

اگر ندانیم به کجا می رویم ، هیچگاه نخواهیم دانست که چه وقت می رسیم؟
جامعہ نگری - واقعہ بینی - مشارکت جویی - نگرش سیستمی

جمعیت پیشگامان پاک آسیا



خلاصہ گزارش فعالیت براساس جداول ، تصویر ، نمودار

اگر ندانیم کجا ایستاده ایم ، هیچگاه نخواهیم توانست نقشہ مسیر را بدرستی ترسیم کنیم

jame.eye.pak@gmail.com
jamepak.com



امام علی ع :

قوام العیش حسن التقدير و ملاکة حسن التدبیر

مایه زندگانی ، برنامه ریزی درست و ملاک آن تدبیر کارشناسانه است

بیانیه رسالت جامعہ پاک

ہر فرد معتاد با ہر سن و جنسیت چنانچہ تمایل بہ
بہبودی از اعتیاد داشته باشد. جامعہ پاک متعہد
بہ کمک کردن خواهد بود و برای تحقق این امر،
جامعہ پاک مسئولیت دینی، ملی و انسانی دارد.



امروزه سازمان های غیردولتی در ادبیات رایج بین المللی جایگاه رفیعی در نظام های سیاسی ، اقتصادی ، فرهنگی در سطوح ملی و بین المللی دارند. در چند دهه گذشته تعداد و نقش سازمان های مردم نهاد ، چه در جوامع صنعتی و چه در کشورهای در حال توسعه همواره در حال افزایش بوده است. شواهد تاریخی نشان میدهد ، رکن اصلی دوام و بقای حیات اجتماعی هر جامعه ای منوط به همکاری و مشارکت افراد آن است و دولت ها به تنهایی نمی توانند در برابر یک معضل ، مسئله و آسیبی که پدیدار می شود ، مقابله کنند و نیازمند جلب مشارکت و همکاری گسترده مردم هستند. در این شرایط ، سازمان های مردم نهاد با توجه به ویژگی ها ، توان بالقوه و گستره فعالیتی که دارند ، می توانند دولت ها را در رسیدن به سر منزل مقصود یاری رسانند . سازمان های مردم نهاد به دلیل ماهیت مردمی خود و دوری از بوروکراسی و مسایل پیچیده اداری ، راحت تر با گروه های هدف خود ارتباط برقرار می سازند و به طور بهینه رسالت خود را به انجام می رسانند. این سازمان ها به عنوان نهادهای همراه دولت بخشی از بار اجرایی دولت را بر عهده می گیرند. سازمان های مردم نهاد در ایران پیشینه دیرینه ای دارند . شاید نتوان سازمان های غیر دولتی با تعاریف ، ویژگی ها و نقش های اخیر را در دهه های گذشته ایران یافت ، اما اطلاعات به دست آمده از فعالیت تشکل های مردمی در گذشته نشان می دهد که بسیاری از این تشکل ها با بهره گیری از ظرفیت های انسانی و مالی داوطلبان و با پشتوانه های دینی ، مذهبی و خیرخواهانه در امور مختلف به فعالیت می پرداختند. درحال حاضر که پدیده شوم اعتیاد بخصوص اعتیاد به مواد صناعی جمعیت جوان ما را به شدت تهدید می کند ، برای رویارویی با این مساله نیازمند حضور و مشارکت جدی مردم و اتخاذ راهکارهای جدید و مناسب برای ورود مردم در صحنه مقابله و مبارزه فراگیر با معضل اعتیاد و موادمخدر هستیم .



بدون اغراق و به گواهی شواهد و مستندات می توان ادعا کرد ، سازمان بهزیستی پیشگام و طلایه دار در عرصه درمان و بازتوانی معتادان در کشور می باشد . بوضوح روشن و آشکار است ، سازمان بهزیستی تنها دستگاه دولتی است که همواره با نوآوری و با استفاده از رویکردهای نوین بویژه ، طراحی و اجرای برنامه های متنوع در عرصه درمان و بازتوانی معتادان نقش منحصر بفردی ایفا کرده است ، بطوریکه هم اکنون بالغ بر ۹۰٪ از خدمات تخصصی حوزه درمان و بازتوانی و حمایت های اجتماعی و برنامه های کاهش آسیب اعتیاد را از طریق سازمان های مردم نهاد ارائه می نماید.

از جهت دیگر سازمان بهزیستی نسبت به دیگر نهادها و دستگاههای مرتبط با حوزه مبارزه با مود مخدر در چارچوب قانون "ماده ۲۶" تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت و نیز "ماده ۱۵ و ۱۶" اصلاحی قانون مبارزه با مواد مخدر مصوب مجمع تشخیص مصلحت نظام و مبتنی بر اصول و مبانی علمی و در انطباق با ملاحظات فرهنگی ، اجتماعی و سیاسی کشور سهم قابل ملاحظه ای در کاهش بار اعتیاد و کاهش آسیب های اجتماعی داشته است.



گزارش عملکرد

برگزاری همایش ها و نمایشگاه ها

ردیف	عنوان	استانی	کشوری
۱	برگزاری همایش های استانی با عنوان خانه و خانواده اولین پایگاه جنبش پیشگیرانه	گلستان	
۲	برگزاری نمایشگاه با عنوان اعتیاد به روایت تصویر با همکاری سازمان فرهنگی هنری شهرداری.	تهران	
۳	برگزاری همایش با موضوع رفتار شناسی اعتیاد با همکاری جمعیت هلال احمر .	اصفهان	
۴	برگزاری همایش هم اندیشی مدیران مراکز اقامتی بهبود و بازتوانی معتادان با موضوع بررسی فرصت ها و چالش ها و پیشنهادات اصلاحی در خصوص پروتکل ابلاغی مصوب ۱۳۹۵ مراکز اقامتی بهبود و بازتوانی معتادان با حضور مدیرکل دفتر پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور و مدیران بهزیستی استان و دبیر شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر	شیراز	
۵	برگزاری نمایشگاه عکس و پیام و کتاب اعتیاد	البرز	
۶	برگزاری نمایشگاه های سالانه در استان های کشور به مناسبت هفته جهانی مبارزه با مواد مخدر	*	
۷	شرکت در نمایشگاه های هفته نیروی انتظامی بشکل سالانه در استان های کشور	*	
۸	برگزاری همایش با موضوع جامعه سالم و نقش خانواده ها در پیشگیری از اعتیاد.	خوزستان	
۹	برگزاری پنل سؤال و پاسخ با مشارکت مددکاران و مشاوران اعتیاد و روانپزشکان در خانه سازمان های مردم نهاد .	قم	
۱۰	برگزاری همایش با حضور مسئولین محلی و مردم با عنوان درد اعتیاد را از زبان رها شدگان بشنوید .	قیام دشت تهران	
۱۱	برگزاری همایش و نمایشگاه اعتیاد و بهبودی با حضور مسئولین منطقه و همکاری معاونت پیشگیری بهزیستی استان تهران .	پردیس تهران	
۱۲	برگزاری همایش نقش خانواده در درمان و بهبودی از اعتیاد .	ورامین تهران	

ردیف	عنوان	استانی	کشوری
۱	برگزاری کارگاه های آموزشی با موضوع پیشگیری از عود برای مددجویان تحت درمان و مراقبت بعد از ترخیص از مراکز		*
۲	برگزاری کارگاه های آموزشی در خصوص خانواده های معتادان در محلات		*
۳	برگزاری کارگاه آموزشی با موضوع ایجاد انگیزش و راغب سازی معتادان جهت اقدام به درمان با حضور اعضای خانواده و فرد معتاد .		*
ردیف	عنوان	استانی	کشوری
۱	برگزاری جلسات مشاوره های فردی با درمانجویان تحت درمان و مراقبت بعد از ترخیص از مراکز		*
۲	برگزاری جلسات مشاوره های فردی با مددجویان تحت درمان و مراقبت بعد از ترخیص از مراکز		*
۳	مشاوره های تلفنی با مددجویان ترخیص شده از مراکز در خصوص مداخله در بحران .		*
۴	مشاوره های تلفنی با مددجویان ترخیص شده از مراکز در خصوص پیشگیری از عود و لغزش		*
ردیف	عنوان	استانی	کشوری
۱	ارتباط و نشست دوره ای با اداره مبارزه با موادمخدر .		*
۲	ارتباط و نشست با معاونت اجتماعی ناجا .	*	
۳	ارتباط و نشست های کارشناسی با ادارات تابعه سازمان بهزیستی	*	
۴	ارتباط و تعامل تنگاتنگ با مدیر کل و کارشناسان دفتر پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور		*
۵	ارتباط و تعامل نزدیک با مدیر کل دفتر توسعه و نظارت بر مراکز و موسسات غیر دولتی سازمان بهزیستی کشور		*

ردیف	عنوان / موضوع	استانی	کشوری
۶	ارتباط و نشست های دوره ای با دفتر توسعه مشارکت های مردمی سازمان های مردم نهاد ستاد مبارزه با موادمخدر		
۷	ارتباط و نشست های دوره ای با شورای هماهنگی ستاد مبارزه با موادمخدر استان ها .		
ردیف	عنوان / موضوع	استانی	کشوری
۱	شرکت در کارگروه اجتماعی استان مرکزی در خصوص کاهش آسیب های ناشی از اعتیاد و موادمخدر		
۲	شرکت در کارگروه اجتماعی فرمانداری نجف آباد در خصوص ارائه خدمات درمانی و بهبودی به معتادان		
۳	شرکت در کارگروه اجتماعی فرمانداری شاهین دژ استان اذربایجان غربی در خصوص اشتغال معتادان بهبودیافته از اعتیاد		
۴	شرکت در کارگروه اجتماعی فرمانداری شهرستان ازنا در خصوص تاسیس و راه اندازی مرکز اقامتی بهبود و باز توانی معتادان		
۵	شرکت در کارگروه اجتماعی شهرستان کرج در خصوص حمایت از معتادان بهبودیافته		
ردیف	عنوان / موضوع	استانی	کشوری
۱	طراحی و تدوین پروتکل درمان موادمحرک و ارسال به سازمان بهزیستی کشور جهت اخذ مجوز برای پایلوت		
۲	طراحی و تدوین و مصوب نمودن طرح پاتوق سالم با حمایت دفتر پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور و اداره کل درمان و حمایت اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر		
۳	طراحی و تدوین طرح شبکه سازی سازمان های مردم نهاد حوزه درمان اقامتی و ارسال به سازمان بهزیستی کشور		

ردیف	عنوان / موضوع	استانی	کشوری
۴	طراحی و تدوین طرح جامع درمان چند ساختاری با رویکرد بومی و ارسال به دفتر پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی جهت اخذ مجوز پایلوت		*
۵	طراحی و تدوین طرح پیک نجات با رویکرد کمک به درمان و بازتوانی معتادان خیابانی و سخت دسترس با سازوکار موضوع ماده ۱۵ و ارسال به دفتر پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی جهت اخذ مجوز پایلوت		*
ردیف	عنوان / موضوع	استانی	کشوری
۱	سابقه عضویت در گروه مشاوران ستاد مبارزه با مواد مخدر		
۲	سابقه عضویت در کمیته تخصصی سازمان های مردم نهاد وزارت کشور		
۳	عضو کارگروه تخصصی اجتماع درمان مدار سازمان بهزیستی کشور		
۴	عضو کارگروه تدوین پروتکل و آیین نامه تاسیس و مدیریت مراکز بهبودی اقامتی میان مدت می باشد		
۵	عضویت در کارگروه تدوین رتبه بندی مراکز اقامتی بهبود و بازتوانی معتادان		
۶	عضو کمیته تدوین سند جامع حمایت اجتماعی		
۷	عضو کارگروه تدوین سند کاهش آسیب های اجتماعی و اعتیاد		
۸	مجری پایلوت الگوی دادگاه درمان مدار در استان تهران		

چاپ و تکثیر بروشور ، پمفلت و بسته های آموزشی و اطلاع رسانی برای گروه های هدف

ردیف	عنوان	تعداد
۱	اصول مقدماتی بهبودی معنوی	۳۰۰۰ جلد
۲	معرفی پیشگامان پاک آسیا	۲۰۰۰ جلد
۳	حافظ بهبودی	۱۰۰۰ جلد
۴	راهنمای آموزش مبانی علمی و کاربردی روش بهبودی پرهیزمدار	۱۰۰۰ جلد
۵	چگونگی شکل گیری گروه های دوازده گامی در جهان و ایران	۵۰۰ جلد

ردیف	عنوان	تعداد / بروشور
۱	اعتیاد چیست و معتاد کیست	۱۵۰۰۰ عدد
۲	نامه یک معتاد به خانواده اش	۱۵۰۰۰ عدد
۳	چیستی بهبودی	۱۵۰۰۰ عدد
۴	انکار	۱۵۰۰۰ عدد
۵	عجز	۱۵۰۰۰ عدد
۶	مثلث لغزش و عود	۱۵۰۰۰ عدد
۷	پیشگیری از اعتیاد	۱۵۰۰۰ عدد
۸	گفتگوی صادقانه	۱۵۰۰۰ عدد
۹	استراتژی و ارکان برنامه های پیشگامان پاک آسیا	۶۰۰۰ عدد

