



الإمارات العربية المتحدة  
وزارة الداخلية



# دليل الوالدين للوقاية من المخدرات

الإصدار الأول 2021



#MOI UAE  
[www.moi.gov.ae](http://www.moi.gov.ae)





البرنامج الوطني للوقاية من المخدرات  
National Program for Drugs Prevention

# دليل الوالدين للوقاية من المخدرات

الشركاء الاستراتيجيين



وزارة الصحة ووقاية المجتمع  
MINISTRY OF HEALTH & PREVENTION



وزارة التنمية المجتمعية  
MINISTRY OF COMMUNITY DEVELOPMENT



شرطة أبوظبي  
DUBAI POLICE



الجهاز  
الاعلى  
للأمور  
والطفلية

NRC  
National Rehabilitation Center

عونك

مركز إرادة للتأهيل والتأهيل في دبي

Eraida Center  
for Treatment and Rehab in Dubai

UNODC  
مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة

الرقم الدولي  
978-9948-8753-0-7  
التصنيف العمري : E  
حقوق الطبع محفوظة للإمارة العامة لمكافحة المخدرات الاتحادية  
وزارة الداخلية  
دولة الإمارات العربية المتحدة

## محتويات الدليل:

# مقدمة وتمهيد:

يلعب الوالدين دور محوري في وقاية الأبناء من عدة مخاطر منها تعاطي المواد المخدرة ومن هذا المنطلق يسعى البرنامج الوطني للوقاية من المخدرات (سراج) إلى المساهمة في حماية الأسر من خطر المخدرات وتنمية مهاراتها لحماية الأبناء من التعاطي وتمكينها من إدارة ومعالجة كافة عوامل الخطورة المحيطة بالأبناء.

## أهداف هذا الدليل:

- تعريف الوالدين بأنواع المواد المخدرة والمؤثرات العقلية وأضرارها ومؤشرات تعاطيها.
- تعريف الوالدين بالمعتقدات الشائعة والخاطئة حول المواد المخدرة والمؤثرات العقلية.
- تعريف الوالدين بعوامل الحماية والخطورة المحيطة بالأبناء.
- تعريف الوالدين بدورهما الوقائي وكيفية حماية الأبناء من المواد المخدرة والمؤثرات العقلية.
- تمكين الوالدين من الكشف والتدخل المبكر في حالات تعاطي المواد المخدرة والمؤثرات العقلية.
- تنمية مهارات الوالدين لتعليم الأبناء مهارات رفض تعاطي المواد المخدرة والمؤثرات العقلية.
- تعريف الوالدين بعض نصوص القانون الإمارati بشأن مكافحة المواد المخدرة والمؤثرات العقلية ومراكز العلاج المتوفرة في الدولة.

5	مقدمة وتمهيد
6	البرنامج الوطني للوقاية من المخدرات «سراج»
7	إستراتيجية البرنامج الوطني للوقاية من المخدرات (سراج)
10	التعريفات
13	<b>الفصل الأول: المواد المخدرة</b>
14	ـ من تصنيف المواد المخدرة
15	ـ التأثير العامة الناجمة عن تعاطي المواد المخدرة
17	ـ بعض أنواع المواد المخدرة وطرق تعاطيها وآثارها
26	ـ المعتقدات الخاطئة المتعلقة بتعاطي المواد المخدرة
31	<b>الفصل الثاني: مسببات ومؤشرات تعاطي المواد المخدرة</b>
33	ـ الأسباب المؤدية إلى تعاطي المواد المخدرة والمؤثرات العقلية
34	ـ مؤشرات تعاطي المواد المخدرة والمؤثرات العقلية
39	<b>الفصل الثالث: عوامل الحماية والخطورة</b>
37	ـ عوامل الحماية الخطورة المتعلقة بتعاطي المواد المخدرة
43	<b>الفصل الرابع: دور الوالدين في وقاية أبنائهم من المواد المخدرة</b>
44	ـ الدور الوقائي للوالدين
48	ـ مهارات الرفض الواجب تعليمها للأبناء
50	ـ مابينبني القيام به من عدمه أثناء التحدث مع الأبناء
52	ـ دور الوالدين في الكشف والتدخل المبكر
53	ـ دور الوالدين في العلاج وإعادة التأهيل
55	<b>الفصل الخامس: القانون الإتحادي في شأن مكافحة المواد المخدرة</b>
56	ـ القانون الإتحادي في شأن مكافحة المواد المخدرة
57	ـ حالات لاتقاض فيها الدعوى الجنائية
59	<b>الفصل السادس: خدمات العلاج وإعادة التأهيل في دولة الإمارات</b>
60	ـ خدمات العلاج وإعادة التأهيل

# إستراتيجية البرنامج الوطني للوقاية من المخدرات (سراج)



البرنامج الوطني للوقاية من المخدرات  
National Program for Drugs Prevention

## البرنامج الوطني للوقاية من المخدرات «سراج»

### الرؤية:

نحو مجتمعٍ واعٍ بمخاطر المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية.

### الرسالة:

تمكين مؤسسات الدولة وأفراد المجتمع، وبناء قدراتهم ومهاراتهم للوقاية من المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية وفق منهجية علمية وتكامل مؤسسي.

### الأهداف الإستراتيجية:

- رفع الوعي المجتمعي بأخطار المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية.
- تنمية المهارات الشخصية والقيم الأخلاقية المعززة للسعادة والإيجابية.
- تعزيز دور الأسرة على المساهمة في الوقاية من المواد المُخدرة.
- المشاركة في إعداد الكفاءات المتخصصة في مجال الوقاية من المواد المُخدرة.

برنامج سراج هو البرنامج الإمارati للوقاية من المخدرات، ويستهدف المجتمع بكل شئاته، وينتسب هذا البرنامج من اللجنة الوطنية العليا للوقاية من المخدرات والتابعة لمجلس مكافحة المخدرات.

# محاور البرنامج الوطني للوقاية من المخدرات (سراج)



## السعادة:

اعتبار السعادة والإيجابية جزء لا يتجزء من حياتنا اليومية يساعد على مواجهة ضغوطات الحياة المختلفة والاستمتاع بكل يوم بعيداً عن المواد المخدرة. تتطلع للمساهمة في ترسیخ قيم السعادة والإيجابية كأسلوب حياة في مجتمعنا الإماراتي عن طريق رفع الوعي بمصادر السعادة المختلفة والعادات التي تسهم فيها.



## الرفقة الطيبة:

اختيار أصدقاء يثرون الحياة بالوعي والنصائح الإيجابي يساعد في تطور الشخص والابتعاد عن المشاكل المختلفة كتعاطي المواد المخدرة. تتطلع إلى رفع الوعي وتعزيز المهارات الالزمة لاختيار الرفقة الصالحة.



## الأسرة المتماسكة:

تلعب الأسرة الدور الرئيسي في تدجين أبنائها من مخاطر تعاطي المواد المخدرة وذلك من خلال غرس المبادئ والقيم الأخلاقية وبناء علاقة قوية مع الأبناء مرتكزاتها الحب والاحترام والثقة والدوار. تتطلع إلى تعزيز دور الأسرة في وقاية الأبناء من السلوكيات الخطرة وتعاطي المواد المخدرة.



## الجسم السليم:

المحافظة على الصحة الجسدية والنفسية عاملان مهمان لتطور الفرد والمجتمع. تتطلع إلى رفع وعي الأفراد حول مخاطر المواد المخدرة على الصحة وتعزيز مهارات اتخاذ الخيارات المثلثي لصحة أفضل بعيداً عن مخاطر المواد المخدرة.



# التعريفات:

هي تلك العوامل التي تسهم في حماية الفرد من الوقوع في تعاطي المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية.



عوامل  
الحماية

هي تلك العوامل التي تزيد من خطر الوقوع في تعاطي المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية.



عوامل  
الخطورة

هي مواد طبيعية أو كيميائية لها تأثير سلبي على وظائف الجسم، وتؤدي إلى حالة من التعود أو الإدمان عليها، ويُدْعَر تداولها أو زراعتها أو تصنيعها أو جلبها إلا لأغراض يحددها القانون.



المُخدرات

هي الحالة الناتجة عن استعمال المواد المُخدرة بصفة مستمرة، بحيث يصبح الشخص معتمداً عليها نفسياً أو جسدياً أو كلاهما، بل ويحتاج إلى زيادة الجرعة من وقت لآخر ليحصل على الأثر نفسه دائماً، بحيث يصبح غير قادر على القيام بأعماله وواجباته في غياب المواد المُخدرة، ويُعتبر الإدمان مرضًا مزمناً يصيب الدماغ ولذلك يحتاج المدمن إلى العلاج وإعادة التأهيل.



الإدمان

هي الإجراءات والخطط التي تهدف إلى منع الأفراد من الوقوع في تعاطي المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية، وتشمل تعزيز عوامل الحماية وتقليل عوامل الخطورة. من أهم أهداف الوقاية من المواد المُخدرة :

- تقليل عدد الذين يشرعون في تعاطي المواد المُخدرة



الوقاية



# المواد المُخدرة

يتناول هذا الفصل معلومات تخص المواد المُخدرة بشكل عام، وتصنيفها، والآثار الناجمة عن تعاطيها، سواء كانت صدية أو اجتماعية أو اقتصادية، ومن ثم يسلط الضوء على بعض الأنواع من المواد المُخدرة بالإضافة إلى طرق تعاطيها والآثار الناجمة عن التعاطي، كما يعرض ويصحح المفاهيم غير الصدية والشائعة ضمن الوسط الشبابي عن تعاطي المواد المُخدرة.

## الفصل الأول

# من تصنيف المواد المُخدرة



## الآثار العامة الناجمة عن تعاطي المواد المُخدرة

### الآثار الصحية الجسمية مثل:

- اضطرابات القلب واضطرابات ضغط الدم.
- اضطرابات الجهاز الهضمي وفقدان الشهية.
- الصداع المزمن والإجهاد الجسدي والعصبي.
- الضعف العام والهزال.
- الإصابة بفيروس الكبد الوبائي C, B.
- الإصابة بفيروس نقص المناعة AIDS.
- إتلاف الكبد والكلى.
- الالتهابات الرئوية المزمنة.
- الموت المفاجئ.
- الإصابة بنوبات الصرع والتقلصات العقلية.



### الآثار الصحية النفسية مثل:

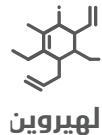
- اضطرابات النوم.
- الأوهام والهلاوس السمعية والبصرية والحسية.
- اضطرابات الشخصية الفحامية.
- القلق والاكتئاب والتوتر.
- اضطرابات التفكير المنطقي والإدراك الحسي.
- ضعف التركيز والانتباه.
- الإنسانية والعزلة.
- عدم استقرار العواطف والمشاعر.
- الميل إلى الانتداب.



# بعض أنواع المواد المُخدرة وطرق تعاطيها وآثارها

## الهيروين

هي مادة أفيونية تكون على هيئة مسحوق أبيض أو بني أو مادة سوداء لاصقة.



الهيروين

### طرق التعاطي



- حقن
- شم
- تدخين

### آثار التعاطي



- الإحساس بالدھول والنعاس.
- جفاف في الفم وتقلص.
- اختلال في الجهاز التنفسی.
- حرقة في العین.
- احمرار في الجلد.
- ثقل في الأرجل واليدين.

### أعراض البرءة الزائدة



- بطء في التنفس.
- إزرقاق في الشفتين والأظافر.
- تشنجات.
- غيبوبة.
- وفاة.

### الآثار الإجتماعية مثل:

- انتشار الجرائم ومنها جرائم الإيذاء والقتل والسرقة.
- تفكك الأسر.
- ارتفاع نسبة البطالة.
- الانعزال عن المجتمع وعدم تحمل المسؤولية.
- القدوة السيئة للأبناء وغيرهم.



### الآثار الاقتصادية مثل:

- ضعف إنتاجية الفرد.
- الأعباء المالية المترتبة على مكافحة المواد المُخدرة، ومعالجة الإدمان والأمراض المصاحبة له.
- استنزاف الأموال نتيجة إنفاق المبالغ الكبيرة لشراء المواد المُخدرة.





## الكوكايين

(كوك، الكراك) هو مسحوق أبيض بلوري مصنوع من أوراق تشبه الكوكا أو الكراك، ويكون على شكل قطع صفيرة بيضاء الشكل على هيئة الحصى



### الكوكايين

**طرق التعاطي**

- الاستنشاق
- مضغ أوراق الكوكا
- الحقن بالوريد
- التدخين

**طرق التعاطي**

- التدخين
- الاستنشاق عن طريق أجهزة التبخير
- المضغ
- التدمير مع الشاي

**آثار التعاطي**

- زيادة معدل ضربات القلب
- السلوك العدواني والهيجان
- الهلوسة وعدم وضوح الرؤية
- فقدان الشهية والأرق
- الغثيان
- ارتفاع في ضغط الدم
- القلق
- الإصابة بسرطان الرئة
- التشنجات والتنيبات القلبية
- الجلطة والوفاة

**آثار التعاطي**

- عدم القدرة على التركيز
- تباطؤ في الحركة
- التأثير على التفكير والإدراك
- القلق الشديد والإكتئاب
- زيادة في ضربات القلب
- الإصابة بسرطان الرئة

## الميثامفيتامين



### الميثامفيتامين

(آيس، كريستال، الشبو، السرعة، الزجاج)

هي مادة تم تصنيعها في المختبرات، وتكون على شكل قطع زجاجية أو بلورات لامعة، ويميل لونها إلى الزرقة والبياض، ولها تأثير قوي على الجهاز العصبي.

