NATIONALE ANTI - DRUGS RAAD

NAR infoblad

8e Editie, 2014

PROCCER Preventie en Behandel Trainingen

Het motto van PROCCER is "de preventie en behandeling van drugsverslaving is even goed als het personeel die het aanbiedt"; dit betekent dat indien wij geen gekwalificeerde dienstverleners hebben, de preventie en behandeling zeer waarschijnlijk niet evidense-based gericht zullen zijn en niet zullen voldoen aan de noodzakelijke standaarden van zorg.

Wij moeten daarom investeren in onze menselijke hulpbronnen teneinde de grootst mogelijke verandering teweeg te brengen in het verminderen van de vraag naar drugs in ons geliefd Suriname.

De Training and Certification Program for Drug and Violence Prevention, Treatment, and Rehabilitation (PROCCER) – Training en Certificerings-programma voor Preventie, Behandeling, Rehabilitatie van Drugs en Geweld – werd geïntroduceerd in Centraal Amerika begin 2007.

In februari 2014 zijn 6 personen getraind tot gecertificeerde PROCCER trainers . De PROCCER Preventie en Behandel trainingen bestaan elk uit 5 modules.
Op 19 november 2014 heeft de opening van de PROCCER trainingen plaatsgevonden en tevens de start van 1e Preventie module.
De opening werd verricht door de volgende vertegenwoordigers:

1. dhr. Karg van het Kabinet van de President, Bureau Nationale Veiligheid,
2. mevr. Z. Pengel van het Ministerie van Volksgezondheid,
3. dhr. D. Mathoera, Voorzitter van de Nationale Anti–drugs Raad (NAR).

De 1e module PROCCER Behandel training vond plaats op 12 januari 2015. Participanten komen zowel uit het veld van de verslavingszorg en preventie als ook organisaties uit de overheid en maatschappelijke organisaties die het verslavingsprobleem niet als "core business" hebben.

PROCCER Behandeling training op 12 jan 2015

Inside this issue:

PROCCER Trainingen	1
De 6e MEM Ronde	1
Trainingen Leerkrachten	2
Introduction tot Harm Reduction	2
Wereld Anti—drugs Dag	3
Training Dataverzameling	3
Wat is verslaving	4
Energiedrank	**4**

De 6e "Multilateral Evaluation Mechanism" Evaluatie Ronde

De vorderingen van de landen mbt het drugsprobleem worden periodiek geëvalueerd door middel van de Multilaterale Evaluatie Mechanisme (MEM) van de OAS.
Alle 34 landen van het Caraibisch gebied en Latijns Amerika worden geevalueerd. De 6e MEM evaluatie ronde is vanaf 2013 van start gegaan. In samenwerking met belangrijke stakeholders, de NGO's en deskundigen van de Ministeries Justitie & Politie en Volksgezondheid werd een redelijk resultaat neergezet.
De 27 aanbevelingen zijn verdeeld over de gebieden:

1. Institutionele versterking,
2. Vermindering van de vraag naar drugs (demand reduction),
3. Vermindering van het aanbod van drugs (supply reduction),
4. Controle maatregelen en
5. Internationale samenwerking.

De Nationale Anti– drugs Raad heeft in samenwerking met het Bureau Nationale Veiligheid van het Kabinet van de President, de CICAD-Commissioner, de belangrijke stakeholders uit de verslavingszorg, de Ministeries Volksgezondheid en Justitie & Politie, een voor ons land goed resultaat neergelegd.

Trainingen voor Leerkrachten Technisch Onderwijs

De training 'vroege signalering van drugsgebruik' is het resultaat van een samenwerking tussen de afdeling Polikliniek Verslavingszorg van het PCS, het Ministerie van Onderwijs en Volksontwikkeling en de Nationale Anti–drugs Raad.

Dit Ministerie is ook vertegen-woordigd in de NAR en helpt het nationaal drugsbeleid formuleren. De doelgroep bestond uit onderwijsgevenden van het Technisch Onderwijs en NATIN van Paramaribo en Nickerie. Het doel hiervan is om de leerkrachten enige kennis bij te brengen over drugs en de tekenen van het gebruik ervan enigszins te kunnen herkennen.

De training is interactief geweest en leerkrachten werden de basiskennis m.b.t. drugs en de gevolgen van drugsgebruik bijgebracht.

Elke trainingsronde bestond uit twee (2) dagdelen en de volgende thema's zijn aan de orde gekomen:

- Het herkennen van drugsgebruik;
- Mogelijke problemen van leerlingen;
- Het verband tussen drugs-persoon-milieu;
- Wat is drugs en zelfrespect.

Om de kennis m.b.t drugs te testen bij de doelgroep werd er gestart met een pre-test en afgesloten met een post test. De training is afgesloten op vrijdag 13 juni, met een certificaat-uitreiking. De deelnemers die beide dagen de sessies hebben bijgewoond zijn in aanmerking gekomen voor een certificaat.

Een deel van de leerkrachten in Paramaribo.

