





## مفاهيم أولية حول

# بناء المشاريع

وثيقة بيداغوجية

25			لفهرس
			:
26			 .II
20			.11
26			
25	3		1
26			
– 75     )		/4075	07 00
26		(1975	27 09
26			•
			ı
26			
<b>40</b>			
26			
			1
27			
(	)		ı
27			
			i
40) 2008 2			
27		••	(
	<b>%</b> 75)		1
<b>27</b> .( <b>84,85</b> %) 3	5	20000	
– 1999) <b>27</b>		30000	
<b>27</b> .		,	(= - 0
			ı
27			

<b>%</b> 26 <b>%</b> 74 <b>27</b>	•
(2008 38 2007 16)	
27	<b>%</b> 15
) <b>27</b> .(	•
28:	
2002 2	<b>28</b> :
28	20 .
	-
28	
28	-
28	>
28	>
	>
28	
28	
28	•
:	•
	28
<b>28</b> (% 48)	•
28	•
28	•
28	•
28	
29	
<b>34</b> ::::::::::::::::::::::::::::::::::::	
34ZUUŎ	

35	
35	
35	·····
35	
35	
35	
35	
36	:
36	: -
36	: : -
36	06
36	021- 65.14.65 :
36	021-66.01.50 :
36 <u>ir</u>	nfo@onlcdt.dz
36 <u>w</u> v	ww.onlcdt.dz
38	::
38	::
43	
43	
43	
43	+ 213 661 68 27 10 :
<b>43</b> : <u>aaaa</u>	ek01@yahoo.fr :
45	:
67	
67	
67	
67	
77	
77	•••••
77	
77	4

//	2.
77	3.
77	4.
77	5.
77	6.
77	7.
77	8.
77	9.
77	10.
77	11.
77	12.
105	
105	
105	: "
:	
(	
105	
105	LSD
105	
. ( ) : 1990	
105	
:	.1
	105 .
n n	п
105	•
	2.
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1
105	
	3.

	)			30	5
" ".	,			·	.(
			٠		
п					
(Toxicon)	(Tox	icomane)		."	:
•				II	II
	•				
: 250					
		•••			
	••••••	<b></b>			
) ) ) (		···· ······ (			)
) (	)	(	(		)
	)	(	(	••••••	)
) ) (	)	(	( 		)
) ) (	)	(	( 		)
) ) (	)	(	( 		)

107	
<b>107</b> .	
107/	
107	2.
107	
107	
107	
108" "	
108	3.
108	
108	
108	
108	
108	
108	
108	
التبعية	.4
108	
108	

108(	) DSM IV	CIM 10		
109				5.
400				
109				
		и и		
109				
400				
109				
109				
109				
109				
				•
109				
				•
109				
109			:	•
109				6.
109	•••••			0.
109				
109	:			
				~
109				
109(			)	~
109				~
109				~
109	(		)	~
110				
110				
110				
110				
110			1	

110			DSM-IV	
110	(	)		
110			12	
	:		:	1.
110				
)		:		2.
) 110			(	
110				3.
110				4.
				5.
110				
				6.
110				
				7.
110				
110				.:
110(5,	· <b>1</b> أو 2 حاضر	الفطام (نقطة (نقطة	: إشارات التساه	
ا أو 2)	(غياب الحالة 1	ت تساهل أو فطام	عية جسمانية: لا وجود لإشارا	بدون تب
111				
111	(199	9 <b>2)</b> CIM-10		
	·			
111				
111:				
111				1.
111 (		)		2.
•		,		3.
(	)			O.
111				
	:			4.
111				
				5.
111				
111				6

113	•••
113	
113	
113:	
	-
113	3
113	-
	-
113(	)
113	-
113:	
113	-
113	-
113	-
113	-
113	
. :	
•	
. 113	
110	
•	•
113	
•	
113	
114	
114	
114	

114:	
1	_
- ( " "	
114	
114	•
114"	
444	
114	
II II	
	II
114" "	
и и	
u .	
II II	
•	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
114	
44E	-
115	
115	-
117	
117	
117	1.
117	
)	0
117	U

)		
117(	INSERM	
117		0
" ,		
•	(19	97 )"
·	(2)	,
117		
		0
117		
117		2008
117	25 - 17	√ <sub>o</sub> 52 ■
<b>117</b> . <b>1</b> 7		
و 2000، إذ مرت من 1,6 % إلى 3 % عند الذكور في	الكوكايين بالنسبة لسنة	<ul> <li>مضاعفة نسبة تحريب</li> </ul>
117		سن 17 سنة في عام 2009
118		
n n	حة وقاية مهنية،	الخدمة "السابقة" هي مصا
	11 11	
" " . 118		. 1200
110	•••••	
118		
118	: :1	0
118		•
118	1	_
	,	_
118:		
118	•••••	- 0
118		- 0
•		- 0
440		118
118		
118		- 0
118 (	)	0

118		0
118		
118/ -		0
:		0
	118	
15 " " –		0
118	•	
•		0
118 10		
118		0
118		0
119		
119		0
		0
119		
(		0
119		
		0
) 119(" "		
·	. 2	
119	:2	
119:		
119		-
119		-
	•	
•		
п		
119		
119		
119	.3	

