفت‌وگو کنید. از عوارض و خطرات مصرف طولانی مدت موادمخدر بگویید. به فرزندان اجازه دهید بدانند که افرادی که الکل می‌نوشند بیمار می‌شوند، یا اشخاصی که سیگار دود می‌کنند لباس‌ها و دهان‌شان بوی بد می‌دهد.
 - ۲) با فرزندان درباره پیام‌هایی که در آگهی‌های تبلیغاتی درباره مصرف موادمخدر از رسانه‌ها پخش می‌شود گفت‌وگو کنید. برخی از برنامه‌های تلویزیونی یا فیلم‌های سینمایی ممکن است مصرف موادمخدر را ترویج کنند. احساس فرزندان را درباره چنین برنامه‌ها و فیلم‌های سینمایی بررسی کنید.
 - ۳) هنگام گفت‌وگو با فرزندان به موضوعاتی مانند: چرا الکل، سیگار و سایر موادمخدر خوب نیستند، چرا موادمخدر غیرقانونی است، چرا موادمخدر به مصرف کننده آسیب می‌زند، بپردازید. شما باید در گفت‌وگو با فرزندان تفاوت‌های میان مصرف داروهای تجویز شده توسط پزشک و مصرف غیرقانونی این داروها را بیان کنید.
 - ۴) قوانین مدونی درباره رفتارهای فرزندان وضع و اجرا کنید و از او بخواهید آن‌گونه که دوست دارید رفتار کند. دلایل وضع و اجرای قوانین را به او بگویید. اگر سیگار دود می‌کنید یا الکل می‌نوشید، باید بدانید که ناخودآگاه او را به چنین کارهایی وا می‌دارید.
 - ۵) فرزندان را کمک کنید تا راه‌های جدیدی برای ابراز احساساتش بیابند. کودکانی که در ارتباطات بین‌فردی خجالتی هستند، ممکن است احساسات و حرف‌هایشان را به شکل نقاشی، نوشتن نامه و... بیان کنند.
 - ۶) برای حل مشکلاتی که فرزندان با آن‌ها روبه‌رو می‌شود کار کنید و بر آن‌ها متمرکز شوید. به فرزندان کمک کنید تا برای مشکل تکالیف خانه، درگیری با همکلاسی و قلدری کردن آن‌ها راه‌حلی طولانی مدت بیابند.
 - ۷) به فرزندان قدرت لازم را بدهید تا از موقعیت‌هایی که حس بدی به او می‌دهد دور شود. مطمئن شوید فرزندان می‌دانند، نباید در اماکنی که حس بدی به او می‌دهد باقی بماند. همچنین به او اجازه دهید بداند وقتی از طرف دوستان حمایت نمی‌شود، می‌تواند از آن‌ها جدا شود.
 - ۸) دوستان و والدین دوستان فرزندان را بشناسید. با استفاده از گفت‌وگوی تلفنی و ملاقات حضوری مطمئن شوید والدین دوستان فرزندان پیام‌های مشابه پیام‌های شما به فرزندان می‌دهند.
 - ۹) کودکان را در برنامه‌های اجتماعی که بر سبک زندگی سالم تاکید دارند، ثبت نام کنید. پیام‌های عاری از موادمخدر شما بسیار امید بخش خواهند بود و فرزندان فعالیت‌های مرفه و دوستان سالمی خواهد داشت.
- موادمخدری که کودکان پنج تا هفت ساله مصرف می‌کنند عبارتند از: سیگار، الکل و ریتالین.



پیام‌های والدین‌شان مطرح می‌کنند. مشاوره شما ممکن است چالش برانگیز شود، اما همواره در گوش و جان فرزندتان خواهد ماند تا به آن عمل کند.
۸ توصیه زیر به شما کمک می‌کند تا زندگی سالم و عاری از موادمخدر برای فرزندتان ایجاد کنید:

افزایش کودکان عاری از موادمخدر: مشاوره مبتنی بر سن سال‌های نوجوانی

نوجوانان: آن‌ها در جست‌وجوی جایگاه خود در جهان هستند. نوجوانان تمایل دارند نظرات‌شان را به دوستان، اعضای خانواده و... ارائه دهند، در حالی که سوالات بسیاری درباره دیدگاه‌ها و

۱) مطمئن شوید فرزندتان از قوانین و مجازات‌هایی که زیر پا گذاشتن آن‌ها در انتظارش است، اطلاع دارد. این قوانین، شامل غیرقانونی بودن نوشیدن الکل، دود کردن سیگار، زمان انجام تکالیف مدرسه و خواب است. نتایج مطالعات گوناگون نشان داده، اگر والدین قوانین مدون و روشنی درباره الگوهای رفتاری وضع و اجرا کنند، کودکان علاقه کمتری به نوشیدن الکل، دود کردن سیگار و مصرف موادمخدر نشان خواهند داد.

۲) شرایطی ایجاد کنید که فرزندتان در موقعیت‌هایی قرار گیرد که به او موادمخدر تعارف می‌شود. کودکان معمولاً نمی‌دانند در قبال فشار دوستان برای مصرف موادمخدر و نوشیدن الکل چه کنند و چه بر زبان آورند. به کودکان بگویید که می‌تواند عذر و بهانه بیاورد و بگوید: «نه، نمی‌توانم سیگار دود کنم. مادرم من را می‌کشد». علت آنکه فرزندتان نباید به دوستانی یا کسانی که به او سیگار، الکل یا داروهای تجویز شده توسط پزشک تعارف می‌کنند ادامه دهد را به او بگویید.

۳) به فرزندتان بگویید چه چیزی او را منحصر به فرد و ویژه می‌کند. دوران بلوغ معمولاً اعتماد به نفس کودک را از میان می‌برد. احساس ناامنی، شک و تردید و فشار همسالان می‌تواند عدم اعتماد به نفس را تشدید کند. با استفاده از کلمات و جملات مثبت می‌توانید عدم اعتماد به نفس، ناامنی، شک و تردید و فشار همسالان فرزندتان را متعادل کنید.

۴) به کودکان قدرت تصمیم‌گیری مستقل را درباره همسالانش بدهید. شما می‌توانید این پیام را از طریق چیزهای کوچک مانند تشویق کودک خود به انتخاب کردن کفشی که او دوست دارد

به جای کفشی که خود دوست دارید، تقویت کنید.

۵) پیامها درباره موادمخدر و الکل باید بر پایه واقعیت باشند نه ترس. کودکان نمیتوانند با واقعیات ارتباط برقرار کنند، اما نیاز آنها به استقلال سبب میشود با ترس و لرز با واقعیات موادمخدر و الکل ارتباط برقرار کنند. همچنین، کودکان دوست دارند واقعیتهای را بیاموزند.

۶) در رابطه با مشکلات آیندهای که ممکن است ناشی از مصرف الکل، تنباکو و دیگر موادمخدر باشد، با آنها صحبت کنید. به ویژه تغییراتی که در ظاهر آنها رخ میدهد گوشزد کنید.

به فرزندتان بگویید بدبو شدن موها و دهان به دلیل دود کردن سیگار است. مطمئن شوید او درک کرده دود کردن سیگار، مصرف حشیش و نوشیدن الکل میتواند بر عملکرد تحصیلی اش تاثیر منفی بگذارد.

۷) دوستان و والدین دوستان فرزندتان را بشناسید.

با دوستان فرزندتان و والدینشان تلفنی تماس بگیرید و با آنها ملاقات کنید و مطمئن شوید والدین آنها نیز درباره مضرات مصرف موادمخدر، دود کردن سیگار و نوشیدن الکل سخن میگویند.

۸) به فرزندتان کمک کنید تا میان عالم واقعیت و عالم مجازی تفاوت قائل شوند.

با فرزندتان برنامه تلویزیونی و فیلم سینمایی تماشا کنید و درباره تفاوت های میان عالم واقعیت و مجازی از آنها پرسید.

موادمخدری که نوجوانان مصرف میکنند عبارتند از: سیگار، الکل، ریتالین و ماری جوانا.



می دهند و هورمون های جنسی شان غلیان می کند. بچه ها در این سن و سال بسیار کنجکاوند و مایل هستند هر چیزی که آنان را به اصطلاح بی خیال می کند امتحان کنند. برای پدران و مادران حیاتی است که تمام راه های ارتباطی را باز نگه دارند. اکثر اوقات که پدر و مادر سرگرم استراحت هستند، خیال می کنند که بچه ها به کار خویش مشغول اند، اما نمی دانند امکان

افزایش کودکان عاری از موادمخدر: مشاوره مبتنی بر سن گذار: نخستین سال مقطع راهنمایی

- این دوران شاید آسیب پذیرترین بخش زندگی نوجوانان باشد. در این دوران، فشار روانی با انتقام جویی و کینه ورزی توأمان می شود. آنان موهای شان را بلند می کنند یا از ته می تراشند. لباس های عجیب و غریب می پوشند. به موسیقی تند و پر سر و صدا گوش

دارد این آزادی به فاجعه بدل شود.

میلادی نشان داده، در بین دانش‌آموزان مقطع راهنمایی که می‌دانند اعتیاد به مواد شیمیایی می‌تواند سبب صدمات جبران‌ناپذیر مغزی و مرگ شود، مصرف از ۶۱ درصد به ۵۴ درصد کاهش یافته است. نوجوانان فکر می‌کنند مواد شیمیایی اعتیادآور و خطرناک نیستند. بنابراین، آگاه کردن دانش‌آموزان از خطرات و عوارض اعتیاد به مواد شیمیایی اهمیت زیادی دارد.

برای اکثر دانش‌آموزان مقطع راهنمایی، تایید و ستایش همسالان یعنی همه چیز، فرزندتان ممکن است نسبت به شما احساس ناخوشایندی پیدا کند. او در حال ورود به دورانی است که احساس می‌کند حق دارد تصمیم بگیرد و با ارزش‌ها و هنجارهای شما بجنگد. در حالی که ممکن است فرزندتان تلاش کند با فشار به شما هویتش را تثبیت کند و به چشم شما ژولیده به نظر رسد، بهتر است در زندگی همراهش باشید و کمکش کنید.

آگاه باشید که بدن فرزندتان درگیر تغییرات جسمی و روحی است. اخلاق و رفتارش به سرعت تغییر می‌کند و خسته می‌شود. اطلاعات‌تان را درباره دوران بلوغ کامل و با فرزندتان مدارا کنید. برای کمک به فرزندتان در انتخاب بهترین‌ها در دوران بحرانی گذار از مقطع دبستان به مقطع راهنمایی باید:

- گذار از مقطع دبستان به راهنمایی لحظه حساس و بحرانی است و کنترل و مدیریتش هوشیاری فوق‌العاده‌ای می‌طلبد. ممکن است فرزندتان جوان به نظر برسد، اما اطرافیانش می‌توانند او را در موقعیت‌های وسوسه‌انگیز قرار دهند.

- احتمال اینکه کودکان در این سال مصرف موادمخدر و نوشیدن الکل را تجربه کنند، بسیار زیاد است. فرزند شما با تعداد زیادی کودک جدید روبه‌رو می‌شود و تلاش خواهد کرد مورد قبول آن‌ها واقع شود و موقعیت‌های جدید ایجاد کند. برای نخستین بار، فرزندتان با کودکانی روبه‌رو خواهد شد که سیگار دود کرده‌اند و الکل نوشیده‌اند. دانش‌آموزانی که تازه به مقطع راهنمایی راه یافته‌اند، فکر می‌کنند دانش‌آموزان سال‌های بالاتر آرام هستند و ممکن است برای مصرف موادمخدر و نوشیدن الکل وسوسه شوند.

- یکی از موادی که کودکان به آن معتاد می‌شوند، مواد شیمیایی است. این مواد معمولاً در خانه‌ها وجود دارند و اعتیاد کودکان به این مواد سبب صدمات جبران‌ناپذیر مغزی و... در آن‌ها می‌شود. - نتایج مطالعات نشان داده در سال ۲۰۰۷ میلادی ۲۰ درصد از دانش‌آموزان مقطع راهنمایی در آمریکا تلاش کرده‌اند مواد شیمیایی را مصرف کنند. همچنین بررسی آمارها بین سال‌های ۱۹۹۸ تا ۲۰۰۷

۱) به صراحت به او بگویید که نوشیدن الکل، دود کردن سیگار و مصرف ماری‌جوانا ممنوع است.

۲) مطمئن شوید او از تبعات منفی مصرف موادمخدر، نوشیدن الکل و دود کردن سیگار آگاه است.

۳) دوستان فرزندتان را در بازی‌ها، مسابقات ورزشی، تماشای فیلم و... بشناسید.

۴) مطمئن شوید دوستان و فعالیت‌های آنلاین او را می‌شناسید. به صفحه فیس‌بوک و وبلاگش سر بزنید و از سایت‌هایی که به آن‌ها مراجعه می‌کند آگاه شوید.

۵) برای شرکت در فعالیت‌های مدرسه پیش قدم شوید تا بتوانید به فرزندتان نظارت کنید.

۶) میهمانی‌های خانوادگی برگزار کنید و در طول میهمانی مشکلات و نگرانی‌های خود را مطرح و حل و فصل کنید.

۷) فرزندتان را درگیر فعالیت‌های خارج از مدرسه کنید و بزرگسالی امین و مطمئن را برای نظارت بر او انتخاب کنید.

