

# أسس الوقاية من المخدرات والمؤثرات العقلية

## البرنامج التثقيفي

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

## يحتوي مشروع نبراس على ثمانية برامج هي:





١. ظاهرة المخدرات

٢. الوقاية الأسرية

٣. خطوات الإرشاد والعلاج



أولاً  
ظاهرة  
المخدرات





# مقدمة



ارتبط ارتفاع تعاطي المخدرات بتزايد مستوى الجريمة، والفقر، والبطالة، والطلاق، والحوادث المرورية، . تحدث ١٨٣ ألف حالة وفاة سنوياً حول العالم نتيجة تعاطي المخدرات تقرير الامم المتحدة عام ٢٠١٣ م



ارتبط ارتفاع تعاطي المخدرات بزيادة انتشار امراض وبائية مثل: الإيدز، والتهاب الكبد الوبائي، والسرطان.



يتجاوز حجم تجارة المخدرات ٨٠٠ مليار دولار سنوياً ما يوازي حوالي ٨% من حجم التجارة العالمية.



نمت مشكلة تعاطي المخدرات خلال الثلاثين سنة الماضية على المستوى العالمي بقرابة ثلاثة أضعاف ما كانت عليه.



تزايدت حدة انتشار تعاطي المخدرات بين الصغار والشباب في مختلف دول العالم بقرابة الضعفين خلال العقدين الماضيين.

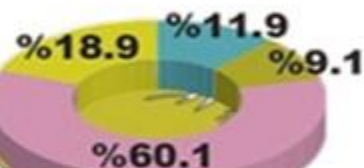
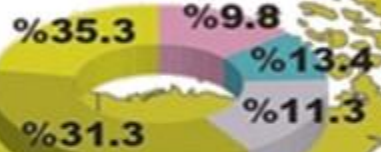




## توزيع مناطق انتشار المخدرات

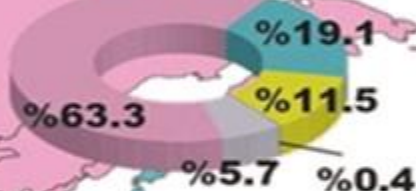
أفيون ■ حشيش ■ كوكايين ■ أمفيتامين ■ أخرى □

أمريكا الشمالية

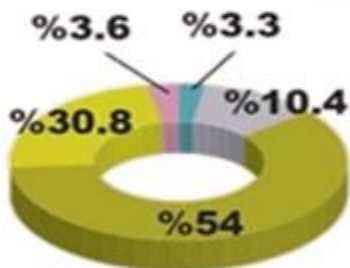


أوروبا

آسيا



أفريقيا



أمريكا الجنوبية

أستراليا







### المخدرات :

مصطلح تعاطي المخدرات والذي يعرف أيضا بتعاطي المؤثرات العقلية، هو مصطلح يدل على:

تعاطي بعض الأفراد لمواد ذات تركيب كيميائي له تأثير سلبي وضار على حالة وقدرات ووظائف العقل وتسبب الإصابة بمرض الإدمان.



ويقصد بها المشروبات المسكرة التي تحتوي على نسب من العناصر المسكرة والمذهبة للعقل ، وتشمل المسكرات المصنعة لغرض السكر، والعرق المصنع محلياً لغرض السكر، فضلاً عن استخدام الكولونيا العطرية التي يستخدمها قلة من المتعاطين



الكحول

وهي مواد طبيعية ومستحضرة ومصنعة ، غير مسموح بتعاطيها طبياً ولا تستخدم في أية أغراض طبية ، مثل الهيروين والكوكايين والحشيش والإمفيتامين (الكبتاجون) وحبوب الهلوسة وغيرها. وهي مواد لا يسمح بتداولها ولا تناولها ويعاقب القانون على حيازتها وتصنيعها.

المخدرات  
الأساسية



المستنشقات



الأدوية الطبية  
الإدمانية



وهي عقاقير طبية تستخدم لأغراض طبية، ولا تصرف للاستخدام إلا بوصفة طبية مقننة.

ويعد استخدامها بدون وصفة طبية إساءة استعمال لمواد تؤدي إلى إدمان تعاطيها، ويضر بالصحة العقلية والجسدية.

ويقصد بها المواد الطيارة ذات التأثير العقلي والتي توجد عناصرها الفعالة في كثير من المنتجات المنزلية مثل: منظفات الفرش والبنزين والدهانات الرشية وغيرها من المواد النفائثة ، وهي تتسبب في حدوث تغييرات عقلية حين استنشاقها .

## تصنيف المواد المخدرة حسب مصادر إنتاجها :



**مواد مصنعة كيميائيا**  
مثل المسكرات، والكبتاجون،  
والأدوية النفسية ذات  
خاصية الإدمان.



**مواد شبه مصنعة**  
وهي مواد مستخلصة من المواد  
الطبيعية، مثل الهيروين  
والمورفين.



**مواد طبيعية**  
مثل القات والحشيش  
والأفيون.





## ١. الطبيعية:

١. نبات القنب والمعروف باسم الحشيش أو الماريجوانا

٢. نبات الأفيون أو الخشخاش

٣. نبات القات



### ٢ - شبه المصنعة :



١. المورفين

٢. الهيروين

٣. الكوكايين

٤. الكحول الإيثيلي

٥. حمض اليسيرجيك (الصلقات المهلوسة LSD)



### ٣ - المصنعة :

١. مجموعة الأمفيتامينات
٢. الأدوية الموصوفة طبيا ذات التأثير العقلي
٣. مجموعة المستنشقات أو المذيبيات الطيارة



هذه المواد تسمى بشكل عام مخدرات أو مؤثرات عقلية لأنها :

١. تؤثر بشكل عال وسلبى على جميع العمليات العقلية.