119		•••••			•••••
		" " (w	ww.ofdt.fr <b>)</b>	"	п
119			·····	<i>,</i>	
	(SINTES)		)		
110				.(	
119			•••••		
	•				
119					
120					
120					
120					
120					
120					
120			•••••		
)					
120					
120					
-					
120					
•				( )	
				` ,	
120					
120					
120					
120					
120					:
140	,		•••••		
					•
			(	)	
120		(	)		(

121	121	120(2004	(dır.)	:
121	121	121	:	
121	121	121		
121	121	121		
121	121	121		
121	121			:
121	121 121 121 121 121 121 121 121 121 121 121 121 121 121 121 123 InfoCAR: 123	121		
121	121	121		
121	121	121		
121	121	121		
121	121 ( 121 ( 121 BDSP: 123 InfoCAR: 123 InfoCAR:	121		
121	121	121		
121	121	121	::	
121	121		(	
121: 121: BDSP: 123: 123: 123: 123: 123:	121: BDSP: 123: InfoCAR: 123: :	· <b>-</b> · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•	
121: BDSP: 123: InfoCAR: 123	121: BDSP: 123: InfoCAR: 123:	121		
121: BDSP: 123: InfoCAR: 123	121: BDSP: 123: InfoCAR: 123:	121		
123	123		RDS	р .
123	123			
123	123:: 123::			
	123:			

123.....

123		
)		
123		(
400	prévention dex addictions à des conduites à risques en Lorraine	ion neant
123		
125	II	11 11 11
125		
125		1
125	•	
125	·	
п		
	. u	и
п	. (	. ) "
125		,
125		.2
	. <b>100 40</b>	20

125......

126			••
.1999		1997	
126		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	
		:	
:		•	1.4
126			14
	•		
126	•		
•			
126			
	•		•
		•	
126			
•			
		•	
•			
127			
40-			
127			

127				
			•	
127				
127	•••••			
•			•	
127	·			
128				.3
128				
	•			
128		•		
	•		:	
128				
	120	450	7500	

MedNET

150 " "

n n n

u .

#### **MedNET**

							:1في	1. تع
	20	006			N	1edNET		
.(	-	)		(	-	_	)	
							·	الهدف
						•		
			:					
•								
•					:			
							:	
						:		
2009							•	
				•		2008	01	
					MedN			

<sup>1</sup> انظر الوثيقة الخاصة بتقديم الشبكة MedNET

.2

2006 MedNET 4 3 200 2007 OFDT (CENEAP) ( 16- 12) 2007 27 26 2008 154 53 15 ( 12-10) ( 1- 30)

( 8-6) ( 6-4) - 29) ( 31

.**(2008 4-2)** 100

2009

14 و 15 و 16 و 2009 18 و 19 2009 17 16 15

2009 21 20 19 150

200

(

;

.I. :

.III.

.1 % 5 3) 5 ( **200** : 34 150) 500 50 ∢ .11 3 1975 25 .(1975 09 - 75 27

( 40) 2008 2007 **%** 75) ( 35 35 .( 84,85 %) 30000 .(2009 - 1999)**%** 26 **%** 74 (2008 38 2007 16) **%** 15

.(

--

>

.

>

- - : · ·

.... – .(**%** 48)

•

· •

%			2008				2007			
/6										
129,20+	21441,861+	38037,297	3250,458	30346,2 2	4440,61 9	16595,436	3406,65 8	4816,95	8371,82 8	
92,86 -	41,824 -	3,216	/	/	3,216	45 <b>,</b> 040	/	/	45 <b>,</b> 040	
/	/					/	/	/	/	
85,76 -	- 698,285	115,9	/	115,9	/	814 <b>,</b> 185	/	594 <b>,</b> 99	219 <b>,</b> 195	
48,96 -	10275 -	10712	/	9359	1353	20987	/	16189	4798	
96,74 -	21284 <b>,</b> 082-	716,418	1,2	273,5	441, 718	22000 <b>,</b> 5	/	163,9	21836 <b>,</b> 6	
24,26 +	13,08 +	67	/	/	67	53,92	/	/	53,92	
71,30 -	272,22 -	109,57	/	/	109,57	381,79	/	/	381,79	
31794 +	14975,2+	15022,3		15015	7,3	47,1		20	27,1	
100 -	193,28 -		/			193,28	/	193,28		
03,74 +	2795+	77612		76246	1366	74817		74817		
295,13+ 65,60 - 100 + 100 +	+ 690448 3910 - 982 + 57 +	924398 2050 982 58	79347 982 58	12642	832409	233950 5960	39066	89943	104941	