خدمات مشاوره ای - آموزشی و درمانی

ردیف	نوع برنامه اجرایی	تعداد/ جلسه	تعداد/ ساعت	میانگین/ دقیقه هر جلسه
۱	جلسات ۱۲ گامی	۴۷۶۰	۶۱۸۸	۹۰
۲	جلسات گروه درمانی	۶۷۲	۸۷۳	۹۰
۳	جلسات گروهی پیشگیری از عود	۳۳۶	۴۳۷	۹۰
۴	جلسات توجیهی شناخت موقعیت های خطر زا	۳۳۶	۴۳۷	۹۰
۵	جلسات گروهی معنویت درمانی	۳۳۶	۴۳۷	۹۰
۶	جلسات همیاری / هماهنگی ارائه خدمات در مرکز	۳۳۶	۶۷۲	۱۲۰
۷	جشنواره های میلاد / جشن پایان دوره اقامت	۸۴	۱۶۸	۱۲۰
۸	جشنواره های هجرت / جشن سن های پاکی از اعتیاد	۲۸	۳۷	۹۰
۹	مشاوره های فردی با مقیمان	۱۶۸	۱۶۸	۶۰
۱۰	مشاوره های فردی با بیماران ترخیص شده	۷۰	۷۰	۶۰
۱۱	جلسات آموزش خانواده	۸۴	۱۰۹	۹۰
۱۲	جلسات مداخله / مشاوره های انگیزشی	۳۳۶	۴۳۷	۹۰
۱۳	مشاوره های تلفنی با درمانجویان جهت امتناع از مصرف	۴۲۰	۷۰	۱۰
۱۴	مشاوره های تلفنی با درمانجویانی که دچار لغزش شده اند	۱۴۰	۲۴	۱۰
۱۵	ارتباط تلفنی با خانواده هایی که تقاضای راهنمایی دارند	۸۴۰	۱۴۰	۱۰

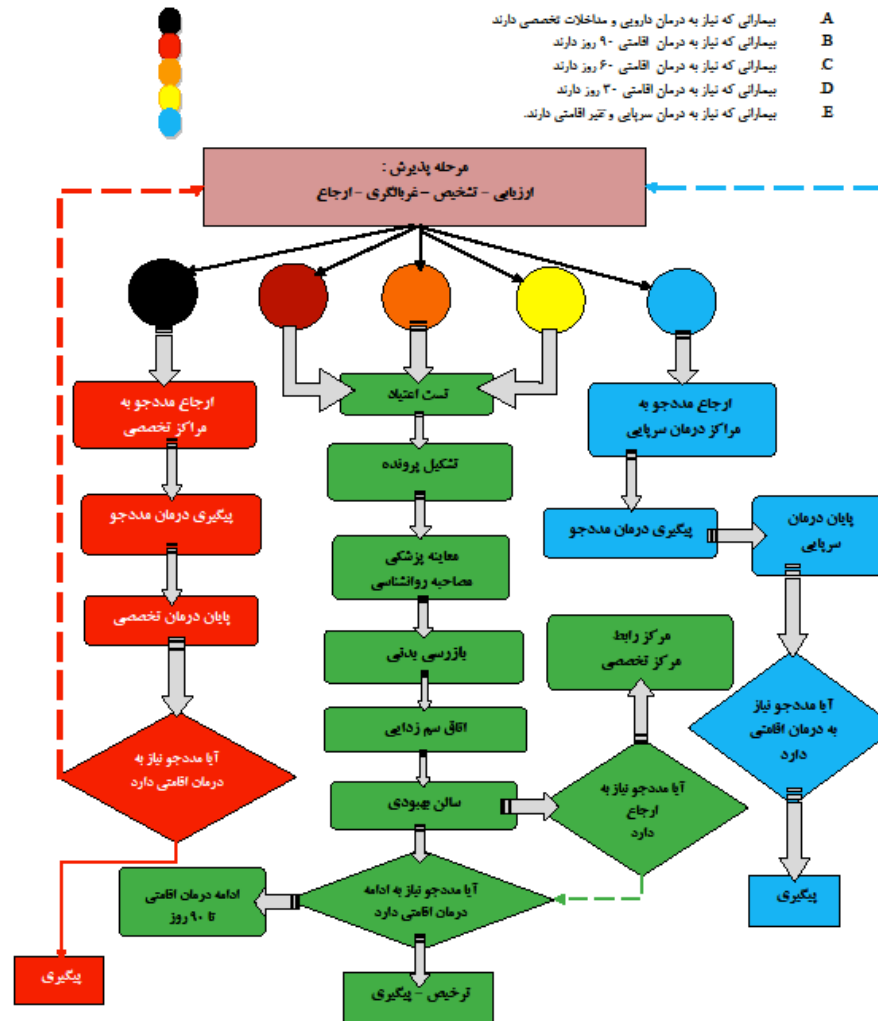
چارچوب نظری مدل اقامتی بهبودی پرهیزمدار گروه همتا

نقش گروه همتا در مدل بهبودی اقامتی

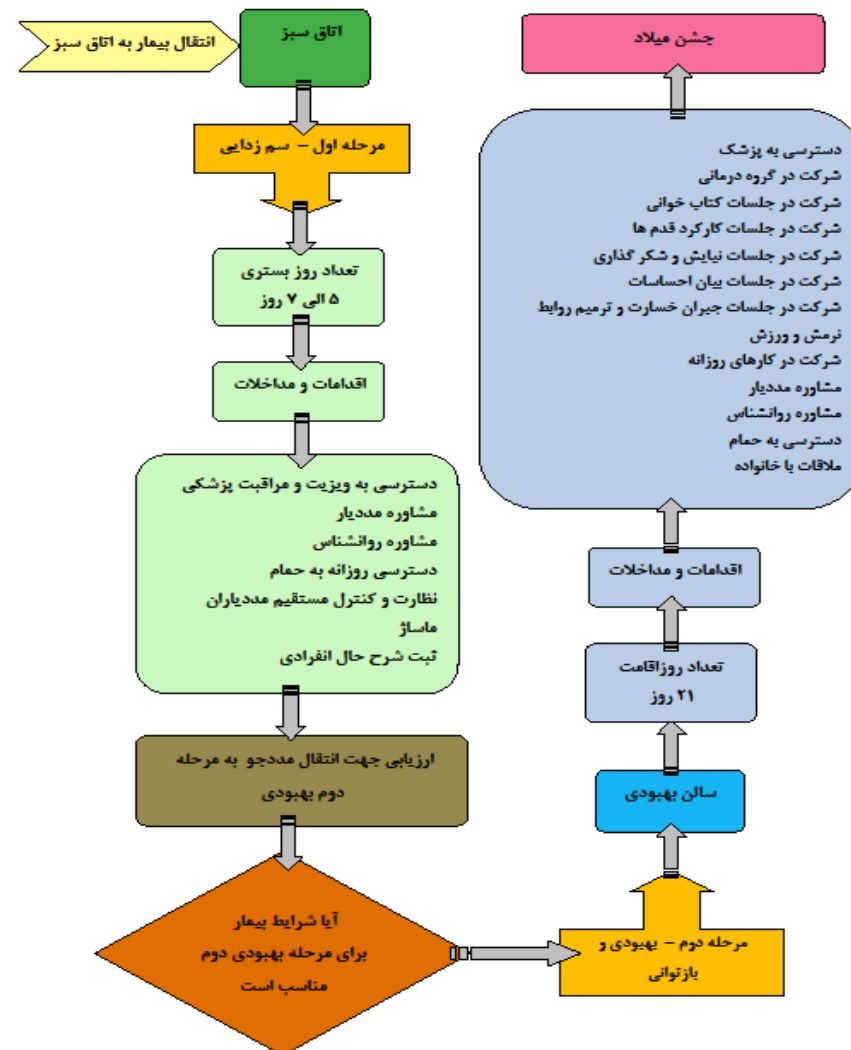
- اساسی ترین رکن هر نوع و شیوه مداخلات درمانی ، رویکرد همدلانه - **Express Empathy** - درمانگر با درمانجو در جهت ایجاد انگیزش برای مشارکت فعال و اطاعت پذیری درمان - **Compliance** - می باشد . رابطه درمانی همدلانه و مبتنی بر احترام متقابل احتمال بیشتری دارد تا بیماران مقاومی را که مایل نیستند مشکل خود را بپذیرند ، به درمان جلب کند (Platt ۱۹۹۷) .
- در روش اقامتی بهبودی پرهیزمدار مهم ترین عنصر در جهت راغب سازی ، اطاعت پذیری و کنترل و تعدیل رفتارهای تهاجمی و مدیریت عاطفه معتادان ، نقش گروه همتا در ایجاد ارتباط درمانی عمیق با فرد معتاد است. این نقش قادر است ، زمینه تسلیم و اطاعت پذیری - **Compliance** - و مشارکت فعال درمانی را برای فرد درمانجو جهت اقامت داوطلبانه در مراکز بهبودی اقامتی و پیگیری درمان فراهم و تسهیل نماید .
- اساسا و با توجه به شواهد موجود و صفت مرجع قدرت ستیزی - **Problem With Authority Figure** - در افراد معتاد ، استفاده از مکانیسم خشونت و اجبار بویژه ، در خصوص مصرف کنندگان مواد محرک که ، غالبا این افراد دارای رفتارهای تکانشی - **Impulsivity** - و پارانوئید هستند ، اختلال در روند درمان فردی وگروهی ایجاد خواهد کرد که ، نتیجه آن افزایش ریزش و انصراف از درمان می باشد .
- غالبا افراد معتاد در روزهای اولیه که تحت سم زدایی و بروز حاد علائم محرومیت قرار دارند ، احتمال قوی به سوی گیری ذهنی **Attention Bias** - برای مصرف مواد و تلاش برای خروج قبل از موعد - **Dropout** - از مرکز بهبودی اقامتی و رفتارهای تکانشی - **Impulsivity** - در مقابل ممانعت و کنترل برای خروج و رفتارهای داروجویانه - **Drug seeking** - بعد از خروج قبل از موعد از مرکز را از خود بروز و نشان میدهد.
- با توجه به تظاهرات رفتاری تکانشی و بیقراری و احتمال بروز اختلالات روانپزشکی از طرف مقیمانی که سوء مصرف کننده مت آمفتامین (شیشه) هستند ، نقش گروه همتای مجرب و آموزش دیده در خصوص مراقبت (**Care**) و محافظت از این بیماران بسیار مهم می باشد.
- تجارب و مطالعات نشان می دهند، ساختار محیط درمانی از نظر ایمنی و بعد مسافت بین مرکز درمان اقامتی از محل مسکونی و منطقه زندگی فرد درمانجو و حمایت عاطفی گروه همتا در ایجاد فضای صمیمی و جذاب ، این مولفه ها می توانند تأثیری جدی بر تعدیل و یا خاموشی سو گیری ذهنی درمانجو مبنی بر خروج از مرکز درمانی و کنترل رفتارهای تکانشی و رفتارهای داروجویانه داشته باشند.

چارت مراحل پذیرش، غربالگری و اجاع بیمار در مراکز اقامتی بهبود و بازتوانی معتادین

بیماران با در نظر گرفتن شرایط اجتماعی، اقتصادی، وضعیت خانوادگی، شغلی، سنی، وضعیت جسمانی، سلامت روانی، الگوی مصرف و میزان انگیزه به پنج سطح درمانی تفکیک می شوند.



نمودار فرآیندها مداخلات درمان و ارایه خدمات در دوره ۳۰ روز





اجرای طرح الگوی درمان دادگاه مدار در استان تهران

ارجاع و معرفی افراد پس از مرحله پذیرش و غربالگری به مراکز درمانی به تفکیک نوع خدمات درمانی (درمان دادگاه مدار)

تعداد پذیرش شدگان در مرکز هماهنگی	درمان اقامتی	درمان نگهدارنده	درمان گروه خودیار ۱۲ گام	درمان بستری	روانپزشکی	بیمارستان	درمان سرپایی	مرکز ماده ۱۶	DIC	شانتز	سایر
۱۱۹ نفر	۷۹ نفر	۱۸ نفر	۴ نفر	-	۴ نفر	۳ نفر	۱۰ نفر	-	-	-	ارجاع به شهرستان محل سکونت (اراک) ۱ نفر

وضعیت مددجو از نظر سابقه دستگیری - اقدام به درمان - روش درمان - توانایی تامین قرار طی یک سال گذشته

(درمان دادگاه مدار)

Drug Court Treatment - DCT

تعداد پذیرش شدگان در مرکز هماهنگی	شرکت در برنامه درمان	میانگین تعداد اقدام به درمان	سابقه دستگیری	روش درمان	توانایی تامین قرار
۱۱۹ نفر	۶۳ درصد	۳ مرتبه	۲ درصد	۹۸ درصد اقامتی	۲ درصد

نحوه و شیوه ارجاع و معرفی افراد به مرکز هماهنگی و مدیریت معنادران بی سرپناه سخت در دسترس و متجاهر استان تهران

(درمان دادگاه مدار)

Drug Court Treatment - DCT

امارکل ارجاع و مراجعه به مرکز هماهنگی ۱۱۹ نفر	طرح نظریتی پلیس	شکایت خانواده	اورژانس اجتماعی ۱۳۳	خط ملی اعتیاد ۰۹۶۲۸۰	پلیس ۱۱۰	صدای مشاور ۱۴۸۰	اورژانس پزشکی ۱۱۵	ماده ۱۶	تماس مردی	مراجعه مستقیم	سایر
مرد	۸۱	۱۰	-	-	-	-	-	۲۱	-	۳	-
زن	-	-	۲	-	-	-	-	-	-	۳	-

توزیع فراوانی نوع مصرفی معنادران پذیرش شده در مرکز هماهنگی و مدیریت معنادران بی سرپناه سخت در دسترس و متجاهر

(درمان دادگاه مدار)

Drug Court Treatment - DCT

تعداد پذیرش شدگان در مرکز هماهنگی	هروین	تریاک	متادون	شیشه و هروین	شیشه و متادون	تریاک و شیشه	گل و شیشه	گل و هروین	تریاک و متادون	گل و متادون
۱۱۹ نفر	۳۰ نفر	۱۲ نفر	۱۳ نفر	۲۹	۱۴ نفر	۷ نفر	۵ نفر	۴	۴	۱

✓ تعداد ۳۳ نفر از افراد پذیرش شده مصرف متادون داشته اند

✓ تعداد ۵۳ نفر از افراد پذیرش شده چند مصرفی مواد (Polydrug) داشته اند

✓ بیشترین و کمترین نوع ماده مخدر مصرفی در افراد پذیرش شده به ترتیب هروین و شیشه بشکل تدخینی بوده است .