۸) به فرزندتان بیاموزید اماکنی که در آن‌ها الکل می‌نوشند، سیگار دود و مخدر مصرف می‌کنند را ترک کند.

۹) اگر فرزندتان به خانه دوستش می‌رود، با والدین دوست فرزندتان گفت‌وگو کنید و مطمئن شوید در میهمانی الکل و موادمخدر وجود ندارد.

۱۰) ساعات منع رفت و آمد را وضع و اجرا کنید.

۱۱) فرزندتان را تشویق کنید تا درباره تجربیاتش حرف بزند.

همسالان مقاومت نکنند و مصرف موادمخدر را تجربه کنند، یا باید در مقابل فشار همسالان مقاومت کنند و همچنان پاک باقی بمانند. هفت توصیه ذیل به شما کمک می‌کند تا به فرزندتان کمک کنید تا زندگی سالم و عاری از موادمخدری داشته باشد:

افزایش کودکان عاری از موادمخدر: مشاوره مبتنی بر سن انتهای مقطع راهنمایی

در سال‌های جوانی، فرزندتان فرصت‌های گوناگونی برای مصرف موادمخدر به دست خواهند آورد. آنها یا باید در مقابل فشارهای



۱) درباره مصرف موادمخدر و نوشیدن الکل کلی‌گویی نکنید. در گفت‌وگو با فرزندان جوان باید از مثال‌های واقعی استفاده کنید. موضوعاتی که می‌توانید با جوانان گفت و کنید عبارت‌اند از: مصرف موادمخدر برای یک بار نیز خطرناک است. می‌توانید خودتان را در موقعیت دشوار و خطرناک قرار دهید. هر کسی می‌تواند به مصرف کننده موادمخدر و معتاد بدل شود. ترکیب و مصرف موادمخدر مرگبار است.

۲) به فرزندان بگویید مصرف موادمخدر و نوشیدن الکل آینده‌اش را تباه خواهد کرد. به او بگویید اعتیاد به موادمخدر اجازه تحصیل در دانشگاه و یافتن شغل را نخواهد داد.

۳) با فرزندان گفت‌وگو کنید و به او بگویید توانایی رهبری و دور نگه داشتن دوستانش از موادمخدر و الکل را دارد.

۴) فرزندان را تشویق کنید به دیدار افرادی برود که موادمخدر و الکل صدمات زیادی به آن‌ها زده است.

۵) نوجوانان ایده‌آلیست هستند و از شنیدن روش‌هایی که می‌توان به وسیله آن‌ها دنیا را به مکان بهتری بدل کرد، لذت می‌برند. به فرزندان کمک کنید تا به صورت داوطلب در موسسات خیریه فعالیت کند.

۶) از اخبار رسانه‌ها برای آغاز گفت‌وگو استفاده کنید. اگر درباره تصادفی می‌خوانید که عاملش مصرف موادمخدر است، در گفت‌وگو با فرزندان آن را بیان کنید.

۷) تعریف از فرزندان او را خوشحال می‌کند و فرصت‌های جدیدی برایش ایجاد می‌کند. اجازه دهید فرزندان بدانند او دیده و قدردانی می‌شود. به او بگویید که مصرف موادمخدر توسط او شما را عمیقاً ناراحت می‌کند.

موادمخدری که فرزندان در این سن مصرف می‌کنند، عبارت‌اند از: سیگار، الکل، داروهای تجویز شده توسط پزشک مانند ریتالین، ویکدین، ماری‌جوانا، ال اس دی، کتامین، هروئین، کوکائین، کرک، اکستازی و...

افزایش کودکان عاری از موادمخدر: مشاوره مبتنی بر سن فرهنگ دانشگاه

هنگامی که شما فرزندان را برای ورود به دانشگاه آماده می‌کنید، می‌توانید او را راهنمایی کنید تا از موادمخدر و الکل بپرهیزد و از فشار همسالان نترسد.

دکتر آملیا آریا، دانشمند انستیتو مطالعات درمان اعتیاد آمریکا می‌گوید: لزومی ندارد هر هفته به او سر بزینید و عصبانی‌اش کنید. طوری رفتار کنید که بداند به زودی برمی‌گردید.

پایان مقطع دبیرستان: شرایط ایده‌آل آن است که در طول دوران تحصیل فرزندان در مقاطع راهنمایی و دبیرستان با او درباره موادمخدر و الکل گفت‌وگو کرده باشید. نتایج بررسی‌های دانشمندان در آمریکا نشان داده دانش‌آموزان دبیرستانی که الکل می‌نوشند سه برابر بیشتر از همسالان‌شان در زمان تحصیل در دانشگاه به الکل معتاد می‌شوند.

- هرگز نوشابه الکلی نخرید تا به فرزندان کمک کنید زندگی عاری از موادمخدر و الکل داشته باشد. اگر فرزندان در دوران تحصیل در مقطع دبیرستان الکل می‌نوشد، بگذارید با تبعات کارش روبه‌رو شود. دکتر آملیا آریا می‌گوید: به فرزندان کمک کنید تا مصرف الکل را کنار بگذارد. در غیر این صورت در دوران تحصیل در دانشگاه به این ماده وابسته خواهد شد.

- همیشه راهی برای گفت‌وگو باقی بگذارید. دکتر آریا معتقد است: این کار به فرزندان اطمینان می‌دهد که می‌توانند از حمایت شما بهره‌مند شوند. فرزندان باید بدانند بلافاصله پس از مواجه شدن با شرایط دشوار می‌تواند به شما مراجعه کند. برای فرزند دانشجویان منبع و ماخذ باشید تا یکر است به شما مراجعه کند.

- از فرزندان درباره همکلاسی‌ها، علایقش، روابط دوستانه‌اش و... در دبیرستان بپرسید.

- به سلامت روح و روان فرزندان اهمیت دهید و علائم و نشانه‌های ابتلاء به دلشوره، اضطراب و افسردگی را جدی بگیرید. پروفسور «جان لاین براد»، استاد مدرسه روان‌پزشکی دانشگاه ایالتی کارولینای شمالی می‌گوید: ۱۸ تا ۲۵ سالگی دوران تعیین کننده‌ای است. بروز کوچک‌ترین اختلال روانی را باید جدی گرفت و به متخصص مشاور و روان‌پزشک مراجعه کرد. رابطه مستقیمی میان اختلالات روحی، روانی و اعتیاد به موادمخدر و الکل وجود دارد. مراکز مشاوره کالجی که فرزندان در آن تحصیل می‌کند را شناسایی و به فرزندان معرفی کنید. مصرف داروهای تجویز شده توسط پزشک در خوابگاه: متداول‌ترین ماده مخدر در خوابگاه‌ها ماری‌جواناست، اما میزان مصرف غیرقانونی داروهای ضد درد، آرام‌بخش‌ها و محرک‌ها به شدت افزایش یافته است. گرچه داروهای تجویز شده توسط پزشک می‌تواند جان بیماران را نجات دهد، اما مصرف غیرقانونی آن‌ها مخرب است.

- والدین و مدیران کالج‌ها باید از مصرف بنزودیازپین‌ها (گروهی از داروهای تجویز شده توسط پزشک هستند که برای کاهش اضطراب مصرف می‌شوند) توسط دانشجویان جلوگیری کنند. نام برخی از داروهای این گروه عبارت‌اند از: آلپرازولام، کلونازپام، دیازپام، فلورازپام، لورازپام، تمازپام و تریازولام.

عوارض جانبی مصرف این داروها عبارت‌اند از: بی‌خوابی، زجر شدید عاطفی، خواب آلودگی، احساس دست و پا چلفتی بودن، از میان رفتن توانایی یادگیری، گیجی، نداشتن تشخیص موقعیت، فراموشی، افسردگی، بی‌قراری و توهم.

- داروها در نگاه اول ممکن است مشابه یکدیگر باشند، اما مصرف کم و زیاد آن‌ها می‌تواند مرگبار باشد.

منبع: پایگاه اطلاع رسانی پیشگیری نوین



امضاء تفاهم‌نامه مشترک ستاد مبارزه با مواد مخدر و ستاد اقامه نماز

اشاره:

ستاد مبارزه با مواد مخدر و ستاد اقامه نماز با هدف ترویج و تعمیق فرهنگ نورانی نماز در جامعه و آثار آن در پیشگیری و درمان اعتیاد در جهت تحقق اجتماعی شدن مبارزه با مواد مخدر تفاهم‌نامه همکاری امضاء کردند.



نماز و نقش آن در پیشگیری از اعتیاد

ستاد مبارزه با موادمخدر و ستاد اقامه نماز تفهیم‌نامه همکاری امضا کردند. این تفاهم‌نامه به امضاء دکتر پرویز افشار، معاون کاهش تقاضا و توسعه مشارکت‌های مردمی ستاد مبارزه با موادمخدر و دکتر محمود مظفر، قائم‌مقام ستاد اقامه نماز رسید و طرفین متعهد شدند به مدت دو سال قوانین و مقررات مربوط به تفاهم‌نامه را انجام دهند.

دکتر افشار در مراسم امضای این تفاهم‌نامه همکاری که در محل ستاد برگزار شد، گفت: این تفاهم‌نامه به منظور کمک به اهداف ستاد اقامه نماز و در جهت توسعه همکاری‌های دو جانبه، ارتقاء مشارکت و رسیدن به اهداف مشترک در جهت تحقق اجتماعی شدن امر مبارزه با موادمخدر و روان‌گردان‌ها از طریق اجرای برنامه‌های پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی و اعتیاد، آموزش مهارت‌های زندگی، بسط و گسترش روحیه نشاط، شادابی، امیدواری، اعتماد اجتماعی، جلب مشارکت‌های مردمی و مشارکت در اجرای طرح‌های آموزشی براساس سیاست‌های کلی ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری (مدظله العالی) در امر مبارزه با موادمخدر منعقد شد.

وی بیان داشت: بر پایه این تفاهم‌نامه، دو طرف در زمینه‌های برگزاری نشست تخصصی مشترک ویژه دانش‌آموزان، دانشجویان و اقشار اثرگذار با موضوع «نماز و نقش آن در پیشگیری از اعتیاد»، برگزاری دوره‌های مقدماتی و تکمیلی کارگاه آموزش پیشگیری از اعتیاد ویژه مدرسین و مربیان بومی ستاد، همکاری مشترک در تولید کلیپ با موضوع نقش نماز در پیشگیری از اعتیاد، همکاری مشترک در تهیه، تدوین تولید و انتشار محتوای مکتوب و دیجیتال فرهنگی با موضوع نقش نماز در پیشگیری از اعتیاد توافق کردند.

دکتر افشار در ادامه، برگزاری جشنواره‌ها، همایش‌ها و مسابقات مرتبط در بین نوجوانان و جوانان، همکاری با سایر دستگاه‌ها از جمله وزارت آموزش و پرورش برای ایجاد و ترویج نشاط اجتماعی و امید در بین اقشار آسیب‌پذیر از طریق برنامه‌های موثر نماز و تجلیل از فعالان نماز و الگوهای برتر در حوزه پیشگیری، کاهش و درمان آسیب‌های اجتماعی در اجلاس سراسری و استانی نماز را از دیگر مفاد این تفاهم‌نامه برشمرد.





آموزش تئوری برای مقابله با اعتیاد کافی نیست

رئیس مرکز تحقیقات ایدز ایران معتقد است، در جهت رویکرد اجتماعی مبارزه با موادمخدر صنعتی و شیمیایی آموزش تئوری کافی نیست و باید با برگزاری کارگاه‌های آموزشی، والدین و دانش‌آموزان را از آسیب‌های مصرف این مواد آگاه کرد.

دکتر مینو محرز افزود: آموزش همراه با عملکرد می‌تواند در بحث اجتماعی شدن مقابله با اعتیاد موثر باشد، لذا با برگزاری کارگاه‌های آموزشی والدین و دانش‌آموزان می‌توان آن‌ها را از آسیب‌های مصرف این مواد آگاه کرد.

وی توضیح داد: سیستم آموزش و پرورش باید دانش‌آموزان را با برگزاری کارگاه‌های دوره‌ای و اردوهای مختلفی که خارج از مدرسه برپا می‌کند، با پدیده موادمخدر، عوارض و خطرهای آن‌ها که با مصرف کردن آن‌ها به‌وجود می‌آید، آگاه کنند.



است که برای پیشگیری و کنترل مصرف موادمخدر صنعتی و شیمیایی نیازمند آموزش همراه با برگزاری کارگاه است، بسیاری از افراد جامعه اطلاعات کافی درباره این معضل ندارند و ناآگاهانه به مصرف این مواد می‌روند.

به گفته رئیس مرکز تحقیقات ایدز ایران، همه دست اندرکاران جامعه که امور فرهنگی، اجتماعی و غیره را مسئولیت دارند باید برای کودکان، نوجوانان و جوانان این کشور دلسوزی کنند و با احساس وظیفه به آموزش اصولی و درست در رابطه با مبارزه اجتماعی با موادمخدر صنعتی و شیمیایی بپردازند.

دکتر محرز با بیان اینکه والدین نیاز به کارگاه‌های آموزشی در این زمینه دارند، گفت: در این کارگاه‌های آموزشی، نه گفتن باید مورد تاکید قرار گیرد، افراد باید یاد بگیرند که در برابر آسیب‌های اجتماعی از جمله دعوت به مصرف موادمخدر به راحتی نه بگویند و نگرش مثبت در این باره نداشته باشند.