		2000				
62	41	24	15	38	26	
428	306	103	51	325	255	
43	41	12	12	31	29	
349	255	85	57	264	198	
357	259	52	38	305	221	
231	167	24	12	207	155	
397	278	89	58	308	220	
172	112	54	28	118	84	
1221	879	342	205	879	674	
145	114	17	10	128	104	
175	139	26	16	149	123	
344	258	98	60	246	198	
715	517	303	202	412	315	
363	284	102	69	261	215	
139	111	27	17	112	94	
2476	2202	298	220	2178	1982	
99	72	17	13	82	59	
155	115	27	17	128	98	
477	387	68	43	409	344	
258	193	59	44	199	149	
416	279	88	42	328	237	
616	420	193	111	423	309	
703	486	179	102	524	384	
686	395	162	89	524	306	
760	535	131	107	629	428	
126	110	21	17	105	93	
264	228	90	66	174	162	
217	174	62	42	155	132	
383	328	105	82	278	246	
146	111	37	30	109	81	
891	666	162	122	729	544	
26	18	11	06	15	12	
149	130	31	23	118	107	
410	288	43	28	367	260	
54	46	11	09	43	37	
232	179	54	40	178	139	
14685	11123	3207	2103	11478	9020	

85	471	90	18	12	73	363	
89	422	36	22	18	71	364	
112	572	116	25	21	91	431	
100	529	102	32	19	81	395	
107	583	123	34	19	88	426	
102	623	115	33	13	89	475	
108	543	59	25	12	96	459	
65	485	71	04		65	410	
49	386	76	12	11	38	298	
103	604	68	28	19	84	508	
106	603	121	26	17	89	456	
84	549	90	20	13	71	439	
1110	6370	1067	279	174	936	5024	

### 2008 - 2004 :

1104	4053	208	124	111	993	3721	2004
1372	4223	158	310	142	1230	3755	2005
1436	4166	43	688	158	1278	3435	2006
914	4281	97	244	240	674	3940	2007
1110	6370	1067	279	174	936	5024	2008
5936	23093	1573	1645	825	5111	19875	

( )			
6,621	1992		
1,228	1993		
1,590	1994		
4,322	1995		
2,416	1996		
2,319	1997		
2,659	1998		
4,452	1999		
6,262	2000		
4,826	2001		
6,110	2002		
8,068	2003		
12,373	2004		
9,644	2005		
10,046	2006		
16,595	2007		
38,037	2008		

	55	55-45	45-35	35-25	25-18	18	
3448	19	89	363	1295	1535	147	1994
4065	16	69	358	1524	1945	153	1995
5301	100	143	821	2033	2053	151	1996
5600	68	151	637	2081	2530	133	1997
9147	68	227	998	3237	4260	357	1998
10411	41	43	1281	4396	4119	531	1999
11696	59	252	1272	4238	5312	563	2000
10136	75	283	1155	3610	4502	511	2001
14032	55	730	1750	4908	5782	807	2003
12996	88	283	1664	5167	5398	396	2004
86832	589	2270	10299	32489	37436	3749	
100	00,68	02,61	11,86	37,42	43,11	04,32	

3 :2008 15 (02) 53 03 -02 -02 -02 -01 -44

185

.3

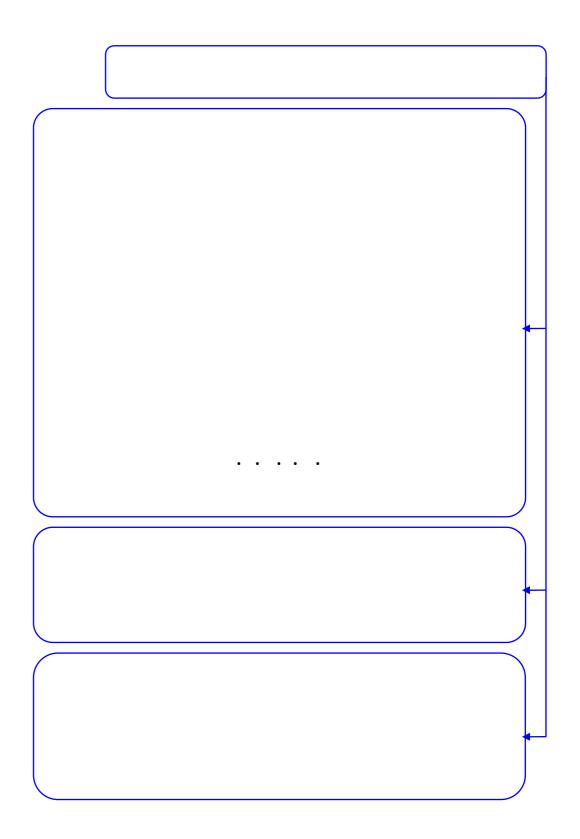
.II

1997 97-212 09

2002 02

06 021-65.14.65: 021-66.01.50 :

info@onlcdt.dz: www.onlcdt.dz



:

.III.

