



# UNODC

United Nations Office on Drugs and Crime

# اکنون زمان اقدام است!

اقدامات عملی و مشخص برای  
جلوگیری از مصرف غیرپزشکی  
داروهای تحت کنترل، درمان  
اختلالات سوءمصرف مواد مخدر،  
حمایت‌های اجتماعی و مراقبت‌های  
بهداشتی-درمانی برای افراد آسیب‌دیده

اجرای نتایج نشست مجمع عمومی سازمان ملل ۲۰۱۶



# پیشگیری

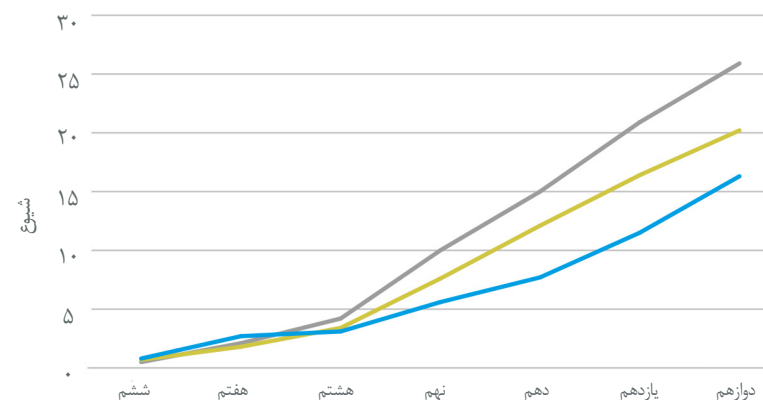
## حمایت از والدین

۱

- ✓ ترغیب والدین به اینکه بخشی از وقت خود را کاملاً به مراقبت از فرزندان اختصاص دهند
- ✓ ترویج شیوهی فرزندپروری محبت آمیز و حمایت‌گرانه
- ✓ تشویق والدین به برقراری و توافق بر سر قوانین در زندگی خانوادگی و مشارکت در زندگی فرزندان خود

## حمایت از والدین مانع مصرف مواد مخدر و سایر رفتارهای پرخطر می‌شود

شیوع مصرف غیر پزشکی مواد مخدر (شبه افیونی) تجویزی ۶ سال پس از ارائه‌ی برنامه در کلاس هشتم



بر گرفته شده از: کربولی، دی. ام؛ جونز، دی. ای.، کوفمن، دی. ال. و گرین برگ، ام. تی. (۲۰۱۴). آیا می‌توانیم پاسخ کارآمدی نسبت به شیوع سوءمصرف مواد مخدر تجویزی نشان دهیم؟ ارزیابی هزینه-اثربخشی پیشگیری جهانی در ارتباط با آزمایش PROSPER. پزشکی پیشگیرانه، ۶۲، ۷۱-۷۷.

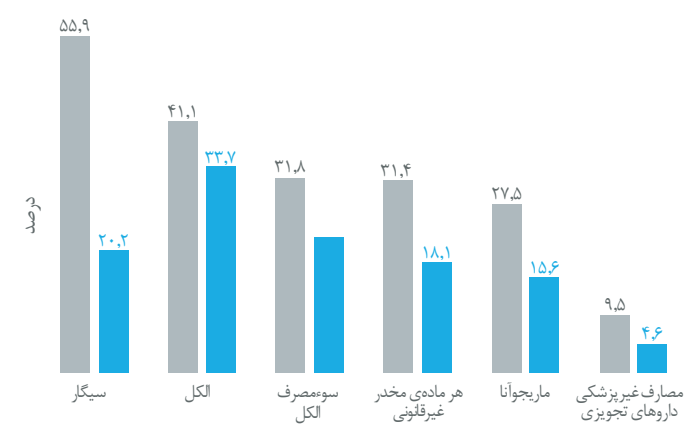
## کاهش میزان ترک تحصیل

۲

- ✓ ساخت مدارس
- ✓ تهیه‌ی وعده‌های غذایی رایگان و دادن مشوق به خانواده‌ها برای حمایت از ادامه تحصیل کودکان
- ✓ افزایش ارتباط با مدرسه و مشارکت در امور آن

