



T.C. Sarıyer Belediyesi
Uyuşturucu ve Madde
Bağımlılığı ile
Mücadele Komisyonu

UYUŞTURUCU VE MADDE BAĞIMLILIĞI KOMİSYON RAPORU

İnş. Müh. **Şükrü GENÇ**
Sarıyer Belediye Başkanı





İnc. Müh. Şükrü Genç
Sarıyer Belediye Başkanı

Tüm dünyada giderek artış gösteren uyuşturucu ve madde bağımlılığı sorunu ülkemizde de artan bir ivme göstermektedir. Bu tehlike bugün kimsenin yadsıyamayacağı bir durum haline gelmiştir. Birleşmiş Milletler'in (BM) "2014 Dünya Uyuşturucu Raporu" dünya genelinde yaklaşık 243 milyon kişinin uyuşturucu kullandığına işaret etmektedir. Rapor, dünya nüfusunun yüzde 5'inin uyuşturucu bağımlısı olduğunu gösteriyor.



Yine BM Raporuna göre; uyuşturucu kullanıcılarının yaş aralığı 15-64 olarak gösterilse de ülkemizde yapılan araştırmalar durumun çok daha vahim noktalara dayandığını söylüyor. Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) 2013 yılı "Güvenlik Birimine Gelen Veya Getirilen Çocuklar" araştırmasına göre çocuklarda uyuşturucu madde kullanım yaşı 11'in altına düşmüş durumda. Ayrıca 2013 yılında birime getirilen çocuk sayısı 2012 yılına göre %11,6 oranında artış göstermiş.

Oluşan tablo artık kimsenin gözardı edemeyeceği bir gerçekliğe dönüştü. Sarıyer Belediyesi Meclisi olarak meclis başkanlığına verilen önerge doğrultusunda "Gençlik Spor ve Olimpiyat Komisyonu ile Çevre ve Sağlık Komisyonu çalışmalarına başlamış; uyuşturucu ve madde bağımlılığı konusunda hemen hemen sorunun tüm paydaşlarıyla görüşmüştür. Amacımız herkesi çok yakından ilgilendiren bu can alıcı konuda farkındalık yaratarak toplumsal bir bilinç oluşmasına zemin hazırlamak.

Uyuşturucu ve madde bağımlılığı konusunda ortaya konulan yasa ve ceza sistemlerinin, polisiye tedbirlerin yeterli olmadığı raporumuzda da açıkça ortaya konmuştur. Bu konu ile ilgili uzmanların sıklıkla vurguladığı gibi amaç bağımlılık olgusunun oluşmasına dahi izin vermemek, önleyici rol oynamak olmalıdır. Kısacası bataklığı kurutmanın yolu buradan geçmektedir.

Madde bağımlıları için uygulanan tedavi yöntemlerinin uzun soluklu ve maliyetli olması bir diğer konuyu daha gündeme getiriyor. Tedavi yöntemleri yerine, önleme maksatlı çalışmaların hayata geçirilmesi çok daha düşük maliyetler sunmaktadır. Bu noktada yerel yönetimlerin daha fazla sorumluluk ve imkân alması, sorunun çözümü ve bataklığın kurutulması için önemli bir adım oluşturacaktır.

Yerel yönetimler ve yöneticiler olarak bizler yaşamın tam ortasındayız. Asfalt dökmek, çöp toplamak dışında hayata dokunan, insana dokunan projeler oluşturmak asli görevimiz. Uyuşturucu ve madde bağımlılığı konusunda da işte bu noktada görevlerimiz başlıyor. Görevimiz; bu sorunun oluşmasına neden olan ortamı ortadan kaldırarak, önlemler almaktır. Sosyal paylaşım alanlarını artırarak, özellikle gençlerin bu soruna yönelmesini engelleyecek projeleri topluma daha yakın, insana dokunan yerel yönetimlerin daha kolay geliştirebileceği unutulmamalıdır.

Özellikle kentlerde giderek ortadan kaybolan mahalle kültürleri, toplumun birbirinden uzaklaşması, azalan sosyal paylaşımlar bu sorunun rahatça yaygınlaşmasında maalesef etkili rol oynuyor. Mahalle yaşamında var olan oto-kontrol sistemi eskisi gibi



işlememektedir. Bunu yeniden sağlayacak, mahalle kültürünün kaybolmasını önleyecek sosyal projeler konusunu öne çıkartmak yerel yöneticilerin görevi olmalıdır. Mahalle sakinlerini bir araya getirecek, eğitim konusunda gençlerin okul öncesi, okul sonrası zamanlarını nitelikli hale getirmek, spor tesisleri kurarak özellikle gençleri spora özendirmek ve yönlendirmek gibi yöntemlerin önleyici rol oynayacağı aşıkardır.



Sarıyer Belediyesi olarak her mahalleye bir tane kurmak hedefiyle hayata geçirdiğimiz, mahalle sakinlerini çeşitli sebeplerle bir araya getiren (nişan, kına, doğum günü, beş çayı vb) semt ve yaşam evleri, 7-14 yaş arası çocuklarımızın okul sonrası zamanlarında farklı yönlere sapmalarına engel olmak ve nitelikli geçirmelerini sağlamak için kurduğumuz Sarıyer Belediyesi Gençlik Eğitim Merkezleri (SAGEM), gündüz bakımevleri, bireylerin ve ailelerin psikolojik destek almaları konusunda uzman psikologların görev yaptığı ücretsiz hizmet veren Sarıyer Aile Danışma ve Eğitim Merkezleri (SADEM) ve daha niceleri bu sorunu önlemek anlamında örnekler oluşturmaktadır.