+ + + -

--:

## REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère de la justice Office National de Lutte Contre la Drogue et la Toxicomanie



## بطاقة فنية

تكوين الإطارات العاملة بالجمعيات في مجال إعداد المشاريع الخاصة بالوقاية من المخدرات و تنفيذها وتقييمها

26

2007

48

MedNET .2009

.1 .2 .3

.4 .5

.MedNET

3

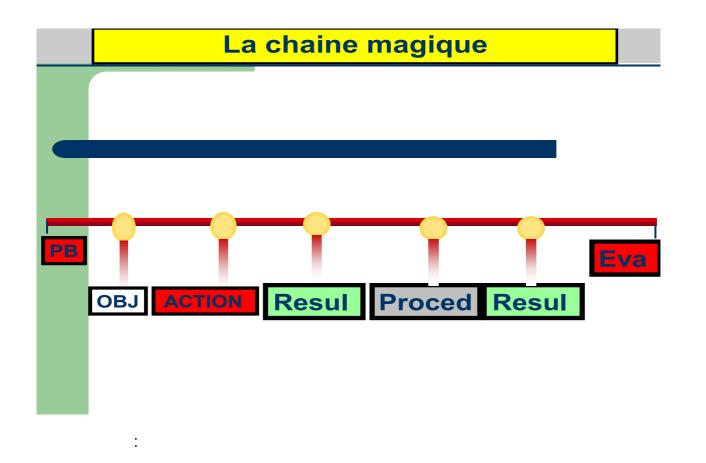
2009	16	15 و	14 و
2009	20	19.	18 و
2009	17	16	15
2009	21	20	19

		:	
	:		
		3	0
	:		
4		•	
		:	
<u>:</u>		•	
•	-	•	
<u>:</u>		•	
.( )		-	

```
+ 213 661 68 27 10 :
      aaaek01@yahoo.fr:
: 33(0)143530487 فاكس: +33(0)143530436 :
     n.aguilera@wanadoo.fr:
           www.drogues-et-societe.net:
alessandri.sophie@orange.fr:
            www.drogues-et-societe.net:
ludovic.grellier@wanadoo.fr: :
           www.drogues-et-societe.net:
    m hamoumou@yahoo.fr:
           lalegk@yahoo.fr:
                       « Les Wads » CSST
 en-amont.metz@wanadoo.fr:
     laure.pares@gmail.com:
            www.drogues-et-societe.net:
                   « Les Wads » CSST
 olivierromain@wanadoo.fr ::
```

:

```
.0
```



```
2003
          .(DIS) "
                                                             2000
                                           MARP
(
                                                                           .ASEG
                                                                           )
                     pro-
                                                                        projectum
                                           " projet "
                                                                           jacere
                                                   )
                  .( ...
```

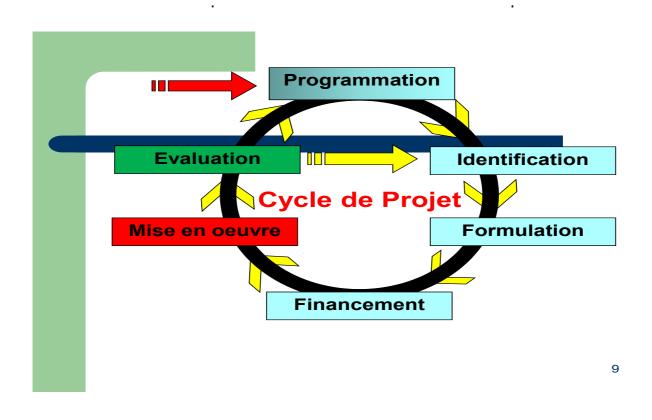
.1 ( (CE). و

	•	·
	11 11	
•		
•		
	•	
	<u> </u>	
	.1.2	
	.2.2	
	1.3 2.3	

GCP-CE

- واحدة ذات علاقة مع التطبيق - وواحدة ذات علاقة مع التقييم.

تقود كل إشكالية إلى سلسلة من الانحدارات إلى مشاكل وحتى إلى مشاكل جزئية.



.

· :

: ·

.

PPO:

.1.1	.1
.2.1	
.3.1	
.4.1	
.1.2	.2
.2.2	
1.3	.3
	( ) .4

.1 .2 .3 .4

		(	)	.1
			>	
				.2
>				.3
: >				
			>	.4
			>	

:				.(		)
		_	- 3			
	:	3			:	
	IIS-AID	1970			•	

- على مختلف المستويات، المخاطر والمرونة.

: .

:

	•	
)		
(	.1	
	.2	
	-	
	.3	

....:

-

\_

-

- \_ الشفافية

-احترام المواعيد - تفادي التأخر

بعد ذلك يفرع التطبيق إلى ثلاث مراحل:

مرحلة للانطلاق: مسؤوليات إدارية، مالية وتقنية مع آليات ووسائل للتسيير: مخطط العمل الشامل مع مخطط المتابعة والتقييم الخاص بمخطط العمل السنوي.

6 :

– و تقر پر نهائي.

الإجابات والتوصيات الواجب تقديمها: تبرز مبدأ التتابع المتسلسل أو مقاربة مندمجة.

تتضمن مرحلة الانطلاق:

- المحلات وتوظيف الأعوان
- المناقشة مع الشركاء حول الإطار المنطقي
  - تحضير مخطط العمل الشامل
  - تحضير مخطط العمل السنوي الأول

مرحلة السرعة القصوى مع تطبيق مخطط العمل السنوي الأول والتقارير. مرحلة نهاية المشروع مع التقرير النهائي المتبوع بتقرير إنهاء المشروع.