### طرق التعاطي



- البلع
- التدخين
- الحقن
- الاستنشاق

### آثار التعاطي



- زيادة في ضربات القلب ودرجة حرارة الجسم
- القلق والإكتئاب والتهيج
- تضرر القلب والأعصاب
- أمراض الكبد والكلى
- تقلب في المزاج والهلاوس
- النوبات القلبية والسكتة الدماغية والموت

## المستنشقات



### المستنشقات

(غاز الولاعات، الأصباغ، الغراء)  
هي عبارة عن مواد متطايرة تحتوي على أبخرة كيميائية، ولها تأثير على الجسم يشبه تأثير المواد المُخدرة، وتحتوي على غازات مثل غاز أيروسول وغاز البيوتان.

### طرق التعاطي



- الاستنشاق

### آثار التعاطي



- تضرر الدماغ
- تضرر الكبد
- تنميل الأطراف
- صداع وغثيان وهلوسة
- تضرر الكليتين
- فقدان الوعي والوفاة
- تضرر القلب
- تثبيط الجهاز العصبي
- فشل في الجهاز التنفسى
- حساسية حول الأنف والفم

## الكتاجون أو فينيثايلين

(فينيثايلين) هو أحد مشتقات الأمفيتامين، وتعد من المواد المُخدرة المصنعة وتحتوي على مواد كيميائية لها تأثير على الجهاز العصبي.



### الكتاجون

#### طرق التعاطي

- البلع

#### آثار التعاطي

- كثرة الكلام والحركة دون سبب
- ضعف الذاكرة والتفكير غير الواقعي
- تحريك الفكين بشكل متعاكس أو بشكل دائري.
- التلفظ بكلمات دونوعي
- ارتفاع ضغط الدم وزيادة ضربات القلب
- احمرار واتساع حدة العين.
- الاضطرابات النفسية كالقلق والتوتر
- والشعور بالاضطهاد والشك بالآخرين
- والميل للعدوانية
- ضعف الشهية والتقيؤ
- جفاف الريق والشفتين
- رعشة الأيدي وبرودة الأطراف.
- الهلوسة السمعية
- الأرق وعدم النوم.

هي مخدرات مصنعة لها نفس تأثير الحشيش أو الكريستال، ومنها ما يسمى (سبايس) وهو مزيج من الماريجوانا المعالج بواسطة مواد كيميائية مخدرة، وتعتبر هذه المواد خطيرة جداً لأنها لا يمكن معرفة المواد الكيميائية المستخدمة في معالجة الماريجوانا، وتتباع على هيئة أوراق جافة في أكياس بلاستيكية أو تمزج في تبغ التدخين.



### سبايس

#### طرق التعاطي

- التدخين
- الشرب

#### آثار التعاطي

- التسمم الشديد
- ضرر في الكلى
- الهلوسة
- النوبات القلبية
- القلق والإكتئاب
- الوفاة
- ازدياد في ضربات القلب وضغط الدم

## الأدوية الموصوفة طبياً



### الأدوية الموصوفة طبياً

هي الأدوية التي لا يمكن استخدامها إلا بوصفة طبية، وإساءة استخدام هذه الأدوية عن طريق تعاطيها دون وصفة طبية أو استخدامها بطريقة مخالفة لـإرشادات الطبيب قد يؤدي إلى الإدمان ويكون لها آثار صحية خطيرة ومنها:



## الترامادول

يعتبر من الأدوية الأفيونية التي تستخدم في تسكين الألم، قد يؤدي سوء استخدام دواء الترامادول إلى الإدمان.

### طرق التعاطي

- البلع

### آثار التعاطي

- الاكتئاب والتوتر والقلق
- تشبيط في الجهاز العصبي
- الغضب والعدوانية
- تشبيط في الجهاز التنفسي
- الصداع والرعشة
- زيادة الأفكار والميول الإنتحاري
- قلة النوم والأرق
- الغيبوبة والموت المفاجئ
- التعزق بكثرة

### المنبهات

- أدرال
- ريتالين

### المثبطة

- الفوليلوم
- الزانakis

### المسكنات

- الكسيكودون
- الهييدروكودون

### آثار التعاطي

- ارتفاع درجة الحرارة
- عدم انتظام ضربات القلب
- الشعور بالشك
- عدم وضوح الرؤية
- الغثيان
- صعوبة التركيز والتفكير
- تناولها مع الكحول
- تسبيب الوفاة

### آثار التعاطي

- البطء في التنفس
- التلف الدماغي
- الوفاة

# المعتقدات الخاطئة المتعلقة بتعاطي المواد المُخدرة

هناك معتقدات خاطئة وشائعة في المجتمع حول تعاطي المواد المُخدرة ومن الضروري أن تعرفها وتعرف الحقائق حولها كما هي موضحة:

**الحقيقة** 



إن الدراسات برهنت على أن بين (15% - 30%) من حوادث العمل ناجمة عن تعاطي المواد المُخدرة، والعديد من حوادث السير المرورية وجد مرتكبوها نتت تأثير المواد المُخدرة.

**المعتقد الخاطئ** 



تعاطي المواد المُخدرة يضعف القدرة البدنية ويساهم على العمل لفترات طويلة.

**الحقيقة** 



أثبتت العديد من الأبحاث أن إساءة استخدام أدوية المهدئات تؤدي إلى الإدمان، كغيرها من المواد المُخدرة.

**المعتقد الخاطئ** 



تناول أدوية المهدئات أقل خطورة من المواد المُخدرة الأخرى.

**الحقيقة** 



هذا المعتقد وهمي لا أساس له من الصحة، ويردده المتعاطي نتيجة أوهام نفسية بأن المواد المُخدرة تساعد في التغلب على المصاعب، بينما إثبات الذات والسعادة مرتبطان بالقدرة على تحمل المسؤولية والمشاركة الفاعلة في المجتمع وأنشطته كافة والمحافظة على الصحة الجسدية والنفسية.

**المعتقد الخاطئ** 



تعاطي المواد المُخدرة يخلصك من مشاعر القلق والتوتر ويندوكك شعوراً بالسعادة.

**الحقيقة** 

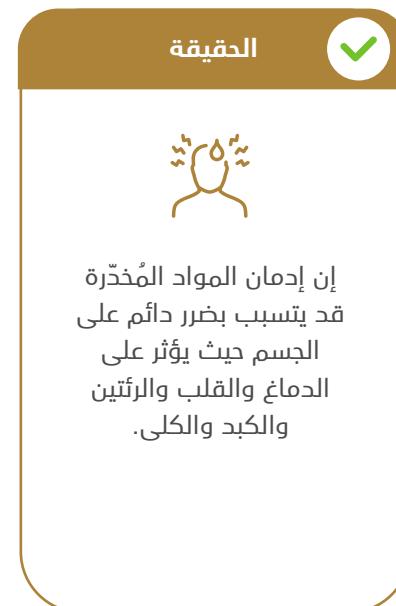
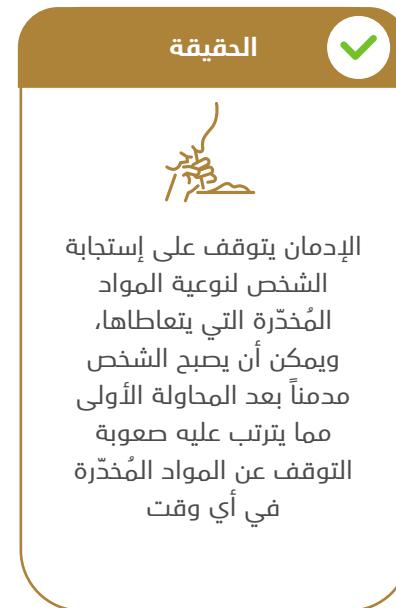
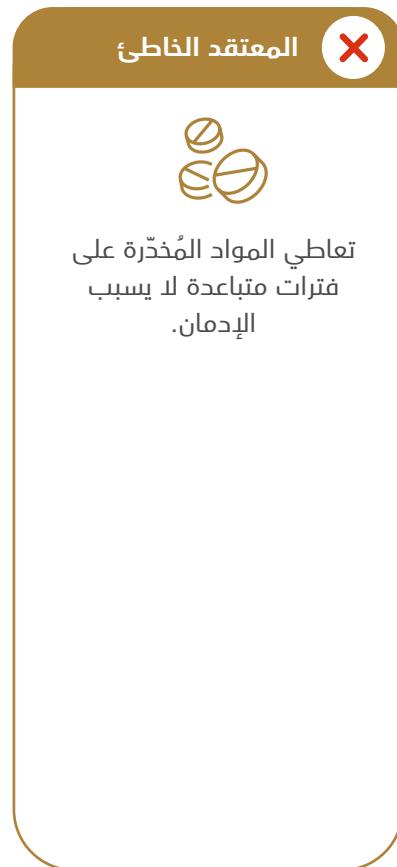
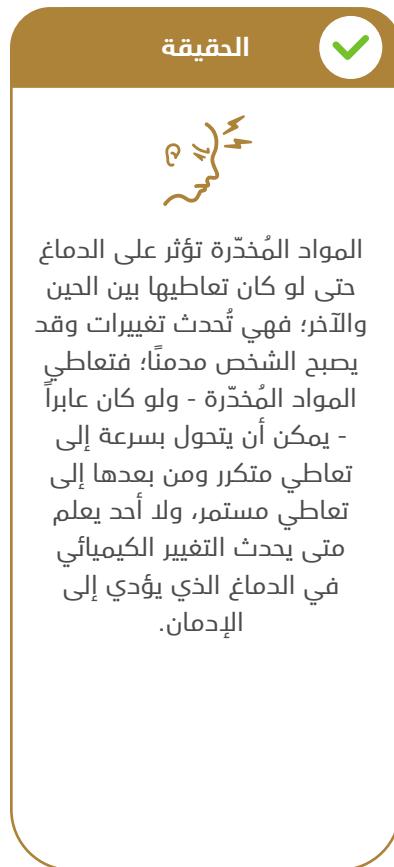


إن تعاطي المواد المُخدرة يؤثر سلباً على الجهاز العصبي وقدرة الشخص على استرجاع المعلومات والتركيز، والإدمان على هذه المواد يؤدي إلى نتائج عكسية ووخيمة على المدى المتوسط والبعيد.

**المعتقد الخاطئ** 



تعاطي المواد المُخدرة يزيد من القدرة على التركيز والإبداع ويسهل القدرة على الاستدراك.



## أسباب ومؤشرات تعاطي المواد المُخدرة

يتطرق الفصل في بدايته إلى أكثر الأسباب المؤدية إلى تعاطي المواد المُخدرة كالأسباب الفردية والأسرية والمجتمعية، كما يوضح المؤشرات الدالة على التعاطي كالسلوكية والجسدية والبيئية التي تمكّن الأفراد من الكشف عن متعاطي المواد المُخدرة والتدخل المبكر.

### الفصل الثاني

الحقيقة



إن الإدمان يمر بمراحل عدّة، وتعاطي المواد المُخدرة ولو كان عابراً يمكن أن يتّحول بسرعة إلى تعاطي متكرر ومن بعدها إلى تعاطي مستمر، ويؤدي في النهاية إلى الإدمان. وللحسّيش مخاطر عدّة، فعلى سبيل المثال:

- دخان الحشّيش يحتوي على نسبة كبيرة من المواد الكيميائية والقطاران المسبيبة للسرطان وتتدمر خلايا المخ.
- تعاطي الحشّيش من الممكّن أن يؤدي إلى اضطرابات عقلية وسلوكية.
- تعاطي الحشّيش من الممكّن أن يؤدي إلى ضعف عضلة القلب.

المعتقد الخاطئ



تعاطي الحشّيش ومنتجاته لا يسبّب الإدمان.