٢. تؤثر تأثير سلبيا على تنظيم العقل لوظائف الجسد.



٣. تلحق ضررا فادحا بالعقل على مستوى خلاياه وتغير طرق عمله.

٤. تتسبب جميعها بحدوث مرض الإدمان الذي يصيب العقل، والمائل في حدوث تغيرات حاسمة في وظائف المخ وتركيبته تستمر لفترات طويلة حتى بعد ترك التعاطي.

٦. تؤدي في الغالب إلى الإصابة بأمراض عقلية ونفسية شديدة الخطورة

٥. تؤدي إلى الوقوع في تصرفات حركية ولفظية وقولية ، لا تنم عن حالة رشد وثبات عقلي.

تضعف معدل الرشد العقلي.

تخل بعمليات الإحساس والإدراك والانتباه.

تؤثر على عمليات التفكير والتعلم والتذكر.

تؤثر على عمليات صنع القرارات العقلية وإصدار الأحكام.

تغير من ثبات المزاج ودرجات

الانفعال وتقلل من معدلات الضبط العصبي.



## ما هو مرض الإدمان؟

### المواد القابلة للإدمان

وهي مواد تذهب العقل ورشد التصرف وتؤدي إلى إصابة الفرد (بمرض الإدمان)

### مرض الإدمان

مرض يصيب العقل ويتمثل في حدوث تغيرات حاسمة في وظائف المخ وتركيبته، ويشخص بالزامية السعي للحصول على المخدر مع علم الفرد بمضاره وما يترتب على فعله من عقوبات. كما يؤدي إلى تغيرات سلوكية ضارة بالفرد والأسرة وإنتاجية العمل وباستقرار المجتمع.





**مرض الإدمان يمنع المتعاطي عن وقف تعاطي المخدرات:**



كل الأفراد . تقريبا - من الذين انتظموا على تعاطي المخدرات وأصيبوا بمرض الإدمان، كانوا يعتقدون في بداية الأمر أنهم يستطيعون إيقاف تناولها بإرادتهم. ولكن بعد أن أصيبوا بمرض الإدمان نتيجة استمرارهم في التعاطي اكتشفوا أنهم لا يستطيعون وقف تعاطي هذه المواد.

**كم العمر حين بداية التعاطي؟**

معظم الذين جربوا تعاطي المخدرات والمسكرات لأول مرة كانوا في أعمار تتراوح بين

**١٢ سنة و١٧ سنة (أطفال وصغار)**



يؤدي تناول المخدرات إلى التأثير على  
الفص الامامي للمخ وإخفاض قدرته على  
السيطرة والقدرة على كبح جماح السلوك.  
فيتكون من هذا (السلوك الإدماني)

## السلوك الإدماني



الدماغ  
(الفص الامامي)



## مراحل بلوغ مرض الإدمان ( سلسلة الإدمان )







المخدرات مواد كيميائية تعمل بطريقة خاصة في الجسم والعقل من خلال قيامها بما يلي:



اختراق نظام الاتصال العصبي

ثم تتداخل مع عمليات وطرق إرسال و استقبال الخلايا العصبية للمعلومات التي تعمل على معالجتها عقليا.

ومن ثم تؤثر في أسلوب وطريقة معالجة المعلومات.

**المخدرات** تتشابه مع كيميائية الناقل العصبي، ومن ثم تخدع الخلايا العصبية التي تستقبلها.

**المخدرات** تتسبب في إفراز كميات كبيرة من هرمون الدوبامين في البدايات



يصبح هناك اعتماد كلي من قبل العقل على المخدرات لأفراز بعض النواقل العصبية الضرورية.



تستنزف المخدرات قدرات الخلايا العصبية على إفراز المواد الضرورية للشعور بالراحة والطمأنينة.



تتضرر خلايا المخ وأنظمة العقل بشكل خطير.



يصبح الشعور بالسعادة مرتبط بالتعاطي



يقل نشاط العقل وقدرته على معالجة المعلومات



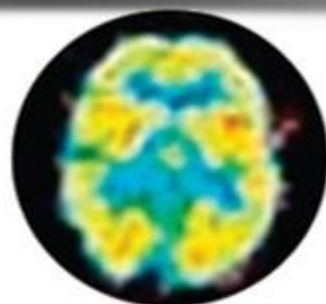
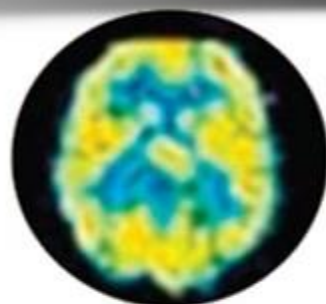
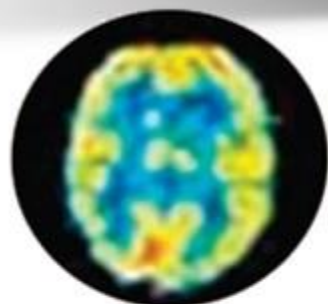
يزيد معدل الاعتماد الجسدي على المخدر.