من جهة أخرى، يكون تحليل وضعية الانطلاق نقطة هامة في هذا التطبيق. الحوار مع الشركاء.

.1 .2 < 5 % من الكفلة الكلية للمشروع. يجب أن .QQT:

12

.1 .2 .3 .4 .5 .6 .7 .8 .9 - ( 2) 1 : 1 . 1

		.1	
>		>	>
>	1	>	>
	2		>
		>	

•

•

; -

:

ппп

```
(
               (GCP-CE
                                    (GCP-CE
                     GCP-CE
```

:

( – )

\_

· —

---

-

.

." Change, Principles of Problem Formation and Problem Resolution "

/ "

.

<del>-</del>

II	( )
п	
1	
/ 2.1	

." GCP-CE "

·

.1

.5

. :

·

· :

:

n \_\_\_\_

" --

--

--

--

·

II II

--

--

. " " GCP-CE "

. GCP-CE

пп

	II	П			GCP-CE
		.0			.1
		.1			
	):	.2	(	)	>
	(				>
		:1			
		:2 :3			>
					>
		.3			_
		>			>
(		) >			>
GCP- )		4			>
,		(CE			>
	(GCP-CE	) .5			
_	)	.6			
		(GCP-CE			>
	:	.7			>
					>
					>

2. التطبيق والتقييم	2. التطبيق
1.2 مراحل التطبيق أو التنفيذ	1.2
< المؤشرات القابلة لتحقيق منطقيا	2.2
< التقييمات المرحلية	
>	
пп	
>	
>	
: >	
	3. التقييم
	1.3
	.2.3
	<ol> <li>التثمين (عند الأنغلو ساكسون)</li> </ol>

.1 .2 .3 .4 .5 .6 .7 .8 .9 .10 .11 .12 .13 .14

/

( ) (1

يمكن أن يكون لأعضاء جمعيتكم ولكم شخصيا العديد من الأفكار حول ما تريدونه. فقد تحددون الحاجة إلى تقليص الأمية، أو الفقر، وإلى التوعية حول الآفات الاجتماعية، أو إلى تقديم المساعدة للشباب، أو إلى تحسين مستوى الصحة أو إلى الكثير من الأمور الأخرى لكن عليكم أن تختاروا مشروعا محددا، احصروا هدفكم في تقديم حل وحيد للمشكل الذي يحظى بأولوية كبيرة

ينبغي البدء بالتخطيط الجيد، حددوا الموارد المتوفرة والمحتملة، ضعوا بعض الإستراتيجيات واختاروا أضمنها، قرروا كيف ستراقيون (تلاحظون) المشروع لتتأكدوا بأنه يسير وفق أحسن الطرق (وأنه لا يزال ذي صلة بالنسبة لتطلعاتكم الأولى)، تأكدوا من أن المحاسبة شفافة وصحيحة، وقرروا القيام بالعمليات التي ينبغي إنجازها ومتى تنجز (الرزنامة). ينبغي القيام ببعض الأبحاث حول تمركز السكان ومميزاتهم، والوضعية، والتجهيزات المتوفرة، كي تتمكنوا من وصف سياق المشروع بكل موضوعية. حاولوا إشراك الجماعات والمستفيدين في عملية البحث لأن ذلك يعتبر أحسن طريقة لضمان صحته. أشركوا كل المجموعة. اجعلوا الأفراد الذين سيستقيدون نظريا من المشروع يشعرون بأن الأمر يتعلق بمشروعهم وأنه سيكون مفيدا لهم، وأنهم يستطيعون المشاركة فيه لأنه مشروعهم. ومن دون أن تسمحوا بأي نقد، اطلبوا مساهكمة الأعضاء في كل مرحلة من عملية التشخيص: ما هو المشكل الذي يحظى بالأولوية ؟ (ضعوا قائمة لجميع المشاكل المذكورة، وحتى التصريحات التي تبدوا غريبة، ثم رتبوها حسب الأولوية)، قوموا بتنشيط مناقشة جماعية لتبيان أن الهدف يكمن في إيجاد الحل المناسب للمشكل كما تم تحديده. ساعدوا على تحديد الأهداف (محصورة، قابلة للقياس، ودقيقة)، انطلاقا من الهدف لعام. حددوا الموارد والصعوبات ثم ضعوا بعض الحلول البديلة من أجل اختيار أنجعها.

وعلى أساس عملكم الابتدائي، ستبدؤون بكتابة اقتراح مشروعكم. وقبل الشروع في تحرير طلبكم، لا تنسوا النقاط التالية:

- ينبغي أن تهتموا في البداية بمعرفة مصادر التمويل المتوفرة، عن طريق الكومات، وكالات الأمم المتحدة، بعض الجمعيات غير الحكومية الدولية أو المؤسسات الخاصة.
- ينبغي أن يكون مشروعكم عمليا، وغير مكلف كثيرا، ويمكن تكراره في وضعيات أخرى.
- نلاحظ أن الممولين يميلون أكثر إلى رؤية مشاريع مصاغة وفق مقاربات مندمجة. ويعني ذلك أنه عليكم بحث مدى تدعيم مشروعكم وتكملته للنشاطات والبرامج الجارية و هل يسمح بتجاوز العوائق التي تم كشفها.