# الأسباب المؤدية إلى تعاطي المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية



# مؤشرات تعاطي المواد المخدرة والمؤثرات العقلية:

## المؤشرات السلوكية:

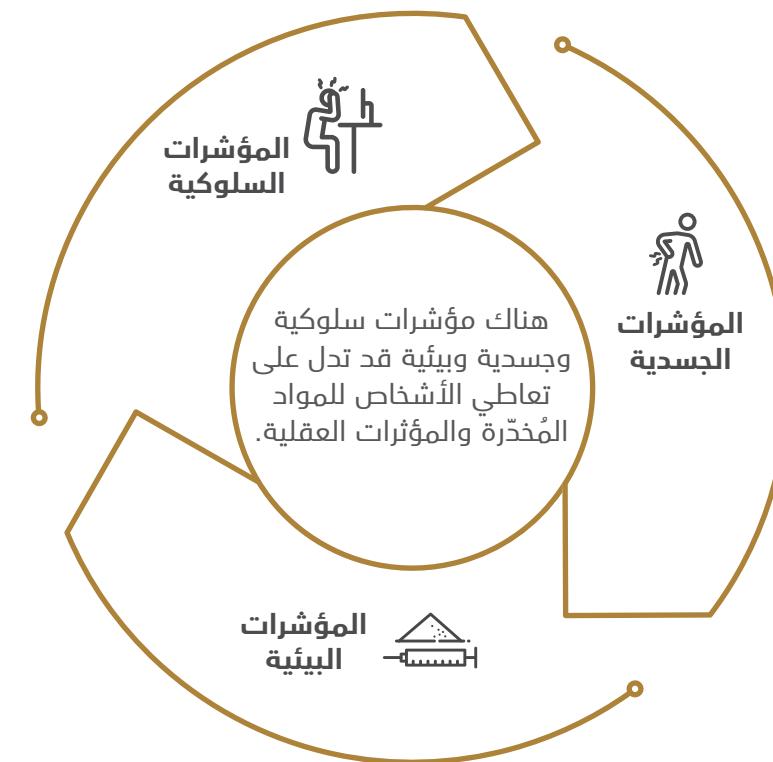
- التغير المفاجئ للأصدقاء.
- التدني المفاجئ في التحصيل الدراسي.
- سلوك الكذب والمبرأة.
- تقلبات مزاجية مفاجئة تتراوح بين الفرح والاكتئاب.
- المبالغة في رد الفعل للنقد المعتدل أو الطلبات البسيطة.
- إستخدام المبررات بدلًا من تحمل مسؤولية الأفعال.
- خلق الأعذار دائمًا للأخطاء الشخصية.
- نقص ملحوظ في الانضباط الذاتي.
- الفرق والذوق الشديد والسلوك القهري.
- طلب الأموال بشكل غير مبرر أو الشكوى المستمرة من عدم كفايتها.
- التغير في أنماط النوم.
- المواقف العدائية أو الجدالية.
- فقدان الاهتمام المفاجئ بالأنشطة العائلية.
- السهر لفترات طويلة خارج المنزل.
- الانفراد في استقبال المكالمات الهاتفية وإستخدام مصطلحات ورموز مشفرة.

## المؤشرات الجسدية:

- بشرة شاحبة بشكل غير طبيعي.
- المرض بشكل متكرر.
- فقدان الوزن بشكل مفاجئ.
- التعب الدائم ونقص الحيوية والنشاط.
- فقدان الشهية والعطش الشديد.
- فقدان الذاكرة على المدى القصير، وسائلان الأنف عندما لا يكون المسبب الرئيسي الحساسية وغيرها من الأمراض.
- مشاكل في العينين مثل: احمرار العينين، توسيع حدة العين، دركات العين غير الدقيقة.
- مشاكل في التنسيق مثل: النوبات، والدوار، والارتفاع.
- تغيرات كبيرة في الشهية، وتغيرات في أنماط الكلام مثل: الكلام السريع، الكلام البطيء، والكلام غير المتنزن، والتأتأة.

## المؤشرات البيئية:

- وجود أدوات تتعلق بتعاطي المواد المخدرة (الإبر، القصدير، الملاعق)
- إرواج غير عادية في الملابس أو في التنفس.
- ألغافه غير عادية.
- أدوية غير مأlowفة للأهل.
- فقدان النقود.
- فقدان الأشياء الثمينة.



## الفصل الثالث

# عوامل الحماية والخطورة

يتناول هذا الفصل العوامل المختلفة التي من الممكن أن تساهم في وقاية الأشخاص من تعاطي المواد المُخدرة، وتختلف هذه العوامل باختلاف المرحلة العمرية، وقد سلطنا الضوء على هذه العوامل سواء كانت في مرحلة الطفولة المبكرة أم المتأخرة أم في مرحلة المراهقة؛ ليتمكن أولياء الأمور من تعزيز عوامل الحماية والإنتباه إلى عوامل الخطورة ومعالجتها.

# عوامل الدمامية والخطورة المتعلقة بتعاطي المواد المخدرة والمؤثرات العقلية



هناك عوامل من الممكن أن تقلل من احتمالية تعاطي المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية وتُسمى عوامل الدمامية، مثل العلاقة الإيجابية بين الوالدين والأبناء، وعلى النقيض هناك عوامل من الممكن أن تزيد من خطر تعاطي المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية، وتُسمى عوامل الخطورة، مثل ضغط الأقران السلبي؛ ولذلك فإن أحد أهم أهداف الوقاية هي تغيير التوازن بين عوامل الدمامية والخطورة وذلك بتفليب وزن عوامل الدمامية على عوامل الخطورة.

**وتختلف هذه العوامل باختلاف المراحل  
العمرية للفرد:**



مرحلة المراهقة  
(11 - 18) سنة



مرحلة الطفولة المبكرة  
(0 - 6) سنة



مرحلة الطفولة المتأخرة  
(5 - 10) سنة

## عوامل الدمامية والخطورة في مرحلة الطفولة (6 - 10)

عوامل الخطورة	عوامل الدمامية	
<ul style="list-style-type: none"> <li>العدوانية.</li> <li>القلق والاكتئاب.</li> <li>عدم الالتزام بالأنظمة واللوائح السلوكية المدرسية.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>الانخباط وإتباع الأنظمة واللوائح السلوكية.</li> <li>القدرة على تكوين صداقات وعلاقات جديدة.</li> <li>وجود وإستخدام مهارات السيطرة على النفس.</li> <li>بعد تطوير مهارات اتخاذ القرار وحل المشكلات.</li> </ul>	 <p>فردية</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>المشاكل الأسرية.</li> <li>عدم وجود خواص منزلية.</li> <li>التدخين أو تعاطي أحد الوالدين أو كلِّيَّهما للمواد المُخدرة.</li> <li>إساءة معاملة الأطفال (الجسدية والنفسيَّة).</li> <li>الدلل الزائد وقلة المراقبة.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>وجود تعليمات منزلية لتنظيم سلوكيات الطفل مثل تحديد وقت النوم ووقت مشاهدة التلفاز.</li> <li>محاورة الأبناء والاستماع لهم في المواقف التي يتعرضون لها.</li> <li>مشاركة الأبناء هواياتهم.</li> <li>الإشراف على أوقات الفراغ.</li> <li>معرفة أصدقاء الأبناء والتدخل معهم.</li> </ul>	 <p>أسرية</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>سهولة الحصول على منتجات التبغ.</li> <li>انتشار المعتقدات الغير صحيحة عن التدخين والتعاطي.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>وجود أنشطة مجتمعية مختلفة.</li> <li>وجود الأندية الرياضية تحت اشراف متخصصين.</li> </ul>	 <p>مجتمعية</p>

## عوامل الدمامية والخطورة في مرحلة الطفولة المبكرة (5-0)

عوامل الخطورة	عوامل الدمامية	
<ul style="list-style-type: none"> <li>الاضطرابات النفسية والسلوكية مثل فرط الدركة.</li> <li>الخجل وتأخر النطق والانعزال.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>وجود وإستخدام المهارات الإجتماعية مثل: تهية التذرين والتربيب بهم.</li> <li>تكوين صداقات محدودة، طلب المساعدة، والإنصات.</li> </ul>	 <p>فردية</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>التدخين وتناول الكحول أثناء فترة الحمل قد يجعل الطفل عرضة للخلل السلوكي.</li> <li>تعاطي أحد الوالدين أو كلاهما للمواد المُخدرة.</li> <li>إهمال الطفل وعدم تلبية احتياجاته المادية والعاطفية.</li> <li>انفصال الوالدين.</li> <li>الدلل الزائد</li> </ul>	 <p>أسرية</p>
--	--



# عوامل الدمامية والخطورة في المرحلة العمرية (11 - 18)

## الفصل الرابع

### دور الوالدين في وقاية أبنائهم من المواد المخدرة

يلعب الوالدين دوراً رئيسياً في تدريب أبنائهم من المخاطر والتقليل من خطر تعاطي المواد المخدرة وذلك من خلال غرس المبادئ والقيم الأخلاقية وبناء علاقة قوية مع الأبناء مركزة على الحب والإحترام والثقة والدوار. ويرتكز دور الوالدين على المحاور التالية: دور وقائي، دور الكشف المبكر والتدخل، دور العلاج والتأهيل.

عوامل الخطورة	عوامل الدمامية
<ul style="list-style-type: none"> <li>الاندفاع والتهور.</li> <li>الإحساس بالقلق واليأس.</li> <li>التدخين أو إستخدام المواد المخدرة والمؤثرات العقلية.</li> <li>انخفاض التحصيل المدرسي.</li> <li>قلة الوعي بأضرار المواد المخدرة.</li> <li>ضعف مهارة مواجهة الضغط السلبي للأقران.</li> </ul>	 <p><b>فردية</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>النمو البدني الصحي.</li> <li>القدرة على التحكم بالانفعالات.</li> <li>الثقة بالنفس.</li> <li>مهارات اتخاذ القرار وحل المشكلات.</li> <li>مهارات رفض المواد المخدرة والمؤثرات العقلية.</li> <li>مهارات اختيار الصحبة الصالحة.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>التدخين أو تعاطي أحد الوالدين أو كلِّيَّهما للمواد المخدرة.</li> <li>انعدام رقابة الوالدين.</li> <li>ضعف العلاقة والروابط بين الأبناء.</li> <li>الإهمال وعدم مراقبة سلوك الأبناء.</li> <li>الدلل الزائد للأبناء.</li> <li>ضعف خوابط الإنفاق المالي.</li> </ul>	 <p><b>أسرية</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>وجود القواعد المنزلية المنظمة لسلوكيات الأبناء.</li> <li>الاستماع للأبناء والتحاور معهم.</li> <li>تشجيع ومشاركة الأبناء هواياتهم.</li> <li>متابعة التحصيل الدراسي.</li> <li>معرفة دائرة الأصدقاء.</li> <li>الابتعاد عن أساليب العنف في التعامل مع الأبناء.</li> <li>متابعة ومراقبة الأبناء والتوجيه الدائم وتوعيتهم بالمخاطر وكيفية التصدي لها.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>توافر المواد المخدرة والمؤثرات العقلية وسهولة الحصول عليها.</li> <li>دور الإعلام ووسائل التواصل الاجتماعي السلبي مثل نشر المعتقدات غير الصحيحة عن تعاطي المواد المخدرة والمؤثرات العقلية.</li> </ul>	 <p><b>مجتمعية</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>الثقافة المجتمعية الراهنة للتعاطي.</li> <li>توفير الأعمال التطوعية والمجتمعية والأندية.</li> </ul>

# الدور الوقائي للوالدين

## 1. طرق التعامل مع الأبناء في المرحلة العمرية (0 - 5):

1. اغتنم المواقف لوعية الأبناء حول أضرار المخدرات، حيث أن الأطفال يجربون أن يقلدوا البالغين فعند رؤية شخص يدخن مثلاً أخبرهم بأن التدخين مضر للصحة ويؤدي للإصابة بالأمراض ويزيد احتمالات الإصابة بالإمراض الخطيرة والتي من الممكن أن تؤدي إلى الوفاة.
2. أشرح ووضح لأبنائك خطورة بعض المواد المحيطة بهم مثل منتجات التبغ، حيث أن تكوين قناعات مبكرة تساعد الأبناء على تجنب التعاطي مستقبلاً ومثال على ذلك:
  - حذر أبنائك من خطورة منتجات التنظيف ومواد الطلاء وآثارها على الصحة.
  - نبه أبنائك عن عدم تناول الأدوية إلا بوصفة من الطبيب.
  - اسمح لهم باتخاذ بعض القرارات التي تبني الثقة في أنفسهم (مثل اختيار اللبس المناسب، اقتراح أماكن قضاء وقت الفراغ).

## 2. طرق التعامل مع الأبناء في المرحلة العمرية (6 - 10):

1. ذكر الأبناء دائمًا بأن أخذ العقاقير تضر بالصحة وتسبب تلفاً في الدماغ وتزيد من احتمالية الوفاة.
2. امدح أبنائك على رفضهم السلوكيات السلبية مثل رفضهم للجلوس مع مدخني السجائر ورفضهم للتمر.
3. نقش أبنائك بإستخدام قصص واقعية أو أحداث يتعرضون لها مثل : طفلك يخبرك بأن صديق له ركب سيارة مع شخص بالغ وكان الشخص يدخن سيجارة في هذه الحالة تحدث معه عن أهمية عدم الركوب مع شخص يدخن لأن استنشاق دخان السجائر له آثار صحية خطيرة.
4. أكد على إبنك أنك سوف تكون متواجد في أي وقت لتقديم المساعدة.