Unutulmaması gereken bu saydığım örneklerin güzel ama yetersiz olduğudur. İnsana dokunan yerel yönetimlerin çok daha fazla bu işin içerisine sokulması, yetki ve sorumluluklar alması gerekmektedir. Yerel yönetimlerin faaliyet alanları ve imkânları genişletilmelidir.

Biz yerel yöneticiler işin mutfağında yer alıyoruz. Talebi kesmek konusunda aktif görev alacak durumdayız. Arzın önüne geçmek

için polisiye alınan önlemler ile mücadele edilmektedir. Talebi durduramadığımız müddetçe sadece polisiye ve narkotik tedbirlerle sonuç elde edilmesi mümkün gözükmemektedir. Israrla altını çizdiğim gibi sivrisineklerden kurtulmak istiyorsak bataklığı kurutmak zorundayız.

Elinizde tutmuş olduğunuz bu raporun oluşmasına önderlik eden Cumhuriyet Halk Partisi ile Adalet ve Kalkınma Partisi'nin Sarıyer Belediyesi meclisinde görev yapan değerli meclis üyelerine öncelikle teşekkür ediyorum.

Ayrıca bu raporun oluşması sırasında zaman ayırarak görüşlerini paylaşan Sarıyer Kaymakamı, bürokratlar, doktorlar, eğitmenler, niversiteler, sivil toplum kuruluşları, dini temsilciler, yazılı - görsel - işitsel yerel ve ulusal basın mensupları, emniyet görevlileri, spor kulüpleri, aileler, madde bağımlısı olanlar... Kısacası, emeği geçen herkese böyle önemli bir konuda bizimle birlikte oldukları ve değerli görüşlerini paylaştıkları için teşekkür ediyorum.

Raporun beklediğimiz farkındalığı yaratmasını diliyor, daha fazla bedel ödmeden bu soruna çözüm üretilebileceğine inanıyorum.



Sarıyer Belediyesi Meclis Başkanlığı'na 5 Mayıs 2014'de sunulan, Uyuşturucu ve Madde Bağımlılığı hakkındaki önerge doğrultusunda **Gençlik Spor ve Olimpiyat Komisyonu** ile **Çevre ve Sağlık Komisyonu** çalışmalarına başladı. 09 Mayıs 2014 tarihinde yapılan ilk toplantıda bir çalışma ve yol haritası belirlendi. Sarıyer'in profili çıkarıldı ve tüm paydaşların görüşlerinin alınması benimsendi. Bu kapsamda çeşitli şahıs, kurum ve STK'ların görüşleri alındı. **1500** kişi ile yüz yüze görüşme ve çoklu toplantılar gerçekleştirildi.

Türkiye'de ilk kez bir belediye meclis kararı ile kurulan ve hemen çalışmaya başlayan komisyonumuzun amacı; **Uyuşturucu ve Madde Bağımlılığı**'nın önlenmesi, toplumu ve bireyleri bu illete bulaştırmamak üzere yapılması gerekenleri araştırmak, çözüm önerilerini ortaya koymak, kullanıcılarının rehabilitasyonu, hiç uyuşturucuya bulaşmamış gençliğin uyuşturucudan uzak tutulması, ortak akıl ve farkındalık yaratılarak toplumsal bilincin, toplumsal algı ve farkındalığı yaratmak ve yerel yönetimleri bu mücadelenin içine katmak olarak belirlendi.

Bu amaca uygun olarak komisyon tüm toplantı ve görüşmeleri, kayıt altına alındı. Toplantı süreci, bilgi ve belgeler, video ve fotoğraflarla desteklendi. Ortaya çarpıcı sonuç ve çözüm önerileri çıktı.



AMAÇ HEDEF

- Yol haritası çıkarmak.
- Çalışma şekillerini ortaya koymak.
- Toplumun tüm kesimlerini dinlemek.
- Raporu yazmak.
- Rapor sonucunda öneri ve uygulamaları denetlemek, kamuoyu yaratmak.
- Kayıtlardan yararlanarak belgesel, çizgi film veya karikatürlerle bilinç oluşturarak raporu kamuoyu ile paylaşmak.
- Çalışmalarını kamu spotu, billboard, pankart ve kitapla destekleyerek sürdürmeyi hedeflemiştir.

Komisyonumuzun almış olduğu karar ve ilkeler doğrultusunda aşağıdaki kişi, kurum ve kuruluşlarla randevu alınarak komisyon toplantılarına davet edilmiş, görüşleri alınmıştır. Bu kurum ve kuruluşlara çağrı yapılarak, aşağıda sıralandığı şekilde bir çalışma takvimi oluşturulmuştur.

1500

Yüz yüze yapılan görüşme sayısı.