## مدرسه به‌عنوان عاملی محافظ

مصرف مواد مخدر در ماه گذشته میان جوانان در حال تحصیل و جوانانی که ترک تحصیل کرده‌اند (جوانان در سن کلاس دوازدهم)

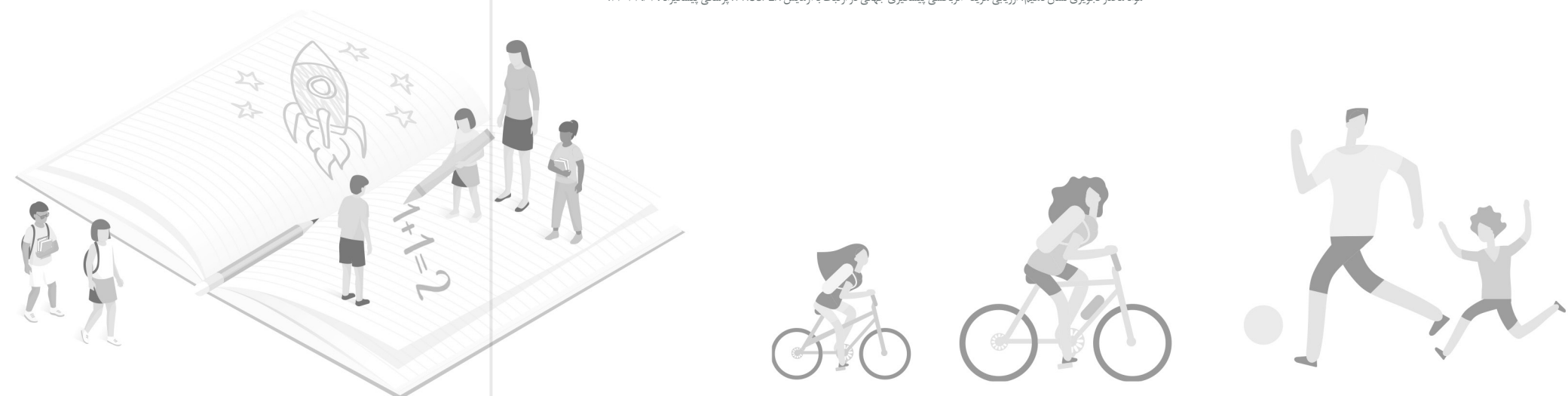


\* تفاوت بین دانش آموزان در حال تحصیل و ترک تحصیل کرده در سن کلاس دوازدهم از نظر آماری قابل توجه و در سطح ۰.۰۵ است. برگرفته شده از: SAMHSA، مرکز آمار و کیفیت سلامت رفتار، تحقیقات ملی در خصوص مصرف و سلامت مواد مخدر و داروها (NSDUH) ۲۰۰۲ الی ۲۰۰۵، ۲۰۰۶ الی ۲۰۱۰ (تجدیدنظر شده در مارس ۲۰۱۲)، و ۲۰۱۱ الی ۲۰۱۴

## آموزش به معلمان در ارتباط با توسعه‌ی مهارت‌های شخصی و اجتماعی کودکان

۳

- ✓ آماده‌سازی معلمان به‌منظور آموزش کودکان در خصوص شیوه‌ی تشخیص احساسات خود و پرداختن به این احساسات به شیوه‌ای مثبت
- ✓ ترغیب معلمان به حمایت از کلیه‌ی دانش آموزان، به‌ویژه آسیب پذیرترین آنان، در شکوفایی استعدادهایشان از طریق شمول و توانمندسازی (بدون جداسازی و یا «تدریس ویژه»)



✓ انتشار اطلاعات مناسب در خصوص مصرف کلیه مواد روان گردان، از جمله داروهای تحت کنترل، متناسب با سن گروه هدف