این فوق تخصص بیماری‌های عفونی تصریح کرد: در حال حاضر درصد بالایی از معتادان تزریقی مبتلا به بیماری ایدز هستند و این روند می‌تواند سایر افراد سالم جامعه را هم بیمار کند.

دکتر محرز تاکید کرد: اعتیاد بیماری مزمنی

تحقق رویکرد مبارزه اجتماعی با موادمخدر نیازمند رفع فقر فرهنگی است

غیررسمی جامعه از مهم‌ترین مولفه‌هایی هستند که در قالب فقر فرهنگی خانواده در ایجاد شوک‌های روانی و روحی بر فرزندان نوجوان و جوان موثر است و انگیزه را برای گرایش به اعتیاد دوجندان می‌کند.

این پژوهشگر حوزه علوم اجتماعی ادامه داد: تبعیض جنسیتی یا تبعیض بین فرزندان نیز از جمله عوامل مهم فقر خانوادگی است، بسیاری از والدین آگاهانه یا ناآگاهانه با تبعیض بین فرزندان، موجب اختلاف بین آنان و دلسردی آنان از زندگی می‌شوند.

حجت‌پور تصریح کرد: تبعیض در برخورد با خطاها و اشتباهات فرزندان دختر و پسر و عدم اتخاذ رویه منطقی برای برخورد با خطاهای فرزندان و تنبیه تبعیض‌آمیز براساس برتری

یک پژوهشگر حوزه علوم اجتماعی گفت: برای رهایی و سالم ماندن نسل امروز و آینده از پدیده مصرف موادمخدر صنعتی و شیمیایی و تحقق رویکرد مقابله اجتماعی با اعتیاد باید فقر فرهنگی و تربیت نادرست در خانواده‌ها حل شود.

آروین حجت‌پور افزود: از مهم‌ترین عواملی که موجب گرایش جوانان به سمت مصرف موادمخدر صنعتی و شیمیایی می‌شود، فقر فرهنگی و محدودیت‌ها و تبعیض‌های ناشی از فقر فرهنگی است.

وی اظهار کرد: سطح پایین و نازل منزلت اجتماعی خانواده، ناآگاهی اعضای خانواده به ویژه والدین از مسائل تربیتی، اخلاقی و آموزه‌های مذهبی و عدم هم‌نوایی خانواده با هنجارهای رسمی و



زمینه بروز ناهنجاری‌های رفتاری بویژه اعتیاد به مصرف موادمخدر صنعتی و شیمیایی را در آنان ایجاد کند.

به گفته حجت‌پور، باید خانواده‌ها با شیوه‌های صحیح فرزندپروری و تربیت درست آشنا شوند و رسانه‌های جمعی در این زمینه وظیفه خطیری به عهده دارند و باید نسبت به ترویج آن اقدام کنند.

وی افزود: گرایش به مصرف موادمخدر علل بسیاری دارد که مهم‌ترین آن فقر فرهنگی است و بی‌بند و باری را به همراه دارد، جامعه ما نیاز به آگاهی درست دارد و تحقق اجتماعی شدن مبارزه با موادمخدر را باید از والدین آغاز کرد.

پسر بر دختر یا به عکس، موجب سلب اعتماد به نفس و بدبینی فرزندان نسبت به والدین می‌شود.

وی با بیان اینکه تبعیض در خانه با روحیه حساس و عزت‌نفس فرزندان منافات دارد و خسارات جبران ناپذیری را بر روح و روان آنان وارد می‌کند، اضافه کرد: با ایجاد بحران‌های روحی و سرخوردگی، آنان به سوی عکس‌العمل‌های منفی مانند مصرف موادمخدر می‌روند.

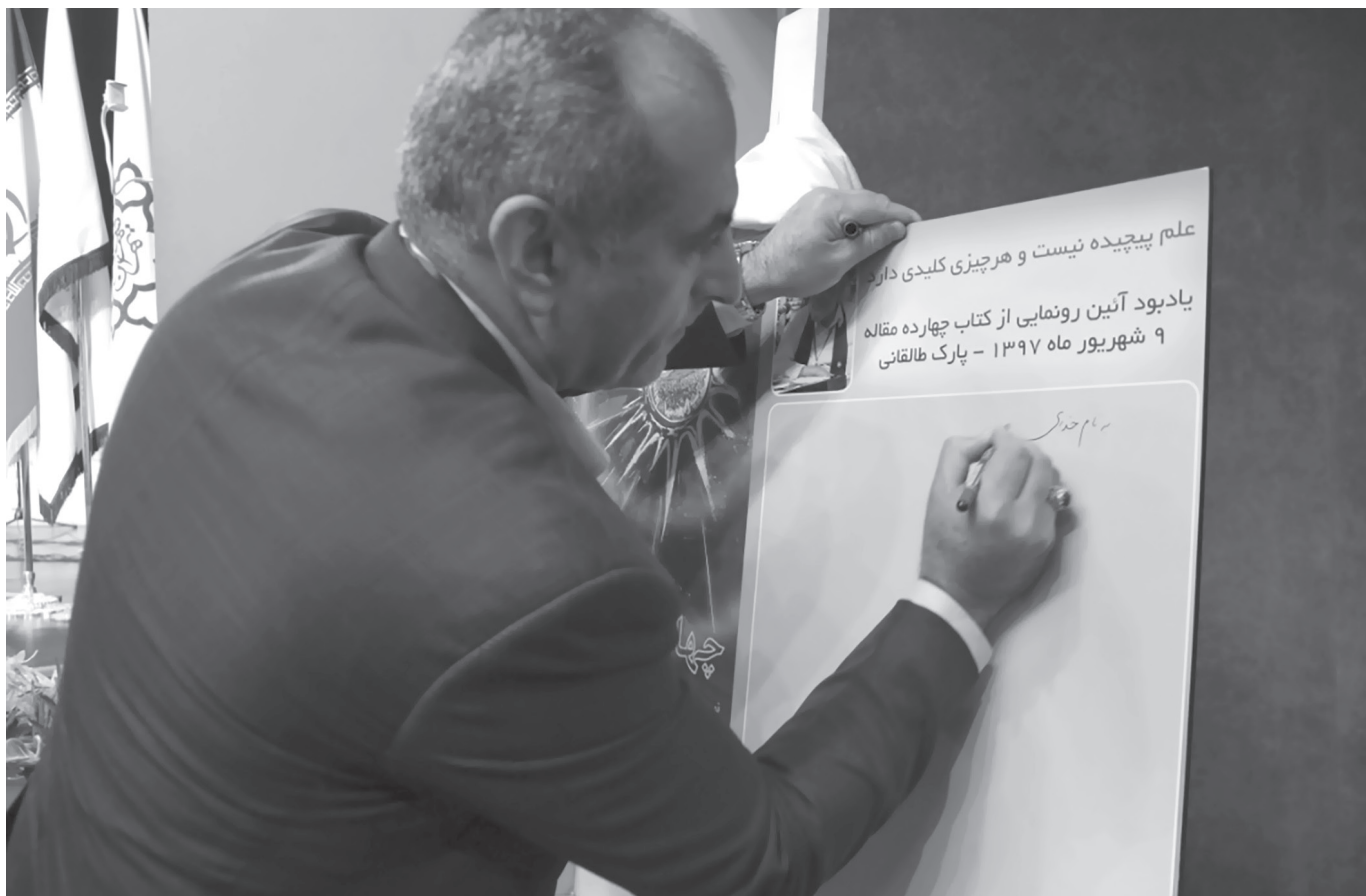
این پژوهش‌گر اجتماعی تصریح کرد: در عین‌حال، توجه بیش از حد متعارف و در اختیار قرار دادن امکانات رفاهی زیاد هم می‌تواند



کتاب « چهارده مقاله » جدیدترین اثر در حوزه اعتیاد رونمایی شد

کتاب « ۱۴ مقاله »، نوشته حسین دژاکام با حضور جمعی از پزشکان و روان‌پزشکان فعال در حوزه اعتیاد رونمایی و نخستین جلد آن به‌قیمت ۱۵۱ میلیون تومان فروخته شد. مراسم رونمایی از کتاب «چهارده مقاله»، نوشته حسین دژاکام با حضور اعضای جمعیت احیای انسانی کنگره ۶۰ جمعی از دانشگاهیان، پزشکان و روان‌پزشکان فعال در حوزه اعتیاد و برخی از مسئولان مرتبط در حوزه آسیب‌های اجتماعی و اعتیاد در سالن باغ‌موزه دفاع مقدس واقع در پارک طالقانی برگزار شد.





یک خانواده بزرگ چند ده هزار نفری را کنار خود داشته باشد. بسیار تلاش کردیم دیدگاه را توسعه دهیم و به سمت و سوی ببریم که همه گیری پیدا کند. خوشبختانه فصل مشترک و آشتی بین پزشکان و این دیدگاه ایجاد شد و دوستانم در جامعه پزشکی با یک نگاه علمی و با شواهد اجرایی کار را جلو بردند.

سخن گوی ستاد بیان داشت: مهندس دژاکام ثروتی ندارد؛ ولی به نظر من ثروتمندترین آدم ایران است. اگر اشاره کند این خانواده پنجاه شصت هزار نفری که سهل است، حتی بستگان اینها هم یک کار بزرگی را انجام دهند که نیاز به یک سرمایه بسیار کلان دارد، من فکر می کنم هیچ کس دریغ نخواهد کرد. به همین خاطر است که شعبات کنگره ۶۰ روز به روز توسعه پیدا می کنند، بدون اینکه تعلق خاطر و احساس نیازی به بخش دولتی داشته باشند.

دکتر افشار با بیان اینکه کنگره ۶۰ نگاهی به جیب مصرف کنندگان مواد مخدر ندارد، افزود: علت این امر که بعضی از سازمان های غیردولتی ما بسیار موفق اند و به نظر من موفق ترین شان کنگره ۶۰ است، همین نگاه است.

وی ادامه داد: ما در ستاد مبارز با مواد مخدر وظیفه داریم دست آقای مهندس و دوستان شان را همیشه در دست خودمان داشته باشیم و

مهندس حسین دژاکام، مدیرعامل جمعیت احیای انسانی کنگره ۶۰ و نویسنده کتاب «چهارده مقاله» در این مراسم گفت: این کتاب به مباحث علمی حوزه اعتیاد می پردازد و من این مجموعه مقالات را تحت عنوان «چهارده مقاله» با هدف ارائه دیدگاه جدیدی نسبت به مفاهیم و مسائل مرتبط با مقوله اعتیاد و مواد مخدر تألیف و روش نوینی از درک و درمان اعتیاد را به طور مفصل تشریح و تدوین کرده ام.

دکتر پرویز افشار، معاون کاهش تقاضا و توسعه مشارکت های مردمی ستاد مبارزه با مواد مخدر نیز در این مراسم حضور داشت و گفت: آشنایی من با مهندس دژاکام از سال ۱۳۷۹ است. در آن زمان در سازمان زندان ها مسئولیت داشتم و اولین بار در جلسات ستاد، ایشان را دیدم و در نظریاتش متوجه شدم که فقط به موضوع جسم و روان توجه ندارد؛ بلکه به بعد سوم یعنی جهان بینی توجه ویژه ای دارد.

وی افزود: کتاب «عبور از منطقه شصت درجه زیر صفر» مهندس دژاکام نیز نگاه جدیدی به درمان اعتیاد و مصرف مواد مخدر دارد. در آن زمان، مهم ترین اولویت به ویژه در زندان های کشور، کنترل عواقب بهداشتی سوء مصرف مواد بود. متأسفانه HIV و هپاتیت به یک اپیدمی تبدیل شده بود و باور نمی کردیم روزی این دیدگاه،

مواد یک ترک نیست، بلکه درمان است مسئله‌ای که متأسفانه در همه کتاب‌های پزشکی به عنوان ترک مواد یاد می‌شود.

وی افزود: باید بدانیم که در این سفر سه مرحله‌ای که یک پروتکل DST به وجود می‌آید به کجا می‌رویم؟ هدف کجاست؟ و در چه مسیری حرکت می‌کنیم؟ که این مسئله در کتاب چهارده مقاله حسین دژاکام عنوان شده است.

رضا دانشمند، روان‌پزشک نیز با اشاره به نگرش ۶۰ گفت: این نگرش مبتنی بر قواعد و اصولی بوده است

که در قالب ساختار و سازماندهی جدی شکل گرفته و تلفیقی از جنبه‌های مختلف زیستی و روان‌شناختی اجتماعی است و یکی از مسائل بارز همبستگی‌های موجود در این نگرش و تعیین کننده نگرش‌ها و ادامه دادن اهداف یکسان است.

همچنین محسن زهرایی، ویراستار کتاب «چهارده مقاله» گفت: این کتاب بیان واقعیات و حقایقی در مورد شناخت بیماری اعتیاد، اوضاع و احوال مصرف‌کنندگان مواد مخدر و چگونگی روش درمان



بر این دستانی که برای نجات انسان‌ها تلاش می‌کنند، بوسه بزنیم. خداوند می‌فرماید که مَنْ أَحْيَاهَا فَكَأَنَّمَا أَحْيَا النَّاسَ جَمِيعًا؛ یک نفر فقط کفایت می‌کند برای اینکه ما خودمان به رستگاری برسیم. من مطمئن هستم که در این حرکت مقدس، آقای مهندس به رستگاری رسیده و امیدوارم دعای ایشان متوجه همه ما باشد که ما هم انشاءالله در این حرکت مقدس شریک باشیم.