GÖRÜŞÜLEN ŞAHIS VE KURUMLAR

1. Sarıyer Kaymakamlığı,
2. Sarıyer Belediye Başkanı,
3. Sarıyer İlçe Sağlık Müdürlüğü,
4. Sarıyer Belediyesi Sağlık İşleri Müdürlüğü Doktorları,
5. Sarıyer İlçesine Bağlı Mahalle Muhtarları,
6. Sarıyer İlçe Emniyet Müdürlüğü,
7. Sarıyer Belediyesi Sadem Bünyesinde görevli Psikologlar,
8. Belgrat Ormanları Koruma ve Yaşatma Derneği,
9. Sarıyer İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü,
10. Best FM Radyo Programcı ve Yapımcısı,
11. İstanbul Emniyet Müdürlüğü Narkotik Şube
Müdürlüğü Komiserleri,
12. Sarıyer’de bulunan STK ve spor kulübü yöneticileri
başkanları ve üyeleri,
13. Balıklı Rum hastanesi psikiyatri anabilim dalı doktorları
14. Sarıyer İlçe Müftülüğü
15. Sarıyer rehberlik ve araştırma
merkezi müdürü ve Psikologları
16. Basın ve medya kuruluşları
17. Sarıyer ilçesi Okul aile birlikleri
18. İ.Ü. ÇAPA TIP FAKÜLTESİ PSİKİYATRİ ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞI
19. Tv Em. Kanal T. Beyaz Tv. +1 Tv, Kral Fm, Kral Tv, Kral Radyo,
Tv 58, Al Jazeera Türk kanalları.



20. Vatan, Yurt , Milliyet, Sabah Pazar, Cumhuriyet, Eljezire Türk, Kent Yaşam, Gazete İstanbul, Zafer, Yarın, Tünaydın, Posta, Hürses, Bizim Anadolu, Anayurt, Yeni Giresun ve Yerel gazeteler.
21. Sarıyer Belediyesi Zabıta Müdürlüğü ve Bşk.Yrd.
22. Sarıyer Emniyet Müdürlüğü'nde görevli narkotik memuru,
23. Sarıyerli Öğretmen ve Müdürler,
24. Sarıyer Mahalle Dernekleri ve Kooperatifleri,
25. Beşiktaş Belediyesi sosyolog, sosyal hizmet görevlisi ve gazeteciler,
26. Sarıyerliler Derneği, Sarı Platform Der, ADD Sarıyer Şb. ÇYDD Sarıyer Şb. Sarıyer Halk Evleri Şb.,
27. İstanbul Eczacılar Odası Sarıyer Temsilciliği,
28. Sarıyer Belediyesi Bilgi işlem Müdürlüğü,
29. Sarıyer Belediyesi Komisyon üyelerinin konuya yönelik görüş ve önerileri,
30. Uyuşturucu, madde bağımlılığı ve alkol bağımlılığı Rehabilitasyonu ile ilgili çalışan dernekler,
31. Sarıyer Yerel Basını Kuruluşları,
32. Konu hakkında istatistiki bilgiler,
33. Türk Ceza Kanunu
34. Madde bağımlıların görüşleri



Görüş ve Öneriler







İNŞ. MÜH. ŞÜKRÜ GENÇ
SARIYER BELEDİYE BAŞKANI

Belediye Başkanımız Sayın **Şükrü GENÇ** ile yaptığımız ilk görüşme ile komisyonumuza, başkanlık binası salonu çalışmalarımız için tahsis edilmiş, bütün Belediye personelinin çalışmalara destek vermesi, kamu kurum ve kuruluşları ile yapılacak görüşmeler için özel kalem müdürlüğünü görevlendirmiştir. Konunun toplumun her kesimini ilgilendirdiğini, komisyonun belirlediği çalışma yönteminin yerinde olduğunu belirtmiş, kendisinin de her platform ve etkinlikte

(RAMAZAN AYI BOYUNCA TÜM İFTAR VE SAHUR)

bu hassasiyeti kamuoyu ile paylaşacağını dile getirmiştir. Konuyla ilgili uzmanları dinleyerek önerileri özenle dikkate alacaklarını belirten Başkan Şükrü GENÇ, ayrıca çıkacağı tüm televizyon kanallarında, radyo programlarında ve mahallelerde, çeşitli etkinliklerde yapacağı konuşmalarda konuya değineceğini özellikle belirtmiştir.



ÖMER KARAMAN

T.C. SARIYER ESKİ KAYMAKAMI

Sarıyer Eski Kaymakamı Sayın Ömer Karaman ile gerçekleştirilen toplantıda çalışmalar anlatılmıştır. Sayın Ömer Karaman komisyon çalışmalarının sonucunda çıkacak rapor doğrultusunda çalışma esas ve usullerinin belirlenmesi amacıyla kurumların eşgüdüm içinde çalışma yapacaklarını belirtmişlerdir. Komisyon kanalıyla veya toplumdan gelebilecek taleplere cevap verme konusunda kaymakamlık olarak hazır olduklarını ve yardım edeceklerini belirtmiştir.



G. OSMAN BİLGİN

T.C. SARIYER KAYMAKAMI

Sarıyer Belediye Meclisi'nde yer alan partilerin ortak kararı doğrultusunda kurulan komisyonu ve çalışmaları çok önemsiyorum. Bizlerinde bu çalışmayı el birliğiyle yürütmemiz lazım. Farkındalık yaratmak, bu bilinci oluşturmak son derece önemli. Komisyonun insanlar üzerinde duyarlılık oluşturacağına inanıyorum. Bu çalışma sonucunda hazırlanacak rapor doğrultusunda herkesin üzerine büyük görevler düşecektir. Yerel yönetimler önleyici olma konusunda daha etkin rol oynayabilirler. Eğitim, spor, sanat vb. aktivitelerin artırılması önleyici olma konusunda son derece önemli olacaktır. Ortaya çıkan sonuçları iyi okumak, ilgili kurumlar ile paylaşmak ve sürdürülebilir kılmak çalışmanın kendisi kadar önemlidir. Emeği geçen herkesi kutluyorum. Üstümüze düşen her konuda destek olacağız.