**جدول میانگین سنی معتادان پذیرش شده در مرکز هماهنگی و مدیریت معتادان بی سرپناه سخت در دسترس و متجاهر
(درمان دادگاه مدار)**

تعداد پذیرش شدگان در مرکز هماهنگی	میانگین سن	کمترین سن	بیشترین سن
۱۱۹ نفر	۳۸ سال	۱۸ سال	۶۵ سال
		۱ نفر	۲ نفر

**تعداد افرادی که برنامه و تکالیف درمانی را ترک و از فرآیند درمان خارج شده اند
(درمان دادگاه مدار)**

Drug Court Treatment - DCT

تعداد کل پذیرش شدگان در مرکز هماهنگی ۱۱۹ نفر	درمان نگهدارنده	درمان گروه خودیار ۱۲ گام	درمان سرپایی	مرکز ماده ۱۶	ارجاع به شهرستان محل سکونت
۲۸ نفر ریزش از درمان	۱۲ نفر	۳ نفر	۶ نفر	۶ نفر	۱ نفر

✓ افرادی که برنامه درمانی دادگاه مدار را ترک کرده اند ، این افراد جز معتادانی بوده اند که در طرح های ظرفیتی پلیس دستگیر و به مرکز هماهنگی ارجاع شده بودند

اقدامات و مداخلات پیگیری درمان (حمایت های روانی – اجتماعی) مددجویان ترخیص شده از مراکز درمانی که در مرکز هماهنگی

(غربالگری) انجام شده است

(درمان دادگاه مدار)

Drug Court Treatment - DCT

تعداد ۹۱ نفر از افرادی که به درمان ادامه داده اند	تماس تلفنی با مددجو	تماس تلفنی با خانواده مددجو	حضور مددکار در منزل مددجو	مشاوره روانشناسی	مصاحبه مددکاری	مصاحبه با گروه همتا
با مددجو	۱۹۵		۸	۳۹	۱۸۲	۱۱۲
با خانواده مددجو	-	۶۸	۱۲	۱۷	۴۲	-

پایش های دوره ای مددجویان (حمایت های روانی – اجتماعی) که در مراکز درمانی توسط تیم درمان دادگاه مدار انجام شده است

(درمان دادگاه مدار)

طی یک دوره ۳ ماهه	ویزیت پزشکی	مشاوره روانشناسی	مصاحبه مددکاری	مصاحبه با گروه همتا
هر نفر مددجو	۳	۶	۹	۹
جمع	۲۵۵	۵۱۰	۷۶۵	۷۶۵

تعداد ارجاع مددجویان از مراکز درمانی به مراکز توانمندسازی و جامعه پذیری
(درمان دادگاه مدار)

Drug Court Treatment - DCT

تعداد کل ارجاعات ۳۰ نفر
گروه اول ۶ نفر
گروه دوم ۳ نفر
گروه سوم ۱۸
گروه چهارم ۳ نفر

تصاویر از برنامه های دادگاه درمان مدار

برگزاری کارگاه آموزش مجریان طرح





مراسم افتتاحیه دادگاه درمان‌مدار

تصاویر از مرکز هماهنگی و مدیریت معتادان بی سرپناه سخت در دسترس و متجاهر

دادگاه درمان مدار



قاضی دادگاه درمان مدار



مسئول پذیرش دادگاه





واحد روانشناسی دادگاه



واحد مددکاری دادگاه





واحد پزشکی دادگاه



واحد انتظامی دادگاه

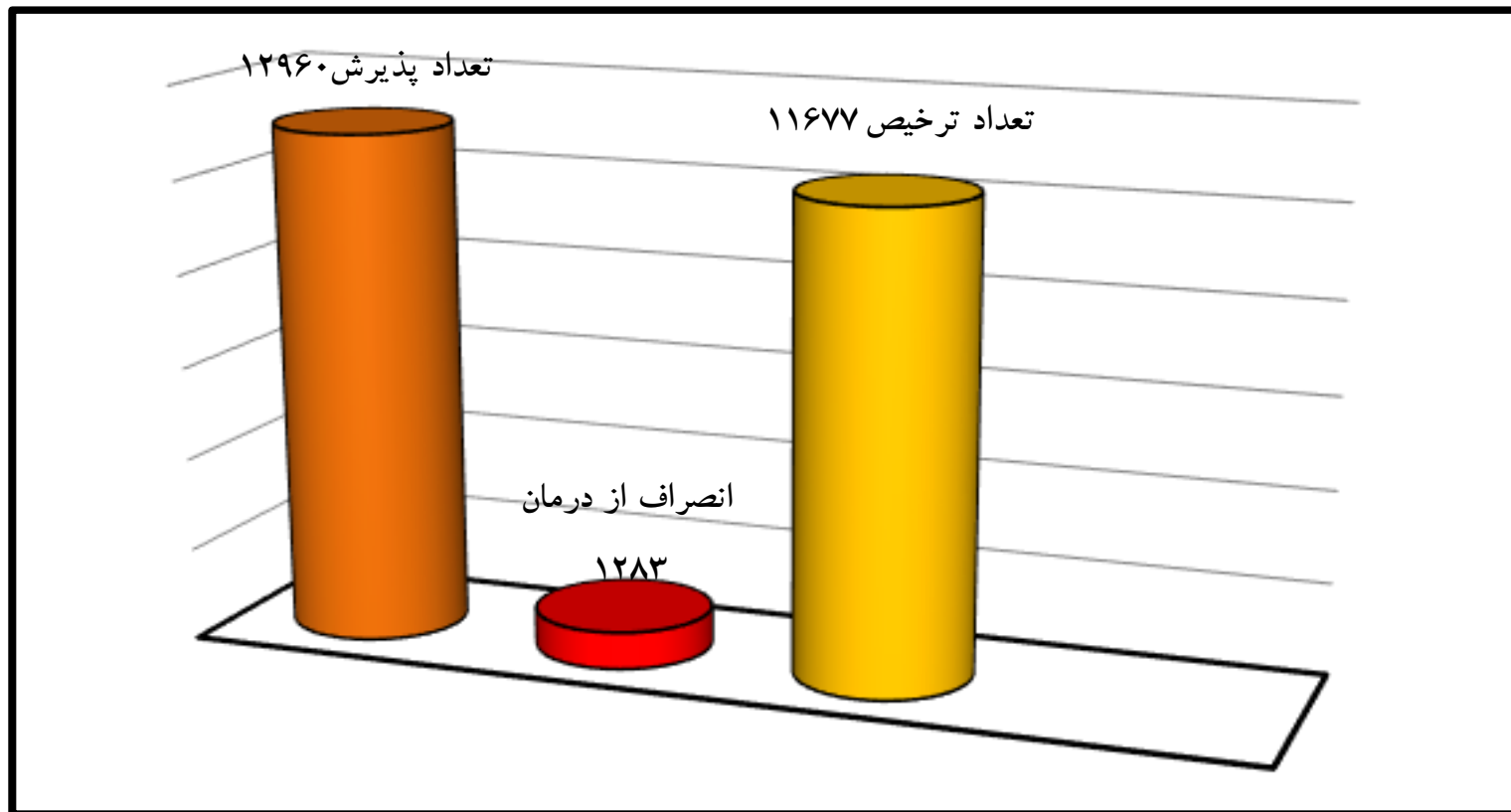




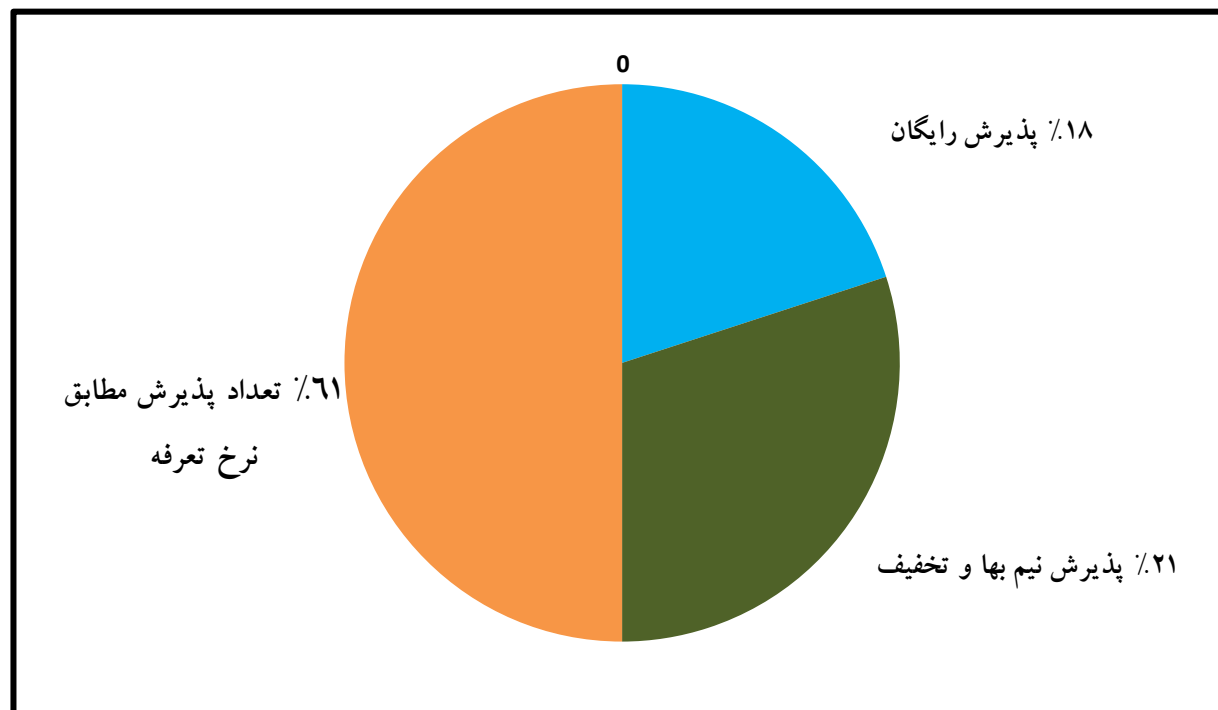
گزارش آماری از فعالیت مراکز اقامتی درمان و بازتوانی معتادان

گزارش آماری از فعالیت مراکز اقامتی درمان و بازتوانی معتادان - آقایان

میزان تعداد پذیرش - انصراف - ترخیص بیماران



پذیرش مددجویان بر حسب میزان پرداخت تعرفه



بک مطالعه توصیفی بر روی پرونده درمانی و استخراج اطلاعات از وضعیت فردی بیماران پذیرش شده در مراکز اقامتی بهبودی و بازتوانی معتادان

۱ - تعداد ۱۷ مرکز اقامتی بهبودی و بازتوانی معتادان دارای پروانه فعالیت از سازمان بهزیستی پرونده بیماران که مورد پذیرش و نگهداری در مراکز مزبور قرار گرفته بودند جهت مطالعه و بررسی انتخاب شده اند.

۲ - تعداد ۳۰۰۰ پرونده بیماران معتاد که از ۱۵ فروردین ماه ۱۳۹۵ الی ۱۵ مهرماه ۱۳۹۷ در مراکز مزبور مورد پذیرش و تحت اقامت قرار گرفته بودند ، مورد مطالعه و بررسی قرار گرفته است.

۳ - تعداد ۲۵۰ پرونده بعلت عدم تکمیل فرم پذیرش و مخدوش بودن اطلاعات ثبت شده و غیر قابل استناد بودن پرونده بدلائل نداشتن آدرس معتبر و شماره تلفن و غیره ، این تعداد پرونده از جامعه آماری جهت مطالعه خارج گردیده است.

۴ - تعداد ۲۷۵۰ پرونده مورد مطالعه و بررسی قرار گرفته است.

۵ - شیوه اطلاع از وضعیت درمان بیماران بعد از ترخیص از مراکز مزبور به طریق ذیل انجام پذیرفته است :

- حضور مستقیم و متناوب فرد بیمار در جلسات بهبودی و گروه های خودیار ۱۲ گام

- مراجعه متناوب فرد بیمار به مراکز بهبودی اقامتی میان مدت و شرکت در جلسات بهبودی (پیگیری)

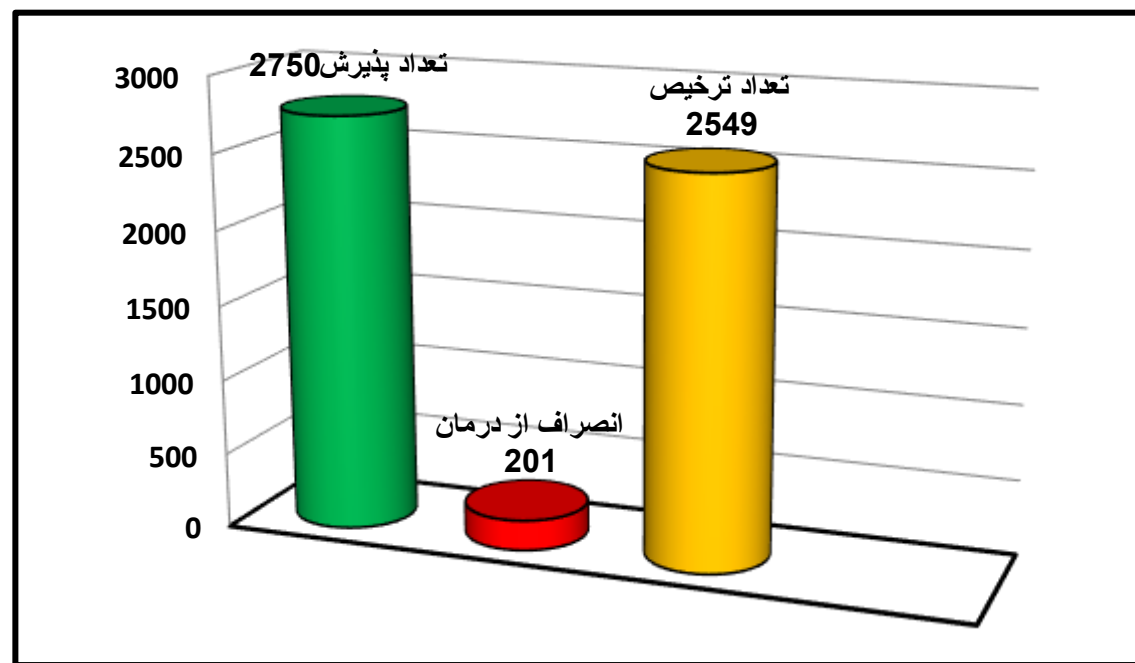
- ارتباط تلفنی با فرد بیمار و خانواده وی جهت کسب اطلاع از وضعیت درمان فرد بیمار