## 3. طرق التعامل مع الأبناء في المرحلة العمرية (11 - 14):

إذا لم تبدأ بالحديث مع أبنائك في سن مبكر عن مخاطر المخدرات والمؤثرات العقلية، فإن هذه المرحلة تعتبر الوقت المناسب والمهم لتوجيه الأبناء، ومن الطرق المستخدمة لتوجيه الأبناء والحديث معهم هي:

1. سؤال الأبناء عن الأنشطة التي يستمتعون بها ومشاركتهم هوایاتهم وتحديد أهدافهم.
2. مساعدة الأبناء في إدارة التوتر الناتج عن التغيرات الجسدية والنفسية في

يختلف الدور الوقائي للوالدين بإختلاف أعمار الأبناء وهناك إستراتيجيات للتعامل والتحدث مع الأبناء لوقايتهم من المواد المخدرة والمؤثرات العقلية





هذه المرحلة عن طريق توعيتهم بهذه المرحلة وطرق إدارة التوتر مثل: ممارسة الرياضة أو القيام بالأعمال التطوعية والمجتمعية.

3. مساعدة الأبناء على اختيار الصديق الصالح والتعرف على أصدقائهم وكيفية تعامل الأبناء مع الآخرين.
4. أخبر أبنائك بأنك سوف تكون دائمًا موجودًا لأنذهم من الأماكن التي يواجهون فيها المشاكل، وإذا كنت مشغولاً قم بتكليف شخص آخر.
5. اسمع لأبنائك واطرح عليهم بعض الأسئلة للتعرف على اتجاهاتهم وقناعاتهم مثل ذلك ” في أحد مشاهد التلفاز كان هناك شخص يتعاطى الكحول، هل تعتقد بأن الكحول ضرر للصحة؟
6. علم أبنائك على كيفية الحصول على المعلومات الموثقة من المواقع الإلكترونية.
7. قم بتمثيل بعض أدوار مهارات الرفض للمخدرات لتعليم أبنائك على كيفية الرد في حالة عرض المخدرات عليهم.

#### 4. طرق التعامل مع الأبناء في المرحلة العمرية (15-18):

1. أكد على أبنائك بأن تعاطي المخدرات سوف يؤدي إلى تحطيم أحالمهم و يؤثر على تحاقيقهم في الكليات والجامعات وكذلك الحصول على الوظائف.
2. شارك أبنائك في وضع القواعد والمبادئ المنزليّة ووضح لهم العواقب المترتبة على كسر هذه القواعد.
3. أظهر الإهتمام لأبنائك من خلال قضاء وقت مع كل واحد منهم على حده.
4. امدح أبنائك على الإنجازات التي يحققونها وإن كانت بسيطة.
5. أشرح لأبنائك الآثار القانونية والصحية المترتبة على تعاطي المخدرات والمؤثرات العقلية.
6. تعرف على الإتجاهات السائدة في المجتمع حول المخدرات والأنواع الجديدة التي تظهر من وقت إلى آخر وحذر أبنائك منها.

# مهارات الرفض الواجب تعليمها للأبناء:

## 1. كُن مُمازحاً:

في بعض الأحيان يكون للمزاح تأثير قوي في صرف الانتباه إلى موضوع آخر وتغير الحالة المزاجية؛ فعلى سبيل المثال تستطيع أن تقول: (ممازحاً) ليس لدي أموال لأنفقها على المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية، وسوف يتم الرد بأنها توزع مجاناً، وعندها يمكنك أن تقول: تجار المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية ليسوا رجالاً يديرون جمعية خيرية، ولن يتم توزيعها على المتعاطفين بالمجان في كل مرة.

## 2. كن مستعداً لقول "لا" واستخدم المبررات التالية:

- لا ، المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية غير قانونية.
- لا ، أريد أن تكون نهايتي في السجن.
- لا ، أريد أن أخيب ظن أهلي بي وكذلك مجتمعي.
- لا ، فحياتي أفضل دون مخدرات.
- لا ، أريد أن أدمم صحتي.

## 3. تجاهل الاقتراح وغير الموضوع:

تظهر بأنك لم تسمع، وتصرف بأن الموضوع ليس له أهمية لتناقش فيه.

## 4. تجنب المواقف:

تجنب الأشخاص الذين تعلم أنهم يتعاطون المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية أو لديهم سلوكيات سلبية واقترن أصدقائك بحكمة وكن مع الأشخاص الصالحين.

## 5. غادر المكان:

إذا وجدت الموقف خطراً غادر المكان بأن تقول مثلاً: يجب أن أذهب، لدي موعد، أو يجب أن أذهب لأن أبي سوف يأتي.

## 6. اقترح نشاطاً بديلاً:

من أسباب تعاطي معظم الشباب هو عدم وجود خيارات لقضاء وقت الفراغ ولذلك إن اقترحت القيام بنشاط معين مثل الذهاب إلى الأندية أو القيام بأعمال تطوعية فإن ذلك سوف يسهم في صرف التفكير عن التعاطي.

## 7. قوّة العدد:

دائماً كن مع عدد من الأصدقاء الصالحين الذين لديهم أهداف في الحياة لتحقيقها؛ وذلك لأن (نحن أقوى من أنا).



# ما ينبغي القيام به من عدمه أثناء التحدث مع الأبناء

يجب القيام به



اشرح لهم لماذا لا تريدهم أن يستخدمون المخدرات والمؤثرات العقلية لأنها تضر بصحتهم الجسدية والعقلية وتضر بالدماغ مما تؤثر على قدرتهم على التركيز، والذاكرة، والمهارات الحركية وقد تؤدي إلى ضعف في التحصيل العلمي.

عدم القيام به



لا تفترض أن أطفالك يعرفون كيف يتعاملون مع الضغوطات المختلفة في تعاطي المواد المخدرة، بل عليك تثقيفهم وتعليمهم مهارات الرفض وكيفية التعامل مع الضغوطات بطريقة صحيحة كي يتمكنوا من اتخاذ قرارات صحيحة.

يجب القيام به



كن دائماً متواجداً لأبنائك وعلى استعداد لل الاستماع لهم.

عدم القيام به



لا تتحدث دون أن تحسن الاستماع.

يجب القيام به



اشرح لهم المخاطر بلغة يفهمونها وحسب أعمارهم.

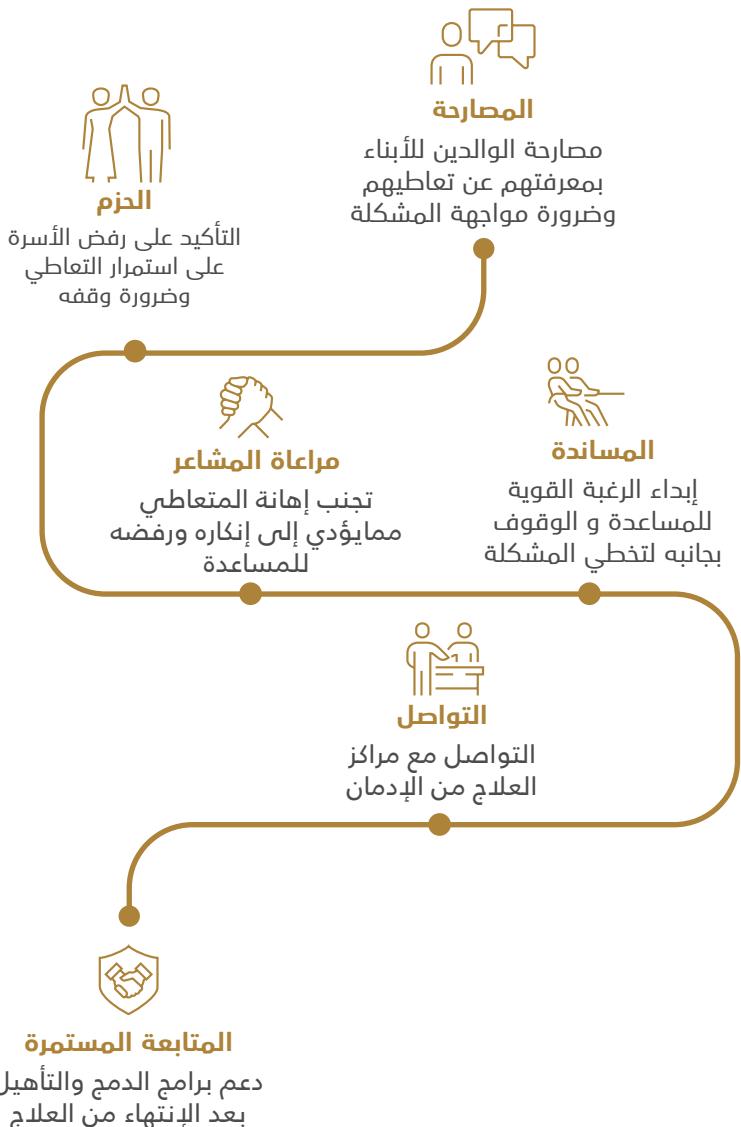
عدم القيام به



لا تتعامل بغضب حتى ولو صرخ الأطفال بأمور تصدعك، ولا تتوقع أن تكون كافة محادثاتك مع أطفالك مثالية، فهي لن تكون كذلك.

# دور الوالدين في العلاج وإعادة التأهيل

يجب على الوالدين دعم علاج أبنائهم ومساندتهم في كافة المرافق العلاجية والتأهيلية



# دور الوالدين في الكشف والتدخل المبكر

يجب على الوالدين أن تكون لهم القدرة على الكشف والتدخل المبكر، حيث أن التدخل المبكر سوف يسهم في حماية الأبناء من الإدمان والآثار الصحية المترتبة عليه، فإن هناك مهارات وطرق التعامل مع الأبناء في حالة الأشتباه بتعاطي المواد المخدرة وهي:



الفصل الخامس

**القانون الإتحادي في شأن  
مكافحة المواد المُخدرة**

# حالات لا تقام فيها الدعوى الجنائية

شجع القانون الإماراتي الأفراد الذين تورطوا في تعاطي المواد المُخدرة ليتقديموا بطلب العلاج من الإدمان مما يترتب عليه عدم إقامة الدعوى الجنائية، ويتمد هذا التشريع إلى زوج المدمن وأقاربه للدرجة الثانية، فالآب والأم والزوج والأخ والإبن وغيرهم لهم السلطة في حماية المدمن ومساعدته للتقدم بطلب العلاج له، فقد يكون المدمن مسلوب الإرادة، ولا يستطيع اتخاذ قرار طلب العلاج بنفسه، ويحتاج زوجة أو أقاربه للأخذ بيده نحو الحياة الصحية السليمة الخالية من المواد المُخدرة.

حيث نصت المادة (43) بعدم إقامة الدعوى الجنائية على متعاطي المواد المُخدرة إذا تقدم بطلب العلاج من تلقاء نفسه أو من زوجه أو من أحد أقاربه حتى الدرجة الثانية ، ويكون تقديم طلب العلاج إلى وحدة علاج الإدمان أو إلى النيابة العامة أو إلى الشرطة وعلى المتعاطي تسليم ما يحوزه من مواد مخدرة أو مؤثرات عقلية، وعليه أيضاً الالتزام بالخطبة العلاجية.



## القانون الإتحادي في شأن مكافحة المواد المخدرة

المادة (43) من القانون الإتحادي رقم ( 14 ) لسنة 1995 م في  
شأن مكافحة المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية وتعديلاته

تبني المشرع الإماراتي نهجاً صارماً تجاه تجارة وترويج المواد المُخدرة وأعد لهم عقوبات مشددة تصل إلى الإعدام لدعهم عن ممارسة نشاطهم الإجرامي ولم يكن متساهلاً مع تعاطي المواد المُخدرة والمؤثرات العقلية فالتعاطي جريمة توجب العقاب ولكنه أبقى الأمل متاحاً لمن يتقدم بطلب العلاج وأعفاه من الدعوى الجنائية ويأتي ذلك لحماية المجتمع من آفة المواد المُخدرة ودفع أضرارها عن الشباب.