SARIYER İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'NÜN RAPORU



Sarıyer İlçe Sağlık Müdürü Dr. Asuman Kerem Şıralı'nın girişimi ile kurulan Uyuşturucu ve Madde Bağımlılığı'nın Önlenmesi ve Rehabilitasyonu Koordinasyon Merkezi sorumlusu Derya Özmen tarafından koordine edilen ve Sarıyer Kaymakamlığı yönetiminde; Sarıyer Belediyesi Uyuşturucu ve Madde Bağımlılığı Komisyonu ile yapılan görüşmeler sonrası; halkın sağlığını koruması, eğitimler düzenlenmesi, tedavi ve rehabilitasyonu, Sağlık Bakanlığı'na bağlı olan tüm özel ve kamu sağlık kurumlarının koordinasyonu hususunda görüş birliğine varıldı.

Uyuşturucu ve madde bağımlılığını önleme ve rehabilitasyonu konusunda; Sarıyer İlçe Sağlık Müdürlüğü ile Sarıyer Çocuk Büro Amirliği arasında geçmiş 7 seneye dönük olarak Dr. Asuman Kerem Şıralı ve Derya Özmen'in ortak çalışmaları mevcut olup, sentetik cannabinoidlerin (yasaklanmış

adıla bonzai) kullanımının çok artmasına yönelik olarak İlçe Sağlık Müdürlüğü'nce uyuşturucu ile savaş yönünde 2014 yazında ivedilikle kararlar alınmış olup, her türlü tıbbi danışmanlık ve koordinasyon görevini müdürlüğümüz yürütmeyi görev kabul etmiştir. Mevzuatın yetki verdiği sınırlar içerisinde, talep edilen tüm hizmetleri İlçe Sağlık Müdürlüğümüz gerçekleştirmektedir. 2013 itibariyle belediyemizin ve özel/kamu kurumlarımızın da desteği ile çok yüksek oranda başarı sağladığımız organ bağıışı kampanyamızı; 2014 sonbaharı itibari ile "Organı Korum" sloganı ile Hüseyin Kalkavan Anadolu Sağlık Meslek Lisesi Müdürümüz Faruk Genç ile işbirliği sonucu genişleterek, **"Madde bağımlılığının organlar üzerindeki geri dönülmez hasarlarında kitlesel farkındalık yaratma"** projemize, diğer kamu kurumlarımızın, idarecilerimizin ve belediyelerimizin desteğini

beklemekteyiz.

T.C Sağlık Bakanlığı'nın sağlık politikaları geliştirme görevimiz nedeniyle kamusal alanda uyuşturucu kullanımının ve bağımlılığın önlenmesi ve rehabilitasyonu ile ilgili olarak akademik bilgi birikimi ve profesyonel eğitici vasfı taşıyan meslektaşlarımızla görüşüldü destek sağlandı. İlçe Sağlık Müdürlüğümüzden talep edildiğinde ve bilgilendirildiğimiz takdirde; müdürlüğümüz gerekli tıbbi koordinasyonu sağlayacaktır. İl Sağlık Müdürlüğümüz inşaat emlak şubesi ile görüşülerek Toplum Sağlığı Merkezi'mizin ruh sağlığı bölümü ile ilgili bina ve yer sorunu konusunda İl Sağlık Müdür Yardımcımız ile bizzat görüşülerek bilgi verilmiş olup; gönüllü bağışçıların talepleri de ayrıca müdürlüğümüzce değerlendirilmektedir.

Akademik ve bilimsel bilgilendirme,

bu konuda yapılacak tüm çalışmaların ön şartı olup, ayrıca bakanlığımız ve veya İlçe Sağlık Müdürlüğü'müz bünyesinde hazırlanacak bu husustaki projelere yerel yönetim desteği de beklemekteyiz.

Türkiye Yeşilay Cemiyeti'nin Avrupa Uyuşturucu ve Uyuşturucu Bağımlılığı İzleme Merkezi'nin (EMCDDA) koordine ettiği üye ve aday ülkelerin yararlanabildiği Erken Uyarı Sistemi'nden (EWS) yararlanabilmesi için üzerimize düşecek görevler yerine getirilecektir. Mevzuat gereği; Türkiye Uyuşturucu ve Uyuşturucu Bağımlılığı İzleme Merkezi (TUBİM) EWS grubu maddelerin yasal olarak ülkeye girişini engellemek için ulusal yasalarının çıkışını beklemeksizin bir AB ülkesinde yasa kapsamında oluşumu yeterli görülüp Türkiye'de mevzuata alınması girişimlerinde bulunabiliyor. 207 yeni maddenin yasa kapsamına alınması bu grubun



ne kadar aktif olduğunu kanıtlamış olduğunu yetkin akademisyenlerimiz onaylamaktadır. Bu bağlamda Yeşilay'ın eğitim dışında tedavi ve rehabilitasyonda da yer alacağı gündemi olduğundan gerekli koordinasyonda; ilçemizde bakanlığımız üzerine düşen görev, İlçe Sağlık Müdürlüğümüz tarafından gerçekleştirilecektir.

Bakanlığımız ve veya yerel idarelere bağlı kamu ve özel sağlık merkezlerinde ve hastanelerde Madde Bağımlılığı ve Mücadelesi ile Ruh Sağlığını Koruma amaçlı olarak kurulmuş birimler oluşturulması ve belki her türlü ruhsat aşamasında bilimsel olarak yetkin ve T.C Sağlık Bakanlığı'na sertifikalandırılmış psikolog, psikiyatrist, sosyolog, hekimlerin ve sağlık personelinin çalıştırılmasının zorunlu tutulması önerilebilir görüşündeyiz.