) (2 ) .( ( .(3 ( ( ) (4 (

() ( ) ( ( .(5 .( 25/18 100 .( ( .(6 .( ) .

: .( .( .( ": . ( ) (8 · ; ) 

( ) ( (9 ( ) ( ) ) (

```
. / )
:
             (
                                    .(10
(
                                    .(11
         (
                              )
```

( ) .( .(12 (

.(13 .(... .( ) · : ( )

•

.(14

4

4

. ( , )

.

.1 .2 .3 .4 .5 .6 .7 .8 .9 .10 .11 :

0

0

. **%** 70

( )

o موظف مكلف بجمع الأموال بتوقيت كامل، مهني

o متطوع أو مجموعة متطوعين

مستشار

o عضو (أعضاء) من الجمعية، مدير مشروع، مدير مالي أو أي عنصر آخر من الموظفين

لجنة، تتضمن أشخاص يدعمون المشروع، وأعضاء من الجمعية، ومتطوعين ...
 وغيرهم إذا كلفت هذه اللجنة بتطبيق مشروع جمع الأموال، تأكدوا من أن المسؤوليات والمهام موزعة بكيفية واضحة من أجل تفادي المشاكل.

С

.

0

• • •

· / \_ /

· : o

. : 0

. .

• . • .

•

: . ...

(A4, A5) .(

.

> : :

```
% 20 − 10 ✓
                                                         % 50 − 30 ✓
                                                         % 30 − 10 ✓
                                                         % 20 − 10 ✓
                                                         % 20 − 10 ✓
     20
                                                       300
.(350-300/300) % 17
                             50
                                                             350
```

**Norton, M. 1996**. *The World Wide Fundraiser's Handbook*. Directory of Social Change in association with the International Fund Raising Group. London.

:

•

· :

: :

.

.

· :

; ·

( )

: .\*

: . : -. : -

: -.

.2 .3 .4 .5 .1 .1.1 .2.1 .3.1 .4.1 .1.1

; .... ·

· :

(...

.. ..

· :

п

п

.

.

·

: :

•

.

•

:

н н		

:

• • •

•

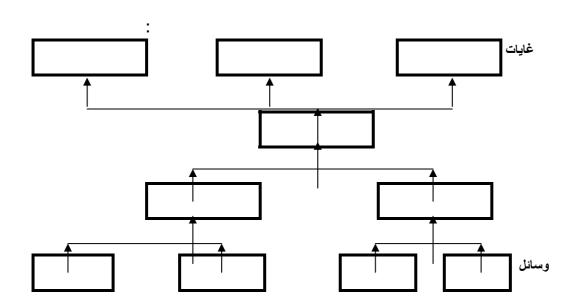
. : >

.(

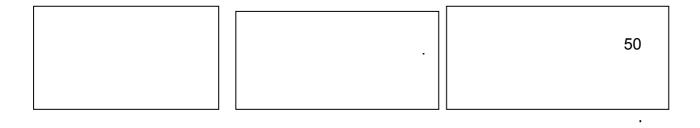
...

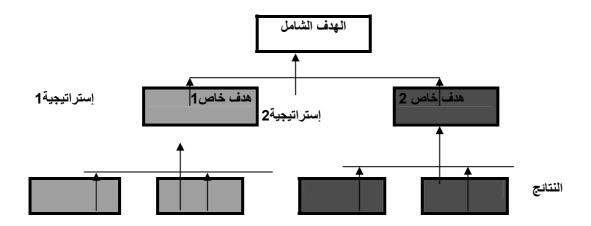
...

الأثار الأثار ( )



300) 1000 250 .(





. .4.1

11 11

.