- اعلام لغزش و عود مجدد توسط فرد بیمار بشکل مستقیم و یا از طریق ارتباط تلفنی

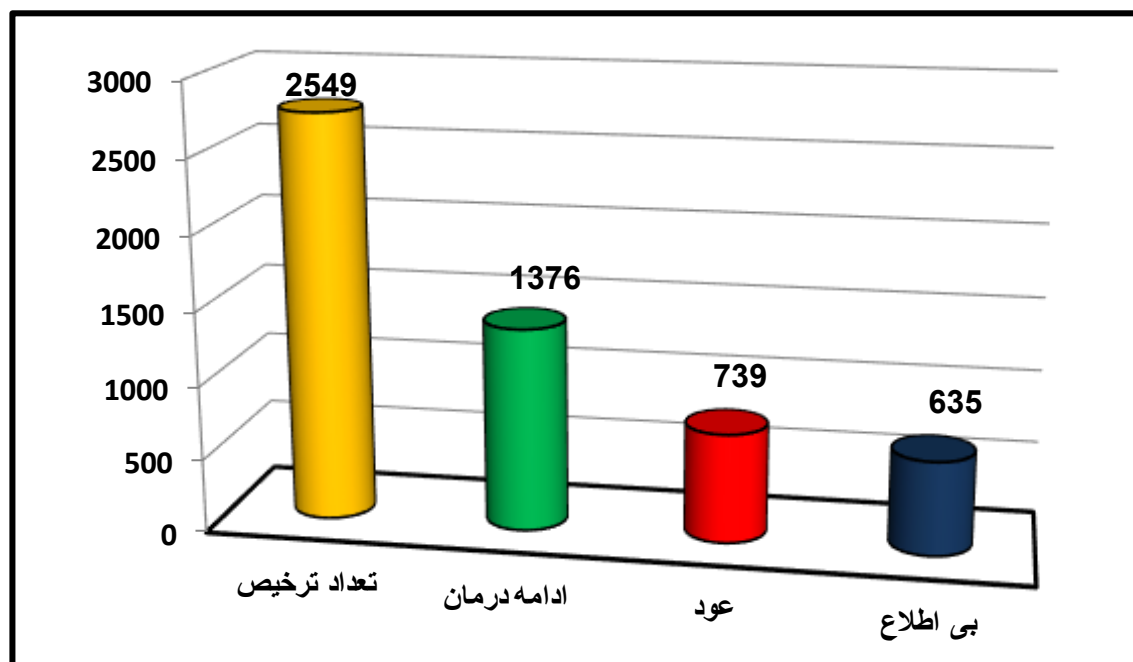
- مراجعه فرد بیمار جهت اقدام مجدد برای پذیرش در مراکز

- عدم دسترسی به فرد جهت بررسی و پیگیری وضعیت درمان

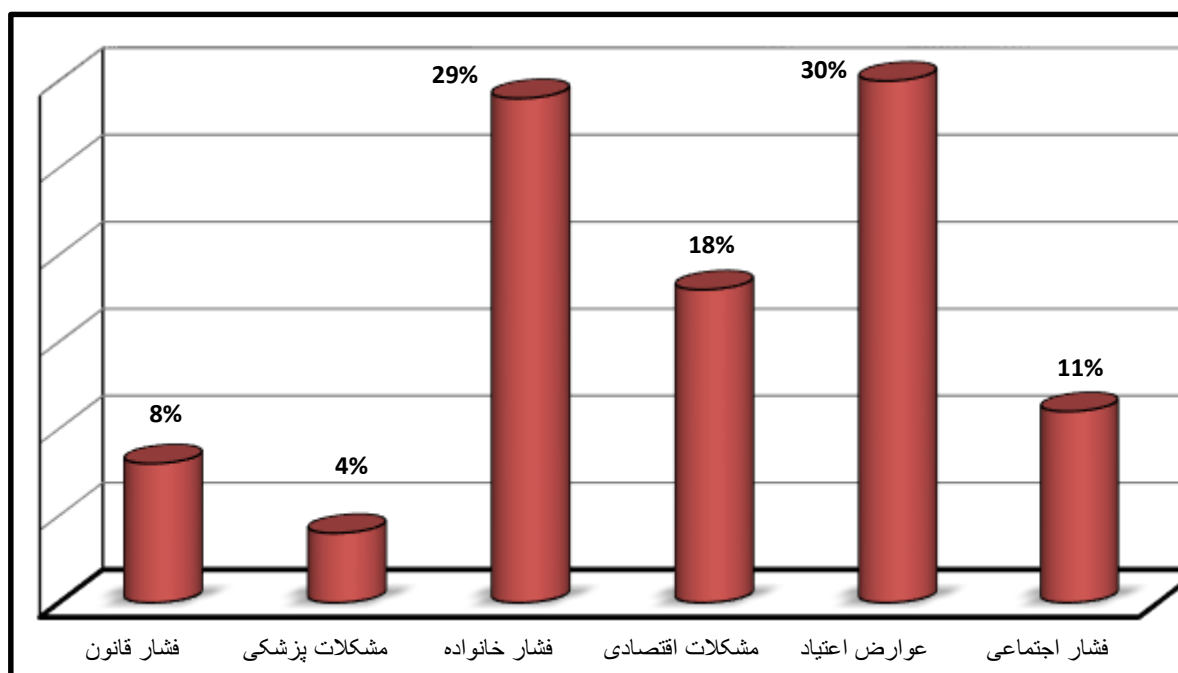
میزان تعداد پذیرش - انصراف - ترخیص بیماران



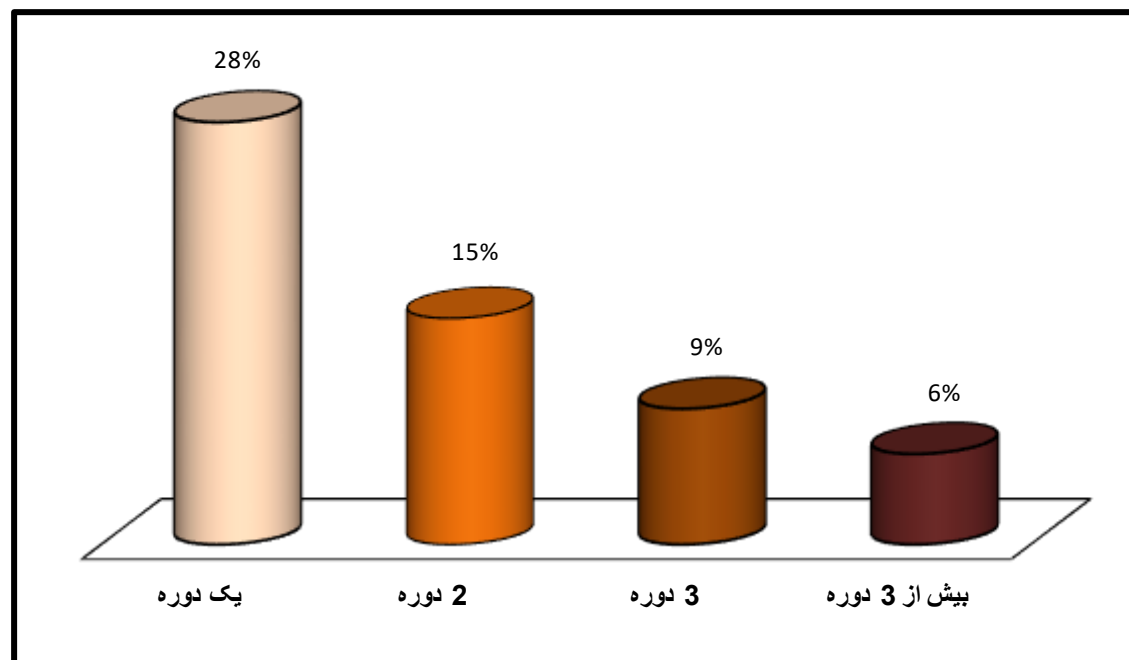
توزیع فراوانی % پذیرش - ادامه درمان - عود - بی اطلاع از وضعیت درمانجویان بعد از ترخیص