## فرصت‌هایی برای سلامت و رشد

- ✓ در اختیار قرار دادن فرصت‌هایی برای داشتن سبک زندگی سالم: ورزش‌های هوازی، خلاقیت، هنر، موسیقی و غیره
- ✓ در صورت امکان، استفاده از این فعالیت‌ها برای ارائه‌ی آموزش مهارت‌های شخصی و اجتماعی بیشتر

## درمان، مراقبت و بازتوان بخشی

خدمات بهداشتی ضروری باید شامل مدیریت بیش مصرفی (اوردوز) مواد مخدر باشد و از طریق توزیع نالوکسان و انجام آموزش ارائه شود. به علاوه، این خدمات باید با استفاده از تعویض سرنگ، توزیع کاندوم، انجام آزمایش‌های اچ‌آی‌وی/سل/هیپاتیت و واکسیناسیون هیپاتیت با هدف جلوگیری از انتقال عفونت باشد.



## نیازمندیابی ارائه‌ی مراقبت‌های بهداشتی و اجتماعی غیرمشروط

- ✓ گروه‌های کوچک سیار متشکل از یک مددکار اجتماعی، یک پرستار و افراد غیر حرفه‌ای (افراد همسان که ممکن است خود دوره‌ی درمان و بازپروری را طی کنند)
- ✓ خدمت‌رسانی به افراد مبتلا به اختلالات سوءمصرف مواد مخدر
- ✓ ارائه‌ی خدمات بهداشتی و اجتماعی ضروری به این افراد، از جمله خوراک و سرپناه

## خدمات سرپایی

توقف یا کاهش مصرف مواد مخدر و همچنین بهبود سلامتی و عملکرد اجتماعی

مراکز خدمات سرپایی باید:

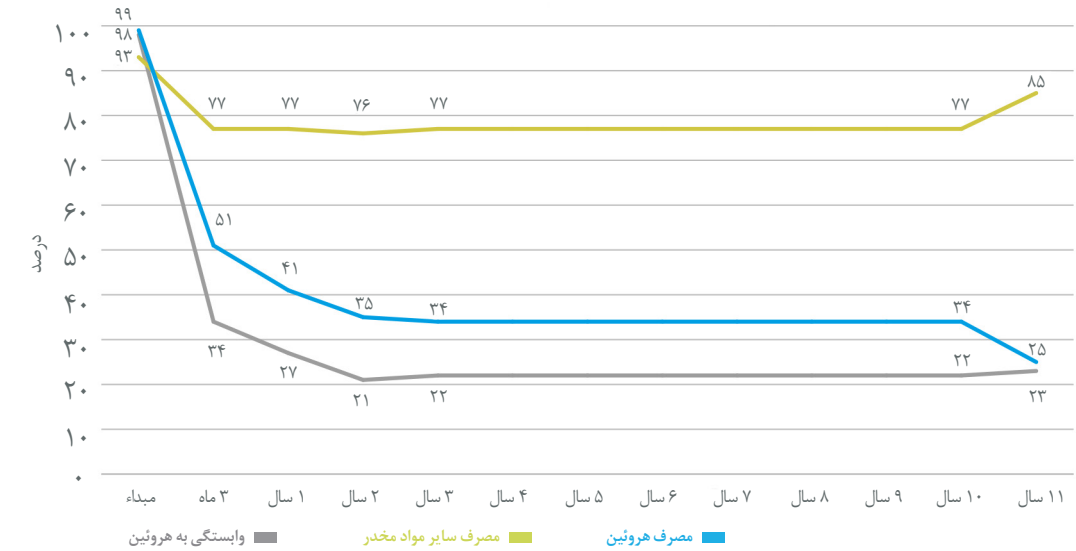
- حداقل شش روز در هفته، و هشت ساعت در روز باز باشند؛ ساعات کاری و غیرکاری را پوشش دهند؛ مراقبت از کودک را امکان‌پذیر سازند و محیطی امن فراهم نمایند.
- از متخصصین دارای مجوز و در دسترس به‌صورت روزانه (پرستار و مشاور) یا هفتگی (پزشک و مددکار اجتماعی)، همراه با کارکنان/داوطلبان غیرحرفه‌ای تشکیل شده باشند تا حمایت هم‌تا و خدمات اضافی را ارائه دهند و ساعات کار را پوشش دهد.
- داروهای زیر را در اختیار قرار دهند: نالوکسان (پیشگیری از بیش مصرف)، متادون و بوپرنورفین (درمان نگهدارنده‌ی بلندمدت مواد افیونی)، کلونیدین، لوفکسیدین، بنزودیازپین‌ها (مدیریت ترک اعتیاد)، نالترکسون پیوسته رهش (جلوگیری از بازگشت به اعتیاد)، متیل فنیدیت پیوسته رهش (درمان اختلال نقص توجه و بیش‌فعالی بزرگسالان)، داروهای ضدافسردگی (درمان افسردگی و اختلالات اضطرابی)، داروهای ضد روان‌پریشی (درمان اختلالات روان‌پریشی و دوقطبی)، داروهای تثبیت‌کننده‌ی خلق (درمان اختلال دوقطبی) و درمان ضدویروسی برای اچ‌آی‌وی