Özel ve kamusal akademik danışmanlıkla edindiğimiz bilgilerle ilgili kişiler arasında yaptığımız görüşmeler sonucu; İlçe Sağlık Müdürlüğümüz'ce proje olarak planladığımız **mahallesinde kan alma ve ring sistemi ile uyuşturucu tespiti, tedavi ve rehabilitasyonu planımıza destekleri** değerlendireceğiz. Gençlik Spor İlçe Müdürümüz Namık

Şişman ile rehabilitasyon için bilimsel gereklilik olan spor tesisleri hakkında görüşmekteyiz. Yerel belediyemizin madde bağımlılığı ve mücadeleleri hususundaki çalışmalarında, üzerimize düşecek görevlere bakanlığımız adına kamusal olarak ve tıp insanı olarak fiili desteğimizi vermekteyiz.

Sonuç olarak; sağlık personeli, hekim ve halk eğitimi, organı koruma bilinci geliştirme, ruhsatlandırma, mobil çağrı sistemi, psikiyatrik destek, sosyal medya da bilimsel metodu kullanma hususlarında, Sarıyer Kaymakamlığı'nda toplanan komisyonla hemfikir olduğumuzu belirtmekteyiz. **Bölgemizin madde bağımlılığı ile savaşta bir pilot bölge gibi değerlendirilerek; ülke genelinde bu projenin olumlu sonuçlarının istatistiksel veri tabanı oluşturabileceğinin ve sağlık politikalarını geliştirmek anlamında; kamu sağlığına katkısının büyük olacağı kanaatindeyiz.**



SARIYER BELEDİYESİ SAĞLIK İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ

Uyarıcı ve keyif verici diye bilinen maddelerin koruyucu sağlık hizmeti sınıfında yar aldığı, bireye yönelik koruyucu tedbirler sınıfına girdiği anlatıldı.

Uyuşturucu ve madde

Bağımlılığı'nın iki aşamalı olması gerektiği; Bunlardan birinci aşama kullananlar, ikinci aşama ise kullanıcı adayları olduğu şeklinde sınıflandırılabilir.

Önleyici tedbirler olarak Toplum Sağlığı Merkezi'nin konuya ilişkin birimler oluşturması, Ruh sağlığı Merkezi, Tütün Bağımlılığı'nın önlenmesi ve madde bırakma merkezlerinin kurulması, Sarıyer Belediyesi bünyesinde bulunan **Aile Danışma Merkezi (SADEM)** sağlık işlemlerinde daha etkin görevler alması ve konuya ilişkin bir birimin kurulması önerilerinde bulunmuştur.

Toplum Sağlığı merkezi, Ruh sağlığı Merkezi ve Belediye'nin yapacağı üçlü protokolle bu konuda çalışabilecek ortak bir birim oluşturabileceği, Personel desteği verilebileceği hususunda görüşlerini bildirmiştir.

Çözümeye yönelik Toplumda cezai yaptırımın öne çıkarılmasının yanı sıra aile eğitiminin önemi, Okul öncesi ve sonrası eğitimin önemi vurgulanmıştır.

Kullanıcı ailelerin tespit edilmesi **uyuşturucu adını çağrıştırmayan hiçbir ifadenin kullanılmaması, seminerlerin sürekli ve kampanya şekline dönüştürülmesi kalıcı çözümler yaratacağının** altı çizildi.

Sağlık İşleri Müdürlüğü'nün genel kanı ve tanısı **bir rehabilitasyon merkezinin oluşturulması,**



uzmanların farkındalık yaratacak çalışmalar yapması, çocukların rehabilitasyon alanlarına yönlendirilerek iş bulma ve istihdama yönelik tedbirlerin alınması, yeni bir Ulusal eğitim bilinci oluşturulması, **Belediyede ve Toplum Sağlığı merkezinde çağrı hattı kurulması** önerilmiştir. **Belediye Sağlık**

Müdürlüğü bünyesinde Acil vakalar için psikolojik ön danışmanlık ve uzman doktorlar bulundurması tavsiye edilmiştir. Son olarak önleyici tedbirlerin öne çıkarılması, Bilinçli Toplum yaratılması, konuya ilişkin Farkındalığı artıracak çabaların yoğun olarak işlenmesi gerektiği görüşü bilgimize sunulmuştur.



SAĞLIK İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ İNCELEME RAPORU



Önemli bir toplumsal sorun olan, halk arasında ‘uyuşturucu’ genel adı ile anılan uyarıcı ya da keyif verici madde kullanımı hakkındaki önergeyi ciddi bir tespit olarak algılamak gerekir. Bu konu ile ilgili olarak, ortaya konulacak yaklaşım ve stratejinin belirlenmesi kurumsal bir tavır ortaya koyacaktır. **Kolluk kuvvetleri gibi denetleme ya da inceleme yetkimiz olamayacağına göre, yerel yönetimler açısından**

hayata geçirilebilecek en doğru yaklaşım bilgilendirme faaliyetleri olacaktır. Ancak, bu amaca yönelik, risk altındaki grup olan çocuk ve genç yaş gurubundaki faaliyetler noktasında öncelikle yasal çerçevenin hazırlanması uygun olacaktır.

Mevzuat:

Sağlık Bakanlığı, 2.11.2011 tarihli resmi gazetede yayımlanan 663 sayılı Kanun



Hükmünde Kararname ile yeni bir yapılanmaya gitmiştir. Bu yapılanmada, tedavi ve rehabilitasyona yönelik hizmetler konusunda İl Sağlık Müdürlükleri, koruyucu sağlık hizmetleri konusunda ise Türkiye Halk Sağlığı Kurumu'na bağlı İl Halk Sağlığı Müdürlükleri görevlendirilmiştir. Sağlık yönetim bilimlerinde koruyucu sağlık hizmetleri çevreye ve bireye yönelik faaliyetler olarak ayrılır. Tütün ve diğer bağımlılık yapıcı madde kullanımı bireye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri başlığı altında ele alınır.