توزیع فراوانی: علت و انگیزه فرد معتاد جهت مراجعه به مراکز

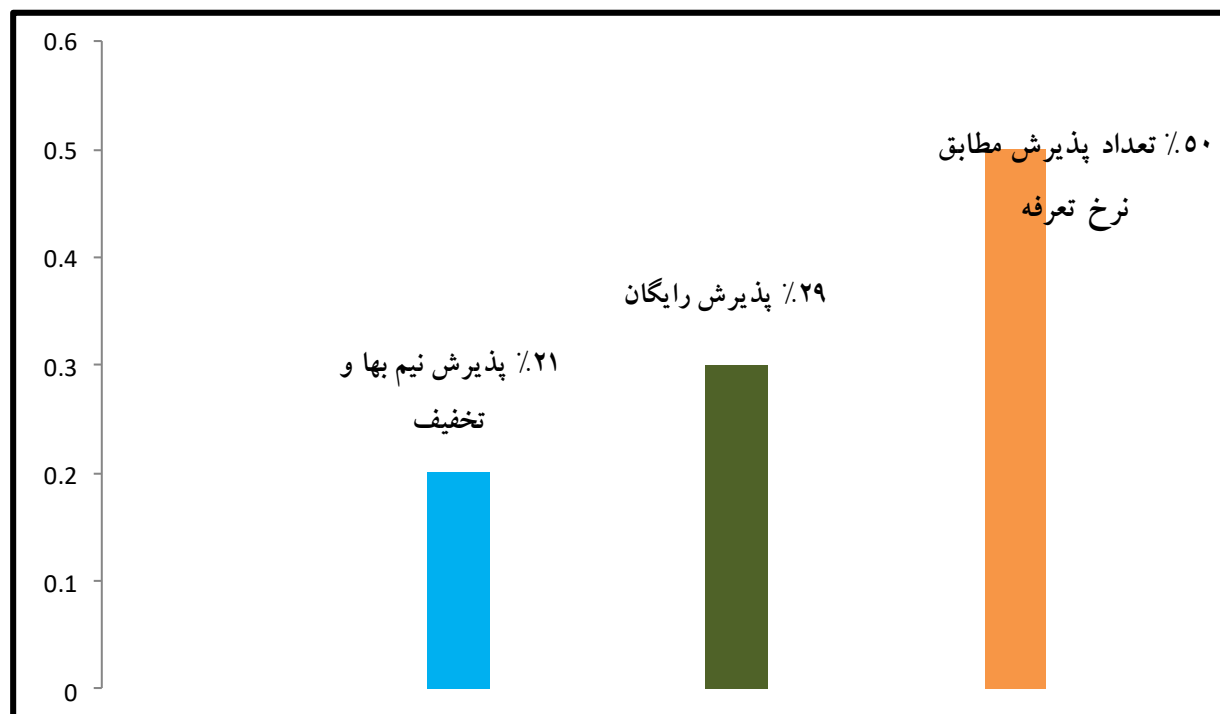


توزیع فراوانی: % بیمارانی که دوره اقامت یکماهه آنان در مراکز تمدید شده است

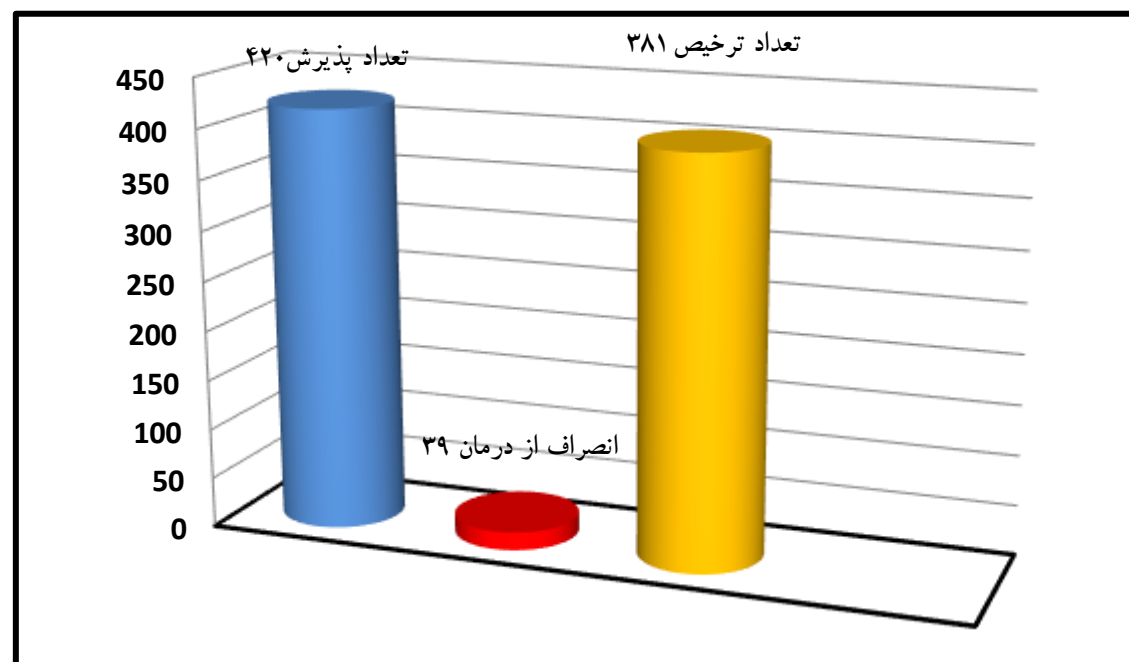


گزارش آماری از فعالیت مراکز اقامتی درمان و بازتوانی معتادان – بانوان

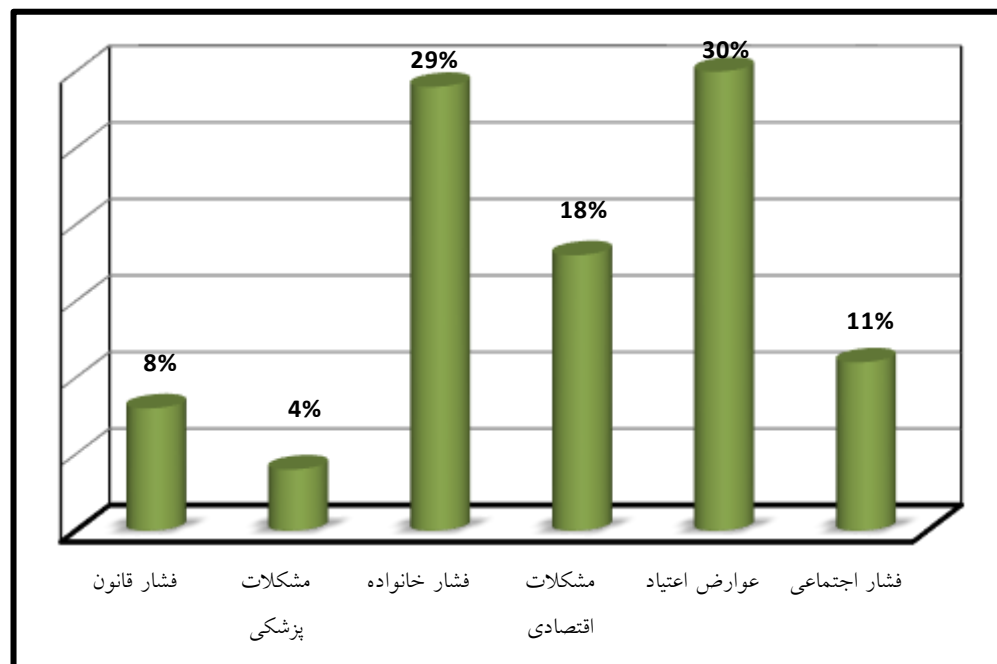
توزیع فراوانی % پذیرش مددجویان بر حسب میزان پرداخت تعرفه



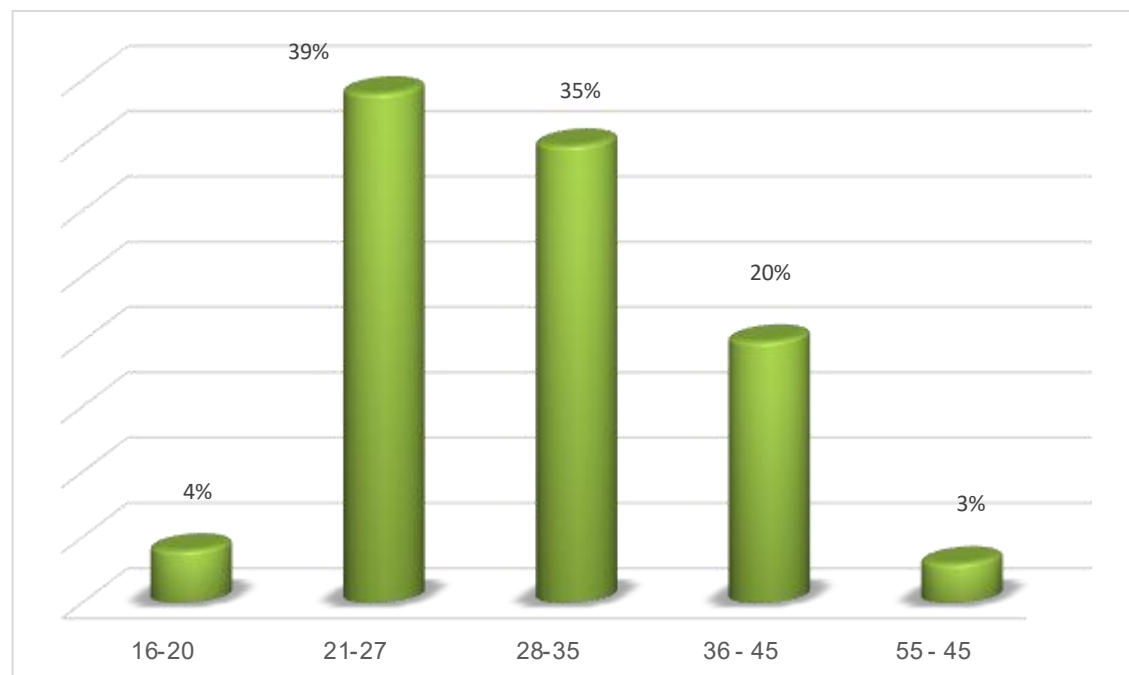
میزان تعداد پذیرش - انصراف - ترخیص مددجویان



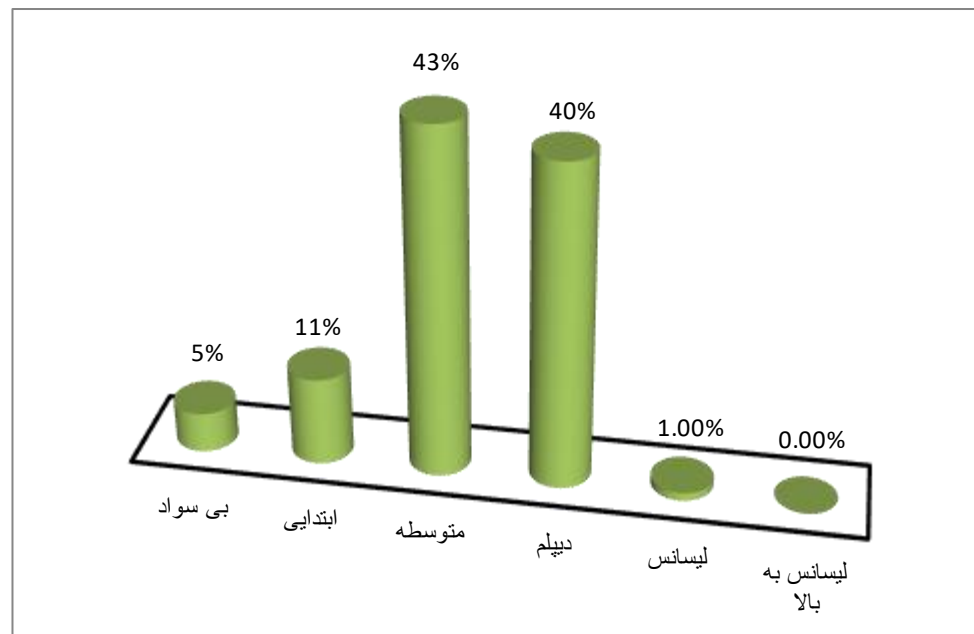
توزیع فراوانی. % علت و انگیزه فرد مددجو جهت مراجعه به مرکز



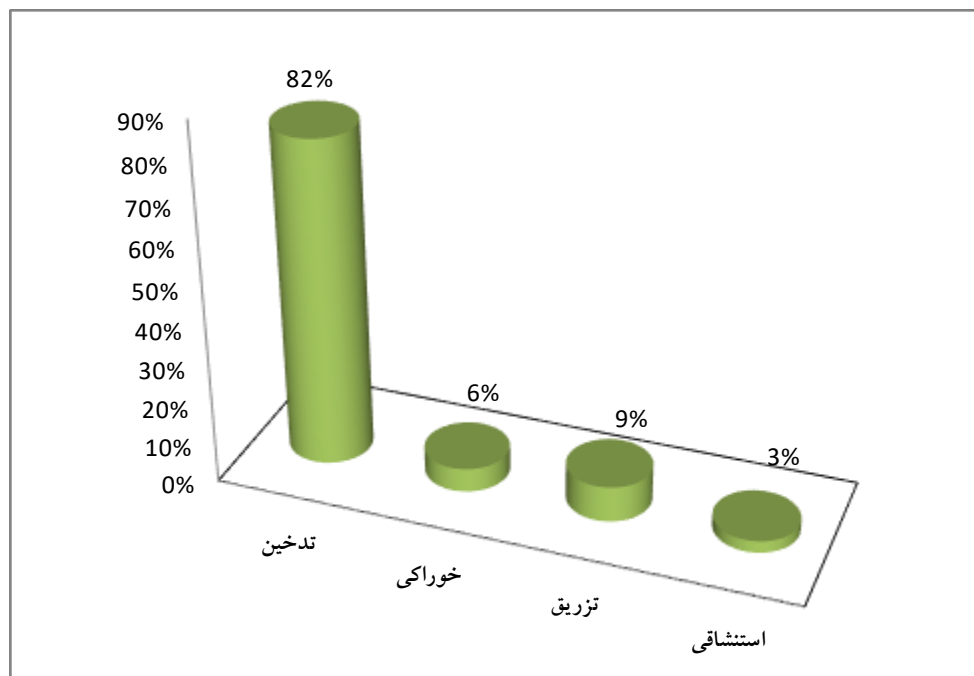
توزیع فراوانی % مددجویان پذیرش شده به تفکیک سن



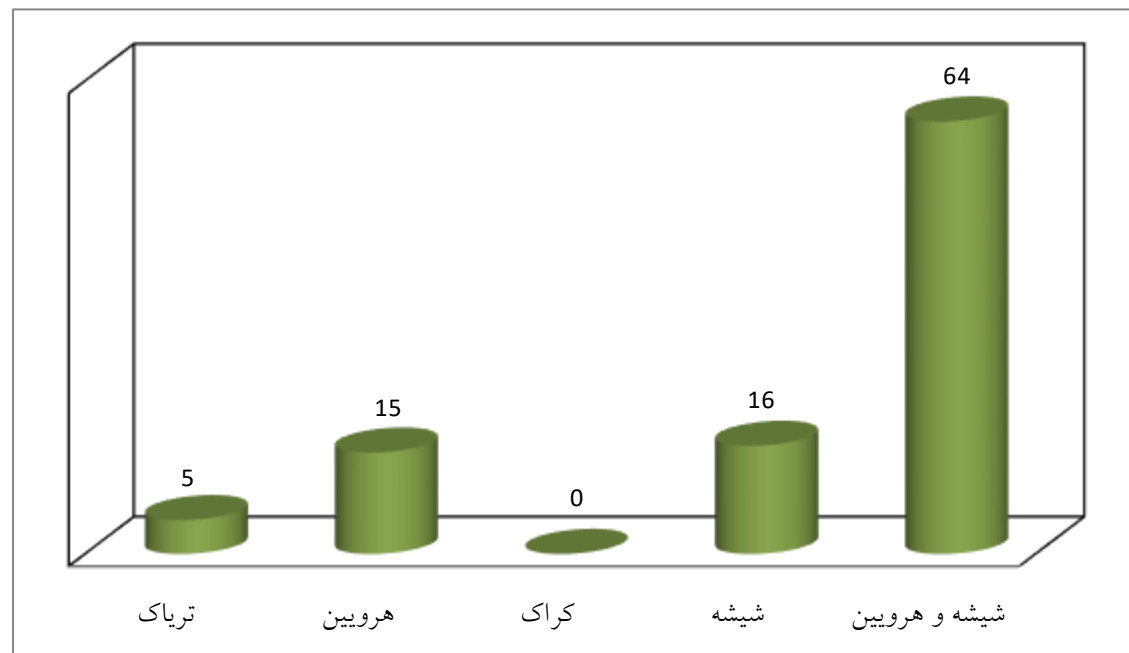
توزیع فراوانی % مددجویان پذیرش شده به تفکیک سطح تحصیلات



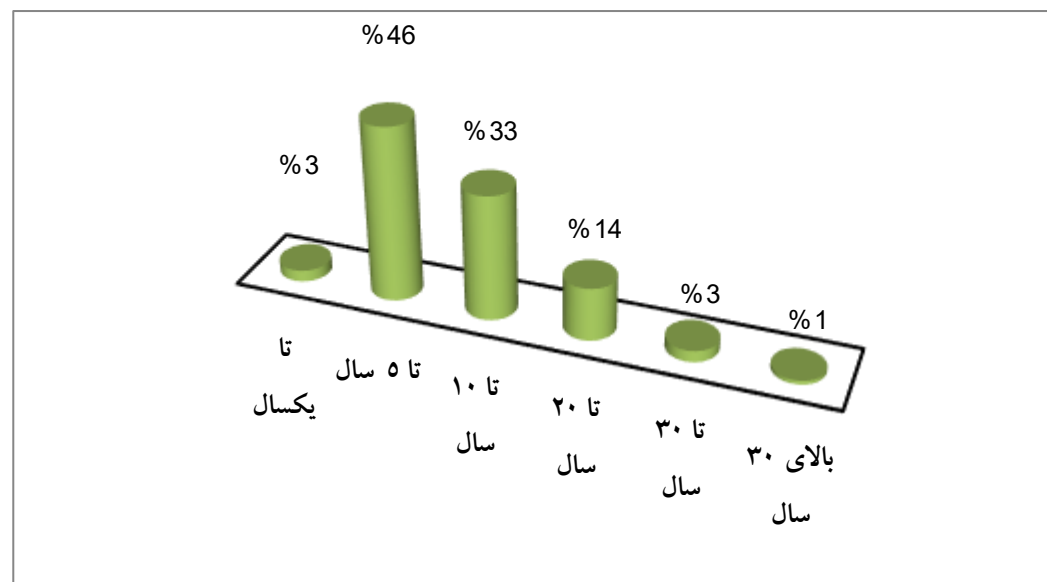
توزیع فراوانی % مددجویان پذیرش شده به تفکیک نوع الگوی مصرف