- ✓ تسکین نشانه‌های ترک اعتیاد و جلوگیری از عود به کمک دارو
- ✓ ارائه‌ی درمان‌های دارویی و مداخلات روانی-اجتماعی بلندمدت (برای نمونه، مصاحبه‌ی انگیزشی بر اساس اطلاعات مربوط به تروما، رفتار درمانی شناختی یا خانواده‌درمانی)
- ✓ ارزیابی و درمان سایر اختلالات پزشکی، از جمله بیماری‌های عفونی مانند اچ‌آی‌وی، هیپاتیت، سل و مشکلات روانی هم‌رخداد متداول
- ✓ پیشنهاد مشوق‌هایی مشروط به حضور در برنامه و دستیابی به اهداف درمانی (برای نمونه، بن خوراک یا پوشاک)
- ✓ برنامه‌ریزی آموزش مهارت‌های حرفه‌ای اولیه و یا حمایت از اتمام مدرسه، و با استفاده از مشارکت خانواده



## درمان مبتنی بر شواهد، مصرف مواد مخدر و وابستگی به آن را کاهش می‌دهد

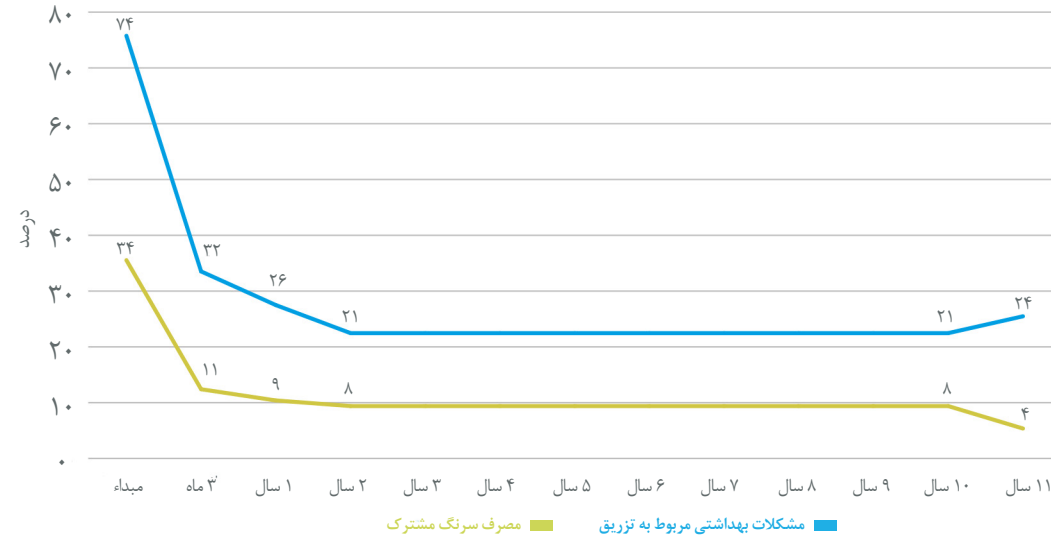
پیگیری بیماران تحت درمان (۱۱ سال): شیوع مصرف هروئین در ماه گذشته، وابستگی به هروئین و مصرف سایر مواد مخدر در سراسر دوره‌ی پیگیری ۱۱ ساله



م. تنسون و سایرین، «مرگ‌ومیر بلندمدت، بهبودی، مجرمیت و اختلال همراه وابستگی روانی به هروئین: یافته‌های ۱۱ ساله از مطالعه نتیجه درمان استرالیایی‌ها»، اعتیاد، جلد ۱۱۰، شماره ۶ (۲۰۱۵)، صص ۹۸۶-۹۹۳.