الفصل السادس

## خدمات العلاج وإعادة التأهيل في دولة الإمارات

# اعلم أني المتعاطي أن

## جميع المراكز الموجودة في دولة الإمارات العربية المتعددة تقدم خدمات العلاج بسرية تامة

### أبوظبي

- مستشفى خليفة  
جناح العلوم السلوكية  
028196900
- المركز الوطني للتأهيل  
8002252

### دبي

- مركز إرادة للعلاج والتأهيل  
042399992
- مستشفى الأمل  
045192100

### الشارقة

- مركز التأهيل الخاص  
065119000

# خدمات العلاج وإعادة التأهيل

نظراً للأهمية التي توليهها الدولة في علاج متعاطي المواد المخدرة قامت الدولة بتوفير المراكز العلاجية المتخصصة في أنحاء الدولة والتي تهدف إلى توفير التدخلات اللازمة كالعلاج وإعادة التأهيل لضمان تعافي المدمن وعودته من جديد إلى المجتمع كفرد منتج وناجح مع ضمان الخصوصية والسرية





البرنامج الوطني للوقاية من المخدرات  
National Program for Drugs Prevention

خدمة مكافحة  
الإدمان  
80044





# A Parent's Guide to Drugs Prevention



البرنامج الوطني للوقاية من المخدرات  
National Program for Drugs Prevention

# A Parent's Guide to Drugs Prevention

## Strategic Partners



وزارة الصحة ووقاية المجتمع  
MINISTRY OF HEALTH & PREVENTION



وزارة تنمية المجتمع  
MINISTRY OF COMMUNITY DEVELOPMENT



شرطة أبوظبي  
ABU DHABI POLICE



شرطة دبي  
DUBAI POLICE



THE SUPREME COUNCIL  
FOR  
Motherhood  
& Childhood



N R C  
المركز الوطني للتأهيل  
National Rehabilitation Center



عونك  
مركز التأهيل الاجتماعي  
Erada Center  
For Treatment and Rehab



United Nations  
Office on Drugs and Crime

## Contents of the Guide:

- <b>Introduction and Preamble</b>	5
- <b>National Program for Drug Prevention "SIRAJ"</b>	6
- <b>Strategy of the National Program for Drug Prevention (SIRAJ)</b>	7
- <b>Definitions</b>	10
- <b>Chapter (01): Narcotics</b>	13
- Classification of Narcotics	14
- General Effects of Narcotics Abuse	15
- Some Types of Narcotics, Methods of Abuse and Effects	17
- Misconceptions Related to Narcotics Abuse	26
- <b>Chapter (02): Causes and Indicators of Narcotics Abuse</b>	31
- Causes of Narcotics and Psychotropic Abuse	33
- Indicators of Narcotics and Psychotropic Substances Abuse	34
- <b>Chapter (03): Protective and Risk Factors</b>	39
- Protective and Risk Factors Related to Narcotics Abuse	37
- <b>Chapter (04): Parents' Role in Preventing Their Children from Narcotics Abuse.</b>	43
- The Preventive Role of Parents	44
- Preventive Refusal Skills for Children	48
- What shall be done or not while talking to Children	50
- Parents' Role in Early Detection and Intervention	52
- Parents' Role in Treatment and Rehabilitation	53
- <b>Chapter (05): Federal Decree by Law on Combating Narcotics</b>	55
- Federal Decree by Law on Combating Narcotics	56
- Cases in which Criminal Lawsuits cannot be brought	57
- <b>Chapter (06): Treatment and Rehabilitation Services in the UAE</b>	59
- Treatment and Rehabilitation Services	60

## Introduction and Preamble:

Parents play a pivotal role in protecting children from several risks, including Narcotics abuse. Therefore, National Program for Drug Prevention «SIRAJ» aims to contribute to protecting families from the dangers of drugs, developing their skills to protect their children from abuse, and empowering them to manage and address all risk factors surrounding their children.

## Guide's Objectives:

1. Raising parental awareness of various types of Narcotics, their Psychotropic, and indicators of drug abuse.
2. Raising parental awareness of common and false beliefs about Narcotics and psychotropic Substances.
3. Raising parental awareness of protective and risk factors surrounding children.
4. Raising parental awareness of their preventive role and how to protect children from Narcotics and Psychotropic Substances.
5. Enabling parents to detect and intervene early in cases of Narcotics and Psychotropic Substance abuse.
6. Enhancing parents' skills to teach their children how to refuse Narcotics and Psychotropic Substance abuse.
7. Raising parental awareness of some provisions of the UAE law on combating Narcotics and Psychotropic Substances and the treatment centers available in the country.

# National Program for Drugs Prevention “SIRAJ”

“SIRAJ Program” is the UAE's national drug prevention program, targeting all segments of society. This program emerges from the Supreme National Committee for Drug Prevention, which is affiliated with the Drug Control Council.

## Strategy of the National Program for Drug Prevention (SIRAJ)

### Vision:

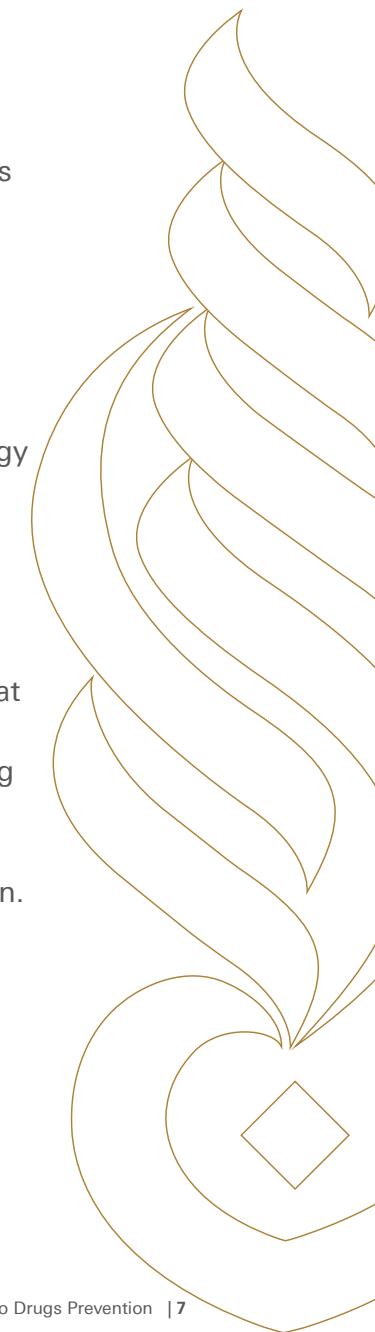
Towards a society aware of the threats of narcotics and psychotropic substances.

### Mission:

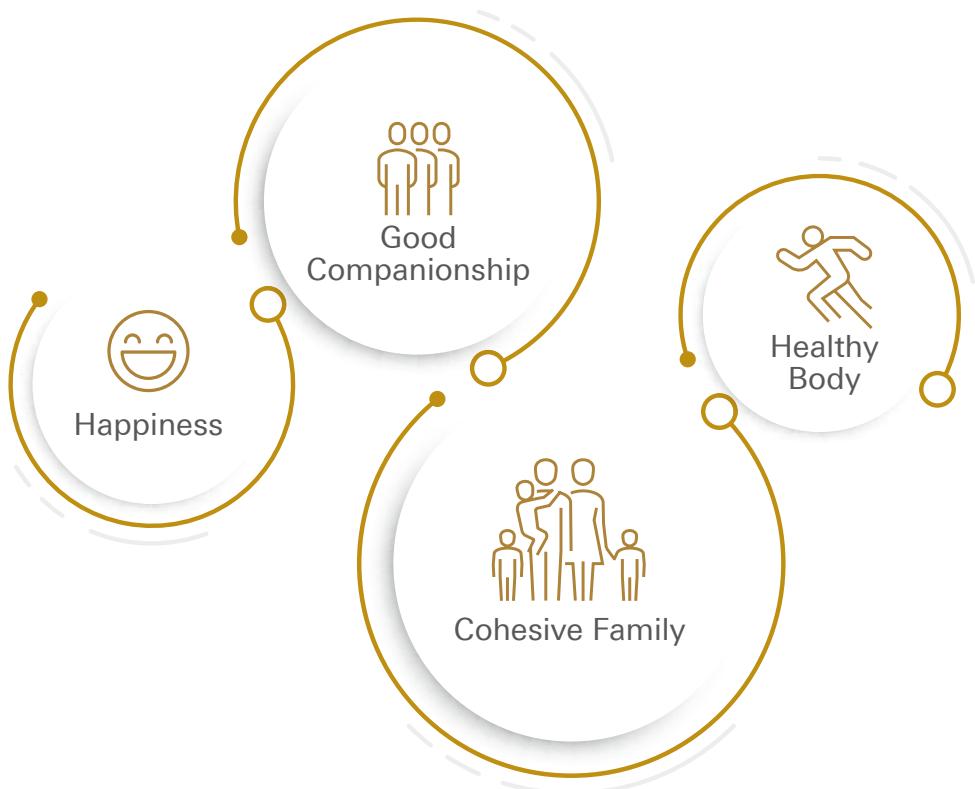
- Empowering state institutions and community members, and establishing their capacities and skills to prevent narcotics and psychotropic substances according to a scientific methodology and institutional integration.

### Strategic Objectives:

- Increasing community awareness of the threats of narcotics and psychotropic substances.
- Developing personal skills and ethical values that enhance happiness and positivity.
- Strengthening the role of families in contributing to the prevention of narcotics.
- Participating in preparing specialized competencies in the field of narcotics prevention.



# Pillars of the National Program for Drug Prevention (SIRAJ)



## Happiness

Embracing happiness and positivity as an integral part of our daily lives helps in coping with life's various pressures and enjoying each day away from narcotics. We aim to contribute to instilling the values of happiness and positivity as a way of life in our Emirati Society by increasing awareness about different sources of happiness and the habits that contribute to it.



## Good Companionship

Choosing friends who enrich life with awareness and positive guidance that helps in the development of the person, and staying away from various problems such as drug abuse. We aim to raise awareness and enhance the skills needed to choose the right companions.



## Cohesive Family

The family plays a central role in protecting its children from the threats of drug abuse by instilling moral principles and values and establishing a strong relationship with children based on love, respect, trust, and dialogue. We aim to strengthen the family's role in preventing children from engaging in risky behaviors and drug abuse.



## Healthy Body

Maintaining physical and mental health are two important factors for individual and societal development. We aim to increase individual's awareness about the health threats associated with narcotics and enhancing the skills of making optimal choices for better health away from the threats of narcotics.

# Definitions:



## Drugs

These are natural or chemical substances that negatively affect the body's functions, and lead to a state of habituation or addiction to it. It is prohibited to trade, cultivate, manufacture or bring it unless for purposes specified by law.



## Addiction

This is the condition resulting from the continuous use of narcotics, such that the person becomes psychologically or physically dependent on it or both. The individual needs to increase dosage from time to time to always get the same effect, and becomes unable to perform its daily tasks and duties without the narcotics. Addiction is considered a chronic disease that affects the brain, requiring treatment and rehabilitation.



## Prevention

These are procedures and plans aimed at preventing individuals from engaging in the use of narcotics and psychoactive substances. Prevention includes enhancing protective factors and reducing risk factors.

One of the main goals of drug prevention is:

- Reducing the number of individuals who begin using narcotics.



## Protective Factors

These are factors that contribute to protecting individuals from engaging in narcotics and psychotropic substances.



## Risk Factors

These are factors that increase the threat of engaging in narcotics and psychotropic substances.

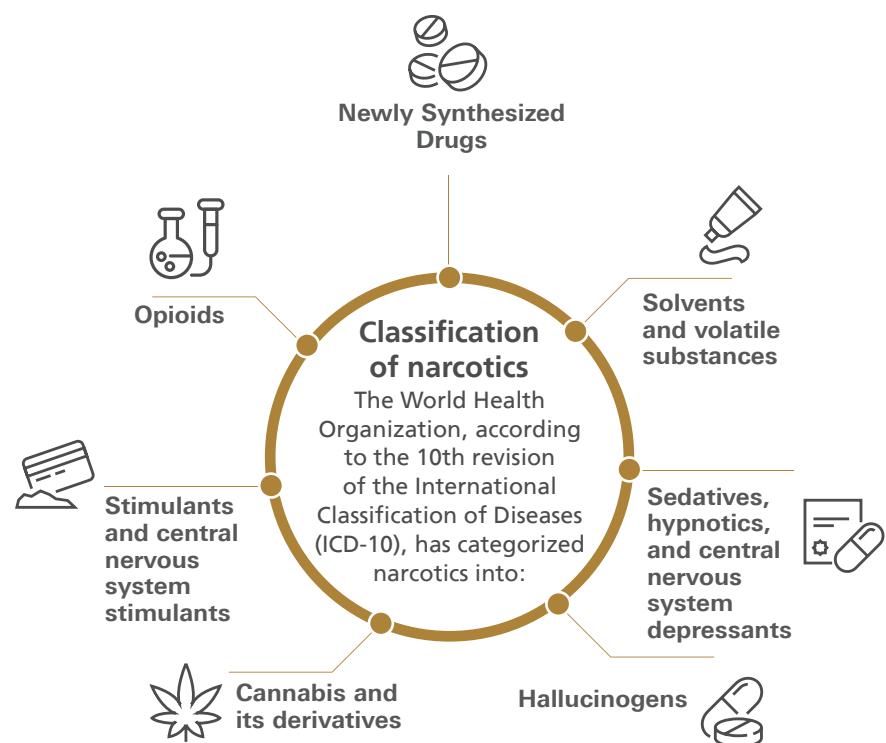


## **Chapter One**

# **Narcotics**

This chapter covers information about narcotics in general, their classification, and the effects resulting from its abuse, whether health-related, social, or economic. It then sheds light on some types of narcotics, in addition to methods of consumption and the effects resulting from abuse. Additionally, it presents and corrects common misconceptions and widespread myths within the youth communities about narcotics abuse.

# Classification of Narcotics



# General Effects of Narcotics Abuse

## Physical Health effects such as:

- Heart disorders and blood pressure disorders.
- Digestive system disorders and loss of appetite.
- Chronic headaches and physical and nervous exhaustion.
- General weakness and emaciation.
- Infection with hepatitis B and C.
- Infection with HIV/AIDS.
- Liver and kidney damage.
- Chronic pneumonia.
- Sudden death.
- Epileptic seizures and mental convulsions.