در ادامه مراسم، رضا کارگشا، پزشک نیز با اشاره به مقاله نهم این کتاب، بیان کرد: در این کتاب گفته شده باید در زمان تجویز دارو

برای بیماران مصرف کننده از سنجش و معیار استفاده شود؛ تغییر هر ماده مصرفی برای فرد مصرف کننده ۲۰ تا ۶۰ روز زمان لازم دارد تا آن ماده با بدن فرد سازگار شود.

همچنین مسعود حاج رسولی، دکترای فیزیولوژی ورزش با بیان اینکه باید واژه منفی معتاد از مصرف کنندگان برداشته شود و از این افراد با عنوان یک مسافر یاد کنیم، افزود: این مسافران سفر سه مرحله‌ای را دنبال می‌کنند؛ سه مرحله قطع مواد، رسیدن به تعادل و شناخت راز و رمز جهان است. قطع مصرف





و دستاوردی گرانقدر از تفکر و اندیشه ژرف مهندس حسین دژاکام، بنیان‌گذار جمعیت احیای انسانی کنگره ۶۰، در بستر تحقیق و مطالعات گسترده و مستمر است و تا امروز در هیچ زمان و مکان و در هیچ مکتوبی به این شیوه، گردآوری و تبیین نشده است. شایان ذکر است؛ تئوری ایکس یکی از موضوعاتی بود که برخی از پزشکان و محققان حاضر در این مراسم با اشاره‌ای جزئی به آن، جزئیاتی از یافته‌های خود در خصوص این تئوری و اثرات درمانی به‌کارگیری آن روی تعدادی از بیماران را تشریح کردند.

داروهای خاص در هر هفته بودند، با این روش درمانی توانسته‌اند بدون نیاز به استفاده از داروهای قبلی، بیماری خود را کنترل کنند. قرار است به زودی مقاله‌ای درخصوص روش درمانی برخی بیماری‌ها مبتنی بر تئوری ایکس به همراه نتایج تحقیقات ۴ ساله‌ای که روی بیماران تحت درمان با این روش انجام شده، منتشر شود.

این کتاب که حاوی ۱۴ مقاله گوناگون در ارتباط با درمان اعتیاد است، در حالی رونمایی شد که یک نسخه از این کتاب در حراجی این مراسم، با قیمت ۱۵۱ میلیون تومان به فروش رفت که بر

اساس گفته حسین دژاکام، بنیان‌گذار و تئوریسین جمعیت احیای انسانی کنگره ۶۰، این مبلغ صرف هزینه‌های تحقیقاتی و مطالعاتی برای درمان اعتیاد خواهد شد.

کتاب «چهارده مقاله» با ویراستاری محسن زهرایی و پیش‌گفتاری به قلم امین دژاکام با طرح جلد شانی دژاکام، در شمارگان دوهزار نسخه از سوی انتشارات دژاکام در ۳۷۶ صفحه و قطع رقی به چاپ رسیده است و در کتابفروشی‌های سطح کشور و نمایشگاه‌های موقت پخش خواهد شد.

بر اساس تئوری ایکس، بروز بیماری در افراد مختلف به دنبال عدم تعادل هورمون‌ها، سیستم دفاعی و... در بدن آن‌ها اتفاق می‌افتد و به گفته پزشکان حاضر در این مراسم، در ۴ سال گذشته، ۴۰ بیمار مبتلا به انواع بیماری‌ها از جمله «ام اس» مبتنی بر درمان برخاسته از این تئوری، تحت درمان قرار گرفته‌اند که نتایج مثبتی را به همراه داشته و برخی از بیماران «ام اس» که مجبور به تزریق





معاون کاهش تقاضا و مشارکتهای مردمی ستاد مبارزه با مواد مخدر: درمان اعتیاد کارگران افزایش یافته است



وزارت بهداشت تکلیف قانونی در رابطه با بیماری دارد که دارای وضعیت اورژانسی هستند و باید پذیرش شوند و اگر مشکلی وجود داشته که حیات فرد را تحت تاثیر قرار دهد، اقدامات درمانی بر ترک اعتیاد ارجحیت دارد، یعنی زودتر باید رسیدگی شود. وی تصریح کرد: وزارت بهداشت قطعاً در مراکز خود این افراد را می‌پذیرد، اما یک سری از بیماری‌ها الکتیو هستند؛ یعنی فرد مدت‌ها با آن درگیر بوده و اورژانسی نیست. اگر این بیماری‌ها مدنظر باشد، وزارت بهداشت مسئولیت پذیرش ندارد، چون هیچ فوریتی در این خصوص وجود ندارد. برخی از معتادان فاقد هرگونه هویت هستند، اسناد هویتی ندارند و به همین خاطر دفترچه بیمه

سخن‌گوی ستاد مبارزه با مواد مخدر با اشاره به افزایش آمار معتادان تحت درمان در جامعه کارگری گفت: براساس مطالعه‌ای که انجام شده، در بین جامعه کار و تولید یعنی کارگران، اختلالات روانی حدود ۲۴ درصد است، یعنی یک همراهی بسیار زیادی بین شیوع مصرف مواد و اختلالات روانی وجود دارد.

دکتر پرویز افشار در رابطه با عدم پذیرش معتادان متجاهر در مراکز درمانی، گفت: پذیرش بیماری که علاوه بر مشکل اعتیاد، مشکلات دیگری هم دارند، در دستور کار است، البته این مسئله نه تنها فقط برای بیماران بزرگسال بلکه برای کودکانی هم که مشکل اعتیاد دارند، مطرح است.

مثبت بوده است. دکتر افشار خاطر نشان کرد: مطالعه دیگری هم در سال ۱۳۹۴ نشان داد که در بین جامعه کار و تولید یعنی کارگران، اختلالات روانی حدود ۲۴ درصد است. یعنی یک همراهی بسیار زیادی بین شیوع مصرف موادمخدر و اختلالات روانی وجود دارد. با توجه به این وضعیت، ستاد مبارزه با موادمخدر، با همکاری وزارت رفاه تصمیم گرفت برنامه‌های جامعی را برای آن‌ها در جهت ارتقاء سلامت راه‌اندازی کند. برنامه همیار کارکنان که به آن کاربست اجتماعی جامعه کار و تولید می‌گوییم (یا همان کاج) راه‌اندازی و برنامه توانمندسازی کارکنان در کارگاه‌های بین ۵۰ تا ۵۰۰ نفر اجرا شد. در حال حاضر نیز این برنامه برای حدود ۱۵۰۰ کارگاه بین ۵۰ تا ۵۰۰ نفر اجرا شده است.

معاون کاهش تقاضا و توسعه مشارکت‌های مردمی ستاد مبارزه با موادمخدر، با اشاره به اینکه هدف از انجام این کار افزایش دانش و نگرش کارگران، کارفرمایان و متولیان برای پیشگیری از اعتیاد است، گفت: تعداد کارگران معتاد تحت درمان افزایش داشته، همچنین افزایش میزان رضایت‌مندی کارکنان و کارگران از خدمات این برنامه است. به نظر می‌رسد، با این برنامه مقداری جلوی رشد فزاینده اعتیاد در محیط‌های صنعتی گرفته شود.

مواد جدید صنعتی بیش از ۷۰۰ نوع است

سخن‌گوی ستاد مبارزه با موادمخدر، با اشاره به اینکه مواد جدید صنعتی بیش از ۷۰۰ نوع است، گفت: خوشبختانه بر اساس آمار و اطلاعات به دست آمده و در نتیجه کارهایی که در کشور انجام شده، مواد جدیدی که MPS نام دارند و مواد محرک صنایع جدید هستند، وارد کشور نشده است. این مواد یک سری مواد محرک جدید هستند که با آمفتامین و متامفتامین شیشه متفاوت و قدرت تخریب مغزی آن‌ها بسیار بالا است، اما خوشبختانه در کشور ما وارد نشده‌اند.

وی افزود: در چند سال اخیر مصرف گل افزایش یافته است. در سال ۱۳۹۰ حدود ۲۶ درصد از کل معتادان کشور شیشه مصرف می‌کردند و شیشه بعد از تریاک مقام دوم مصرف را داشت. در سال ۱۳۹۴ شیشه مقام دوم خود را به گل داد. مصرف گل که در سنوات قبل از سال ۱۳۹۰ بسیار کم‌رنگ بود، افزایش پیدا کرد و به دومین ماده مصرفی در کشور تبدیل شد.

سن مصرف در مورد ماده مخدر گل پایین آمده است

دکتر افشار گفت: چند علت برای توسعه مصرف گل وجود دارد. اول اینکه معتادان دائماً در حال تغییر الگوی مصرف هستند و تبلیغات اغوا کننده و گمراه کننده‌ای اتفاق افتاده مبنی بر اینکه گل یک ماده معجزه‌گر است که قدرت تخریب ندارد. دومین علت این

سلامت به آن‌ها تعلق نمی‌گیرد. افراد حتی اگر بیمه نباشند با کارت هویتی مشمول بیمه سلامت هستند، اما اگر فاقد هویت باشند، کار پیچیده و سخت می‌شود.

دکتر افشار ادامه داد: اینها جزء عوامل بازدارنده‌ای است که باعث می‌شود، فرایند درمان بیماری‌های معتادان متجاهر (به غیر از درمان اعتیاد که در مراکز ماده ۱۶ است)، دچار کندی و وقفه شود، اما این گونه نیست که وزارت بهداشت از پذیرش آن‌ها خودداری کند، بلکه باید برخی فرایندها طی شود و همین مسئله باعث می‌شود، کارها به کندی انجام شود.

۶۰ درصد از زندانیان به دلیل مشکلات ناشی از موادمخدر زندانی هستند

سخن‌گوی ستاد مبارزه با موادمخدر گفت: ممکن است، یک معتاد متجاهر بیماری حاد عفونی از جمله HIV و هیپاتیت داشته و سیستم ایمنی بدنش مختل شده باشد. ترجیح می‌دهیم، این افراد قبل از اینکه وارد جریان درمان اعتیاد شوند، تا حدی درمان شوند. این معتادان به وزارت بهداشت تحویل و به آن‌ها خدمت ارائه می‌شود. وی در رابطه با حاشیه‌های اخیر مربوط به زندان فشافویه، گفت: بحث زندان کاملاً متفاوت است. ۴۰ درصد از زندانیان پرونده‌های مستقیم ناشی از موادمخدر دارند، اما ۶۰ درصد از جمعیت زندان‌ها به دلیل مشکلات ناشی از موادمخدر به زندان رفته‌اند. یعنی فرد ممکن است؛ زن‌آزاری، کودک‌آزاری و اقدام علیه اموال کرده باشد و در پرونده آن نامی از موادمخدر نباشد، اما علت اصلی بروز جرم او تامپین مواد، یا اثرات ناشی از مصرف بوده است.

انجام یکی از بهترین سیستم‌های درمانی اعتیاد دنیا در زندان‌های ایران

دکتر افشار افزود: ادعا توسط افرادی که به زندان می‌روند و باز می‌گردند، بسیار زیاد است، اما واقعیت است این است که یکی از بهترین سیستم‌های درمانی اعتیاد دنیا در زندان‌های ایران در حال انجام است و حدود ۵۰ هزار نفر متادون و خدمات درمان نگهدارنده را دریافت می‌کنند، این رقم بسیار بالایی است و نشان‌دهنده توجه جدی به حوزه درمان اعتیاد است.

وی در رابطه با آمار افزایش مصرف موادمخدر در محیط‌های کار گفت: شیوع مصرف موادمخدر در محیط‌های مختلف متفاوت است. یکی از محیط‌هایی که اهمیت دارد، محیط‌های کاری است که شامل محیط‌های صنعتی و کارگاهی می‌شود. مطالعه‌ای در سال ۱۳۹۳ انجام شد که نشان داد؛ حدود ۲۰ درصد کارگران شاغل در این محیط‌های صنعتی به‌ویژه محیط‌هایی که سختی کار دارند (مثل پارس جنوبی و عسلویه که افراد کارهای سنگین در آن‌ها انجام می‌دهند) و دور از افراد خانواده هستند، بالا و تست آن‌ها

گل در سنین پایین اتفاق می‌افتد، اما همه کسانی که گل مصرف می‌کنند، به دام اعتیاد نمی‌افتند که بگوییم سن اعتیاد پایین آمده است. سن اعتیاد در سال ۱۳۹۰ بین ۲۱ تا ۲۴ سال و در سال ۹۴ و ۹۵ هم بین ۲۱ تا ۲۴ سال بوده است. بنابراین، سن اعتیاد به معنای وابستگی کامل فرد به موادمخدر تغییر نکرده، اما سن مصرف در مورد موادمخدری مثل گل پایین آمده است.