Harm Reduction: een introductie in ons land

In het werkveld van alcohol en andere drugs komen wij de term harm reduction steeds vaker tegen. Internationale organisaties, zoals bijvoorbeeld de World Health Organization (WHO) of de United Nations Drugs Control Program (UNDCP), erkennen de intrinsieke waarde van Harm Reduction programma's voor de volksgezondheid.
Het begrip harm reduction heeft door de jaren heen verschillende fasen doorgemaakt, en verschillende definities gehad.
De International Harm Reduction Associaltion (IHRA), omschrijft harm reduction als "beleidsmaatregelen en programma's die erop zijn gericht om in de eerste plaats de negatieve gezondheids-, sociale en economische gevolgen van het gebruik van bewustzijnsveranderde middelen te verminderen voor de individuele gebruikers, hun families en hun omgeving".
Door middel van harm reduction-strategieën tracht men de drugsgerelateerde schade te beperken, zonder dat het noodzakelijk is dat het gebruik zelf daalt.
Na een grondige evaluatie van onze ambulante hulpverlening en deeltijdse opvang voor alcohol en drugsverslaf-den verstrekt Stichting Liefdevolle Handen ook voor deze doelgroep initiatieven en verstrekt vanuit een niet -veroordelend en niet-dwingend aanbod van diensten.

Wij willen door middel van dit programma helpen de negatieve gevolgen (schade) van het gebruik van alcohol en psycho-actieve middelen verminderen voor de gebruikers hun omgeving en de samenleving.

Wij zijn ons ervan bewust dat een integrale aanpak de meeste kans op succes geeft en zullen werken met 3 componenten n.l.:

1. Voorlichting & educatie
2. Structurele maatregelen
3. Opvang

Het Harm Reduction Programma voor alcohol en drugsgebruikers zet zich in voor de volgende doelen:

- De kwaliteit van, en toegang tot zorg voor verslaafden te verbeteren.
- Verslaafden in staat stellen om hun eigen veilige en gezonde keuzes te maken.

Aan de geregistreerden of deelnemers van het programma zal hulp geboden worden m.b.t.:

- Omgaan met verslaving.
- Correct en consistent gebruik van condoom.
- Voorlichting over hiv en andere soi.

Gedurende het gehele programma werken wij met verschillende methodieken zoals het bio-psycho-sociaal model, maar vooral met de HEALTH approach ontwikkeld door Stichting Liefdevolle Handen.

Viering Wereld Anti-drugs Dag: 26 juni 2014

De Internationale dag tegen drugsmisbruik en drugshandel wordt vanaf 1987 herdacht. In Suriname is de Nationale Anti-drugs Raad (NAR) belast met de coördinatie van alle inspanningen die moeten leiden tot het terugdringen van de drugsproblematiek.
Om invulling te geven aan de wereld anti-drugs dag werd een infomercial over het gevaar van het gebruik van energiedrank door kinderen uitgezonden. Op verschillende tijden via de lokale televisiestations in de periode van 20—27 juni 2014 werd deze infomercial van de NAR vertoond. Het doel hiervan was om de kijkers in het algemeen de ouders en kinderen in het bijzonder bewust te helpen maken van de keuze voor een goede gezondheid.
Naast de TV-uitzendingen werden in samenwerking met het Ministerie van Onderwijs en Volksontwikkeling trainingen verzorgd in "Vroege Signalering".
Helaas zijn er in de wereld ook stromingen die met argumenten het legaliseren van drugs willen doordrukken. De NAR heeft zich op dat gebied eenduidig opgesteld, dat er tot nu toe geen tolerantie mogelijk is en een gezonde levensstijl voorop blijft

staan. Diverse organisaties, waaronder STIBULA, die samenwerken met de NAR aan een drugsvrije Suriname hebben voor hun leden discussie– en filmavonden georganiseerd om deze dag te herdenken.

Training Dataverzameling - Rode Zone

In februari 2014 hebben twee participanten ons land vertegenwoordigd bij de regionale dataverzameling training " "Implementing a Standardized Data Collection System for Drug and Alcohol Treatment Agencies in the Caribbean". Deze training werd georganiseerd door de Organisatie van Amerikaanse Staten (OAS). Het doel voor deze workshop was:

De implementatie van een gestandaardiseerd dataverzameling- en verwerkingssysteem in het Caribisch gebied. De participanten zullen de deelnemers uit de Tertiaire Drugspreventie trainen en begeleiden in het gebruik van het systeem. Beleidsmakers hebben techneuten nodig die op een consistente, adequate manier data verzamelen en deze aandragen tbv beleidsvorming. Zonder betrouwbare data kunnen ook niet de juiste beslissingen genomen worden. Vanaf 2010 is gebleken dat de meeste landen geen standaard hebben ontwikkeld om drugs en alcohol behandeldata te verzamelen. In November 2012 is een pilot gestart in 3 landen namelijk: Trinidad & Tobago, Barbados en Jamaica. Deze pilot werd geimplementeerd voor een periode van 6 maanden. De data werd verzameld waarna de CICAD ondersteuning bood voor de analyse. Het rapporteren aan het eind van de pilot was een vereiste. Dhr Clarke van de OAS presenteerde tijdens een vergelijkend verslag van de drie landen.