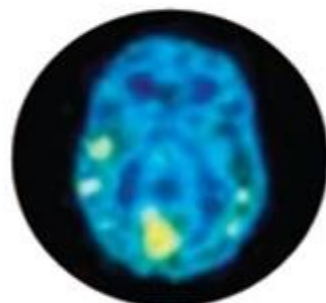
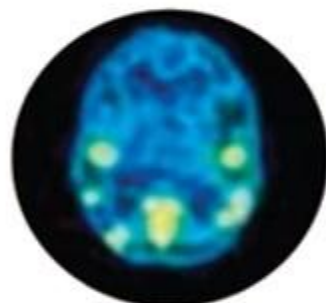
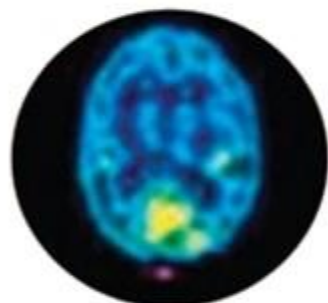
ترفض أنظمة العقل التفاعل مع المخدر مما يتسبب في زيادة الجرعة.



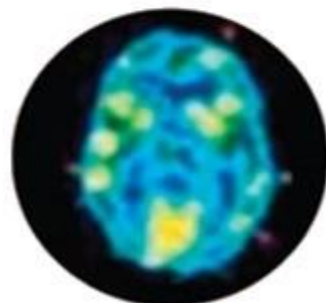
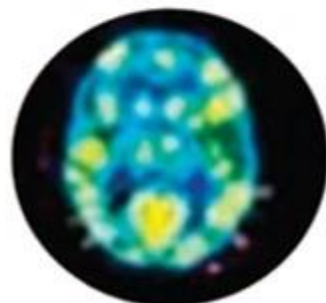
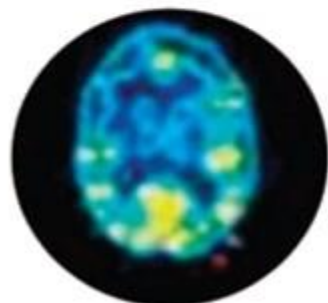




حالة نشاط المخ في الشخص العادي



حالة نشاط المخ في مدمن مخدر الكوكايين بعد 10 أيام



حالة نشاط المخ في مدمن مخدر الكوكايين بعد 100 يوم

أ

ب

ج

قطاع طولي في المخ يبين نشاط مناطق المخ (بالأشعة المقطعية ذات النظائر المشعة) في الحالة الطبيعية مقطع (أ) وفي مدمن لمخدر الكوكايين بعد ١٠ أيام من الإدمان يلاحظ انخفاض ملحوظ في نشاط المخ مقطع (ب) وفي نفس المدمن لمخدر الكوكايين بعد ١٠٠ يوم يلاحظ انعدام لنشاط المخ في مجموعة من المناطق تظهر باللون الأبيض مقطع (ج).



٨. افتقار عام للحافز والنشاط واحترام الذات، اتخاذ موقف "أنا لا أهتم".
٩. حساسية زائدة ومفاجئة.
١٠. نوبات غضب او سلوك امتعاضي.
١١. المزاجية المتقلبة.
١٢. سرعة الانفعال، أو العصبية أو الغضب المفاجئ.
١٣. تصرفات سرية وتثير الاشتباه.
١٤. حوادث سيارات متكررة.
١٥. عدم أمانة واضحة و مزمنة.
١٦. حاجة للنقود غير مبرره.
١٧. سرقة المال والأشياء.



١. تغير في السلوك العام والشخصية بدون أسباب معينة.
٢. تغير الأصدقاء وظهور رفقة جديدة لا يرغب بالتحدث عنهم.
٣. ردات فعل مفاجأة ولا تتناسب مع المواقف الحاصلة.
٤. توقف الانشطة والهوايات والتحول الى الانعزال والانطواء.
٥. انخفاض في الاداء في المدرسة أو العمل.
٦. فقدان الاهتمام بالأسرة ونشاطاتها وانخفاض الرغبة والطموح والدافعية للأفضل.
٧. النسيان و صعوبة في تركيز الانتباه،

# ١٤. أماكن يستخدمها المتعاطون لإخفاء المخدرات بالمنزل





## اضطرابات في وظائف القلب :



مثل: ضيق الشرايين التاجية - جلطات القلب.

## اضطرابات عامة :

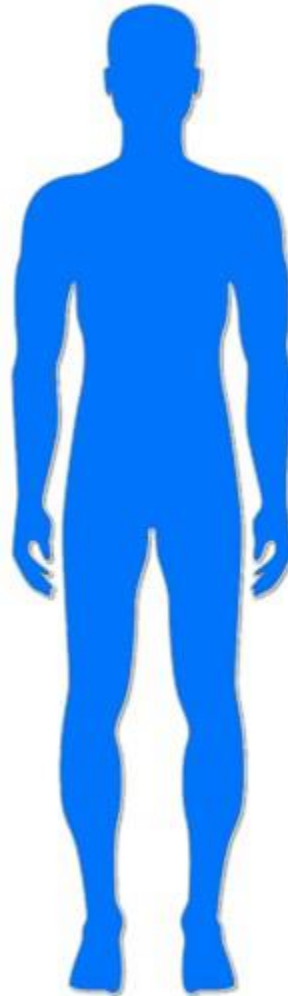


مثل : انخفاض حاد في القدرة الجنسية - ضعف عام مع قلة الحيوية والنشاط - الإصابة بمختلف أنواع الأمراض السرطانية .