## درمان مبتنی بر شواهد، مشکلات مربوط به تزریق و استفاده از سرنگ مشترک را کاهش می‌دهد

پیگیری بیماران تحت درمان (۱۱ سال): شیوع مصرف هروئین در ماه گذشته، وابستگی به هروئین و مصرف سایر مواد مخدر در سراسر دوره‌ی پیگیری ۱۱ ساله



برگرفته‌شده از: ام. تنسون و سایرین، «مرگ‌ومیر بلندمدت، بهبودی، مجرمیت و اختلال همراه وابستگی روانی به هروئین: یافته‌های ۱۱ ساله از مطالعه نتیجه درمان استرالیایی‌ها»، اعتیاد، جلد ۱۱۰، شماره ۶ (۲۰۱۵)، صص ۹۸۶-۹۹۳.

## ۱۰ همکاری با بخش قضایی

✓ برای کسانی که مواد مخدر مصرف می‌کنند و آن دسته از افرادی که به اختلال سوءمصرف مواد مخدر مبتلا هستند، ارائه‌ی آموزش و درمان به‌عنوان یک گزینه جایگزین در نظر گرفته شود

✓ در صورت امکان و بنا بر اقتضاء فراهم‌سازی جایگزین‌های حبس و مجازات، به‌خصوص در ارتباط با مصرف مواد مخدر، حمل مواد مخدر برای مصرف شخصی و خلاف‌های جزئی مربوط به مواد مخدر

✓ در صورت لزوم، پیگیری با مداخله‌ی مختصر و ارجاع به خدمات درمان داوطلبانه‌ی مبتنی بر شواهد

۹

## خدمات برای زنان باردار

✓ در خصوص مجرمین محکوم به حبس و آن دسته از افرادی که مواد مخدر مصرف می‌کنند و یا از اختلال سوءمصرف مواد مخدر رنج می‌برند، خدمات درمانی، مراقبتی و بازتوان‌بخشی در زندان، با توجه ویژه به دوران پس از آزادی از زندان (خطر بیش مصرف) ارائه شود

✓ فراهم کردن غربالگری در خصوص مصرف مواد مخدر و اختلال سوءمصرف مواد مخدر (WHO ASSIST) در ارتباط با خدمات مراقبتی پیش از بارداری برای کلیه‌ی زنان باردار

۸

## برنامه‌های درمانی اسکان موقت

✓ خدمات درمانی سرپایی، برای بیمارانی که به‌شدت آسیب‌دیده‌اند و به مداخلات سرپایی واکنشی نشان نمی‌دهند، به برنامه‌های درمانی اسکان موقت، به‌ویژه اجتماع درمانی، متکی است



# UNODC

United Nations Office on Drugs and Crime

## تماس با ما

بخش پیشگیری، درمان و بازتوان بخشی  
دفتر مقابله با مواد مخدر و جرم سازمان ملل متحد  
اتریش، وین، ای-۱۴۰۰، صندوق پستی ۵۰۰  
ایمیل: [unodc-ptrs@un.org](mailto:unodc-ptrs@un.org)  
وبسایت:

[www.unodc.org/unodc/en/drug-prevention-and-treatment/index.html](http://www.unodc.org/unodc/en/drug-prevention-and-treatment/index.html)

## ما را در شبکه‌های اجتماعی دنبال کنید

توییتر: @UNODC\_PTRS

#drugprevention #drugtreatment #accesstomedicines #listenfirst #youthinitiative

## دسترسی به مقالات ما