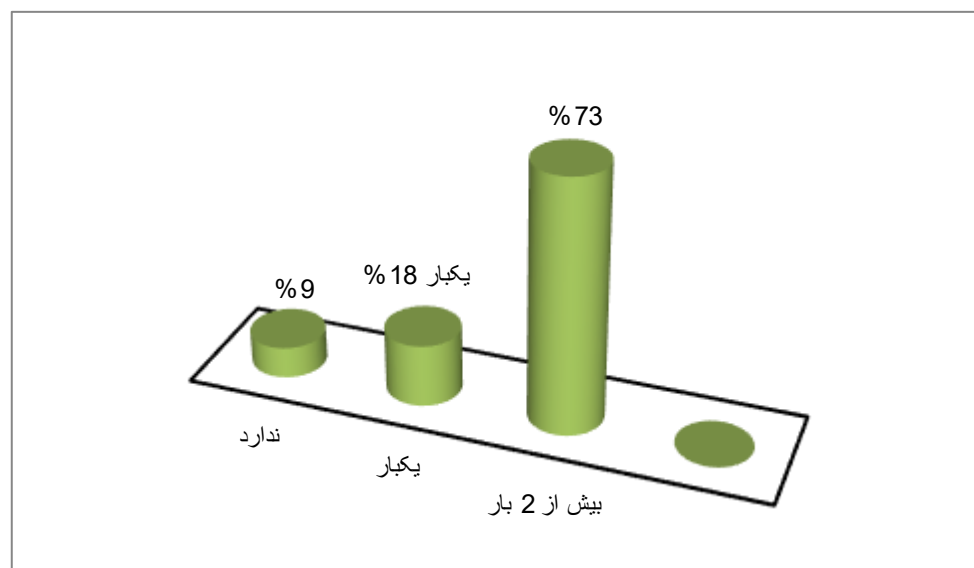
توزیع فراوانی: % مددجویان پذیرش شده به تفکیک نوع مواد مصرفی



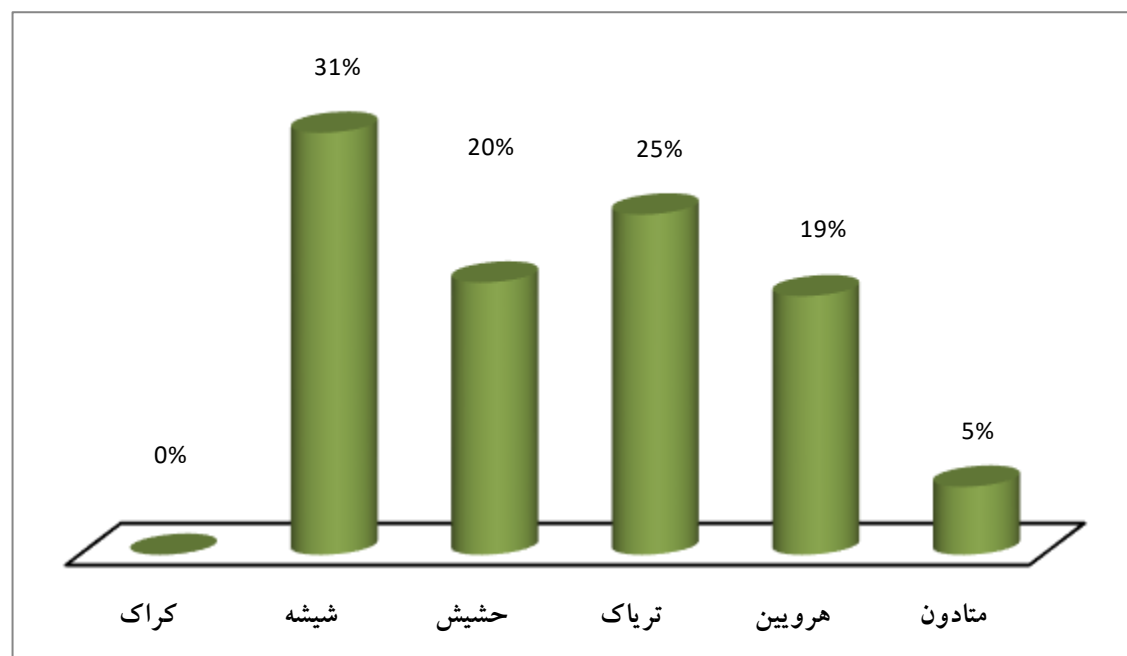
توزیع فراوانی: مددجویان پذیرش شده به تفکیک مدت اعتیاد



توزیع فراوانی: ترک های قبلی مددجویان پذیرش شده



توزیع فراوانی: % اولین ماده مورد سوء مصرف در میان مددجویان پذیرش شده



→

جلسه هم اندیشی مراکز اقامتی با حضور مدیر کل پیشگیری و
درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور - استان اصفهان



←

بازدید آقای دکتر فرید براتی مدیر کل پیشگیری و درمان اعتیاد
سازمان بهزیستی کشور به همراه کارشناسان از محل دفتر مرکزی
پیشگامان پاک آسیا

➔ برگزاری کارگاه آموزشی مدل اقامتی پرهیزمدار
استان لرستان - خرم آباد



← برگزاری کارگاه آموزشی پیشگیری از اعتیاد در خانواده
استان تهران

→
برگزاری جلسه مشورتی و آموزشی مراکز اقامتی درمان و بازتوانی -
استان اصفهان



←
برگزاری جلسه مشترک با تشکل های ملی درمان
و پیشگیری - استان تهران

مرکز اقامتی ویژه زنان - شهرستان پردیس - این مرکز بعلت عدم تامین افزایش مبلغ ودیعه و اجاره بهای ملک تعطیل شده است



باردید آقای دکتر براتی به همراه کارشناسان مربوطه از مرکز
اقامتی مهرمادر





بازدید آقای دکتر فرید براتی از مرکز اقامتی درمان و بازتوانی
شهرستان ورامین





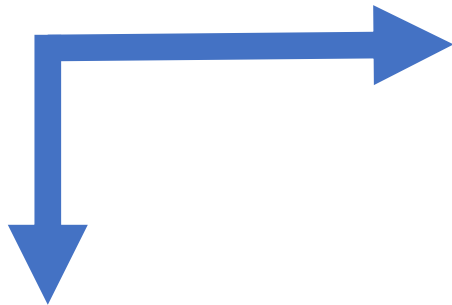
نشست با مدیران مراکز اقامتی درمان و بازتوانی معتادان در دفتر مرکزی جمعیت پیشگامان پاک آسیا



جلسه بررسی چالش ها و فرصت های سازمان های مردم نهاد حوزه درمان با حضور مدیرکل دفتر توسعه و نظارت بر موسسات و مدیرکل دفتر پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور



بازدید کارشناسان و متخصصین درمان اعتیاد از کشورهای همسایه ایران
و آموزش مدل درمان اقامتی پرهیز مدار توسط
جمعیت پیشگامان پاک آسیا



برگزاری کارگاه آموزش مدیران مراکز اقامتی درمان معتادان
استان اصفهان



نشست بررسی مشکلات و موانع ارتقای کیفی
سطح خدمات درمان در مراکز اقامتی
استان گیلان

بیماریابی در پاتوق ها در فصول سرد زمستان و ارجاع آنان به مراکز
اقامتی درمان پیشگامان پاک آسیا



انتقال معتادان خیابانی به مراکز و پذیرش و نگهداری آنان



همایش جامعه سالم با مشارکت سازمان های مردم نهاد استان
خوزستان



همایش پیشگیری از اعتیاد با حضور مدیران ادارت کل
استان گلستان





REGIONAL PROGRAMME
for Afghanistan and Neighbouring Countries



European Union

This is to certify that

Mr/Ms. **Nasir Talebi**

has cooperated

Regional in-Service Training for Afghans and Tajiks Drug Treatment Professionals

held by School of Behavioral Sciences and Mental Health (Tehran Institute of Psychiatry), Iran University of Medical Sciences (IUMS)

Tehran, I.R.IRAN, 7-16 May 2018

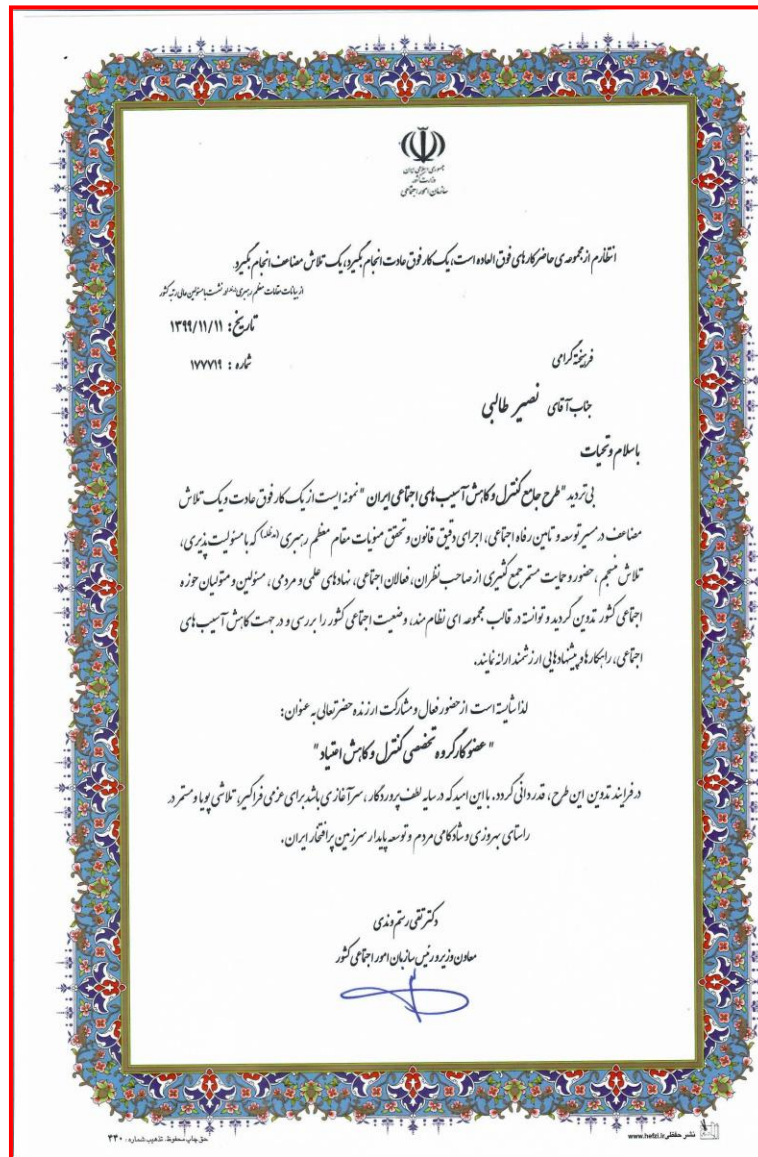
Mr. Alexander Fedulov
Representative of the United
Nations Office on Drugs and Crime
in Islamic Republic of Iran


Dr. Mohsen Roshanpajouh
Faculty Member of IUMS,
Programme Coordinator and
Scientific Secretary


Dr. Javad Bohlani
Dean of School of Behavioral Sciences
and Mental Health of IUMS


Mr. Rahim Saki
Director General International Relations
Office Drug Control Headquarters
Islamic Republic Of Iran


تقدیرنامه عضویت مؤسسه در کارگروه طرح جامع کنترل و کاهش آسیب های اجتماعی



تقدیرنامه عضویت تخصصی موسسه در کارگروه طرح جامع کنترل و کاهش آسیب های اجتماعی





فعالیت موسسه در فضای مجازی



Hafez Behbodi

مبانی نظری مدل بهبودی اقامتی پرهیزمدار، اعتیاد را بیماری اولیه،
پیشرونده، مزمن، غیرقابل برگشت، لاعلاج، اما قابل کنترل و بهبودی
می‌داند. این رویکرد نظری اگر از لحاظ علمی به شکل موفقیت‌آمیزی
قابل دفاع و اثبات باشد یا نباشد، در چارچوب مداخلات بالینی بسیار
نتیجه بخشی و موثر می‌باشد.



jame-eye-pak

First Book

Introductory principles Of Spritual Recovery

Nosratollah talebi (nasir)



جامعه پاک

جمعیت پیشگامان پاک آسیا



"پیشنویس مدل توانمندسازی معتمدان بی سرپناه و بی بضاعت"

درمان اعتیاد باید سودمند، در دسترس، جذاب و مناسب باشد

همانگونه که تغییر اصول، اهداف و استراتژی زبان آور است، ثابت بودن تاکتیک ها و شیوه های عملیاتی و اجرایی نیز آسیب زا و خطر آفرین خواهند بود.

تیرماه ۱۴۰۱

همانگونه که تغییر اصول، اهداف و استراتژی زبان آور است ثابت بودن تاکتیک ها و شیوه های عملیاتی و اجرایی نیز آسیب زا و خطر آفرین خواهند بود.

معرفی سازمان مردم نهاد پیشگامان پاک آسیا (جامعه پاک)



جامع نگری - نگرش سیستمی - مشارکت جویی - واقع بینی

اگر ندانیم به کجا می رویم، هیچگاه نخواهیم دانست که چه وقت می رسیدیم؟

اگر ندانیم کجا ایستاده ایم، هیچگاه نخواهیم توانست نقشه مسیر را بدرستی ترسیم کنیم

جمعیت پیشگامان پاک آسیا



طرح جامع درمان اعتیاد (موضوع ماده ۱۵)

مرکز مدیریت و مراقبت درمان اعتیاد

همانگونه که تغییر اصول، اهداف و استراتژی زبان آور است، ثابت بودن تاکتیک ها و شیوه های عملیاتی و اجرایی نیز آسیب زا و خطر آفرین خواهند بود.

مهرماه ماه ۱۳۹۲
نویسنده: نصیر طالبی

جمعیت پیشگامان پاک آسیا



طرح: پاتوق سالم

اجتماعی- فرهنگی - ورزشی و رفاهی بهبودی از اعتیاد

همانگونه که تغییر اصول، اهداف و استراتژی زبان آور است، ثابت بودن تاکتیک ها و شیوه های عملیاتی و اجرایی نیز آسیب زا و خطر آفرین خواهند بود.