## الإصابة بالأمراض المعدية والحوادث :



هذا أيضا مع الأخذ في الاعتبار الإصابات التي قد تحدث نتيجة لتورط المتعاطين في أشكال مختلفة من التصرفات السلوكية المتهورة وتسبب بعض أشكال التعاطي بانتقال أمراض معدية نتيجة تبادل الحقن أو ممارسة الجنس المحرم . فضلا عن الإصابة بإصابات جسدية مثل: حالات الإصابة من جراء حوادث السيارات أو الاعتداءات أو القتل والتي يتورط فيها المتعاطون.



## اضطرابات في وظائف المخ تؤدي إلى :



الهیجان العصبي - التوتر الانفعالي - الحساسية المفرطة - اضطراب الشعور - اختلاف الاتزان - عدم انتظام في الحس العام والشعور العام - الاكتئاب - الشعور بالضيق - تبدل الشعور والأحاسيس - انخفاض نسبة الذكاء - الدوار والصداع المزمن - اختلال التوازن المستمر .

## اضطرابات في وظائف التنفس :



مثل : التهاب الأغشية المخاطية المبطنة للجهاز التنفسي - تمدد وانفجار الحويصلات الهوائية - اختلال في عملية تبادل الأكسدة .

## اضطرابات في وظائف الهضم تؤدي إلى :



فقدان الشهية - تليف الكبد - ضعف الهضم - اضطرابات في حركة الأمعاء - الإمساك المزمن .





الاضطرابات والأمراض النفسية التي يسببها تعاطي المخدرات كثيرة ومتعددة ويمكن أن ينشأ منها أكثر من نوع في الوقت ذاته. ومن أبرز هذه الاضطرابات والأمراض: الاضطرابات الذهانية المصحوبة بأوهام وضلالات وهلاوس. واضطرابات المزاج خاصة اضطرابات المزاج الاكتئابي، واضطرابات القلق، واضطرابات النوم. و حالات الهذيان والخلط.

يعتبر تعاطي المخدرات من أهم الأسباب التي تحفز ظهور الأمراض والاضطرابات النفسية لدى المتعاطي. كما أن العلماء يعتبرون أن أحد العوامل الرئيسية لشيوع الأمراض النفسية هو تعاطي المخدرات.



هناك علاقة وثيقة ومتبادلة بين الإدمان على المخدرات والأمراض النفسية، فالمخدرات تسبب ظهور الكثير من الأمراض النفسية.



نسبة الخطورة	م أسباب دفعت لتجربة المخدر لأول مرة
٥٢%	٣ الرغبة في النجاح الدراسي
٤٩%	١٠ الضغط النفسي
٤٩%	١٢ التعرف على بائع مخدرات
٤٩%	٣٣ الرغبة في التعاطي من خلال ما سمع من قصص
٤٧%	١١ الخجل من رفض التعاطي
٤٥%	١٦ محاولة طرد الخجل
٤٥%	٩ كنت أمر بمشكلة مع الأسرة
٤٤%	٢٠ وجود قريب يعرض التعاطي
٤٤%	٢٢ تشجيع ما يسمع عن النكات عن التعاطي
٤١%	١٤ السفر للخارج
٣٧%	٢٤ تعاطي المخدر ولم يكن يعلم أنه مخدر
٣٣%	١٥ التعرف على فتاة تتعاطي



نسبة الخطورة	م أسباب دفعت لتجربة المخدر لأول مرة
٧٨%	١ الرغبة في تجربة المخدر
٧٥%	٧ عدم التفكير بتأني قبل تجربة التعاطي
٧١%	١٧ التعاطي بهدف الاستمتاع
٦٨%	٤ عدم رفض تعاطي المخدر حين عرضه عليه
٦٧%	٥ الرغبة في الحصول على النشاط والحيوية
٦٦%	٦ الرغبة في تقليد الأقران المتعاطين
٦٤%	٢ الرغبة في السهر
٦٠%	١٣ السماع بمتعة المخدر
٦٠%	١٨ الرغبة في الهروب من المشاكل
٥٥%	٨ إحاح الأصدقاء
٥٥%	١٩ الرغبة في تقليد الآخرين



نسبة الخطورة	أبعاد خطورة خبرات مرحلة المراهقة	م
٦٠%	عدم بغض تعاطي المخدرات والمسكرات	١٢
٥٩%	عدم الاهتمام بالتعليم	١٣
٥٩%	عدم الانصياع لتعليمات الأسرة	١٤
٥٨%	مخالفة الأنظمة	١٥
٥٥%	الشعور بالخجل من الناس	١٦
٥٤%	عدم إحترام تعاليم المرور	١٧
٥٤%	الاتكالية	١٨
٥٢%	التمرد على الأسرة	١٩
٤٧%	ضعف الإلتزام بتعاليم الإسلام	٢٠
٤٥%	ممارسة التفحيط	٢١
٣٩%	عدم الأنضباط السلوكي	٢٢



نسبة الخطورة	أبعاد خطورة خبرات مرحلة المراهقة	م
٧٧%	التدخين	١
٧٦%	الانغماس في اللعب والاستمتاع	٢
٧٠%	عدم الاهتمام بمعرفة خطر التعاطي	٣
٦٨%	عدم تجنب أصدقاء السوء	٤
٦٥%	التهرب من مراقبة الأسرة	٥
٦٣%	وجود علاقات مع أصدقاء سيئين	٦
٦٢%	عدم الخشية من نقد الناس	٧
٦١%	الاهتمام بالأصدقاء أكثر من الأسرة	٨
٦١%	عدم الاهتمام بحضور المناسبات الاجتماعية	٩
٦١%	تعلم الكذب	١٠
٦٠%	وجود مغامرات عاطفية	١١



**المهرب  
الإعدام**

**المتعاطي**

**المروج  
للمرة الأولى:**

**الحبس - الجلد - الغرامة المالية  
لأكثر من مرة:**

**الإعدام**

الدولة لا تعاقب المدمن الذي يسعى نحو العلاج ، وإنما تشجعه ، وتقدر ظروفه ، وإن المتورطين في الإدمان يمنحون خلال فترة العلاج الضمانات التي تحميهم من التبعات ، وتكفل لهم عدم خدش كرامتهم ، وتكتم أسرارهم محافظة على مراكزهم الاجتماعية .