## Psychological health effects such as:

- Sleep disorders.
- Auditory, visual and sensory delusions and hallucinations.
- Schizophrenic personality disorders.
- Anxiety, depression and stress.
- Disorders of logical thinking and sensory perception.
- Poor concentration and attention.
- Introversion and isolation.
- Emotional and Feelings instability.
- Suicidal tendencies.



# Some Types of Narcotics, Methods of Abuse and Effects



## Social effects such as:

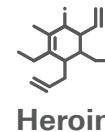
- Spread in crimes, including assault, murder, and theft.
- Family disintegration.
- High unemployment rates.
- Social isolation and lack of responsibility.
- Set a bad example for children and others.



## Economic effects such as:

- Poor individual productivity.
- Financial burdens related to combating narcotics, treating addiction, and its associated diseases.
- Draining of funds due to spending large sums of money to purchase narcotics.

## Heroin



It is an opioid substance that comes in the form of a white or brown powder, or a black sticky substance.



## Methods of Abuse

- Injection
- Snoring
- Smoking



## Effects of Abuse

- Feeling sluggish and drowsy.
- Dry mouth and cramps.
- Respiratory system disorders.
- Burning sensation in the eyes.
- Skin redness.
- Heaviness in the legs and arms.



## Symptoms of Overdose

- Slowed breathing.
- Bluish lips and nails.
- Convulsions.
- Coma.
- Death.

## Cannabis



Cannabis

It is a natural plant that contains a chemical substance with narcotic effects. The entire plant is dried to appear as dried herbs, and two natural and narcotics are extracted from cannabis:

**Hashish:** This is the dried resinous fluid taken from the sticky substance found on the leaves and stems of the cannabis plant.

**Marijuana:** This consists of the dried flowers found on the tops of the Indian cannabis plant.



### Methods of Abuse

- Smoking
- Inhalation through vaporizers
- Chewing
- Fermentation with Tea



### Effects of Abuse

- Inability to concentrate.
- Slowed movements.
- Impaired thinking and perception.
- Severe anxiety and depression.
- Increased heart rate.
- Risk of lung cancer.

## Cocaine



Cocaine

(Crack, Coca)

A white crystalline powder made from leaves like coca or crack, and it comes in small white pieces similar to pebbles.



### Methods of Abuse

- Inhalation
- Chewing coca leaves
- Intravenous injection
- Smoking



### Effects of Abuse

- Increased heart rate
- Aggressive behavior and agitation
- Hallucinations and blurred vision
- Loss of appetite and insomnia
- Nausea
- Hypertension
- Anxiety
- Lung Cancer
- Spasms and Heart Attacks
- Stroke and Death

## Methamphetamine



Methamphetamine

(Ice, crystal meth, speed, glass)

It is a substance manufactured in laboratories and is in the form of glass pieces or shiny crystals and its color tends to be blue and white. It has a strong effect on the nervous system.



### Methods of Abuse

- Swallowing
- Smoking
- Injection
- Inhalation



### Effects of Abuse

- Increased Heart Rate and Body Temperature
- Anxiety, Depression, and Irritability
- Heart and Nerve Damage
- Liver and Kidney Disease
- Mood Swings and Hallucinations
- Heart attacks, stroke, and death

## Inhalants



Inhalants

They are volatile substance containing chemical vapors that have an effect on the body similar to the effect of narcotics and contains gases such as aerosol and Butane gas.



### Methods of Abuse

- Inhalation



### Effects of Abuse

- Brain Damage.
- Liver Failure.
- Tingling of the Extremities.
- Headache, Nausea, Hallucinations.
- Kidney Damage.
- Unconsciousness and Death.
- Heart Failure.
- Nervous System Depression.
- Respiratory Failure.
- Allergy Around the Nose and Mouth.

## SPICE (K2)



SPICE

They are manufactured drugs that have the same effect as Cannabis or crystal, including what is called (SPICE). It is a mixture of marijuana treated with narcotic chemicals. These substances are considered highly dangerous because it is impossible to know the chemicals used to process marijuana, and they are sold as dried leaves in plastic bags or mixed with tobacco for smoking.



### Methods of Abuse

- Smoking
- Drinking



### Effects of Abuse

- Severe Poisoning
- Kidney Disease
- Hallucinations
- Heart Attacks
- Anxiety and Depression
- Death
- Increased Heart Rate and Blood Pressure

## Captagon or Fenethylline



Captagon

(Fenethylline)

It is a synthetic compound derived from amphetamine and is considered a synthetic narcotic substance and contains chemical substances that have an effect on the nervous system.



### Methods of Abuse

- Swallowing



### Effects of Abuse

- Excessive talking and movement without reason
- Poor memory and unrealistic thinking
- Moving the jaws in opposite or circular ways.
- Uttering words unconsciously
- Hypertension and increased heart rate
- Redness and dilation of the pupil.
- Psychological disorders such as anxiety and tension
- Feeling persecuted and suspicious of others and tendencies towards aggression
- Poor appetite and vomiting
- Dry saliva and lips
- Hand tremors and cold extremities.
- Auditory hallucinations
- Insomnia and lack of sleep.

## Prescription Medications



### Prescription Medications

These are medications that can only be used with a prescription. Misuse of these medications by using them without a prescription or using them in a manner contrary to the Doctor's instructions, may lead to addiction and have serious health effects, including:

#### Painkillers

- Oxycodone
- Hydrocodone

#### Effects of Abuse

- Slow breathing
- Brain Damage
- Death

#### Depressants

- Foliom
- Xanax

#### Effects of Abuse

- Blurred vision
- Nausea
- Difficulty concentrating and thinking
- Taking it with alcohol causes death

#### Stimulants

- Adderall
- Ritalin

#### Effects of Abuse

- Fever
- Irregular heartbeat
- Feeling suspicious

## Tramadol



### Tramadol

It is considered an opioid drug used to relieve pain. Misuse of tramadol may lead to addiction.



#### Methods of Abuse

- Swallowing



#### Effects of Abuse

- Depression, stress and anxiety
- Nervous system depression
- Anger and aggression
- Respiratory depression
- Headache and tremors
- Increased suicidal thoughts and tendencies
- Lack of sleep and insomnia
- Coma and sudden death
- Excessive sweating

# Misconceptions related to Narcotics abuse

There are common misconceptions in society related to Narcotics abuse, and it is important to know them and understand the true facts as they are explained.

Misconception	True Facts
 Narcotics Abuse relieves you of feelings of anxiety and tension and gives you a feeling of happiness.	 This belief is a delusion without any factual basis. It is often repeated by Addict due to psychological delusions that drugs help in overcoming difficulties, while self-affirmation and happiness are linked to the ability to take responsibility, actively participate in society and all its activities, and maintain both physical and mental health.

Misconception	True Facts
 Narcotics Abuse increases the ability to focus and create and improves the ability to remember.	 Narcotics Abuse has a negative impact on the nervous system and a person's ability to retrieve information and concentrate, as addiction to these substances leads to adverse and severe results in the medium and long term.

Misconception	True Facts
 Drug Abuse increases physical ability and contributes to work for long terms.	 Studies have shown that between 15% and 30% of workplace accidents are caused by Narcotics Abuse. Moreover, many traffic accidents are attributed to drivers under the influence of Narcotics.

Misconception	True Facts
 Taking sedatives is less dangerous than other Narcotics.	 Many studies have demonstrated that the misuse of sedative medications can lead to addiction, similar to other Narcotics.

**Misconception** 



Narcotics Abusers can stop using it at any time they want.

**True Facts** 



Addiction depends on the person's response to the type of Narcotics they use. A person can become addicted after the first experience, which makes it difficult to stop using Narcotics at any time.

**Misconception** 



Abusing Narcotics intermittently does not cause addiction.

**True Facts** 



Narcotics affect the brain even if they are used intermittently; they cause changes and a person may become addicted. Whereas, abusing Narcotics intermittently can quickly turn into frequent use and then constant use, and no one knows exactly when the chemical change in the brain that leads to addiction occurs.

**Misconception** 



Narcotics do not cause permanent damage to the body.

**True Facts** 



Narcotics addiction may cause permanent damage to the body, affecting the brain, heart, lungs, liver, and kidneys.

Misconception	True Facts
 <p>Abusing cannabis and its products does not cause addiction.</p>	 <p>Addiction goes through several stages and Narcotics abuse, even if it is intermittent, can quickly turn into frequent abuse and then into continuous abuse, eventually leading to addiction. cannabis has several risks, for example:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cannabis smoke contains a large percentage of chemicals and tar that cause cancer and destroy brain cells.</li> <li>• Cannabis may lead to mental and behavioral disorders.</li> <li>• Cannabis may lead to heart muscle weakness.</li> </ul>

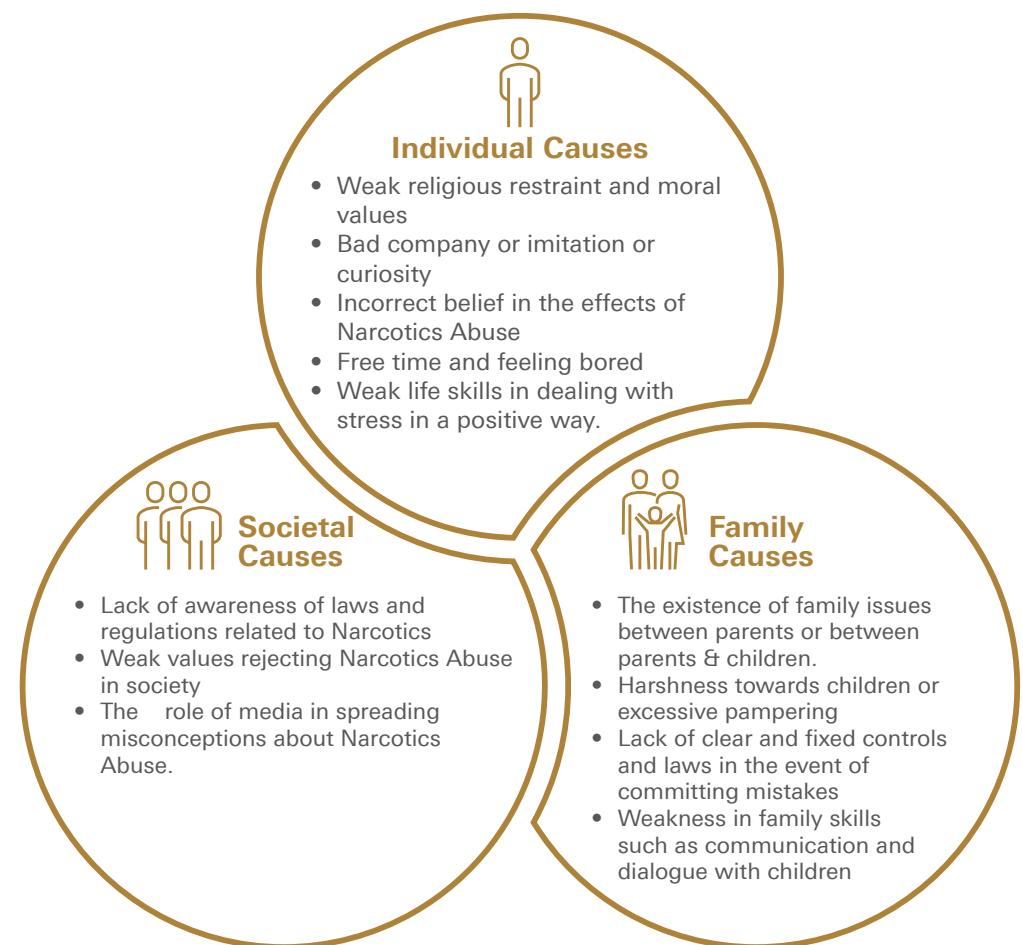
## Chapter Two

### Causes and Indicators of Narcotics Abuse

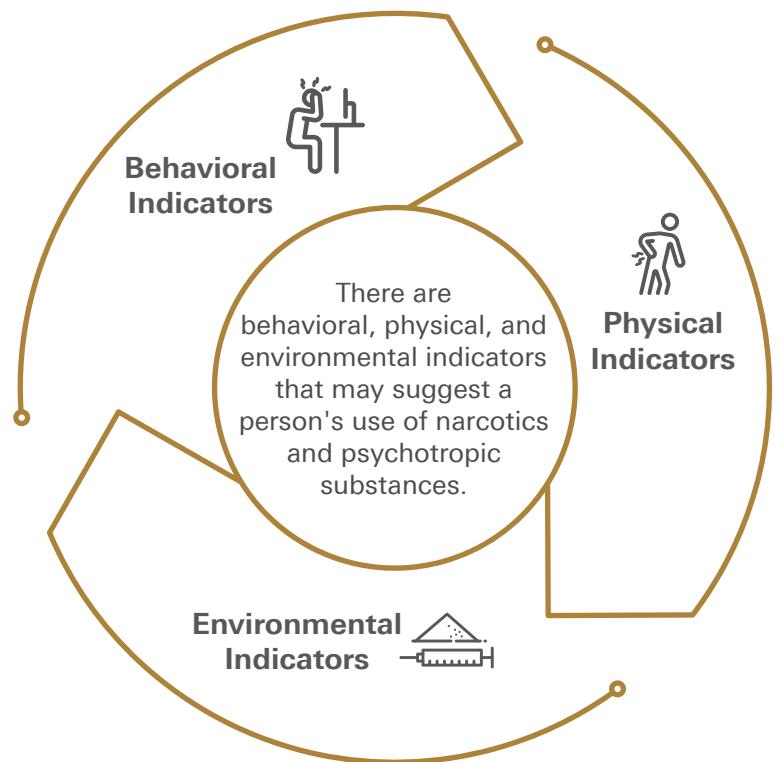
The chapter initially explores the primary causes contributing to Narcotics abuse, including individual, familial, and societal factors. Moreover, it highlights the behavioral, physiological, and environmental signs indicating Narcotics Abuser, allowing for early detection and intervention.