	.1
	.2
	.3

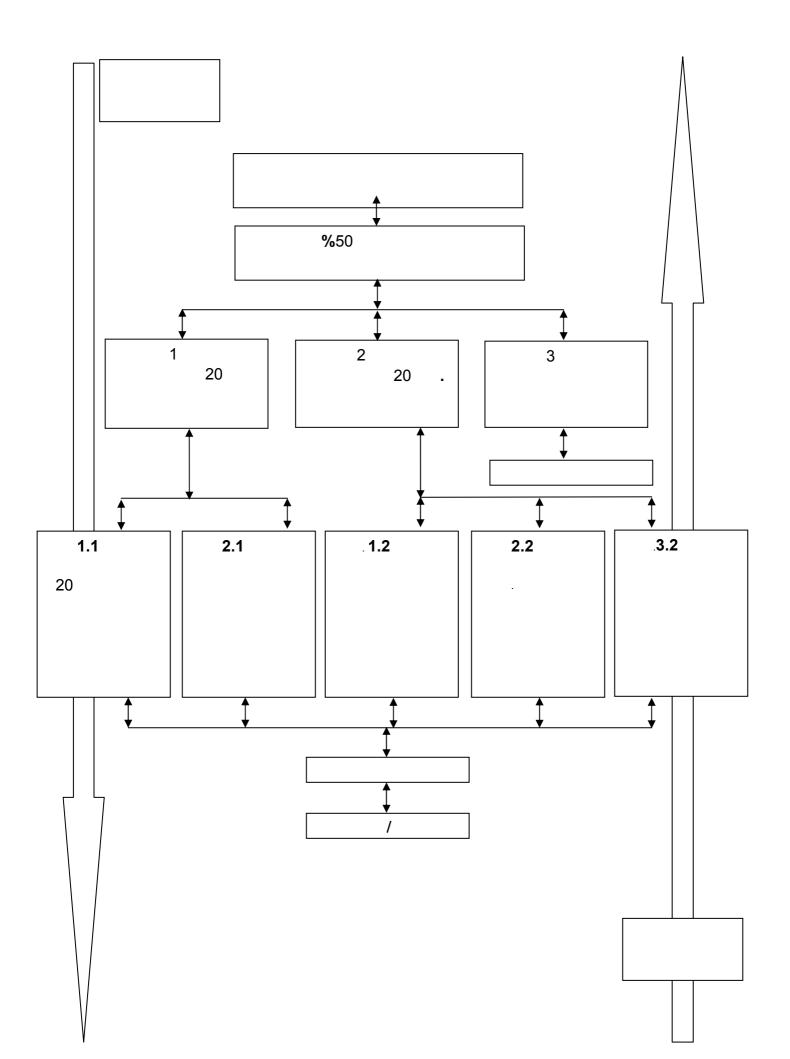
.2

.1.2 .2.2

.1.2

.1 .2

.3



.

.( ) (

.

		/ /
	·	<b>%</b> 50

: ....

•••

.2.3

1500	10	TP x		
	10	TP x		
700.000	10 10			
25000	30			

.1

. .2

) (...

•

( )

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
									Х
								Х	
						Х	Х		
					Х				
		Х	Х						
Х					Х				

:

.1

.2

.3

.4

-." . : "

. ... LSD

.

. ( ) : 1990

: .1

. : .3

: . .(

. :

30 5 .4 (Toxicomane) (Toxicon) 250

(... ) (... ) ( (... )

-" " .1 .

•

.

.

...

.3

.

4. التبعية

.( ) DSM IV CIM 10

н н

سياق التجريب (الحركات الاجتماعية، الطرق، الاعتراف والاندماج في المجموعة).
 السياق الاجتماعي

~ السياق العائلي

التاريخ الشخصي (سوء المعاملة أثناء الطفولة، الإصابات)...

عند حالات الشباب، تكون اضطرابات السلوك المرتبطة بالتبعية أكثر خطورة لأنها تؤدي إلى التسرب المدرسي وإلى مشاكل قانونية وانعزال اجتماعي.

وتفرض علينا التجارب المتوفرة عن هذه الأضرار إعلام الشباب وتذكير هم بالطابع غير المشروع لبعض المواد، والأضرار الصحية، والانعزال الاجتماعي، ووقايتهم إلى أقصى حد.

.1 .DSM-IV **12** .1 .3 .4 .5 .6 .7

: إشارات التساهل أو الفطام (نقطة 1 أو 2 حاضرة) بدون تبعية جسمانية: لا وجود لإشارات تساهل أو فطام (غياب الحالة 1 أو2).

.2 **(1992)**CIM-10 .1 .2 .3 .4 .5 .6

: --( . 

.

•

( " -

.

. 11 11

n n

u u .

. n n .

<sup>2</sup> زيكا ، م، " الخبرة ومعارف الاندماج في محك العمليات الجديدة للرفض الاجتماعية، هندسة الحرية "، EHESSK جانفي 2000، ص. 257.

.1

0

0

.( ) .( INSERM

.

(1997 ) "

.

.

.2008

25 – 17 % 52 **•** 

مضاعفة نسبة تجريب الكوكايين بالنسبة لسنة 2000، إذ مرت من 1,6 % إلى 8 % عند الذكور في سن 17 سنة في عام 2009.

## 2. الخدمة "السابقة"

الخدمة "السابقة" هي مصلحة وقاية مهنية،

. 1200

;

:1 0

/

- 0

المساعدة على تطوير مشاريع الوقاية

الاستشارة والتكفل بوضعيات استهلاك المواد المؤثرة النشيطة والسلوكات الخطيرة.

اجتماع إعلامي، ندوات نقاش

٥ دعم منهجي واستشارات تقنية (مجموعات البالغين البديلة وغيرها)

مشاركة في أفواج "الصحة" وفي اللجان التربوية على الصحة والمواطنة

تنظيم تكوينات والمشاركة في برامج موضوعاتية.