ثانياً

الوقاية  
الأسرية



### المراهقة

- تحديات مرحلة المراهقة
- الفئة العمرية الأكثر عرضة لتعاطي المخدرات
- احتياجات مرحلة المراهقة .

### تعريف الوقاية الاسرية .



### دور الاسرة في حماية الابناء

- تجنب التعامل السلبي مع الابناء
- التعامل الايجابي مع الأبناء
- دور الأسرة في الوقاية من المخدرات
- متطلبات التنشئة الاسرية السليمة

### العوامل المؤثرة في تعاطي وإدمان المخدرات.

هي مجموعة الاجراءات والخدمات المقصودة والمنظمة , التي تهدف الى الحيلولة دون وقوع خلل أو الحد من أثاره.

## الوقاية



فهو كهدف بالنسبة لكل أسرة تعني الحيلولة دون وقوع الابناء في المشكلات أو الحد من تطورها أن وجدت.





تزداد احتمالية وقوع الذكور في تعاطي  
المخدرات أكثر بكثير من احتمالية وقوع  
النساء.



قد يتعرض الفرد لسوء استخدام  
للعقاقير أو اللجوء الى التداوي  
الذاتي من أجل التغلب على بعض  
الاضطرابات النفسية التي يعاني  
منها , ويكون لذلك علاقة  
وطيدة بثقافة التعاطي المنتشرة  
في كل مجتمع على حدا.

الاضطرابات  
النفسية

النوع

العمر

ضعف  
المهارات  
الحياتية

أحداث  
الحياة التي  
مر بها

يزداد احتمالية الوقوع في  
تعاطي المخدرات في الفترة ما  
بين ١٤ الى ٢٥ عام إلا أن هناك  
مؤشرات قوية تؤكد على  
انخفاض سن التعاطي الى ١١ عام



كعوامل التفكك الاسري  
وتغير السكن أو المدرسة  
أو التعرض للتحرش  
الجنسي أو التدليل الزائد أو  
القسوة في التعامل.





### ١- ضعف الوازع الديني.

العوامل

٤- التدخين المبكر يعد من أخطر  
المؤشرات .

٢- التمرد والعصيان وعدم الالتزام  
بقواعد الاسرة.

السلوكية

٥- التعثر الدراسي وعدم القدرة على التكيف  
في التعليم.

٣- الاندفاعية والتهور والرغبة في تجربة  
السلوكيات المضادة للمجتمع.

٦- ارتكاب السلوكيات المنحرفة أو المضادة  
للمجتمع أو الهروب من المدرسة أو سرقة  
الزملاء أو العدوان الواضح على الزملاء.



### عوامل البيئة المحيطة

١. وجود متعاطي داخل الاسرة , تشير الدراسات الى أن ٤٨% من المتعاطين تعلموا التعاطي من أحد أفراد الاسرة حولهم.

٣. عدم تواجد بيئة تعليمية جيدة تحافظ على سلامة وأمن التلاميذ داخلها من الناحية السلوكية والنفسية.



٢. انتشار وتوافر المواد المخدرة في البيئة المحيطة.







### عوامل الخطورة المتعلقة بالشخص داخل أسرته ( علاقات شخصية )



١. المشكلات الاسرية الكثيرة والتي ينتج عنها انفصال أسري .
٢. عدم توحيد الوالدين على أسلوب التربية, فكلًا منهم ينقد الآخر ويغلطه في أسلوبه.
٣. المقارنات الدائمة.
٤. المن والاذى المقرون بتلبية احتياجات أبناء الاسرة.
٥. عدم تواجد أحد الوالدين سواء بالوفاة او بالسفر بحثاً عن عمل أو سبباً آخر.
٦. الإفراط في التدليل أو العكس الإفراط في القسوة والتوبيخ.
٧. وجود أب أو أخ مدمن داخل الاسرة مع عدم عزل تأثيره على باقي الافراد.



هناك مجموعة من العوامل التي تؤثر على النمو والتطور المبكر في الأسرة وهي الأكثر أهمية بالنسبة للأطفال الأكثر عرضة لتجربة تعاطي المخدرات وهي:



- غياب التعلق والرعاية المتبادلة من الآباء أو مقدمي الرعاية.
- سلوك الوالدين غير الفعال
- البيئة المنزلية الفوضوية
- غياب العلاقة المهمة للطفل مع شخص بالغ يمنحه الرعاية.
- مقدم الرعاية الذي يتعاطى المخدرات أو يعاني من المرض النفسي أو يتورط في سلوك إجرامي

هي فترة الحياة الواقعة بين الطفولة المتأخرة والرشد ، فهي تأخذ من سمات الطفولة ومن سمات الرشد ويكون الصراع بين هاتين المرحلتين على أشده.

### المراهقة

هناك فرق واضح بين المراهقة والبلوغ.

#### المراهقة

مرحلة الفطام من الطفولة ومحاولة بلوغ الاستقلالية والاعتماد على النفس في جميع الامور.