نویسنده: نصیر طالبی
jame.eye.pak@gmail.com

جامع نگری - واقع بینی - مشارکت جویی - نگرش سیستمی

جمعیت پیشگامان پاک آسیا



تعلیمی میدانی از فرصت ها ، چالش ها ، مشکلات و رهیافت ها در حوزه فعالیت
سازمان های مردم نهاد فعال در حوزه درمان و بازتوانی معنادان

اگر ندانیم کجا ایستاده ایم ، هیچگاه نخواهیم توانست نقشه مسیر را بدرستی ترسیم کنیم
اگر ندانیم به کجا می رویم ، هیچگاه نخواهیم دانست که چه وقت می رسیم

jame.eve.pak@gmail.com
www.jamepak.com

نویسنده : نصیر طالقانی

درمان و بازتوانی تفریحی و تمانیلی معنادان خیابانی و بی سرپناه

جمعیت پیشگامان پاک آسیا



نام طرح : سرویس امداد اجتماعی معنادان خیابانی و بی سرپناه و سخت در دسترس

(سامان)

همانگونه که تغییر اصول ، اهداف و استراتژی زیان آور است ، ثابت بودن تاکتیک ها و شیوه های عملیاتی و
اجرائی نیز آسیب زا و خطر آفرین خواهند بود.

اردیبهشت ۱۴۰۱

تصاویر تعدادی از پروانه های فعالیت موسسه



شماره پروانه فعالیت: ۹۳۲/۰۰/۳۷۷۹۲
تاریخ: ۱۴۰۰/۹/۳۰



پروانه فعالیت

پروانه فعالیت

(غیر قابل واگذاری)

تمدید نوبت دوم



آقای نصرت اله طالبی کهنکی دارای کد ملی ۰۰۴۹۳۳۶۷۶۲
رئیس هیئت مدیره موسسه پیشگامان پاک آسیا دارای شماره ثبتی ۲۳۱۱۴
صاحب امتیاز مرکز درمان و باز توانی مبتلین (امید به خدا)
با موضوع فعالیت اقامتی بهبود و باز توانی افراد با اختلال مصرف مواد

این پروانه در اجرای قانون تشکیل سازمان بهزیستی کشور و بند ۱۲ ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ مجلس شورای اسلامی و آیین نامه نحوه صدور و لغو اعتبار پروانه فعالیت های سازمان بهزیستی مصوب ۱۳۸۱/۴/۴ شورای معاونین و با توجه به پروانه فعالیت قبلی به شماره ۹۳۲/۵۳۹۳/۹۲۲/۲۵ تاریخ ۱۳۹۶/۴/۲۵ و رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران و ضوابط مقرر در آیین نامه تخصصی مربوطه و دستورالعملهای اقامتی از سازمان بهزیستی صادر و ابلاغه داده می شود در شهرستان ماهنظر به نشانی شهرک شهید چمران - فاز ۲ - پاس ۴ - پلاک ۲۲۲ با ظرفیت ۳۰ نفره فعالیت بردارد. مدت اعتبار این پروانه از تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۰ به مدت ۵ سال است و باید سه ماه قبل از اتمام اعتبار پروانه جهت تمدید آن اقدام لازم صورت پذیرد. صدور پروانه فعالیت برای متقاضی غیر دولتی متعلق ضوابط و مقررات خاص سازمان خواهد بود. بدین است در صورت عدم اقدام برای تمدید پروانه از سوی متقاضی، مجوز مذکور از درجه اعتبار ساقط و ادامه فعالیت مرکز غیر قانونی است.

غلامرضا صدیق راد
مدیر کل و رئیس کمیسیون صدور استان خوزستان

www.behzisti.ir

شماره پروانه فعالیت: ۹۳۲/۹۸/۱۵۳۰۲
تاریخ: ۱۳۹۸/۵/۶



پروانه فعالیت

مرکز درمانی و باز توانی مبتلین معجزه

(غیر قابل واگذاری)

تمدید نوبت دوم



آقای نصرت اله طالبی کهنکی دارای کد ملی ۰۰۴۹۳۳۶۷۶۲
رئیس هیئت مدیره موسسه جامعه پیشگامان پاک آسیا دارای شماره ثبتی ۱۷۵۶
صاحب امتیاز مرکز معجزه

با موضوع فعالیت مرکز اقامتی بهبود و باز توانی افراد با اختلال مصرف مواد

این پروانه در اجرای قانون تشکیل سازمان بهزیستی کشور و بند ۱۲ ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ مجلس شورای اسلامی و آیین نامه نحوه صدور و ابطال پروانه فعالیت های سازمان بهزیستی مصوب ۱۳۸۱/۴/۴ شورای معاونین و با توجه موافقت اصولی / پروانه فعالیت قبلی به شماره ۹۳۲/۹۵/۱۳۴۲۹ مورخ ۱۳۹۵/۴/۲۸ و رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران و ضوابط مقرر در آیین نامه تخصصی مربوطه و دستورالعملهای ابلاغی از سازمان بهزیستی صادر و ابلاغه داده می شود شهرستان شوش به نشانی فوار بعد از سه راهی دهات با ظرفیت ۳۰ نفر به فعالیت بردارد. مدت اعتبار این پروانه از تاریخ ۱۳۹۸/۴/۲۸ به مدت ۵ سال می باشد و می بایست سه ماه قبل از اتمام اعتبار پروانه جهت تمدید اقدام لازم صورت پذیرد. بدین است در صورت عدم اقدام جهت تمدید پروانه از سوی متقاضی، مجوز مذکور خودبخود باطل و ادامه فعالیت مرکز غیر قانونی است.

غلامرضا صدیق راد
مدیر کل و رئیس کمیسیون ماده ۲۶ بهزیستی استان خوزستان

۹۲۲/۹۷/۳۲۴۴۵
۱۳۹۷/۹/۱۳



مرکز درمانی و باز توانی معنادین سلام زندگی
(شیر قابل واکداری)
تمدید نوبت سوم

آقای نسرت اله طالبی کهنکی دارای کد ملی ۰۰۴۹۳۳۶۷۶۲ رئیس هیئت مدیره مؤسسه پیشگامان پاک آسیا (شعبه اندیشک) دارای شماره ۲۳۱۱۴ صاحب امتیاز مرکز سلام زندگی
با موضوع فعالیت مرکز اقامتی بهبود و باز توانی افراد با اختلال مصرف مواد

این پروانه در اجرای قانون تشکیل سازمان بهزیستی کشور و بند ۱۴ ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ مجلس شورای اسلامی و آئین نامه نحوه صدور و ابطال پروانه فعالیت های سازمان بهزیستی مصوب ۱۳۸۱/۴/۴ شورای معاونین و بانوجه موافقت اصولی / پروانه فعالیت قبلی به شماره ۹۲۲/۹۴/۳۶۷۵۷ مورخ ۹۴/۱۲/۱۶ و رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران و ضوابط مقرر در آئین نامه تخصصی مربوطه و دستور العمل های ابلاغی از سازمان بهزیستی صادر و اجازه داده می شود. شهرستان اندیشک به نشانی: جاده کرخه جنب شهرک صنعتی شماره ۱ با ظرفیت ۳۰ به فعالیت بپردازد.

مدت اعتبار این پروانه از تاریخ ۹۷/۲/۲ به مدت ۵ سال می باشد و می بایست سه ماه قبل از انقضاء اعتبار پروانه جهت تمدید اقدام لازم صورت پذیرد. بدیهی است در صورت عدم اقدام جهت تمدید پروانه از سوی متقاضی، مجوز مذکور خود بخود باطل و ادامه فعالیت مرکز غیر قانونی است.

غلامرضا صدیق راد

مدیرکل و رئیس کمیسیون صدور پروانه های بهزیستی خوزستان

(شیر قابل واکداری)

صدور

صاحب امتیاز حقوقی

مؤسسه پیشگامان پاک آسیا دارنده پروانه تکیس به شماره ۹۲۲/۳۲۴۰۲ و تاریخ ۹۴/۳/۱۱
و شماره ثبتی ۲۳۱۱۴ صاحب امتیاز مرکز بهشت نو
با موضوع فعالیت اقامتی بهبود و باز توانی افراد با اختلال مصرف مواد

این پروانه در اجرای قانون تشکیل سازمان بهزیستی کشور و بند ۱۴ ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ مجلس شورای اسلامی و آئین نامه نحوه صدور و لغو اعتبار پروانه فعالیت های سازمان بهزیستی مصوب ۱۳۸۱/۴/۴ شورای معاونین و با توجه به موافقت اصولی به شماره ۹۲۲/۹۴/۳۰۹۸۸ و تاریخ ۹۹/۹/۲۶ و رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران و ضوابط مقرر در آئین نامه تخصصی مربوطه و دستور العمل های ابلاغی از سازمان بهزیستی صادر و اجازه داده می شود در شهرستان گشود به نشانی شهرک پنجم - نرسیده به پلیس راه با ظرفیت ۳۰ ظرفیت بپردازد. مدت اعتبار این پروانه از تاریخ صدور به مدت ۵ سال است و باید سه ماه قبل از تمام اعتبار پروانه جهت تمدید آن اقدام لازم صورت پذیرد. صدور پروانه فعالیت برای متقاضی منزله ایجاد تعهد برای سازمان در پرداخت باره و تسهیلات نیست و پرداخت باره و تسهیلات به مراکز غیر دولتی مطابق ضوابط و مقررات خاص سازمان خواهد بود. بدیهی است در صورت عدم اقدام برای تمدید پروانه از سوی متقاضی، مجوز مذکور از درجه اعتبار ساقط و ادامه فعالیت مرکز غیر قانونی است.

غلامرضا صدیق راد

مدیرکل و رئیس کمیسیون صدور استان خوزستان

www.behz

۹۲۲/۹۷/۱۲۷۲۷
۱۳۹۷/۴/۱۹

جمهوری اسلامی ایران
مجلس شورای اسلامی

پروانه فعالیت



مرکز درمانی و بازتوانی معنادرین رویش سبز
(غیرقابل واگذاری)
صنوبر

آقای: نصرت اله طالبی کهنکی دارای کد ملی ۰۰۴۹۳۳۶۷۶۲
رئیس هیئت مدیره مؤسسه انجمنی پیشگامان پاک آسیا
دارائی شماره ثبتی: ۲۳۱۱۴
صاحب اعتبار مرکز: رویش سبز
با موضوع فعالیت: مرکز انجمنی بهبود و بازتوانی افراد با اختلال مصرف مواد

این پروانه در اجرای قانون تشکیل سازمان بهزیستی کشور و بند ۱۲ ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ مجلس شورای اسلامی و آئین نامه نحوه صدور و ابطال پروانه فعالیت های سازمان بهزیستی مصوب ۱۳۸۱/۴/۴ شورای معاونین ویا توجه موافقت اصولی پروانه فعالیت قبلی به شماره ۹۲۲/۹۱/۳۵۸۴۲ مورخ ۹۱/۱۲/۱۶ ورعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران و ضوابط مقرر در آئین نامه تخصصی مربوطه و دستور العملهای ابلاغی از سازمان بهزیستی صادر واجازه داده می شود شهرستان اینده به نشانی: ابتدای جاده کمرینسیتی پیمان و یک شب بانظرفیت: ۳۰ نفر به فعالیت بپردازد.

مدت اعتبار این پروانه از تاریخ صدور به مدت ۵ سال می باشد و می بایست سه ماه قبل از اتمام اعتبار پروانه جهت تمدید اقدام لازم صورت پذیرد بدیهی است در صورت عدم اقدام جهت تمدید پروانه از سوی متقاضی، مجوز مذکور خود بخود باطل وادامه فعالیت مرکز غیرقانونی است.

غلامرضا صدیق راد
مدیرکل و رئیس کمیسیون صدور پروانه های بهزیستی خوزستان

www.behzisty.ir

۹۲۲/۹۷/۲۵۸۵۰
۱۳۹۷/۷/۲۲

جمهوری اسلامی ایران
مجلس شورای اسلامی

پروانه فعالیت



مرکز درمانی و بازتوانی معنادرین حضرت
(غیر قابل واگذاری)
نعمتد نوبت اول

آقای نصرت اله طالبی کهنکی دارای کد ملی ۰۰۴۹۳۳۶۷۶۲
موسسه پیشگامان پاک آسیا شعبه اینده دارای شماره ثبتی ۲۳۱۱۴
صاحب اعتبار مرکز: حضرت
موضوع فعالیت انجمنی بهبود و بازتوانی افراد با اختلال مصرف مواد

این پروانه در اجرای قانون تشکیل سازمان بهزیستی کشور و بند ۱۲ ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ مجلس شورای اسلامی و آئین نامه نحوه صدور و ابطال پروانه فعالیت های سازمان بهزیستی مصوب ۱۳۸۱/۴/۴ شورای معاونین ویا توجه موافقت اصولی پروانه فعالیت قبلی به شماره ۹۲۲/۹۱/۳۵۸۴۲ مورخ ۹۱/۱۲/۱۶ ورعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران و ضوابط مقرر در آئین نامه تخصصی مربوطه و دستور العملهای ابلاغی از سازمان بهزیستی صادر واجازه داده می شود شهرستان اینده به نشانی: ابتدای جاده کمرینسیتی پیمان بانظرفیت ۳۰ نفر به فعالیت بپردازد.

مدت اعتبار این پروانه از تاریخ ۹۴/۱۲/۱۶ به مدت ۵ سال می باشد و می بایست سه ماه قبل از اتمام اعتبار پروانه جهت تمدید اقدام لازم صورت پذیرد بدیهی است در صورت عدم اقدام جهت تمدید پروانه از سوی متقاضی، مجوز مذکور خود بخود باطل وادامه فعالیت مرکز غیرقانونی است.