07.03.2017 tarih ve 28226 sayılı Resmi Gazete de 'Sağlık Bakanlığı Bağlı Kuruluşları Hizmet Birimlerinin Görevleri ile çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik' ile kurumlararası görev ayrımı netleştirilmiştir. Türkiye Halk Sağlığı Kurumu 10.04.2014 tarihli 2012/1737 sayılı yönergesi ile de il ve ilçe bazında toplum sağlığı görevleri, çalışma usul ve esasları belirlenmiştir. Buna göre, her ilçede Toplum

Sağlığı Merkezi tarafından koruyucu sağlık hizmetleri amacı ile şu birimlerin kurulması gerekmektedir.

1. KETEM (Kanser Erken Teşhis Tarama ve Eğitim Merkezi)

2. Bulaşıcı Hastalıklar ve Kronik Durumlar Birimi

3. Obesite, Diyabet ve Metabolik Hastalıklar Birimi

4. Tütün ve Diğer Bağımlılık Yapıcı Maddeler Birimi

İLÇEMİZ :

İlçemiz Toplum Sağlığı Merkezi, toplumsal sağlık sorunlarına yönelik çalışma yapar. Ancak, kurum yapılanma şekli ve bütçe kısıtları nedeniyle dış kurumlardan destek arayışı içindedir. Toplum Sağlığı Merkezi nin yukarda bahsedilen birimleri kurmak için girdiği yer arayışı 2013 Kasım ayında hazırladığımız 'Sarıyer İlçesi Sağlık Hizmetleri 2014 Yılı Fizibilite Çalışması' içinde bahsedilmiştir.

MÜDÜRLÜĞÜMÜZ :

Sağlık İşleri Müdürlüğü aile içi ve aile bireylerine yönelik psikolojik sorunların desteklenmesi amacı ile **SADEM (Sarıyer Aile Danışma ve Eğitim Merkezi)** birimlerinde hizmet vermektedir. Halen 2 şubemiz toplam 7 psikolog arkadaşımız 1 sosyolog koordinasyonunda düzenli danışmanlık hizmetleri vermekte ve terapi

seansları düzenlemektedir. Aile Danışmanlığı, Çocuk Gelişimi ve Eğitimi, Ergenlik Eğitimi, Bireysel Terapi, Grup Oturumları başlıkları altında sunulan Psikolojik Danışmanlık hizmetleri, bireysel faydayı yüksek tutmak amacı ile ücretsiz ve randevulu olarak verilmekte olup hasta hakları ve mahremiyeti kurallarına önemle uyulmaktadır.

SADEM	2009	2010	2011	2012	2013	TOPLAM
BÜYÜKDERE	0	888	1.768	1.701	1.586	5.943
CUMHURİYET	0	419	2.009	2.028	2.091	6.547
TOPLAM	0	1.307	3.777	3.729	3.677	12.490



SARIYER MAHALLE MUHTARLARININ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ



Muhtarlarımızın Uyuşturucu ve Madde Bağımlılığı'yla ilgili ortak görüşleri ailelerin duyarsızlığı, geçim sıkıntısı, bozuk aile yapısı, boşanmış anne baba, Kontrolsüz bina ve

meczip yerlerin, binaların, park ve bahçelerin varlığı, kanunların yetersizliği, gençlerin her şeye kolay ulaşıyor olmaları, çocuk ve ergenlerin vakit geçirecek yerlerin olmayışı,

doyum-suz ve tatminsiz oluşları, tedavi merkezlerinin yetersiz oluşu, danışma ve acil durum merkezlerinin az veya hiç olmayışı, duygusal tatminsizlik, cinsel dürtü, kullanıcı genç ve çocukların ailelerinin kabullenmemeleri, eğitim ve öğretimden kaynaklanan sorunların çokluğu başlıca sebepler olarak belirtilmiştir. Muhtarlarımızın çözüm için ortak görüşü şöyle; Konunun **Aile, Okul, Birey ve Çevre kapsamında ele alınması, sosyolog, psikolog, rehberlik uzmanlarının konuyu sürekli gündemde tutmaları, Din görevlilerinin daha etkin eğitim rolü üstlenmeleri, (Cuma Hutbelerinde konuya ilişkin vaaz verilmesi), Narkotikçilerin daha sık aralıklarla bilgilendirme ve seminerler düzenlemeleri, toplumsal farkındalık yaratılması, Eğitim, Sağlık, Emniyet, Yerel Yönetim ve Bakanlık düzeyinde koordineli çalışma yapılması,** Yeşil alanların, parkların,

ormanlık bölgelerin, balıkçı barınaklarının, spor kulüplerinin, okul önlerinin sık sık denetlenmesi, **Hurdacıların daha sıkı denetlenmesi, otoparkların, kuş yetiştiricilerin, daha sıkı kontrol edilmesi, metruk binaların sorunlarına el atılması, belirli noktaların dışında mobeselerin yetersizliği, bu alanlara mobese ve görüntüleme teknolojilerinin kurulması veya çoğaltılması, istihdama yönelik projelerin geliştirilmesi,** spor alanları ve spor merkezlerinin çoğaltılması, yasa ile içici ve kullanıcılara verilen cezaların artırılması, **ÖZELLİKLE İÇİCİLERE AĞIR CEZALAR VERİLMESİ,** Muhtarların konuya ilişkin bilgi ve teknolojik altyapılarının artırılması, eğitimde fırsat eşitliğinin yaratılması, komşuluk ilişkilerinin ve mahalle kültürünün yaygınlaştırılması, Bağımlı çocukların aileleriyle empati kurulması, ailelere ulaşmada komşulardan



yararlanılması, aile baskılarına karşı önlem alınması görüşü komisyonumuza önerilmiştir.