#### البلوغ

حيث أن البلوغ يعني بلوغ المراهق القدرة على تكوين النسل أي: اكتمال الوظائف الجنسية عنده وذلك بنمو الغدد الجنسية .



## يمر المراهق بمرحلة صراعات مختلفة ومنها :

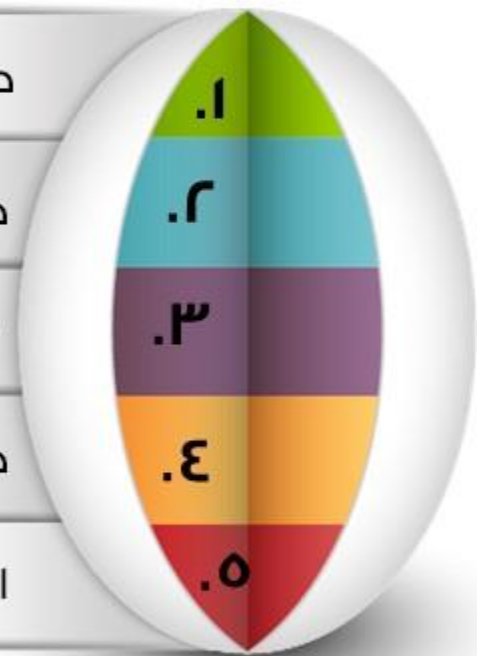
١. صراع بين مغريات الطفولة والرجولة

٢. صراع بين الشعور بالذات وشعور الجماعة

٣. صراع جنسي ما بين الميل المتيقظ وما بين نظرة المجتمع وموقف الضمير

٤. صراع عائلي ما بين التحرر من قيود الأسرة وما بين سلطة الأسرة

٥. اللامبالاة وحب المغامرة وعدم حساب العواقب



هناك احتياجات أساسية في مرحلة المراهقة منها:-

الحاجة الى الاستقلالية

.٤

.٣ الحاجة الى الارشاد والتوجيه

.٢ الحاجة الى إثبات  
الذات وتجربة قدراته

.١ الحاجة الى التقدير

.٥

الحاجة الى الاستيعاب الاجتماعي

.٦ الحاجة الى الشعور  
بالأمن والاستقرار

.٧

الحاجة الى القبول  
غير المشروط

## ٤. الحاجة الى الاستقلالية

الشعور بالبلوغ والقوة يدفع المراهق نحو الاستقلال بالذات بعيدا عن الوالدين مما ينتج عنه صراع بينهم خوفا عالية، والأفضل من الصراع هو دعم الاستقلال مع الارشاد والتوجيه وتحمل نتائج القرارات التي يتخذها المراهق في هذه المرحلة.

## ٥. الحاجة الى الاستيعاب الاجتماعي:

فالمجتمع الصحي هو الذي يكون لديه مؤسسات تستوعب قدرات وطاقات أبنائها في كافة مراحلهم فالمراهق يحتاج الى ممارسة الانشطة المختلفة التي تدعم قيمة ومفاهيمه دون التصادم معه بل تلك التي تأخذ بيد للوصول الى بر الأمان وتعلمة مواجهة الصعاب.

## ٦. الحاجة الى الشعور بالأمن والاستقرار

والمقصود بالأمن هنا الشعور بالسكينة والطمأنينة والاستقرار بكافة أشكاله النفسية والاجتماعية والاقتصادية والفكرية وغيرها من مظاهر الامن والسلام.

## ٧. الحاجة الى القبول غير المشروط:

بمعني قبوله بتغييراته وأفكاره وطبائعه المتغيرة طوال الوقت والعمل على إرشاده وتوجيهه دون ضجر أو ملل.



## ١. الحاجة الى التقدير:

حيث يحتاج المراهق بصورة ماسة الى أن يحصل على كم وافر من التقدير الاجتماعي والمكانة التي تتناسب مع بلوغه وتقدمه في الحياة.

## ٢. الحاجة الى الارشاد والتوجيه:

إن المراهق يحمل فكراً نشطاً وحماسة وحيوية تدفعه الى الاقدام والاندية في اتخاذ قراراته لذلك فهو يحتاج الى من يرشده بحب دون أمر أو حرج أو نقض دائم لكل سلوك يفعله.

## ٣. الحاجة الى إثبات الذات وتجربة قدراته:

حيث يحتاج المراهق في هذه المرحلة أن يدخل مضمار الحياة ويتحمل المسؤوليات ويجرب النجاح ويدعم ويؤازر أثناء السقوط ليكتسب خبرات تساعد على تجاوز هذه المرحلة.





لماذا تُوقع المخدرات بصغار السن؟

ثبت علمياً أن غالبية من يقعون في تعاطي المخدرات هم فئة صغار المراهقين والشباب ممن تتراوح أعمارهم بين ١٦ و ٢٠ سنة



صغر السن



قلة النضج



ضعف الوعي



## ١. تجنب التعامل السلبي :



## ٢. التعامل الإيجابي مع الأبناء :

- ❑ المصادقة الحقيقية والتي تشمل التوجيه والارشاد دون الاجبار والتحكم والعقاب.
- ❑ الاستماع والانصات الجيد.
- ❑ فتح مجال للحوار طوال الوقت وعدم التعامل بكبر وعليا مع الأبناء.
- ❑ تجنب أسلوب التهديد والتعسف والتقليل والتهوين منهم.
- ❑ تجنب الغضب أثناء الحوار وتعلم أساليب التواصل الفعال مع الأبناء.
- ❑ الاجابة بلا أعلم في حال عدم المعرفة مع تجنب إظهار الذات بأنك كنت الاول في كل شيء وأنت في نفس مرحلة أبنك.
- ❑ مراعاة السن في الحوار أو النوع (ذكر / أنثى).