منبع: ایلنا

است که پیش‌سازهای تولید شیشه آمفتامین و متامفتامین به شدت در کشور کنترل شد. افزایش قیمت شیشه و عدم دسترسی موجب شد که بسیاری از معتادان از شیشه به سمت گل سوق پیدا کنند. سخن‌گوی ستاد مبارزه با موادمخدر، در رابطه با سن اعتیاد و قاچاق موادمخدر در کشور گفت: در رابطه با سن قاچاقچیان موادمخدر چون اطلاعات ندارم، اظهار نظر نمی‌کنم، اما در رابطه با سن اعتیاد باید بگوییم که سن اعتیاد اصلاً پایین نیامده و چند مولفه در این رابطه وجود دارد. اول اینکه سن شروع مصرف مطرح است که هر شروع مصرفی اعتیاد تلقی نمی‌شود. سن شروع مصرف در رابطه با

مدیر کل دفتر تحقیقات و آموزش ستاد مبارزه با موادمخدر: بودجه پیشگیری از اعتیاد ۱۰۰ درصد افزایش یافت



از اعتیاد افزود: امسال با رشد جدی اعتبارات حوزه پیشگیری اعتیاد از سوی ستاد مبارزه با موادمخدر، شورای اجتماعی کشور و دستگاه‌های اجرایی مواجه هستیم. بودجه امسال حدود ۴۰ میلیارد تومان است و این درحالی است که پیش از این، مقدار آن حدود ۲۰ میلیارد تومان بود.

مشاور دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر از افزایش ۱۰۰ درصدی بودجه پیشگیری از اعتیاد خبر داد و گفت: باید باور داشته باشیم که همه جمعیت ۸۰ میلیونی کشور در معرض خطر اعتیاد قرار دارند و حتی این افزایش بودجه کافی نیست. حمیدرضا صرامی درباره برنامه دولت برای کاهش تقاضا و پیشگیری

آموزش



پیامدهای اجتماعی بی‌توجهی به مقوله پیشگیری اشاره کرد و افزود: اگر به موضوع پیشگیری از اعتیاد توجه نکنیم، میزان همبستگی، انسجام، اعتماد اجتماعی و امنیت کاهش می‌یابد و در این صورت میزان مشارکت هم تنزل خواهد داشت.

صرامی ادامه داد: بی‌توجهی به مقوله پیشگیری آثار و تبعات فرهنگی زیادی در پی دارد. اگر پیشگیری اولیه از اعتیاد جدی گرفته نشود، ممکن است ارزش‌های منفی خرده‌فرهنگ مصرف موادمخدر به‌عنوان یک باور مثبت در جامعه تلقی شود و نوعی فریب فرهنگی رونق گیرد.

مشاور دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر خاطرنشان کرد: انتظار می‌رود همه دستگاه‌های فرهنگی که بیش از ۲۰ دستگاه هستند و به‌ویژه وزارت آموزش و پرورش، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، سازمان تبلیغات اسلامی و رسانه ملی جدی‌تر برای افزایش آگاهی‌بخشی و اقدامات پیشگیرانه اهتمام داشته باشند.

صرامی خاطرنشان کرد: اکنون که تولید افغانستان به حدود ۱۰ هزار تن در سال رسیده، میزان گرایش افراد در جامعه جهانی به مواد در سال ۲۰۱۸ رشد داشته است. همچنین با در نظر گرفتن افزایش میزان اختلال روانی، اختلافات و تنش‌های روانی و فقر و بیکاری که تهدیدهایی برای تمایل افراد به مصرف موادمخدر است، اگر برای توانمندسازی مردم به‌ویژه جوانان و نوجوانان گام‌های جدی برداشته نشود، سیستم اعتیاد از این وضعیت برای رواج هر چه بیشتر مصرف مواد در جامعه سوءاستفاده خواهد کرد.

مدیرکل دفتر تحقیقات و آموزش ستاد مبارزه با موادمخدر، ادامه داد: با این وجود این افزایش هنوز نرخ پوشش پیشگیری از اعتیاد به حد مطلوب نرسیده است و فقط ۲۵ درصد از افراد جامعه تحت پوشش برنامه‌های پیشگیری قرار دارند و این درحالی است که شبکه اعتیاد به‌عنوان یک سیستم فعال، پویا، هوشمند و خلاق از این مساله سوءاستفاده می‌کند.

وی خاطرنشان کرد: مطالعات و روندپژوهی‌ها نشان می‌دهد، بی‌توجهی به مقوله پیشگیری و رشد اعتیاد و مصرف موادمخدر به فرد، جامعه و دولت میلیاردها تومان خسارت و هزینه تحمیل می‌کند. صرامی یادآور شد: در چهار دهه گذشته، اقدام جدی در حوزه پیشگیری اولیه از اعتیاد و مصرف موادمخدر انجام نشده است و فقط در سال‌های اخیر چراغ پیشگیری از اعتیاد روشن شده است. به‌گونه‌ای که اکنون در جلسات سران و مسئولان کشور به‌عنوان اولویت مورد تاکید قرار می‌گیرد و مقرر می‌شود تا ۵۰ درصد امکانات و ظرفیت‌های مبارزه با اعتیاد به پیشگیری اختصاص یابد. صرامی تصریح کرد: خاموش بودن چراغ پیشگیری در دهه اول، دوم و تا نیمه‌های دهه سوم پس از انقلاب اسلامی کشور را با مشکل مواجه کرده است. در دولت یازدهم و دوازدهم و از سال ۱۳۹۲ به بعد، مقوله پیشگیری به‌عنوان اولویت قرار گرفته، به‌طوری که در ماده ۸۰ قانون برنامه ششم توسعه، دولت موظف به نگارش طرح کنترل ملی اعتیاد شده است. همچنین اقدامات بیشتری در قالب طرح ملی مبارزه همه‌جانبه با موادمخدر، روان‌گردان‌ها و مقابله با پیش‌سازها در حال پیگیری است.

مدیرکل دفتر تحقیقات و آموزش ستاد مبارزه با موادمخدر، به آثار و

منبع: ایرنا



مبارزه با مواد مخدر در استان ایلام



مرز مهران - پیاده روی اربعین

اشاره:

استان ایلام با مرکزیت شهر ایلام، غربی‌ترین استان کشور است. این استان با مساحتی بالغ بر ۱۵۰،۲۰ کیلومتر مربع و با ۱/۲ درصد مساحت، بیست و دومین استان کشور از نظر وسعت محسوب می‌شود.

ایلام دارای ۱۰ شهرستان شامل: ایلام (مرکز استان)، آبدانان، دره‌شهر، بدره، ملکشاهی، مهران، دهلران، سیروان، چرداول و ایوان است. استان ایلام با ۴۲۵ کیلومتر مرز مشترک در همسایگی کشور عراق و سه استان کرمانشاه، خوزستان و لرستان واقع شده و یکی از استان‌های پاک از حیث مصرف موادمخدر نسبت به سایر استان‌های کشور است.

اذعان کنیم که این آسیب ریشه در بستر تاریخ دارد و برای کنترل و کاهش این آسیب‌ها از جمله اعتیاد نیازمند زمان و صبوری برای حل آن هستیم.

وی افزود: نگاهی که هم اکنون در جامعه وجود دارد و گاه‌های افراد صاحب نظر نیز بر آن تأکید می‌کنند، حل و کنترل سریع اعتیاد است که این نوع نگاه غیرعلمی و غیر

سیاست‌گذاری‌ها و برنامه‌ریزی‌ها کشور ما در حوزه اعتیاد نیازمند نقد و ارزیابی بی‌طرفانه است

فهد کمالوندی، دبیر شورای هماهنگی مبارزه با موادمخدر استان ایلام، گفت: اگر بخواهیم نگاهی تاریخی به آسیب‌های اجتماعی به‌ویژه اعتیاد داشته باشیم، باید به این مسئله



سیاست‌گذاران و هم در بین جامعه به‌وجود آمده که خود نویدبخش روزهای بهتری برای این سرزمین است. کمالوندی، تعداد جلسات برگزار شده شورای هماهنگی مبارزه با موادمخدر استان ایلام در سال ۱۳۹۶ را ۹ جلسه با ۳۸ مصوبه اعلام کرد و گفت: تعداد جلسات برگزار شده شورای هماهنگی مبارزه با موادمخدر شهرستانها در سال ۱۳۹۶ نیز ۸۴ با ۳۸۶ مصوبه بوده است.

اقدام‌های کمیته توسعه مشارکت‌های مردمی و سازمان‌های مردم‌نهاد

- برگزاری ۱۰ جلسه کمیته توسعه مشارکت‌های مردمی و سازمان‌های مردم‌نهاد با ۶۰ مصوبه. ریز مصوبات شورا به شرح ذیل است: مصوبات در حوزه خیران ۲ مصوبه، در حوزه اشتغال ۵ مصوبه، در حوزه صیانت ۴ مصوبه، در حوزه همایش ۴ مصوبه، در حوزه آموزش و توانمندسازی و نشست‌های تخصصی ۱۴ مصوبه، در حوزه فرهنگی و پیشگیری ۱۰ مصوبه، در حوزه سمن‌ها ۴ مصوبه، در حوزه نظارت و بهره‌گیری از سمن‌ها ۸ مصوبه، در حوزه درمانی و اقامتی یک مصوبه، در حوزه زنان و خانواده ۴ مصوبه، در حوزه جلب مشارکت‌ها ۶ مصوبه، در حوزه سمن‌های جدید

روش‌مند است. چنین روشی نه‌تنها باعث کنترل و کاهش اعتیاد نمی‌شود، بلکه در پاره‌ای از مواقع نتایج سوء نیز به بار می‌آورد.

کمالوندی گفت: سیاست‌گذاری‌ها و برنامه‌ریزی‌ها کشور ما در حوزه اعتیاد نیازمند نقد و ارزیابی بی‌طرفانه است، زیرا هر زمان شیوع و دامنه یک آسیب بیشتر شود، باید در این برنامه‌ریزی‌ها و برنامه‌های عملیاتی تجدید نظر صورت گیرد.

وی افزود: البته در چند دهه نگاه قالب در بحث مبارزه با موادمخدر، بیشتر نگاه مقابله‌ای و رویکرد مقابله محور بوده و آن‌طور که بایسته و شایسته است به مباحث پیشگیرانه پرداخته نشده است. اگر ما به موازات برنامه‌های مقابله‌ای، برنامه‌های فرهنگی و پیشگیرانه را در دستور کار قرار می‌دادیم، می‌توانستیم گام‌های موثرتری را در این زمینه برداریم.

دبیر شورای هماهنگی مبارزه با موادمخدر استان ایلام، گفت: خوشبختانه امروز با رویکرد اجتماعی شدن امر مبارزه با موادمخدر، هم در حوزه مقابله، هم فرهنگی و پیشگیری و هم گسترش و توسعه خدمات سازمان‌های مردم‌نهاد و نیز بحث صیانت و توانمندسازی بیماران، می‌توانیم به آینده امیدوار باشیم. زیرا حساسیت لازم در این خصوص هم در بین



۳ مصوبه و در سایر فعالیت‌ها ۲ مصوبه.

- تشکیل بانک اطلاعات جهت ۲۷۰ نفر از افراد بهبود یافته و خانواده‌های آسیب دیده از اعتیاد متقاضی شغل.
- پرداخت تسهیلات خوداشتغالی جمعاً ۲۲۵ نفر با اعتباری به میزان ۲۸۸۵۰ میلیون ریال (شورای هماهنگی، اداره زندان‌ها، کمیته امداد حضرت امام (ره) و بهزیستی) به افراد بهبود یافته و خانواده‌های آسیب دیده از اعتیاد.
- برگزاری ۱۳۲ کلاس آموزشی ارتقاء سطح آگاهی و مهارت در حوزه پیشگیری جهت ۷۳۱۲ نفر.
- برگزاری ۸۱ ایستگاه نقاشی ویژه نوجوانان (دختر و پسر) جهت ۵۶۴۵ نفر.
- برگزاری ۶۷ نمایشگاه عکس جهت ۶۸۶۵ نفر.
- شناسایی و حمایت بهداشتی و غذایی از خانواده‌های آسیب دیده از اعتیاد (طرح صیانت اجتماعی) ۶۱ خانوار.
- برگزاری ۴۴ مسابقات ورزشی در ۵ رشته مختلف ورزشی ۳۰۰۰ نفر.
- اجرای ۲۰ کلاس آموزش پیشگیری از سوء مصرف مواد و آگاه‌سازی حقوق ویژه زائرین اربعین حسینی به تعداد ۷۳۶ نفر و توزیع بیش از ۱۰ هزار پمفلت و بروشور.
- اجرای ۶ برنامه نشاط اجتماعی (کمپین ماروپله، جشنواره بادبادک‌ها) ۱۲۵۰ نفر.

- برگزاری ۱۵ جلسه اتاق فکر و هم‌اندیشی سازمان‌های مردم‌نهاد با ۴۲ مصوبه.
- برگزاری کارگاه آموزش منطقه ۴ کشوری با حضور ۵۲ نفر از اعضای سازمان‌های مردم‌نهاد استان‌های ایلام، کرمانشاه، خوزستان، همدان، مرکزی و لرستان.
- برگزاری ۲۵ کارگاه آموزش توانمندسازی سمن‌ها جهت ۹۵۳ نفر از اعضا سمن‌های سطح ۳ و ۲.
- برگزاری ۳ نشست تخصصی توسط انجمن جامعه‌شناسی؛ جهاد دانشگاهی و موسسه سفیر.
- برگزاری ۱۲ همایش صیانت و گفتمان‌سازی با رویکرد اجتماعی شدن امر مبارزه با موادمخدر.
- اعزام ۲۵ نفر از اعضا سمن‌های استان به همایش منطقه‌ای در استان مرکزی.
- اعزام ۳۹ نفر از اعضای سمن‌های استان به کارگاه‌های آموزشی و توانمندسازی در استان‌های لرستان، همدان، کرمانشاه، ایلام و تهران.
- حمایت بیمه‌ای از افراد بهبود یافته و خانواده‌های آسیب دیده از اعتیاد به تعداد ۴۹ نفر شاغل در کارگاه‌های اشتغال‌زایی به مبلغ ۷۰۰ میلیون ریال.