BELEDİYE NE YAPMALI?

Daha çok spor alanlarının oluşturulması, işyerlerinin daha sık denetlenmesi, sportif branşların çoğaltılması, belediye yardımlarının çoğaltılması, boş ve metruk binaların sorunlarının çözülmesi.



Bu bağlamda bu tür binaların kapı ve camlarının içeriye girilemeyecek şekilde kapatılması, güvenlik tedbirlerinin artırılması,

Kültürel hizmetlerin artması, yaşam evlerinin çoğaltılması, el işi ve meslek edindirme kurslarının yaygınlaşması, Spor kulüplerinin altyapılarına yardım edilmesi, kreşler açılması.

EMNİYET NE YAPMALI?

Mobese kameralarının çoğaltılması, **denetimlerin çok**

sık yapılması, okul önlerine ekiplerin gönderilmesi, narkotikçilerin bilinçlendirilme toplantıları yapması, toplum destekli polislerin de eğitimlere katılması, huzur toplantılarına katılım arttırılması, kullanıcıların tedaviye sevklerinde yardımcı olmaları, suça teşvik edenlerin cezalandırılmaları, sokak devriyelerin çoğaltılıp, sıklaştırılmaları, esnafların dinlenmesi, tedbir alınması, Satıcıların ve kullanıcıların tespit edilmesi ve yasal işlem yapılması, özellikle tek el bayilerinin dinlenmesi, eczacılardan bilgi alınması.

MİLLİ EĞİTİM NE YAPMALI?

Eğitim toplantıları yapılması, bağımlılığın ders olarak anlatılması, çocuk-okul-aile üçgeni kurulması, rehberlik öğretmenlerinin daha aktif olmaları,

Sınıf annelerinin çok iyi eğitilmeleri, okul önlerinde, okula giriş çıkışta tedbirler

alınması, okula gitmeyen çocuklar üzerinde çalışmalar yapılması, sosyal aktivitelerin çoğaltılması, aileler ile birlikte aktiviteler yapılması.

GENEL DEĞERLENDİRME

Uyuşturucu ve madde bağımlılarının bu maddeleri kolay buldukları,

Emniyet tedbirlerinin yetersiz olduğu, ailelerin korktuğu ve çekindiği, çocuklarının kullanıcı olduğunun bilinmesinin istenmemesi,

Ailelerin ve esnafların tehdit edildiği, satıcıların ve kullanıcıların bilindiği fakat hiçbir tedbir alınmadığı,

Polisiye tedbirlerin yetersiz olduğu, kullanıcı yaşının düştüğü, ailelerin bilinçsiz olduğu, çocuk sayısının çok olduğu, geliri düşük ailelerin bazılarının buna göz yumduğu,

Rehabilitasyon ve tıbbi imkanların bu durumda yetersiz ve yetkisiz kaldığı, zengin çocuklarının tedarikçisinin yoksul aile çocukları olduğu, aile

yapısının dağılmasıyla çocukların ayrı evlere çıkmaları da ayrı bir faktör ve etken olduğu, ailelerin bu durumu kabul etmemelerinin işi zorlaştırdığı,

Tedavi sürecinin işlemediği, ailelerin çocuklarını kontrol etmeleri, fiziksel takibe almaları, yeme içmelerini kontrol etmeleri, iletişim kanallarının sürekli açık tutulması gerektiği diyalog eksikliği yaşandığı, kentsel dönüşüm olacak yerlerde

çetelerin boy gösterdiği, bu da farklı bir sorun olarak karşımıza çıktığı (mahalle halkını yıldırarak evlerini daha kolay terk etmelerini sağlamak amaçlanmakta), Emniyet tedbirlerinin tek başına işe yaramadığı, sürekli eğitim ve bilinçlendirme, toplumsal farkındalığı geliştirmek gerektiği, büyük bir çalıştay yapılması önerildi. Mücadelenin duyarlı birey, duyarlı toplum yaratılarak kazanılacağı ifade edildi.



**SARIYER
İLÇE EMNİYET
MÜDÜRLÜĞÜ
GÖRÜŞÜ**



Sorun polisiye tedbirlerle çözülemez, ailelerin eğitimi, çocuğun kontrolü önemli,

Kullanıcıların azaltılması genel ilke olarak benimsenmeli. Çok büyük bir sorun seklinde algı yaratılmaması, Vakaların münferit olduğu algısı değişmeli

Narkotikçiler gibi profesyonel ekiplerden yararlanılmalı.

Cezaların ve yasaların yetersizliği

Yeniliklere açık olmak, bilimsel yollar izlemek.

İstanbul Emniyet Müdürlüğü'nden yetkin ve akademik çalışma yürüten uzmanlardan yararlanılması, kurumlar arasında eşgüdüm.



**SARIYER
BELEDİYESİ
SADEM
BÜNYESİNDE
GÖREVLİ
PSİKOLOG
GÖRÜŞÜ**

Bakılan çocuklar 0-18 yaş gurubu,

Temel sorun bilgi yetersizliği.