## لدى الشباب

- توعية/إعلام
- تنشیط مجموعات الشبان بمناسبة إنجاز نشاطات وقائیة، مثلا: بناء مسرحیات، معارض مختلفة ... الخ
- حافلة "إعلام"، حافلة متنقلة، يمكن أن تستقبل 15 شابا للمناقشة والحصول على الإعلام.
- مسرح تفاعلي. نقترح لجمهور من الشباب، حضر عرض مسرحية قصيرة، والتفكير معا في سيناريوهات أخرى غيرا لذي عرض في الصيغة الأولى وتجريب اقتراحاتهم بالارتجال مع الممثلين المحترفين التابعين للفرقة المسرحية التي نعمل معها منذ 10 سنوات.
  - إنشاء كراسة توثيقية ووضعها تحت التصرف، وعروض، وشرائط فيديو.
    - التكوين وإعداد مشاريع وقائية في الورشات لفائدة الأقران.

#### تقليص المخاطر

- تتجه هذه الوقاية إلى مستهلكي المخدرات
- تهدف إلى تحديد الأضرار المرتبطة بهذا الاستهلاك، ونشر الإعلام وترقية منح العلاج المحلي. ولا يتعلق الأمر بالتشجيع على تناول المخدرات، بل بالعكس بتحديد الأثر السلبي لهذا السلوك.
- وتتم في الأوساط البهيجة (مهرجانات الموسيقى الإلكترونية)، لدى جمهور يمكن أت يكون
   الاستهلاك عنده مناسباتيا. أحيانا لا يعترفون بهوية المدمن.
- o ترمي الأدوات الموزعة إلى الحد من حالات العدوى الجرثومية أو الفيروسية التي يمكن أن تكون مرافقة للاستهلاك عن طريق الحقن أو الاستنشاق، أو المخاطر الجنسية (الوقاية من الالتهاب الكبدي أو فقد المناعة المكتسبة "السيدا").

### :2

نجيب في هذا الشأن عن ثلاثة أنواع من المطالب:

- الانضمام الحر. يتعلق الأمر بشخص يود العلاج ويقوم بالمبادرة شخصيا.
  - طلب المحيطين بالمدمن.

الأمر القضائي. فرض القاضي إلزاما بالعلاج وإذا لم ينفذ الأمر يتعرض الشخص إلى الإيداع في السجن وهو إلزام بالوسيلة وليس بالنتيجة. يقترح فحص التقييم والمرافقة والتوجيه مساعدة بالنسبة للوضعيات التي يمكن أن تؤدي إلى إدمان مؤكد، عن طريق فريق يتكون من مربين ومساعدة اجتماعية، ونفسانية وطبيبين ومختص في الأمراض العقلية، يعملون جميعا في مركز العلاج "وادس" والذين يمكن تجنيدهم كما دعت حاجة الوقاية إلى ذلك.

تتوفر مصلحتنا للوقاية على شبكة من الشركاء، تمكن من توجيه الحالات المعقدة إلى أجهزة ملائمة تابعة لمصالح التكفل النفساني مثلا.

# المحور 3. البحث.

يشارك مركزنا للوقاية في الشبكة الإتنوغرافية "تراندت"، ويمثل جهازا محليا لرصد الظواهر الناشئة المرتبطة بالمخدرات، تابعة للمرصد الفرنسي للمخدرات والإدمان. ويتعلق الأمر بالإجابة عن الأسئلة التالية: أين، من، متى، كيف، بالنسبة لكل ما لاه علاقة من قريب أو من بعيد، باستهلاك المخدرات. تفيدنا هذه المقاربة الميدانية بتطور السلوكات وتسمح لنا بتقدير المخاطر التي تستهدف هذه الفئة أو تلك من السكان.

نشارك في دراسات خاصة، "الحقن في الأوساط البهيجة"، "استهلاك الكوكايين من قبل فئة السكان المتخفية"، وهلم جر (انظر الموقع (www.ofdt.fr)، بالشراكة مع المرصد الفرنسي للمخدرات والإدمان.

وفي هذا الإطار دائما، تشارك مصلحة (المرحلة القبلية) في تنظيم (SINTES) النظام الوطني للكشف عن السموم والمركبات). ويتعلق الأمر بجمع نماذج المادة من أجل التعرف بصفة موضوعية، على المركبات المستهلكة فعلا من قبل المستهلكين.

كمًا نشارك في نظام "اليقظة" التابع للمرصد الفرنسي للمخدرات والإدمان. زهز نظام الإخطار الصحي المبكر ومراقبة المركبات، يسمح في وقت حقيقي بتنبيه الوصاية وهياكل التكفل بوجود مادة مغشوشة، من أجل محاولة الحد من المخاطر الصحية.

. ( (dir.)

. (2004

BDSP: ( http://www.bdsp.tm.fr/Glossaire/Default.asp . (

. (

•

·

122

لتجارب:

أداة للوقاية: InfoCAR

: .1



: •

· : •

и • и

(MILDT) DVD 5000 15000 40

124

.(

11 11 11 11

.1

.

и и .

. ( ) "

•

. 100 40

.

•

1997 .1999

•

:

. 14 :

•••

·

.

· · ·

. ...

•

. .3

•

.

.

. 120 450 7500