### ٣. دور الأسرة في الوقاية من المخدرات



٤. ضع القوانين التي تحكمكم جميعاً وأبداء بنفسك في تطبيقها.

٥. التواصل معهم بشكل مستمر ..

٦. وضع الحدود .... قوانين ومتابعة تطبيقها



١. فإوضحهم لتلبية رغباتهم والاختبار فيما بينها وتحمل نتائج اختياراتهم.

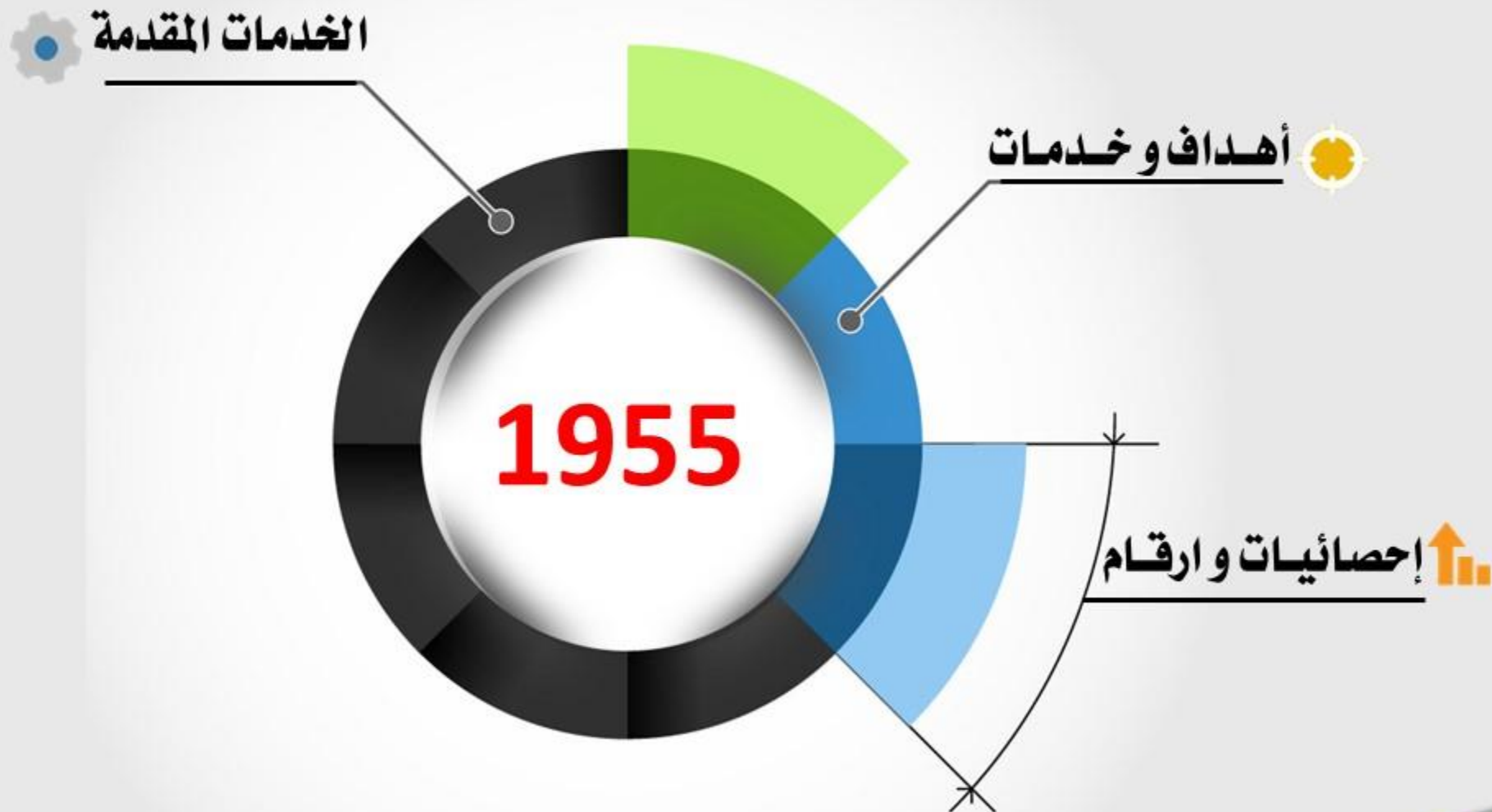
٢. مشاركتهم اهتماماتهم كما يجب عليك إدخالهم في اهتماماتك وطلب استشارتهم فيها.

٣. شجعهم دائماً وعلمهم أن السقوط جزء من أساسيات الحياة والاهم هو كيف نقف ثانياً.