غلامرضا صدیق راد
مدیرکل و رئیس کمیسیون صدور پروانه های بهزیستی خوزستان

www.behzisty.ir



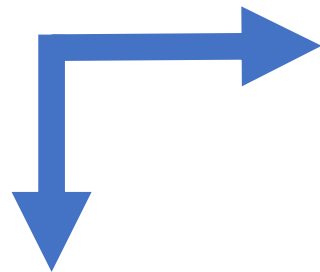








همایش بهبود یافتگان اعتیاد - استان اصفهان



- ۳ - مواظب تعارض و دوگانگی بین صحبت ها و رفتار خود باشید.
- ۴ - مطمئن شوید فرزند شما ارزش های خانوادگی را به درستی درک کرده است.
- ۵ - دقیق و جزئی نگر باشید.
- ۶ - با ثبات و پایدار باشید.
- ۷ - منطقی، امین و قابل باور باشید.
- ۸ - از واقعیت ها آگاه باشید.

درس هایی که والدین باید در باره فرزندان خود بدانند

درس اول: درک اهمیت سلامت و بهداشت خانواده و ساختن خانه ای عاری از مواد مخدر و مشروبات الکلی

درس دوم: درک و شناخت تأثیرات مواد مخدر، مضر بودن مصرف هرگونه مواد اعتیادآور

درس سوم: بررسی پیامدهای مصرف مواد مخدر و مشروبات الکلی.

درس چهارم: تغییر باورهای غلط در مورد مصرف مواد مخدر یا مشروبات الکلی در خوش باوران.

درس پنجم: تقویت باورهای مثبت و خشنی و ارائه راهکارهای مقاومت در برابر پیشنهاد مصرف مواد و روش و مهارت نه گفتن و تمرین آنها.

درس ششم: روش های هویت بخشیدن و بالا بردن

(۵)

عزت نفس و اعتماد بنفس و خود شکوفایی.

درس هشتم: قاطع بودن و جرات آموزی.

بدون استفاده از مواد مخدر و یا مشروبات الکلی.

درس نهم: کاهش رفتار های خشونت آمیز.

درس دهم: مبارزه با تأثیر جاذبه ها و تبلیغات اشاعه مصرف مواد مخدر، خشونت و فرهنگ ناسالم.

درس یازدهم: تصمیم گیری در مورد رفتارهای خطرناک.

درس دوازدهم: آری گفتن به جایگزینی های مثبت مانند ورزش و فعالیت های هنری، فرهنگی و اجتماعی.

درس سیزدهم: الگوبرداری مثبت، ساختن الگوهای مناسب برای خود.

درس چهاردهم: متانت، پایداری و مقاوم بودن، خویشتن داری، رفتارهای معنوی

(۶)

آرمان ما الهی، انسانی و ملی است - نجات معناد

آرمان ما الهی، انسانی و ملی است - نجات معناد

جامعه پاک

تلفن: ۷۷۱۸۲۰۲۵
پست الکترونیک: info@jamepak.ir
آدرس سایت: www.jamepak.ir

پیشگیری از اعتیاد در خانواده

(۱)

عشق را تجربه نکرده باشند. این خلاء جنبه بسیار مهمی است که باید طی فرآیند درمان و بهبودی به آن پرداخته شود و تقویت گردد.

سلامت اجتماعی

بهداشت و سلامت اجتماعی افراد معناد به سرعت رو به ضعف و زوال می رود. به همان مقداری که نیاز به مواد مخدر بیشتر و شدید تر می شود، نیاز به تعاملات اجتماعی ضعیف تر و کم رنگ تر می گردد. معمولاً دوستان قدیمی فراموش می شوند و مواد مخدر موجب رفاقت و دمنغوری با همتایان ناسالم می گردد. به میزانی که اعتیاد پیشرفت می کند، رابطه فرد با خانواده و دوستان خراب تر می شود و مشکلات قانونی و مالی بروز کرده و در طول زمان سیر صعودی بخود می گیرد. البته، رابطه معنی دار و مستقیمی بین مشکلات اجتماعی و مصرف مزمن مواد مخدر وجود دارد که، کاملاً واضح و آشکاری است. چنین رابطه ای حتی در بین مصرف کنندگان تصادفی و فتنی داروهای غیر مجاز نیز وجود دارد. البته ممکن است مصرف مواد مخدر بیاتر و مشکلات قبلی نظیر نواقص شخصیتی و روانی و خلقی نیز باشد، که این افراد از قبل با آن مواجه بوده اند. از طرف دیگر، این نکته قطعاً درست است که، یک مشکل زمانی موجودیت می یابد که، فردی به خاطر مصرف مواد مخدر صرف نظر از هر اثر زیان آور دروشتناختی آن، مطرد جامعه قرار می گیرد یا دچار

(۵)

مشکلات و گرفتاری های قانونی می گردد.

همواره و در همه حال از جوانان انتظار می رود که، هم در مدرسه و هم در محیط اجتماعی خارج از آن، مهارت های لازم را توسعه بخشند و دانش جدید را بیاموزند. آزمایش های به عمل آمده با حیوانات و انسان ها، اثبات کرده است که، مصرف داروهای روان گردان به شدت به فرآیند یادگیری آسیب می رساند. اثرات حاد مصرف حشیش بر حافظه پارها مورد تحقیق و بررسی قرار گرفته و نتایج حاصله نشان دهنده آسیب جدی این ماده بر حافظه بوده است. از آنجا که حافظه و دیگر کارکردهای شناختی برای یادگیری بسیار ضروری و اساسی هستند، مصرف داروهای روان گردان می تواند به طور جدی پیامدهای خطرناکی را در پی داشته باشد.

سلامت روحی

زندگی برای معنادرین حول محور تهیه، مصرف و بهبودی از تبعات و آثار مواد مخدر می چرخد. آنها ممکن است، خود را بریده از دیگران و تاقچه ای جداگانه احساس کنند. آنها احساس می کنند که زندگی شان فاقد معنا و هدفی متعالی و روحانی است. همین طور گمان می کنند که، هیچ قدرت و نیروی بزرگتر از خودشان وجود ندارد که بدان امید بپندند.

(۶)

آرمان ما الهی، انسانی و ملی است - نجات معناد

آرمان ما الهی، انسانی و ملی است - نجات معناد

جامعه پاک

تلفن: ۷۷۱۸۲۰۲۵
پست الکترونیک: info@jamepak.ir
آدرس سایت: www.jamepak.ir

اعتیاد چیست؟
معناد کیست؟

(۱)

کامل در حل سریع و عاجل آن در برنامه بهبودی مشارکت فعال داشته باشد.

اعتیاد یک اتفاق نیست، یک فرآیند پیشرونده است

عود

عود و بازگشت تمام عیار، از اولین بار مصرف گرفته، تا جریان فعال شدن اعتیاد، نهایتاً به رفتاری دردآور و آزاردهنده آگاهی وجدانی منتهی می گردد و با نوعی تکمیل کردن تجربیات شدید در اندیشه و احساس مرتبط و ملازم است. فرد در طی فرآیند عود و بازگشت کامل، معمولاً تمایلی به تشریک مساهی در شروع دوباره فعالیت های مربوط به برنامه بهبودی را از خود نشان نمی دهد. در فرآیند عود و بازگشت، فرد با نوعی عدم کنترل کلی بر مصرف مواد مخدر مواجه می گردد که، این رفتار خود موجب درد و رنج بیشتر برای فرد و در نتیجه منجر به مصرف بی رویه و خارج از کنترل او می گردد. این فقدان و عدم کنترل، ناشی از عوامل زیستی، روانی و معنوی و اجتماعی است. عوامل زیستی: شامل اشتیاق و وسوسه برای مصرف مواد مخدر، مشکلات پزشکی و روانپزشکی و موضوعات کلی نظیر، خواب، تغذیه و خستگی و مسایل جنسی می باشد. عوامل

(۵)

روانی شامل شدت و جدت انگارورزین، مسایل عاطفی و عدم ثبات در هیجانات مثبت و منفی و شدت و قوت خود باوری و عزت نفس در فرد می باشد. موضوعات مربوط به عوامل اجتماعی عبارتند از: قدرت پشتوانه اجتماعی برای پاک و هوشیار ماندن در مقابل پشتوانه اجتماعی برای مصرف مواد مخدر و شدت کلی فشار و استرس های مربوط به ارتباطات و روابط های غیر اصولی (موقعیت های خطر زا) و به تعبیر دیگر غیر برنامه ای است. به طور کلی جریان عود را می توان نوعی فرآیند پیش رونده و نوعی گزار بین هشیاری و ناهشیاری و یا رفتار های تعادلی در مقابل رفتار های غیر کنترلی دانست. نکته جالب توجه این است که، فرآیند عود را می توان قطع کرد و عمل قطع در مراحل اولیه عود بسیار ساده تر و آسانتر از زمان بازگشت تمام عیار مصرف مواد مخدر است.

(۶)

آرمان ما الهی، انسانی و ملی است - نجات معناد

آرمان ما الهی، انسانی و ملی است - نجات معناد

جامعه پاک

تلفن: ۷۷۱۸۲۰۲۵
پست الکترونیک: info@jamepak.ir
آدرس سایت: www.jamepak.ir

مثلث لغزش و عود

(۱)

پس زیاد به حرف های من گوش نکن و به کارهای خودت بپرداز. نپذیرفتن واقعیت ها یکی دیگر از اثرات بیماری من می باشد. که خیلی هم دردآور و مشکل آفرین است. سعی نکن. که مرا از تأثیرات اعتیاد نجات دهی.

مثلاً پول مخارج مرا نده و مسئولیت های فردی مرا به دوش نگیر و به خاطر اعتیاد من دروغ نگو و حتی پنهان نکن. چنین اعمالی موجب می شود، احتمال اینکه من به دنبال کمک بروم، کم شود.

تا زمانی که تو یک راه فرار آماده و راحت برای گریز از مسئولیت ها و مشکلات ناشی از اعتیاد من به من نشان دهی، من قبول نخواهم کرد که، با اعتیاد مشکل دارم. آنچه که مهم تر از همه این جنگ و گریزها می باشد، این مسئله است، تو باید توانایی نقش خودت را در ارتباط با من درست و صحیح اجرا کنی. از این طریق هم خودت کمتر رنج می بری و به من هم کمک خواهی کرد. تا از این بیماری مزمن و پیشرونده و کشنده رهایی و بهبودی پیدا کنم. تا جایی که می توانی راجع به اعتیاد اطلاعات کسب کن.

هر وقت که توانستی با کارشناسان و مشاوران اعتیاد تماس بگیری و صحبت کن.

در اوقاتی که برایت مقدور است، به جلسات خانواده معناد گننام برو.

(۵)

نشریات و جزوات و بروشورهایی که در رابطه با اعتیاد مطالبی نوشته شده است، بخوان و مطالعه کن.

سازمان ها و انجمن های زیادی در سطح شهر و در رابطه با کمک رسانی به خانواده های مثل من فعالیت می کنند. آدرس و محل فعالیت آنان را پیدا کن و در کلاس ها و کارگاه هایی که برگزار می کنند، شرکت کن.

با جامعه پاک تماس داشته باش، آنها بدون هیچگونه قضاوت و چشمداشتی و به رایگان، هرگونه کمکی که بتوانند در رابطه با مشکل اعتیاد من و مشکلات تو انجام خواهند داد.

در ضمن، این حقیقت بسیار مهم و حیاتی را همیشه به خاطر داشته باش، هیچ چوبدستی سحر آمیزی، هیچ ورد و دعایی، هیچ رمل و اسطرلابی و حتی هیچ دارو و درمانی و از همه این ها مهمتر، هیچ درمان ترک اعتیادی وجود ندارد، که قادر باشد، مرا یک شبه از بیماری اعتیاد درمان کند، یا نجات دهد.

زیرا من یک روزه معناد نشده ام، که یک شبه بهبودی پیدا کنم.

(۶)

آرمان ما الهی، انسانی و ملی است - نجات معناد

آرمان ما الهی، انسانی و ملی است - نجات معناد

جامعه پاک

تلفن: ۷۷۱۸۲۰۲۵
پست الکترونیک: info@jamepak.ir
آدرس سایت: www.jamepak.ir

نامه صادقانه یک معناد به خانواده اش

(۱)

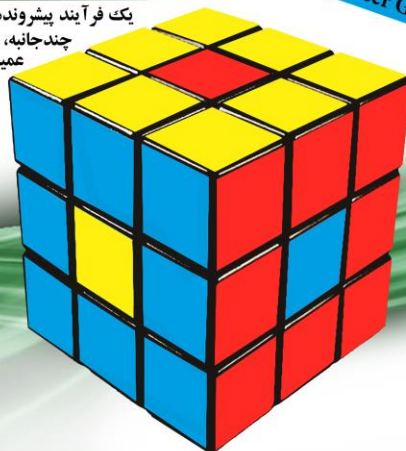
نجات معتاد

الهی، انسانی و ملی است،
آرمان ما:

مدل بهبودی پرهیزمدار گروه همتا
Abstinence Recovery Peer Group Model

روش بهبودی پرهیزمدار گروه همتا

یک فرآیند پیشرونده،
چندجانبه،
عمیق و طولانی مدت است



پیشگامان پاک آسیا - جامعه پاک

www.jamepak.ir
Email: info@jamepak.ir

بهار ۱۳۹۲

نجات معتاد

مراسم افتتاحیه:

افتتاح اولین مرکز بهبودی اقامتی
از نسل دوم مدل بهبودی پرهیزمدار
مرکز بهبودی اقامتی مهر مادر (ویژه بانوان)

هفته دولت

آرمان ما الهی، انسانی و ملی است

تیم درمانگر: نیروی تخصصی (پزشک، روانشناس، مددکار اجتماعی)

نیروی تجربی از گروه همتای مجرب و متعهد

کارشناس دینی



دوم شهردار هزار و سیصد و نود و یک
تهران، شهرستان ورامین
WWW.JAMEPAK.IR
EMAIL: INFO@JAMEPAK.IR



پاسخگو