پیشگیری از سوءمصرف موادمخدر و روان گردان‌ها) ویژه والدین.

- آموزش مهارت‌های مقابله‌ای.
- آموزش مهارت‌های مراقبت از خود.
- برنامه مدارس عاری از خطر.
- برنامه پیشگیری از اعتیاد در مهدهای کودک.
- برنامه آموزشی پیشگیری از اعتیاد ویژه دانشجویان جدیدالورود.
- آموزش پیشگیری از اعتیاد ویژه سربازان و محیط‌های نظامی.
- برگزاری دوره‌های مهارت زندگی و آموزش پیشگیری از اعتیاد در محیط‌های کارگری و صنعتی.
- برگزاری دوره‌های پیشگیری از اعتیاد ویژه روحانیان.
- برگزاری نمایشگاه‌های سیار در محلات آلوده و پرخطر.
- استفاده از ظرفیت روان‌شناسان و مشاوران مراکز مشاوره دانشگاه‌های استان در خوابگاه‌های دانشجویی تحت عنوان هر خوابگاه یک مشاور در جهت پیشگیری از اعتیاد.
- استفاده از ظرفیت ادارات فرهنگی و اجتماعی شهرداری‌ها جهت ایجاد نشاط اجتماعی با هدف برنامه‌های پیشگیری از اعتیاد.

- برگزاری جشنواره ایده‌های برتر ویژه سازمان‌های مردم‌نهاد فعال در حوزه مبارزه با موادمخدر استان.

کمیته فرهنگی و پیشگیری

دکتر زهرا همتی، مدیرکل بهزیستی و رئیس کمیته فرهنگی و پیشگیری استان ایلام، با اشاره به اینکه برنامه‌های پیشگیری از اعتیاد از مهم‌ترین اقدامات در حوزه مبارزه با موادمخدر است، گفت: دستگاه‌های فرهنگی استان در انجام فعالیت‌های پیشگیرانه خانواده‌ها و دانش‌آموزان و دانشجویان و محیط‌های کاری با همکاری سازمان‌های مردم‌نهاد تحت پوشش قرار داده‌اند و امید است در جهت اجتماعی شدن امر مبارزه با موادمخدر و با استفاده از ظرفیت‌های موجود گام‌های موثری در جهت پیشگیری از اعتیاد در استان برداشته شود.

وی فعالیت‌های کمیته فرهنگی و پیشگیری شورای هماهنگی مبارزه با موادمخدر استان ایلام را به شرح ذیل اعلام کرد:

- جلسات برگزار شده در سال ۱۳۹۶ تعداد ۱۲ جلسه.
- مصوبات: ۵۲ مصوبه که کلیه مصوبات اجرا شده است.
- تعداد نفرات تحت پوشش برنامه‌های کمیته ۱۰۴۰۱۶ نفر.
- آموزش مهارت‌های زندگی (سبک‌های فرزندپروری و



شرح ذیل بوده است:

- اولویت‌های حوزه درمان و حمایت‌های اجتماعی.
- برگزاری دوره‌های آموزشی با همکاری اداره فنی و حرفه‌ای برای بهبود یافتگان.
- بررسی مرگ و میر ناشی از سوءمصرف مواد مخدر در استان.
- بررسی و چگونگی اجرای دستورالعمل بیمه معزبان بی بضاعت.
- نحوه همکاری دستگاه‌های ذی‌ربط برای نظارت بر مراکز درمان.
- بحث و بررسی پیرامون چک لیست تدوین شده ارزیابی مراکز درمان اعتیاد.
- براساس همین گزارش، مهم‌ترین اقدامات صورت گرفته در حوزه درمان و حمایت‌های اجتماعی در استان ایلام بدین شرح است:
- برگزاری دوره آموزشی ویژه پرسنل مراکز درمان سوءمصرف مواد.
- تحت پوشش بیمه خدمات بیمه‌ای قرار گرفتن معزبان بی بضاعت.
- آموزش و حرفه‌آموزی معزبان بهبود یافته به‌صورت رایگان.

- ایجاد ایستگاه‌های کودک و نوجوان با برگزاری مسابقات نقاشی، بازی ماروپله و کتاب‌خوانی با موضوع پیشگیری از اعتیاد ویژه کودکان و نوجوانان.
- برگزاری یادواره شهدای مبارزه با مواد مخدر استان.
- برگزاری نمایشگاه‌های پیشگیری از اعتیاد در مناطق پرخطر تهیه و تولید بسته‌های آموزشی با هدف اطلاع‌رسانی و آگاه‌سازی در زمینه پیشگیری از اعتیاد برای کانون‌های هدف و توزیع آن در محلات پرخطر شهری و روستایی.
- اجرای برنامه‌های پیشگیری از اعتیاد در پایگاه‌های تابستانی ویژه کودکان و نوجوانان.
- برگزاری نشست‌های تخصصی با حضور اساتید جامعه‌شناسی و روان‌شناسی و دانشجویان.
- برگزاری دوره‌های پیشگیری از اعتیاد ویژه هیئت‌های ورزشی.

حوزه درمان و حمایت‌های اجتماعی

جلسات برگزار شده کمیته درمان و حمایت‌های اجتماعی استان ایلام در سال ۱۳۹۶ تعداد ۱۰ جلسه اعلام شد. بنابر گزارش کمیته درمان و حمایت‌های اجتماعی استان ایلام، مهم‌ترین مباحث مطرح شده در جلسات کمیته مذکور به

- نظارت مستمر بر مراکز درمان MMT و اقامتی میان مدت و برخورد با مراکز متخلف.
- ساماندهی بیماران دارای رفتار پرخطر در مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری.
- ۱۳۰ مورد بازدید میدانی از مراکز درمان دارویی و اقامتی.

حوزه مقابله با عرضه

سرهنگ کاظمی جانشین فرماندهی انتظامی و رئیس کمیته مقابله با ورود و عرضه استان ایلام، گفت: استان ایلام با توجه به قرار گرفتن در بین سه استان آلوده کشور، بر اساس طرح شیوع شناسی سال ۹۵ جزء استان‌های پاک کشور بوده و در رده ۲۶ قرار گرفته است.
وی افزود: در استان ایلام، به لحاظ بافت قومی و قبیله‌ای خاص و قبح اعتیاد و مصرف موادمخدر، در سنوات پیش تعداد معدودی معتاد وجود داشت که عمدتاً مصرف کننده تریاک بودند. از ابتدای دهه هشتاد مصرف موادمخدر در استان رو به فزونی گذاشت و الگوی مصرف نیز از موادمخدر سنتی به صنعتی تغییر یافت.
رئیس کمیته مقابله با ورود و عرضه استان ایلام، گفت: کشفیات موادمخدر و روان‌گردان‌ها در استان در سال ۹۶

نسبت به مدت مشابه سال قبل ۱۳۰ درصد رشد داشته است. عمده کشفیات استان در سال گذشته تریاک بوده که حدود ۹۰ درصد کشفیات را شامل می‌شود. حشیش با ۲۱۴ درصد، بیشترین رشد کشفیات را داشته و پس از آن تریاک با ۱۴۰ درصد در رده دوم قرار دارد. موادمخدر صنعتی و نیمه صنعتی در سال گذشته کاهش داشته‌اند که هروئین با ۹۰ درصد و شیشه با ۵۹ درصد بیشترین کاهش را داشته‌اند.
سرهنگ کاظمی افزود: در حوزه دستگیری‌ها در سال ۹۶ مجموعاً ۱۲۵۲ نفر قاچاقچی و خرده‌فروش و سایر عوامل مرتبط با موادمخدر دستگیر و پس از تشکیل پرونده تحویل مراجع قضایی شدند که این آمار نسبت به مدت مشابه سال قبل رشد ۷ درصدی داشته است.
وی گفت: در سال ۹۶ تعداد ۲۷۸ طرح پاک‌سازی مناطق آلوده به انجام رسیده که نسبت به مدت مشابه سال قبل ۲۷۶ درصد رشد داشته است. حاصل اجرای این طرح‌ها دستگیری تعداد ۳۵۰ نفر بوده که از این تعداد ۳۴۳ نفر مرد و ۷ نفر زن بوده‌اند. این آمار نسبت به مدت مشابه سال قبل ۶ درصد کاهش داشته است.
سرهنگ کاظمی افزود: از این تعداد افراد دستگیر شده، ۱۸۵ نفر معتاد، ۳ نفر خرده‌فروش و ۱۲۸ نفر توزیع کننده





موادمخدر و ۷ نفر قاچاقچی بوده‌اند.

همین خصوص، به‌منظور اقدامات پیشگیرانه در سال گذشته اقداماتی به شرح ذیل انجام گرفته است:

- استقرار قرارگاه اربعین توسط پلیس مبارزه با موادمخدر با همکاری سایر دستگاه‌های مقابله‌ای و استقرار نیروهای زبده و آشنا به فنون چهره‌زنی در طول ایام اربعین، که حاصل آن دستگیری ۲۴۶ نفر از افراد (که قبل از خروج از مرز دستگیر شدند) و مقدار یک و نیم کیلو انواع موادمخدر و ۵۸۲۶ سی‌سی شربت متادون و تعداد ۱۳۴۵ عدد قرص متادون کشف و ضبط شد.

- نصب بنرهای هشدار دهنده در خصوص عواقب حمل و نگهداری موادمخدر در کشور عراق به ۳ زبان فارسی، عربی و انگلیسی.

- استقرار ایستگاه خدمات فرهنگی و اطلاع‌رسانی اربعین در ورودی و خروجی کلیه شهرهایی که در مسیر زوار قرار دارند با مشارکت ۵۸ سازمان مردم‌نهاد.

- برگزاری ۲۰ مورد کلاس آموزشی آشنایی با مضرات مصرف موادمخدر جهت زوار در حسینیه‌ها و مساجد مهران توسط ۴ سازمان مردم‌نهاد.

وی تصریح کرد: به‌طور کلی وضعیت اقدامات حوزه مقابله در همه حوزه‌ها افزایش داشته که از آن جمله می‌توان به افزایش ۱۳۰ درصدی کشفیات استان و افزایش ۷ درصدی دستگیری‌ها اشاره کرد.

جانشین فرماندهی انتظامی و رئیس کمیته مقابله با ورود و عرضه استان ایلام، گفت: از نقاط قوت حوزه مقابله با ورود و عرضه استان، می‌توان به جدیت و اهتمام دستگاه‌های عضو کمیته مقابله در انجام وظایف و ماموریت‌های محوله و همچنین هماهنگی مناسب بین دستگاه‌های مقابله‌ای در خصوص تبادل اطلاعاتی و همکاری عملیاتی اشاره کرد. وی افزود: یکی از موارد مهم که در چند سال اخیر حوزه مقابله استان با آن روبه‌رو هستیم، بحث پایانه مرزی مهران است که در حال حاضر به لحاظ تردد مسافر، بزرگ‌ترین مرز زمینی کشور و پس از فرودگاه امام خمینی، دومین مرز پرتردد است. این مرز در ایام محرم و اربعین حسینی شاهد حضور خیل عظیم مشتاقان جهت زیارت عتبات عالیات و در روز شاهد تردد بیش از هشتاد هزار نفر در این ایام است. در



به صورت تجاری وارد کشور ما نشده است. دکتر افشار ادامه داد: همچنین کمیته مقابله با پیش‌سازها به خوبی مواد محرک صناعی جدید را رصد می‌کند. معاون کاهش تقاضا و مشارکت‌های مردمی ستاد مبارزه با موادمخدر، خاطرنشان کرد: اطلاع‌رسانی درباره تنوع موادمخدر و محرک از طریق رسانه‌ها و محیط‌های آموزشی و عمومی انجام می‌شود تا مردم در مورد این گونه مواد هوشیار باشند. سخن‌گوی ستاد مبارزه با موادمخدر، تصریح کرد: مواد صناعی جدید ممکن است وارد هر کشوری شود، اما با هوشیاری و دقت مسئولان و آگاهی مردم تاکنون این مواد وارد کشور ما نشده است.

دکتر افشار تبادل اطلاعات میان کشورهای مسیر ترانزیت موادمخدر برای مبارزه هدفمند و کشف سرشاخه‌های موادمخدر را ضروری دانست و گفت: پیش‌بینی می‌شود که مصرف موادمخدری که در افغانستان کشت می‌شود، در سال ۲۰۱۹ در اروپا افزایش یابد. زیرا امسال ظرفیت کشت موادمخدر در افغانستان دو برابر شده است، بنابراین باید مبارزه‌ها در این زمینه جدی‌تر شود.

وی افزود: همکاری‌های دوجانبه و چندجانبه برای مقابله با موادمخدر بین ایران و کشورهای آسیای میانه و افغانستان انجام شده و کشور ما در زمینه درمان، کاهش آسیب و کنترل بیماری‌های ایدز یکی از کشورهای موفق در دنیاست.