ثالثاً

خطوات  
الإرشاد  
والعلاج







تقديم معلومات بعدة صيغ  
حول مخاطر المخدرات وأثر  
المواد المسببة للإدمان

التحويل للجهات المتخصصة  
كالمراكز العلاجية والعيادات  
النفسية

الإرشاد إلى المؤسسات  
المتخصصة في العلاج و  
التأهيل

تعزيز دافعية المدمن  
نحو العلاج

تقديم المساعدة لنقل  
المدمن بسرية تامة

تقديم النصح و الإرشاد  
لأسرة المدمن



متابعة

04

علاج

03

توجيه

02

ارشاد

01

ما خاب من  
استشار



وزارة الداخلية  
اللجنة الوطنية لمكافحة المخدرات  
الأمانة العامة

1955

المركز الوطني لاستشارات الادمان ( الرشيد )





## أهلية

معالجة المرضى النفسيين فقط

## حكومية

مجمع الامل للصحة النفسية بمنطقة الرياض

مجمع الامل للصحة النفسية بمنطقة جدة

مجمع الامل للصحة النفسية بالمنطقة الشرقية

مستشفى الامل والصحة النفسية بالحدود الشمالية ( عرعر )

مستشفى الصحة النفسية بمنطقة بعبير

مستشفى الصحة النفسية بمنطقة تبوك

مركز التأهيل بمنطقة القصيم

## بدايته

### الهدف من انشاء المجمعات والمراكز ومستشفيات الصحة النفسية :

١. توفير بيئة علاجية آمنة للمرضى من شأنها مساعدتهم على عملية الشفاء والخروج بأفضل النتائج.
٢. الاسهام في برامج اعادة التأهيل الشاملة التي يتم تنظيمها للمرضى لمساعدتهم على تنمية قدراتهم الذاتية ومن ثم عودتهم للمجتمع كأعضاء منتجين لهم أهدافهم وطموحاتهم .
٣. المساهمة في توعية وتثقيف المجتمع من اضرار المخدرات والاضطرابات النفسية .
٤. المساهمة الفعالة في التدريب والابحاث والدراسات المحلية والاهلية والدولية التي تخص الصحة النفسية والادمان وكل من ما من شأنه رفع مستوى العلاجي لهذه الامراض بما يتوافق مع الشريعة الاسلامية.



## أقسام المجمع

أقسام علاج  
الأمراض النفسية

أقسام علاج  
الإدمان





## أقسام علاج الإدمان

العيادات الخارجية

الطوارئ

التأهيل

التنويم  
( سحب السموم )



## أقسام التنويم

قسم خاص  
للحالات الذهانية

قسم خاص للحالات  
البسيطة ولديهم  
دافعية للعلاج

القسم الأمني

قسم خاص  
للمراهقين

قسم نسائي



## اقسام التأهيل الداخلي

قسم العلاج الطبيعي

قسم العلاج بالعمل

الملاعب المكشوفة  
(التنس الأرضي، الطاولة، السلة)

الصالة الرياضية





## اقسام التأهيل الخارجي

الرعاية اللاحقة

عيادة البداية

منزل منتصف الطريق



٠١١ ٤٨٠٤٥٤٨٠

مجمع الأمل للصحة النفسية الرياض

٠١٣ - ٨٣٩١٣٠٠

مجمع الأمل للصحة النفسية الدمام

٠١٢ - ٦٥٤٤٢٩٣

مجمع الأمل للصحة النفسية جدة

٠١٦ - ٣٨٥٢٢٤٢

مركز التأهيل بالقصيم

٠١٧ - ٢٢٤١٧٦٣

مستشفى الصحة النفسية بعسير

٠١٧ - ٦٦٢٣٣٤٤

مستشفى الأمل والصحة النفسية بالحدود الشمالية (عرعر)

٠١٤ - ٤٢٣٥١٤٤

مستشفى الصحة النفسية بتبوك



## دور الأسرة في العملية العلاجية للمدمن :

- البعد عن مواجهته وهو تحت تأثير التعاطي .

- الأخذ في الاعتبار انه اكتسب سلوكيات من التعاطي مثل :  
( الكذب والمراوغة ) فلا يلزم اخذ الاعتراف الصريح منه في هذا الوقت.

- توضيح مخاطر المخدرات وآثارها السلبية.

- حثه على العلاج وشرح كلفيته والسرية المحاطة به.





## الخطوات العلاجية:

توضيح الفرق بين ما كان عليه  
قبل المتعاطي وما آل إليه في  
جميع حياته (البدنية والنفسية  
والاجتماعية والمدرسة أو العمل  
(مقارنة)

توضيح أضرار المخدرات وأثارها  
السلبية على الفرد والمجتمع  
(معلومات)

حثه والاتفاق معه على البدء  
في طلب العلاج  
(عقد اتفاق)



## الإدارة العامة للعمليات ٩٩٥

النظام يكفل لأي شخص يتقدم من  
نفسه أو يسلم المخدرات التي لديها  
وعدم محاسبته ويتم اتلاف المضبوطات  
وينتهي بذلك كل شيء ولا يحاكم ولا  
يسجن اطلاقاً وكذلك المدمن

تلقي جميع البلاغات الهاتفية  
بسرية تامة على مدار الساعة  
بمنطقة الرياض وجميع  
المحافظات التابعة لها

يوجد قسم نسائي يقوم بمعالجة  
البلاغات النسائية سواء الهاتفية أو  
البلاغات الحضرية وذلك بسرية تامة  
وتمرير البلاغات العاجلة لإدارة التحريات



وزارة الداخلية  
اللجنة الوطنية لمكافحة المخدرات  
الأمانة العامة

## # نبراس للوطن حراس







المشروع الوطني للوقاية من المخدرات

[www.ncnc.sa](http://www.ncnc.sa)

ص.ب 50045 الرياض 11523

هاتف 011 4818020

فاكس 011 4818003

 ncnc.sa	 ncnc_sa	 ncncsa	 @ncnc	
 nebrasncnc	 nebrasncnc	 nebrasncnc	 @nebrasncnc	