Deze data is belangrijk voor de behandelcentra voor het managen, ontwikkelen en promoten van adequate dienstverlening aan de samenleving. Voor het land is deze data belangrijk voor het vormen van beleid mbt verslavingszorg, het identificeren van nieuwe trends mbt drugsgebruik en de hulpverlening, evaluatie van de hulpverlening en de bereikbaarheid van "deze verborgen doelgroep".

De 1e training voor de organisaties uit de verslavingszorg vond plaats op 4 juni en de refreshment training op 22 oktober 2014.

Dhr. Mathoera, voorzitter NAR en mevr. D. Blinker, vertegenwoordiger van de Tertiaire Preventie oftewel de Rode Zone spraken de participanten toe. In december zijn de verzamelde data over de maanden juni, juli, augustus en september opgestuurd naar de OAS voor verdere analyse.

Wat is een verslaving

Verslaving is een toestand waarin een persoon lichamelijk en/of geestelijk van een middel of gewoonte afhankelijk is.
Bij ernstige verslaving is het gedrag van de persoon voornamelijk gericht op het verkrijgen van het middel, ten koste van de meeste andere activiteiten. Als het lichaam het middel of gewoonte dan moet loslaten kunnen er ernstige ontwenningsverschijnselen optreden. Veel mensen zullen zich hier niet in herkennen maar zijn in meer of mindere mate wel degelijk verslaafd. Een verslaving is vaak schadelijk voor de verslaafde en zijn/haar omgeving. Op de juiste manier afkicken en een goede behandeling zijn dan ook zeer waardevol.
In Suriname zijn personen verslaafd aan energydrank, alcohol, tabak, marihuana en cocaine of verslavende gewoonten als bijvoorbeeld gamen of gokken.
Kenmerkend voor verslaving is het dwangmatig gebruiken van overmatige hoeveelheden van een genotmiddel of dwangmatig gewoontes gebruiken. De een raakt gemakkelijker verslaafd dan de ander.
Verslaafd word je niet zomaar. Daar gaat een heel proces aan vooraf. Dit proces verloopt in verschillende fasen. Over de fase waarin je zit, kunnen de meningen uiteenlopen. Als je bijvoorbeeld alleen maar drinkt bij sociale gelegenheden ‘voor de gezelligheid’, dan bestaat de kans dat ineens meerdere situaties als gezellig worden gezien. Men kent de volgende fasen:

1. **Fase 1:** Kennismaking - Iedereen krijgt ooit een keer te maken met alcohol, drugs of verslavende gewoonten.
2. **Fase 2:** Experimenteren - Je wilt het ook wel eens een keertje proberen en ervaren hoe het smaakt.
3. **Fase 3:** Gewoontegebruik - Alleen gebruiken tijdens feestjes of voor de gezelligheid kan ertoe leiden dat je meerdere situaties als gezellig en sociaal gaat zien.
4. **Fase 4:** Problematisch gebruik / schadelijk gebruik / misbruik - Als je alcohol, drugs of verslavende gewoonten gebruikt puur voor de gezelligheid, kan er toch sprake zijn van problematisch gebruik.
5. **Fase 5:** Verslaving - Verslaving is een toestand waarin een persoon lichamelijk en/of geestelijk van een stof of gewoonte afhankelijk is. Bij ernstige verslaving is het gedrag van de persoon voornamelijk gericht op het verkrijgen van het middel ten koste van de meeste andere activiteiten.

Weetjes: Energydrank

Negatieve werking op het lichaam:
Het nuttigen van engergiedrank heeft ook zijn nadelen. Tevens heeft het een hoog caffeine gehalte en bevat ook zuren en suiker . Het heeft een stimulerende oppeppende werking dat niet geschikt is voor kinderen. Elke kind heeft van nature voldoende energie. Wanneer op regelmatige basis energiedrank wordt gedronken, zal het effect per blikje afnemen. Dit is bijvoorbeeld net zo als bij roken. De persoon die het gebruik zal moet dus steeds meer energiedrank drinken om het zelfde effect te krijgen. Energiedrank werkt dus verslavend en kan de hartritme verstoren! Zelfs energiedranken met “natural caffeine“ uit bijvoorbeeld guarana bevat dezelfde hoeveelheid caffeine als een blikje “red bull” namelijk:
High caffeine content (32mg/ 100ml) - These drinks have the same caffiene content as Red Bull (32mg per 100ml) for a 250ml can.

Het Uitvoerend Bureau van de Nationale Anti-drugs Raad (UBN)

Laetitia Vriesdelaan #1
Paramaribo
Suriname
Vorm en verslaglegging: Marbun

Phone : (597) - 424514
Fax : (597)- 472414
E - mail : ddroffice@sr.net
Website : www.nar.gov.sr

Working towards a drug free Suriname