# Causes of Narcotic and Psychotropic Substances



# Indicators of Narcotics and Psychotropic Substances Abuse



## Behavioral Indicators

- Sudden change in friends.
- Sudden decline in academic performance.
- Lying and deceitful behavior.
- Sudden mood swings ranging from happiness to depression.
- Overreaction to moderate criticism or simple requests.
- Using excuses instead of taking actions' responsibility.
- Always making excuses for personal mistakes.
- Noticeable lack of self-discipline.
- Severe anxiety, fear, and compulsive behavior.
- Unjustified requests for money or constant complaints about insufficient funds.
- Change in sleeping patterns.
- Hostile or argumentative attitudes.
- Sudden loss of interest in family activities.
- Staying out late for long periods.
- Taking phone calls in private and using coded terms or phrases.

## Physical Indicators

- Abnormally pale skin.
- Frequent illness.
- Sudden weight loss.
- Constant fatigue and lack of energy.
- Loss of appetite and extreme thirst.
- Short-term memory loss and runny nose when not caused by allergies or other illnesses.
- Eye problems such as red eyes, dilated pupils, and erratic eye movements.
- Coordination issues like seizures, dizziness, and tremors.
- Significant changes in appetite and changes in speech patterns, such as fast speech, slow speech, or slurred speech.

## Environmental Indicators

- Presence of drug paraphernalia (needles, foil, spoons).
- Unusual odors on clothing or breath.
- Unusual packaging.
- Unfamiliar medications to the family.
- Loss of money.
- Loss of valuable items.

## Chapter Three

### **Protective and Risk Factors**

This chapter discusses the various factors that may contribute to protecting individuals from drug use. These factors vary depending on the age group. We have highlighted these factors in early childhood, late childhood, and adolescence, enabling parents to strengthen protective factors and be aware of risk factors to address them effectively.

# Protective and risk factors related to narcotics and psychotropic substances abuse



There are factors that can reduce the likelihood of drug and psychotropic substance abuse and are called protective factors, such as a positive relationship between parents and children. On the contrary, there are factors that can increase the risk of drug and psychotropic substance abuse and are called risk factors.

Like Peers' negative pressure. Therefore, the one of the most important goals of Prevention is to change the balance between Protective & Risk factors by giving priority to the Protective factors over the Risk factors.

**These factors are varies according to the individual's age**



Early childhood  
(0-5) years



Late childhood  
(6-10) years



Adolescence  
(11-18) years

## Protection and Risk Factors in Early Childhood (0-5)

	Protection Factors	Risk Factors
 <b>Individual</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presence and use of social skills, such as greeting others, making limited friendships, asking for help, and listening.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Psychological and behavioral disorders, such as hyperactivity.</li> <li>Shyness, delayed speech, and isolation.</li> </ul>
 <b>Family</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Supporting the development of children's social and behavioral skills.</li> <li>Meeting the child's physical and emotional needs.</li> <li>Listening to the child and engaging in conversation.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Smoking or alcohol consumption during pregnancy, which may expose the child to behavioral disorders.</li> <li>Substance use by one or both parents.</li> <li>Neglecting the child and not meeting their physical and emotional needs.</li> <li>Parental separation.</li> <li>Excessive pampering.</li> </ul>



## Protection and Risk Factors in Childhood (6-10)

	Protection Factors	Risk Factors
 <b>Individual</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Discipline and adherence to behavioral rules and regulations.</li> <li>Ability to form friendships and maintain good relationships.</li> <li>Presence and use of self-control skills.</li> <li>Starting to develop decision-making and problem-solving skills.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aggressiveness.</li> <li>Anxiety and depression.</li> <li>Non-compliance with school behavioral rules and regulations.</li> </ul>
 <b>Family</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Having household instructions to regulate the child's behavior, such as setting bedtime and TV time.</li> <li>Talking with children and listening to their experiences.</li> <li>Engaging in shared hobbies with children.</li> <li>Supervising free time.</li> <li>Knowing the children's friends and interacting with them.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Family issues.</li> <li>Lack of household rules.</li> <li>Smoking or substance use by one or both parents.</li> <li>Child abuse (physical or psychological).</li> <li>Excessive pampering and lack of monitoring.</li> </ul>
 <b>Community</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Availability of various community activities.</li> <li>Availability of Sports clubs supervised by specialists.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Easy to get Tobacco products.</li> <li>Widespread misconceptions about smoking and substance use.</li> </ul>

## Protective and risk factors in the age group (11 - 18)

	Protection Factors	Risk Factors
 <b>Individual</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Healthy physical growth.</li> <li>• Ability to control emotions.</li> <li>• Self-confidence.</li> <li>• Decision-making and problem-solving skills.</li> <li>• Skills to reject narcotics and psychotropic substances.</li> <li>• Skills to choose a good company.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impulsiveness and recklessness.</li> <li>• Feeling anxious and hopeless.</li> <li>• Smoking or using narcotics and psychotropic substances.</li> <li>• Low school achievement.</li> <li>• Lack of awareness of the harms of narcotics.</li> <li>• Poor Skills to cope with negative peers pressure.</li> </ul>
 <b>Family</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Existence of home rules that regulate children's behavior.</li> <li>• Listening to children and talking with them.</li> <li>• Encouraging and sharing children's hobbies.</li> <li>• Following up on academic achievement.</li> <li>• Knowing the group of friends.</li> <li>• Avoiding the method of violence in dealing with children.</li> <li>• Following up, monitoring children, constantly guiding them, and educating them about the risks and how to deal with thereof.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Smoking or abuse by one or both parents.</li> <li>• Lack of parental supervision.</li> <li>• Weak relationships and ties between children.</li> <li>• Neglect and failure to monitor children's behavior.</li> <li>• Excessive pampering of children.</li> <li>• Poor controls on financial spending.</li> </ul>
 <b>Community</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Community culture that rejects abuse.</li> <li>• Providing voluntary and community work and clubs.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Availability of narcotics and psychotropic substances and ease to get thereof.</li> <li>• The negative role of the media and social media, such as spreading incorrect beliefs about narcotics and psychotropic substance abuse.</li> </ul>

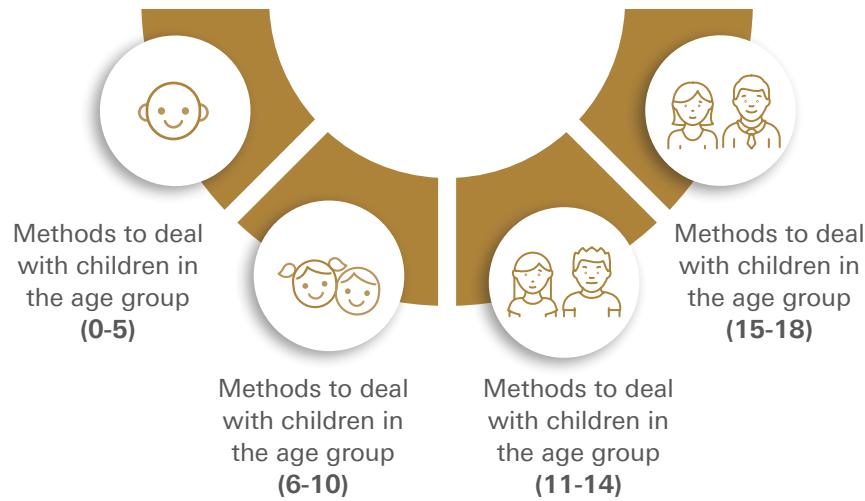
## Chapter Four

### Parents' Role in Preventing Their Children From Narcotics Abuse

Parents play the main role in protecting their children from risks and reducing the risk of drug abuse by instilling moral principles, values, and build up a strong relationship with their children based on love, respect, trust, and dialogue. The role of parents is based on the following axes: preventive role, early detection and intervention role, treatment and rehabilitation role.

# The Parents' Preventive Role

The preventive role of parents varies according to the ages of the children. There are strategies for dealing and talking with children to prevent them from narcotics and psychotropic substances.



## 1. Methods to deal with children in the age group (0-5):

1. Take advantage of situations to educate children about the dangers of narcotics, as children like to imitate adults. For example, when you see someone smoking, tell them that smoking is harmful to health, leads to diseases, and increases the chances of contracting serious diseases that can lead to death.
2. Explain and clarify to your children the severity of some of the materials around them, such as tobacco products, as forming early convictions that helps children to avoid using them in the future. For example:
  - Warn your children about the severity of cleaning products and paint materials and their effects on health.
  - Warn your children about not taking medications unless prescribed by a doctor.
  - Allow them to make some decisions that build their self-confidence (such as choosing appropriate clothing, and suggesting places to spend free time).

## 2. Methods to deal with children in the age group (6-10):

1. Always remind your children that taking narcotics is harmful to health, causes brain damage, and increases the possibility of death.
2. Praise your children for refusing negative behaviors such as refusing to sit with smokers and refusing to be bullied.
3. Discuss with your children using real stories or events they are exposed to such as: Your child tells you that a friend of him got into a car with an adult and the person was smoking a cigarette. In this case, talk to him about the importance of not riding with someone who smokes because inhaling cigarette smoke has serious health effects.
4. Emphasize to your child that you will be there at any time to help.

## 3. Methods to deal with children in the age group (11-14):

If you do not start talking to your children at an early age about the risks of narcotics and psychotropic substances, this stage is consid-

ered the appropriate and important time to guide children. Some of the methods used to guide children and talk to them are:

1. Ask children about the activities they enjoy, share their hobbies, and set their goals.
2. Help children to manage the stress resulting from physical and psychological changes at this stage by making them aware of this stage and ways to manage stress such as: exercising sport or doing volunteer and community works.
3. Helping children to choose good friends and get to know their friends, and how they interact with others.
4. Tell your children that you will always be there to pick them up from places where they have problems, and if you are busy, delegate someone else.
5. Listen to your children and ask them questions to learn about their attitudes and beliefs. For example, "In a TV show, there was a person who Abuse alcohol. Do you think alcohol is harmful to health?"
6. Teach your children how to get reliable information from websites.
7. Acting some roles of refusal skills for Narcotics to teach your children how to respond if Narcotics offered to them.

#### **4. Methods to deal with children in the age group (15-18):**

1. Emphasize to your children that Abuse Narcotics will shatter their dreams and affect their enrollment in colleges and universities as well as getting jobs.
2. Involve your children in setting family rules and guidelines and explain to them the consequences of breaking these rules.
3. Show interest in your children by spending time with each one of them separately.
4. Praise your children for the achievements they have, even if they are simple.
5. Explain to your children the legal and health implications of Abuse Narcotics and psychotropic substance.
6. Learn about the prevailing trends in society regarding Narcotics and the new types that appear from time to time and warn your children about them.



# Refusal skills that should teach to children:



## 1. Be jokey:

Sometimes joking has a strong effect in diverting attention to another merit and changing the mood. For example, you can say: (jokingly) I do not have money to spend on Narcotics and psychotropic substances, and the reply will be "it is distributed free". Then you can say: Narcotics dealers and psychotropic substances are not men who run a charity, and they will not be distributed to abusers free every time.

## 2 Be Ready to say "No" and use the following justifications:

- No, Narcotics and psychotropic substances are illegal.
- No, I do not want to end up in prison.
- No, I do not want to disappoint my family and my community.
- No, my life is better without drugs.
- No, I do not want to ruin my health.

## 3. Ignore the suggestion and change the topic:

Pretend that you did not hear and act as the topic is not important to discuss.

## 4. Avoid situations:

Avoid people those you know they are taking Narcotics and psychotropic substances. On the other hand, have negative behaviors, choose your friends wisely, and be with good people.

## 5. Leave the place:

If you find the situation is critical, leave the place by saying for example: I have to go, I have an appointment, or I have to go because my father will come.

## 6. Suggest an alternative activity:

One of the reasons why most young people abuse drugs is the lack of options so as to spend their free time, so if you suggest doing a certain activity such as going to clubs or engaging volunteer work, this will help distract the mind from abuse.

## 7. The power of numbers:

Always be with a number of good friends who have goals in life to achieve; because we stronger than I).

# What shall be done or not while talking to children

**Shall not be done** 



Do not react with anger even if the children say things that shock you, and do not expect all your conversations with your children to be perfect, because they will not be.

**Shall be done** 



Explain the risks to them in a language they understand and appropriate to their age.