بر اساس آخرین آمارها، ۲ میلیون و ۸۰۸ هزار نفر مصرف‌کننده مستمر موادمخدر در ایران هستند و تریاک، گل، هروئین و شیشه به ترتیب بیشترین میزان مصرف را دارد.

علت عمده گرفتاری خانواده‌های درگیر اعتیاد، ناآگاهی است

روابط عمومی شورای هماهنگی مبارزه با موادمخدر استان گیلان: معاون اداری، مالی و امور مجلس ستاد مبارزه با موادمخدر، گفت: حجم عظیمی از گرفتاری‌های خانواده‌های درگیر اعتیاد، ناآگاهی والدین و فرزندان آنان است.

سیدنجیب حسینی، در اختتامیه جشنواره ورزشی و تفریحی کارگران کشور که در منطقه سنگاچین شهرستان بندر انزلی برگزار شد، با بیان این مطلب افزود: انتقال اطلاعات درباره مضرات انواع موادمخدر و مهارت‌های زندگی از جمله فرزندپروری، نه گفتن، کنترل خشم و... به خانواده‌ها و فرزندان از جمله رسالت‌های ستاد در حوزه پیشگیری از اعتیاد است که خود خانواده‌ها نیز می‌توانند همکاری کنند.

وی افزود: بیش از ۴۰۰ نوع موادمخدر در دنیا وجود دارد و طبق تحقیقات آماری، ۳۰۰ نوع آن تحت اسامی فریبنده در کشور ما وجود دارد و از سوی قاچاقچیان تحت عناوین دروغین شادی‌آور، لاغرکننده و بیدار نگه‌دارنده در شب امتحان، به مشتریان عرضه می‌شود. لذا خانواده‌ها باید خطر را درک کنند و از فرزندان خود غافل نشوند.

معاون اداری، مالی و امور مجلس ستاد افزود: ایجاد نشاط اجتماعی و شادی یکی از راه‌های جلوگیری از اعتیاد است و تحقیقات اخیر نشان داده که ۹۰ درصد والدین نگران اعتیاد فرزندان خود هستند و اگر در پرسش‌نامه‌ای سوال شود که اولین نگرانی شما از بیرون رفتن فرزندان چیست، قطعاً پاسخ خواهند داد: اعتیاد!

حسینی بیان داشت: باید هوشیار باشیم و از هر فرصتی جهت ضربه زدن به اهداف شوم قاچاقچیان استفاده کنیم.

سال گذشته ۷۰۰۰ شغل توسط بخش خصوصی برای معتادان بهبودیافته ایجاد شد

مهر: مدیرکل دفتر مشارکت‌های مردمی ستاد مبارزه با موادمخدر، گفت: طی سال گذشته در سطح کشور بیش از هفت هزار شغل توسط بخش غیردولتی برای معتادان بهبودیافته ایجاد شده است. محمد بیرجندی با اشاره به ضرورت اتخاذ رویکرد بهره‌گیری مناسب از ظرفیت‌های جامعه در پیشبرد مسائل اجتماعی، اظهار داشت: آنچه در قوانین و سیاست‌گذاری‌ها در حوزه مبارزه با موادمخدر مطرح است، استفاده و بهره‌مندی از ظرفیت‌های مردمی با هدف کنترل و کاهش آسیب‌های اجتماعی در حوزه اعتیاد است.

مدیرکل دفتر مشارکت‌های مردمی ستاد مبارزه با موادمخدر، افزود: با توجه به ایجاد هفت هزار شغل توسط بخش غیردولتی در حوزه آسیب دیدگان از اعتیاد طی سال گذشته، امسال در دستور کار است که با استفاده از ظرفیت‌های بالقوه بخش غیردولتی، این رقم را تا ۱۰۰ درصد افزایش دهیم و به ۱۴ هزار نفر برسانیم.

وی افزود: در کشور طیف‌های مختلف و گوناگونی از اقوام، فرهنگ‌ها و میراث‌های معنوی وجود دارد که از ظرفیت‌های پیشروان و فعالان در هر طیف، می‌توان در مسیر تحقق کاهش، کنترل و پیشگیری از اعتیاد کمک گرفت.

بیرجندی خاطرنشان کرد: خوشبختانه منابع این امر تامین شده و تفاهم‌نامه‌هایی با مراجع و دستگاه‌هایی که متولی این کار هستند، صورت گرفته و با صندوق‌های حمایتی و بانک‌ها نیز قرارداد همکاری

ورود پیش‌سازهای موادمخدر به کشور ۷۰ درصد کاهش یافت
ایرنا: سخن‌گوی ستاد مبارزه با موادمخدر گفت: با تجهیز گمرکات و مرزها، حدود ۷۰ درصد از ورود پیش‌سازهای موادمخدر به کشور جلوگیری شده است.

دکتر پرویز افشار: درباره تنوع و انواع موادمخدر در کشور، افزود: به علت مقابله اساسی که در گمرکات، مبادی مرزی و فرودگاه انجام شده است، ورود مواد محرک و مخدر به کشور کنترل می‌شود.

وی اظهار داشت: مواد محرک جدید صناعی (NPS) با تنوع زیاد و بیش از ۷۰۰ گونه در دنیا شناخته شده است، اما تنوع مواد محرک صنعتی در کشور زیاد نیست و این مواد جدید به هیچ عنوان

همایش ملی کانون‌های دانشجویی همیاران سلامت روان دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی کشور که در دانشکده علوم دانشگاه فردوسی مشهد برگزار شد، با بیان اینکه اکنون افکارهای خودکشی، افسردگی و شکست عاطفی و آسیب‌های روانی دنیا را تهدید می‌کنند، اظهار کرد: علی‌رغم اینکه حرکت به سمت موادمخدر «گل» در کشور رواج یافته است، اما نتایج نشان می‌دهد مصرف مواد در میان جوانان کاهش یافته است که این امر نشان دهنده تلاش کانون‌های دانشجویی همیاران سلامت روان در دانشگاه‌هاست.

وی افزود: فعالیت ۳۵۶ کانون دانشجویی همیاران سلامت روان در کشور مفهوم کار فوق‌العاده و زیبایی است که مقام معظم رهبری از مسئولان سه قوه مطالبه می‌کنند. کانون‌های سیاسی، علمی و فرهنگی متعددی در دانشگاه‌ها فعالیت می‌کنند، اما هیچ کدام نظیر کانون همیاران سلامت روان به این سرعت رشد پیدا نکرده‌اند. معاون کاهش تقاضا و توسعه مشارکت‌های مردمی ستاد مبارزه با موادمخدر، با تأکید بر اینکه ۷۵ درصد از دانشجویان قبل ورود به دانشگاه رفتارها و آسیب اجتماعی و روانی را داشته‌اند و ما باید در دانشگاه‌ها از سرایت این رفتارها از این افراد به سایر دانشجویان جلوگیری کنیم، بیان کرد: کار اصلی برای مقابله با آسیب‌های اجتماعی و روانی را خود دانشجویان می‌توانند انجام دهند، زیرا آنان می‌توانند حس اعتماد را به همسالان خود منتقل کنند و به آنان کمک کنند؛ هیچ‌گاه افراد دولتی با این سبک و سیاق نمی‌توانند به جوانان آسیب دیده کمک کنند.

دکتر افشار گفت: ما در بسیاری از رشته‌های علمی نظیر سلول‌های بنیادی در مرز دانش حرکت می‌کنیم، اما با توجه به اینکه آسیب‌های اجتماعی به‌ویژه ریسک‌پذیری در میان جوانان زیاد شده است، لذا باید در حوزه‌های پژوهش‌گری اجتماعی، جامعه‌شناسی و آسیب‌های اجتماعی و روانی کارهای بنیادی در وزارت علوم انجام شود.

وی با اشاره به اینکه هر کدام از کانون‌های دانشجویی همیاران سلامت روان باید با مدارس شهر خود ارتباط برقرار کنند، تأکید کرد: ما می‌توانیم از دانشجویانی که در کانون‌های همیاران سلامت روان فعالیت می‌کنند، پس از فارغ‌التحصیلی بانک اطلاعاتی تهیه کنیم تا در آینده در محیط‌های صنعتی، اداری و نظامی و فضای مجازی برای کاهش آسیب‌های اجتماعی و روانی در این محیط‌ها بهره بگیریم. معاون کاهش تقاضا و توسعه مشارکت‌های مردمی ستاد مبارزه با موادمخدر، با اشاره به سومین همایش ملی کانون‌های دانشجویی همیاران سلامت روان دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی کشور، خاطرنشان کرد: این همایش حاصل همکاری مشترک ما با دانشگاه فردوسی مشهد و دانشگاه تربیت جام است.

دکتر افشار یادآور شد: همکاری‌های ما محدود به تفاهم‌نامه نیست، بلکه ما از پایان‌نامه‌ها و طرح‌های پیشگیرانه با موضوع آسیب‌های اجتماعی، حمایت مادی و معنوی به‌منظور تشویق برای داشتن جامعه‌ای سالم داریم.

فروش موادمخدر از چالش‌های اصلی فضای مجازی است

ایرنا: جانشین رئیس پلیس فتای آذربایجان شرقی، با هشدار نسبت

منعقد شده تا بتوانیم این هدف را در سال جاری تحقق ببخشیم. وی بیان داشت: رویکرد اصلی ستاد مبارزه با موادمخدر، استفاده موثر از پیشروان و مردم در قالب تشکل‌ها، هیئت‌ها، ظرفیت‌های صنفی و استفاده از کارآفرینان در این حوزه است.

مدیرکل دفتر مشارکت‌های مردمی ستاد مبارزه با موادمخدر، ادامه داد: با افزایش و ارتقاء مشارکت‌های مردمی و سپردن نقش کلیدی و راهبردی به جامعه در مدیریت امور اجتماعی، می‌توانیم کاهش آسیب‌های اجتماعی را رقم بزنیم.

به‌کارگیری ۱۵۰۰ کارشناس بهداشت روان جهت کاهش آسیب‌های اعتیاد

فارس: معاون وزیر بهداشت، با اشاره به اینکه یک هزار و ۵۰۰ کارشناس بهداشت روان جهت کاهش آسیب‌های اعتیاد به کار گرفته شده‌اند، گفت: ۲ میلیون و ۸۰۰ هزار نفر در کشور مبتلا به اعتیاد هستند که نیاز به درمان و مراقبت دارند.

علیرضا رئیسی، در دوازدهمین کنگره بین‌المللی دانش اعتیاد اظهار داشت: کشور ما اقدامات خوبی در جهت پیشگیری و کاهش اعتیاد انجام داده است، البته هنوز جای فعالیت در این زمینه زیاد است. وی افزود: حدود ۲ میلیون و ۸۰۰ هزار نفر در کشور براساس آمارهای اعلام شده مبتلا به اعتیاد هستند و نیاز به درمان و مراقبت دارند؛ همچنین باید در حوزه پیشگیری و سطح یک بهداشت خانواده‌ها را آماده کرد و بر همین اساس وزارت بهداشت برنامه‌هایی در جهت کاهش اعتیاد انجام می‌دهد.

معاون وزیر بهداشت ادامه داد: ارائه بسته‌های آموزشی برای گروه‌های سنی ۲ تا ۱۲ سال و ۱۲ تا ۱۷ سال مدنظر قرار گرفته و برنامه‌های ما متکی بر فرزندپروری و آموزش والدین است. رئیسی عنوان کرد: در حوزه بهداشت ۲۲ هزار مراقبت سلامت آموزش دیده‌اند و خدمات پیشگیری از اعتیاد را در نظام شبکه ادغام کرده‌ایم و آموزش پیشگیری از اعتیاد جزء خدمات ارائه شده توسط معاونت بهداشت است.

وی از به‌کارگیری ۱۵۰۰ نفر کارشناس بهداشت روان جهت پیشگیری از اعتیاد و آسیب‌های ناشی از آن خبر داد و اعلام کرد: نظارت بر مراکز ترک اعتیاد و شناسایی کانون‌های معتادان مدنظر قرار گرفته و تلاش می‌کنیم در جهت پیشگیری از اعتیاد اقدامات موثری انجام دهیم.

معاون وزیر بهداشت، به ارائه آخرین دستاوردها و مباحث علمی در زمره پیشگیری و درمان اعتیاد را از اهداف برگزاری این کنگره برشمرد و اعلام کرد: کشور ما از لحاظ جغرافیایی با کشورهایی همسایه است که در زمینه تولید موادمخدر و عرضه آن به دنیا اقدام می‌کند و سالانه شهدای زیادی در این زمینه تقدیم انقلاب می‌کنیم، بنابراین پیشگیری از اعتیاد امری مهم و ضروری در کشور است.

کاهش گرایش دانشجویان به مصرف موادمخدر

باشگاه خبرنگاران جوان: سخن‌گوی ستاد مبارزه با موادمخدر گفت: گرایش دانشجویان به مصرف موادمخدر در دانشگاه‌ها کاهش یافته است. دکتر پرویز افشار، سخن‌گوی ستاد مبارزه با موادمخدر، در سومین

از وسیله نقلیه (ون یا مینی‌بوس) خدمات کاهش آسیب و پیشگیری از ایدز به معتادان و زنان آسیب دیده و دارای رفتار پرخطر ارائه می شود و از سال گذشته تاکنون تعداد مراکز ۵۰ درصد افزایش یافته است.

از ابتدای سال تاکنون ۲۰ هزار نفر آموزش‌های پیشگیری از اعتیاد را توسط هلال احمر فراگرفتند

روابط عمومی ستاد: مشاور رئیس سازمان جوانان جمعیت هلال احمر در امور آموزش و پژوهش، با بیان اینکه سالانه ۵۰ هزار نفر در برنامه‌های فرهنگی و آموزشی پیشگیری از اعتیاد هلال احمر شرکت می‌کنند، گفت: از ابتدای سال تاکنون ۲۰ هزار نفر در سراسر کشور، آموزش‌های پیشگیری از اعتیاد را توسط این سازمان فراگرفته‌اند. کبری محمدی، گفت: جمعیت هلال احمر عضو ستاد مبارزه با موادمخدر کشور است و مهم‌ترین وظیفه آن براساس قوانین بالادستی، آموزش جوانان است. به همین جهت، وظایف و تکالیفی را در این خصوص بر عهده دارد.

وی افزود: سازمان هلال احمر معتقد است، آموزش بدون برنامه و بدون برای رسیدن به هدف، تنها می‌تواند یک ذهنیت را به نوجوانان و جوانان بدهد و به یک باور درونی و رفتارهای شناختی تبدیل نمی‌شود.

مشاور رئیس سازمان جوانان جمعیت هلال احمر، در ادامه با اشاره به «طرح پیمان»، گفت: هلال احمر، این طرح را در سال ۹۵ و با حمایت ستاد مبارزه با موادمخدر آغاز کرد. در طرح پیمان، جوانان از سراسر کشور در هلال احمر در جهت پیشگیری از اعتیاد به موادمخدر و سوءمصرف مواد در بین همسالان‌شان فعالیت می‌کنند و هم‌پیمان می‌شوند تا بتوانند هر چه بیشتر جامعه جوان کشور را از آسیب‌های اجتماعی و اعتیاد به موادمخدر محفوظ بدارند.

محمدی افزود: در گام اول این طرح، ۱۰۰۰ جوان به عنوان سرگروه انتخاب شدند و آموزش‌های پیشگیری به آنان ارائه شد. پس از آن هر سرگروه، هفت نفر از دوستان خود را دعوت کرد و آموزش‌هایی در قالب مولتی‌مدیا در اختیارشان قرار داده شد. در نهایت این جوانان پس از کسب آموزش‌ها و پذیرش در آزمون، فعالیت خود را آغاز کردند.

اشتغال اولویت دولت در پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی است

ایرنا: معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده، گفت: اشتغال زنان مهم‌ترین اقدام دولت تدبیر و امید در حوزه پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی است.

دکتر معصومه ابتکار، در حاشیه بازدید از اورژانس اجتماعی شهر کرد، در جمع خبرنگاران اظهار داشت: دولت با حمایت ویژه از اورژانس ۱۲۳ صدد پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی است.

وی با اشاره به فعالیت بیش از ۴۰۰ اورژانس ۱۲۳ در کشور از شهروندان خواست همسرآزاری، کودک آزاری، خودکشی و خشونت علیه زنان را به اورژانس اجتماعی اطلاع‌رسانی کنند.

به تبلیغ موادمخدر در فضای مجازی، گفت: فروش موادمخدر در فضای مجازی از جمله مشکلات اصلی این حوزه است.

سرهنگ جعفر مهتابی، در گردهمایی فعالان فضای مجازی در مرند با اشاره به تصویب تاسیس پلیس فتا در سال ۱۳۸۹ در مجلس شورای اسلامی، اظهار داشت: پلیس فتا از سال ۱۳۹۰ با هدف رسیدگی به جرایم سایبری و فضای مجازی در مراکز استان‌ها دایر شد.

وی گفت: با توجه به افزایش استفاده از فضای مجازی در کشور، جرایم نیز در این حوزه رو به افزایش بوده و توجه بسیاری می‌طلبد. سرهنگ مهتابی، تأمین امنیت کاربران در برابر هکرها، ایجاد بستر امن برای کاربران فضای مجازی، صیانت از هویت دینی و اقتدار ملی و جلوگیری از فعالیت شیطان‌پرستان را از جمله اهداف تشکیل پلیس فتا عنوان کرد.

وی با بیان اینکه دشمن ارزش‌های دینی را از طریق فضای مجازی مورد حمله قرار داده است، گفت: اکنون بیشترین استفاده در کشور از شبکه‌های اجتماعی تلگرام و اینستاگرام است.

سرهنگ مهتابی همچنین نسبت به تبلیغ موادمخدر در فضای مجازی هشدار داد و خاطرنشان کرد: فروش موادمخدر در فضای مجازی از جمله مشکلات اصلی این حوزه است که سعی می‌کنند کاربران فضای مجازی به‌خصوص دانش‌آموزان و دانشجویان را به استفاده از آن‌ها ترغیب کنند.

وی از فعالان فضای مجازی خواست در انتشار اخبار، از صحت و سقم آن‌ها مطمئن شده و بعد اقدام به انتشار اخبار کنند.

واریز یارانه درمان برای معتادان بی‌بضاعت

فارس: جانشین رئیس سازمان بهزیستی، از واریز یارانه درمان اعتیاد با هدف حمایت از معتادان بی‌بضاعت خبر داد و گفت: برنامه جدیدی برای کاهش و پیشگیری اعتیاد در محیط کار طراحی شده است.

پهپد پورشبانان گفت: برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد در محیط کار اجرا خواهد شد. البته این طرح از سال ۸۲ با رویکرد اجتماع محور شروع شده و تیم‌های داوطلب فعالیت خود را آغاز کرده‌اند. وی ادامه داد: با این وجود براساس یافته‌های به دست آمده، از سال ۹۴، برنامه پیشگیری از اعتیاد در محیط کار با مدل EAP (کارمندیاری) به‌طور آزمایشی در برخی از استان‌ها جایگزین برنامه قبلی شد.

جانشین رئیس سازمان بهزیستی افزود: کارمندیاری برنامه‌ای است که تمام خدمات پیشگیری و درمان اعتیاد با هدف ارتقاء سلامت روان در یک مرکز مستقر در محیط کار با تیم متخصص متشکل از پزشک، روان‌شناس و مددکار به کارکنان و خانواده آنان ارائه می‌شود.

پورشبانان گفت: همچنین یارانه درمان اعتیاد برای خدمت‌گیرندگان مراکز غیردولتی سرپایی، بستری، اقامتی بهبودی و بازتوانی افراد با اختلال مصرف مواد، اجتماع درمان مدار TC پرداخت می‌شود.

وی با اشاره به مراکز نگهداری، درمان و کاهش آسیب معتادان متجاهر گفت: به منظور پیشبرد ماده ۵۷ برنامه ششم توسعه اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی کشور، این طرح از نیمه دوم سال ۹۶ در حال اجراست و گروه مخاطب معتادان بی‌خانمان و متجاهر هستند.

جانشین رئیس سازمان بهزیستی، از راه‌اندازی موبایل سنتر در جهت کاهش آسیب‌های اجتماعی خبر داد و گفت: در این طرح با استفاده

بین رشته‌ای و تقویت همکاری‌های بین‌المللی در حوزه اعتیاد به منظور ارائه خدمات مفید و موثر در بخش‌های علمی، آموزشی و بالینی و نیز خدمات شناختی و پیشگیری و بازتوانی از اعتیاد، تبادل نظر شد.

«گرت دم» استاد دانشگاه «آنت ورپ» بلژیک، «آلکساندر ماریو بالداجینو» عضو هیئت علمی دانشگاه «سنت اندرس» انگلیس، «هاگ گراوان» دانشیار دانشگاه «ورمونت» آمریکا، «انتونیو وردجو گارسی» دانشیار دانشگاه «موناش» استرالیا و «سوزانا گالیا» استاد دانشگاه «آکلند» نیوزیلند به همراه محققان ایرانی در این نشست حضور داشتند.

در این نشست، موضوعاتی همچون زمینه پیشگیری و بازتوانی شناختی و توان‌بخشی، تجزیه و تحلیل یافته‌های علمی و میدانی در حوزه اعتیاد، انجام فعالیت‌های فرهنگی، ایجاد بانک اطلاعات داده در زمینه اعتیاد و نیز توجه به جنبه‌های علوم اعصاب شناختی مطرح شد.

همچنین درمان اعتیاد علاوه بر راه‌های بیولوژی و فیزیکی از طریق روان‌شناسی، ترکیب رویکردهای مهندسی، اجتماعی و زیستی، ایجاد زیرساخت برای مطالعات طولانی مدت، راه‌اندازی رشته طب اعتیاد، شناسایی عوامل مستعد کننده اعتیاد، مطالعات چندجانبه، طراحی کارآزمایی‌های بالینی، توجه به پتانسیل‌های رسانه‌ها جهت شناسایی و سنجش در مطالعات اعتیاد و طرح و برنامه‌های نوآورانه در این حیطه، افزایش همکاری‌های بین‌المللی و آموزش و تربیت نیروی انسانی متخصص در حوزه‌های مداخلات درمانی اعتیاد در این نشست مطرح شد.

مدیرکل درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد مبارزه با موادمخدر منصوب شد

روابط عمومی ستاد: وزیر کشور و دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر، طی حکمی دکتر حمید جمعه‌پور را به‌عنوان مدیرکل درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد منصوب کرد.

دکتر عبدالرضا رحمانی‌فضلی در این حکم آورده است: بنا به پیشنهاد معاون کاهش تقاضا و توسعه مشارکت‌های مردمی و با عنایت به تعهد جناب‌عالی به موجب این حکم شما را به سمت مدیرکل درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد مبارزه با موادمخدر منصوب می‌نمایم.

لازم است با هدف تقویت فعالیت‌ها در حوزه درمان و حمایت‌های اجتماعی، با برنامه‌ریزی و اتخاذ روش‌های نوین درمانی و با همکاری دستگاه‌های عضو و مرتبط براساس سیاست‌ها و خط مشی‌های مصوب ستاد و مصوبات کمیته درمان و حمایت‌های اجتماعی با اولویت تحت پوشش قرار دادن درمان کلیه معتادین کشور و بهره‌مندی از حمایت‌های اجتماعی و حرفه‌آموزی با استفاده از تمامی ظرفیت‌های بخش دولتی و خصوصی اقدامات موثری به عمل آورید.

دکتر ابتکار با تاکید بر اطلاع‌رسانی بیش از پیش اورژانس ۱۲۳ تصریح کرد: زمینه برای آگاه‌سازی مردم درخصوص فعالیت این مراکز به‌ویژه در مدارس فراهم است.

معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده، اورژانس ۱۲۳ را مداخله موثر در حوزه پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی دانست و گفت: این مراکز کارکردهای موثری در حوزه پیشگیری از اعتیاد زنان دارند. دکتر ابتکار، همچنین درخصوص وضعیت لایحه منع خشونت علیه زنان اظهار داشت: این لایحه به قوه قضائیه ارسال شده تا پس از اعلام نظر نهایی برای تصویب به مجلس ارائه شود.

ضبط ۱۱۰ جلد گواهینامه رانندگی به دلیل مصرف موادمخدر در ایلام

مهر: رئیس پلیس راه استان ایلام، از ضبط ۱۱۰ جلد گواهینامه رانندگی به دلیل مصرف موادمخدر در محورهای مواصلاتی استان توسط تیم کنترل سلامت رانندگان در طرح تابستانی سال جاری خبر داد.

سرهنگ رضا همتی‌زاده، اظهار داشت: طرح کنترل سلامت رانندگان از برنامه‌های مهم پلیس راه استان ایلام در طرح تابستانی سال جاری بوده است.

وی با بیان اینکه این طرح در اجرای بند «ب» ماده ۱۰ قانون راهنمایی و رانندگی و با هدف پیشگیری از تصادفات دلخراش رانندگی در محورهای مواصلاتی استان اجرا شده است، گفت: اجرای این طرح نقش مهمی در کاهش تصادفات رانندگی در طرح تابستانی سال جاری داشته است.

رئیس پلیس راه استان ایلام تصریح کرد: برابر بند ب ماده ۱۰ قانون راهنمایی و رانندگی، در صورت اثبات اعتیاد رانندگان به الکل و موادمخدر، علاوه بر جلوگیری از رانندگی فرد متخلف و اعمال قانون به مبلغ چهار میلیون ریال، گواهینامه راننده نیز به مدت ۶ ماه ضبط و راننده جهت سیر مراحل قانونی به همراه پرونده متشکله تحویل مراجع قضایی می‌شود.

همکاری ایران با ۵ کشور در زمینه علوم شناختی و دانش اعتیاد

مهر: راه‌های توسعه و تقویت همکاری‌های مشترک بین رشته‌ای و بین‌المللی در حوزه علوم شناختی و دانش اعتیاد میان محققان ایرانی و ۵ کشور مورد بررسی قرار گرفت.

راه‌های توسعه و گسترش همکاری مشترک بین رشته‌ای و بین‌المللی در حوزه‌های علوم شناختی و دانش اعتیاد، در نشستی میان دبیر و مدیران ارشد ستاد توسعه علوم و فناوری‌های شناختی و شماری از محققان و متخصصان از کشورهای آمریکا، اروپا و استرالیا در تهران مورد گفت‌وگو و بررسی قرار گرفت. در این نشست مشترک، درباره اجرای طرح‌های مشترک تحقیقاتی