**Shall not be done** 



Explain to them why you do not want them to use drugs and psychotropic substances because they harm their physical and mental health and damage the brain, affecting their ability to concentrate, memory, and motor skills and may lead to poor academic achievement.

**Shall be done** 



Do not assume that your children know how to deal with the various pressures of drug use. Instead, educate them and teach them the skills of refusal. In addition, how to deal with pressures in a healthy way so that they can make the right decisions.

**Shall not be done** 



Do not talk without good listening.

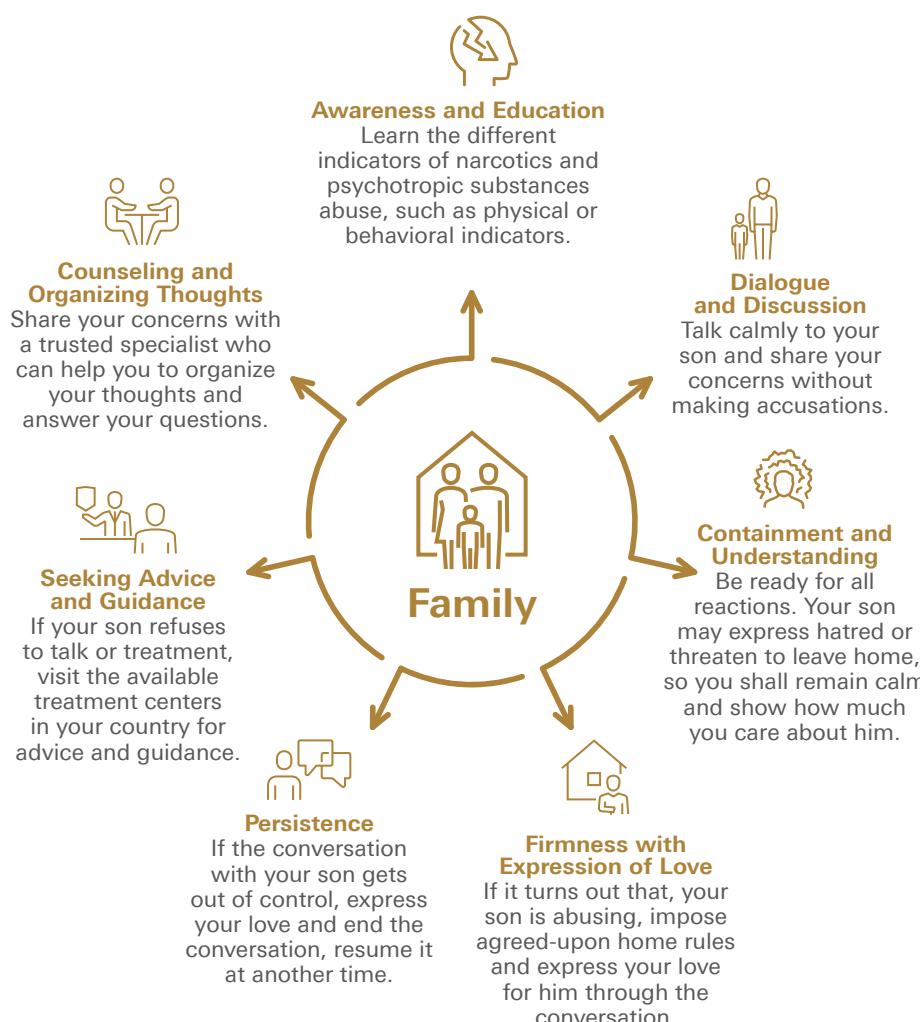
**Shall be done** 



Always be there for your children and ready to listen to them.

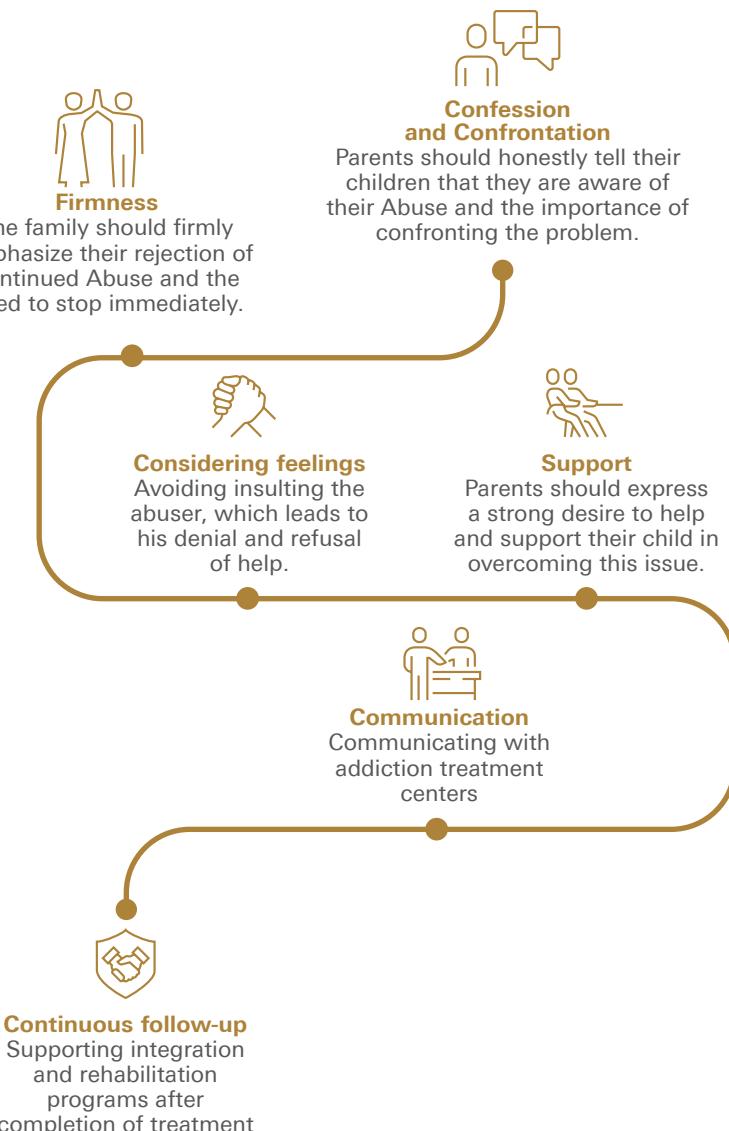
## The Parents' Role in Early Detection and Intervention

Parents should be equipped to detect and intervene early. Whereas, early intervention shall contribute to protect children from addiction and its associated health consequences. There are skills and approaches for dealing with children when there is a suspicion of Narcotics abuse, which are:



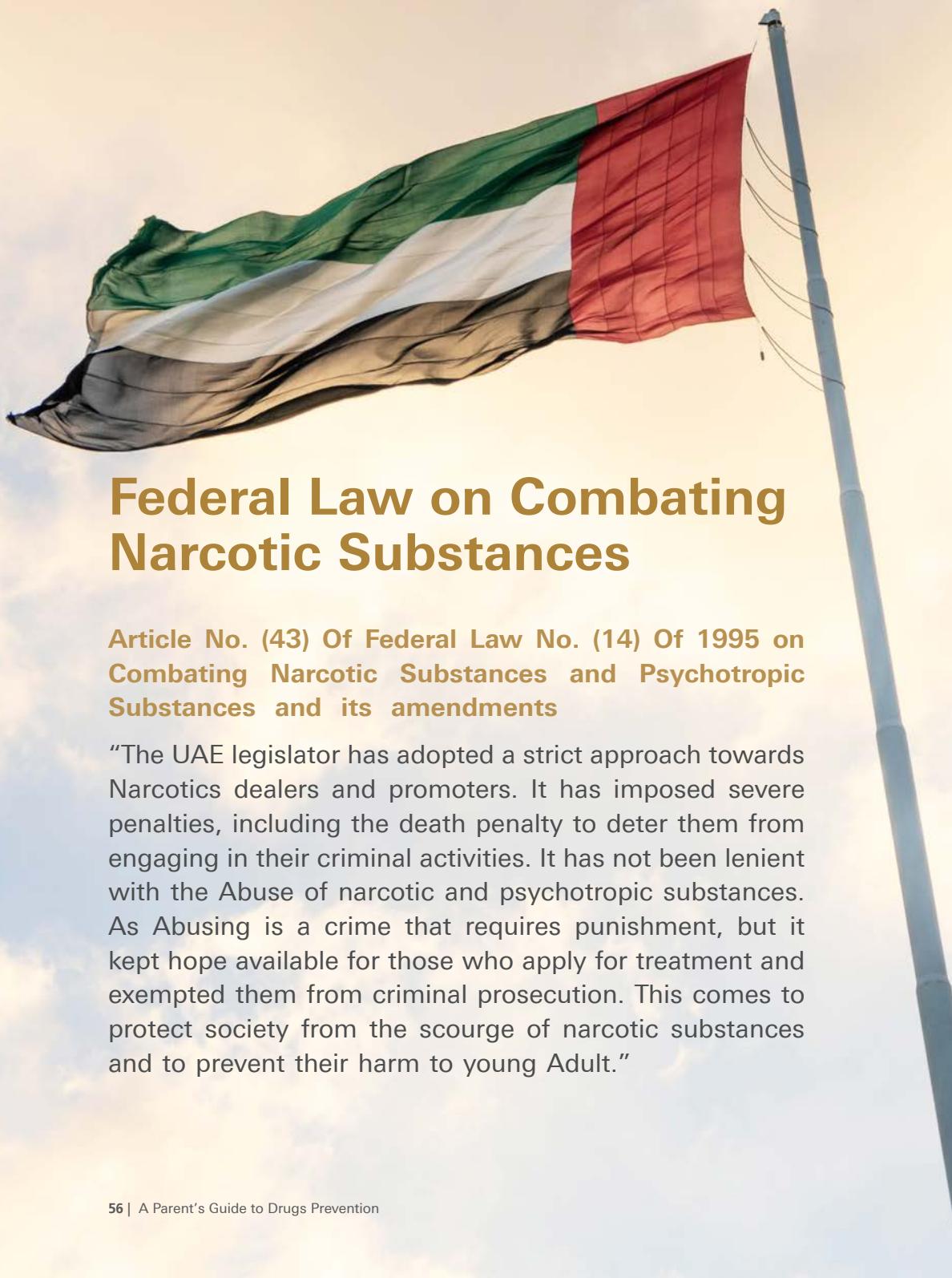
## The Parents' Role in Treatment and Rehabilitation

Parents shall support their children's treatment and assist them in all stages of treatment and rehabilitation.



**Chapter Five**

**Federal Law  
on Combating  
Narcotic Substances**



## Federal Law on Combating Narcotic Substances

### Article No. (43) Of Federal Law No. (14) Of 1995 on Combating Narcotic Substances and Psychotropic Substances and its amendments

"The UAE legislator has adopted a strict approach towards Narcotics dealers and promoters. It has imposed severe penalties, including the death penalty to deter them from engaging in their criminal activities. It has not been lenient with the Abuse of narcotic and psychotropic substances. As Abusing is a crime that requires punishment, but it kept hope available for those who apply for treatment and exempted them from criminal prosecution. This comes to protect society from the scourge of narcotic substances and to prevent their harm to young Adult."

## Cases in which Criminal Lawsuit cannot be brought

Emirati law encourages individuals who were involved in Narcotics abuse to seek treatment for addiction, which results in the non-filing of criminal Proceedings. This encouragement extends to the spouse and second-degree relatives of the Addict. The father, mother, spouse, brother, son, and others have the authority to protect the Addict and assist him in seeking treatment. The Addict may be incapacitated and unable to make the decision to seek treatment by himself, requiring his spouse or relatives to take his hand towards a healthy and Narcotics -free life.

Article (43) stipulates that criminal proceedings shall not be brought against abusers if he applies for treatment on his own voluntary, through his spouse, or through a relative up to the second degree. The application for treatment shall be submitted to the addiction treatment unit, the Public Prosecution, or the police. The user must hand over any narcotic substances or psychotropic substances in his possession, and he must also adhere to the treatment plan.

## **Chapter Six**

# **Treatment and Rehabilitation Services in the UAE**

# Treatment and Rehabilitation Services

Given the importance the state places on treating Narcotics abusers, it has established specialized treatment centers across the country. These centers aim to provide necessary interventions such as treatment and rehabilitation to ensure the recovery of the abuser and its successful reintegration into society as a productive and successful individual, while guaranteeing privacy and confidentiality.



**Dear sibling, Drug abuser,  
Please be informed that:**

**All centers in the United Arab Emirates provide treatment services with full confidentiality.**

## Abu Dhabi

**Khalifa Hospital**  
BEHAVIOURAL SCIENCE PAVILION  
028196900

**National Rehabilitation Center**  
8002252

## Dubai

**Erada Center for Treatment and Rehabilitation**  
042399992

**Al Amal Hospital**  
045192100

## Sharjah

**Private Rehabilitation Center**  
065119000



البرنامج الوطني للوقاية من المخدرات  
National Program for Drugs Prevention

Mukafih Service

80044



@Siraj\_UAE