Genellikle sorunu konuşmaya yanaşmıyorlar.

Bu da yalnızlaşmaya, evdeki problemle madde kullanarak aşılmaya çalışılıyor. Farklı yapıdaki

aileler ile yapılan görüşmelerde, eğitim düzeyi yüksek ve duyarlı ailelerin çocuklarında madde

bağımlılığı gözlemlenmedi. **Problemlili bir aile**

ile yapılan görüşmelerde, bilinçlendirme

sorununun varlığı, ailenin nasıl geçindiği

sorgulandığında iletişime kapandığı,

çocukların görüşmelere gelmediği saptandı.

Dikkat edilecek hususlar:

Davranışlarda düzensizlik,

Mide sorunları, uyku veya uykusuzluk,

yalnızlık, **Ergenlikte ve cinsellikte kendini**

ifade edebilme madde kullanımı ile orantılı,

Sorun var ama ne olduğu bilinmiyor.

Hata kabullenilmiyor örtölmeye

çalışılıyor.

Rehber öğretmenler önemli.



AİLE DANIŞMA Ve EĞİTİM MERKEZİ (SADEM) FAALİYETLERİ

Psikolojik
Danışmanlık
Hizmetleri



Daha önce Kültür ve Sosyal İşler Müdürlüğü'ne bağlı olarak faaliyet gösteren Sarıyer Aile Danışma ve Eğitim Merkezi (SADEM), İnsan Kaynakları ve Eğitim Müdürlüğü'nün 16.07.2010 tarih ve 954 sayılı makam onayına istinaden Kültür ve Sosyal İşler Müdürlüğü'nün 23.07.2010 tarih ve 589 sayılı yazısı ile Sağlık İşleri Müdürlüğü'ne bağlanmıştır.

SADEM, ailelere ve bireylere koruyucu, önleyici, geliştirici, rehberlik edici destek hizmeti sağlamaktadır. Bu amaçla kurulmuş Cumhuriyet ve Büyükdere Mahalleri'ndeki iki merkez de, sosyolog koordinasyonundaki psikologlarımız gerekli destek hizmetlerini sunmaktadır.

Danışmanlık Hizmet Alanları;

- a. Aile Danışmanlığı
- b. Çocuk Gelişimi ve Eğitimi
- c. Ergenlik Eğitimi
- d. Bireysel Terapiler
- e. Grup oturumları

Psikolojik Danışmanlık Hizmetleri, bireysel faydayı yüksek tutmak amacı ile ücretsiz ve randevulu olarak verilmekte olup hasta hakları ve mahremiyet kurallarına önemle uyulmaktadır.

SADEM 4 Yıllık Faaliyet	2010	2011	2012	2013	TOPLAM
BÜYÜKDERE	888	1,768	1.701	1.586	5.943
CUMHURİYET	419	2,009	2.028	2.091	6,547
TOPLAM	1,307	3,777	3.729	3.677	12,490

Psikolojik danışmanlık hizmeti alan vatandaşlarımızın görüşme-seans sayılarıdır.

SADEM, Sarıyer İlçesinin bir kazanımıdır. Halen 1 sosyolog koordinasyonu altında 7 psikologla hizmet vermektedir. Psikologlarımız farklı demografik gruplara ve farklı sosyo-ekonomik kesitlere hizmet verdikleri için mesleki eğitim ve uzmanlaşma çabaları ile ilgili alanlarını farklılaştırmışlardır.

SADEM -2013 / Özel gruplara dayalı inceleme

ÇOCUK – GENÇ % 51,3

YAŞLI % 0,2

TOPLAM

DEZAVANTAJLI % 51,5

Tüm gruplar içersindeki toplam kadın oranı % 61,0 dir.



AİLE DANIŞMA ve EĞİTİM MERKEZİ (SADEM) FAALİYETLERİ

Rehberlik
Hizmetleri



Her yıl olduğu gibi, 2013 yılında da rehberlik eğitim hizmetleri konusunda desteğe ihtiyaç duyan İlçemiz resmi ilköğretim okullarından birine psikologlarımız ile hizmet verilmiştir.

Ayrıca, Belediyemiz hizmet alanlarından Sosyal Yardım İşleri Müdürlüğü'ne bağlı **Bahçeköy Kız Konukevi'nde misafir edilen öğrencilerimize öğretim yılı boyunca haftada 2 gün psikolojik destek verilmiş, bu çerçevede 40 öğrencimiz ile bireysel görüşme sağlanmıştır.**

Rehberlik Eğitim Konuları:

I. Öğrenci Eğitimleri

- a) Etkin Dinlenme,
- b) Koşulsuz Sevme,
- c) Sınır Koyma,
- d) Kaliteli Zaman,
- e) Ödüllendirme,

II. Ebeveyn – Veli Eğitimleri:

- a) Olumlu Ebeveynlik Tutumu
- b) Ergenlik Döneminde Ailenin Tutumu nasıl olmalı ?**
- c) Aileler sınav kaygısı yaşayan çocuğa nasıl yaklaşmalı ?
- d) Aile içi şiddet ve kadın hakları ile ilgili rehberlik**
- e) Çocuk ve insan hakları ile ilgili rehberlik

f) Kadın sağlığı eğitimleri

g) Aile içi iletişim
seminerleri,

**h) Olumlu ebeveyn
tutumları seminerleri**

i) Problem özme –
iletişim becerileri
seminerleri,

**j) İlköğretim rehberleri
seminerleri**

k) Dikkat eksikliği
seminerleri,

**l) Davranış problemleri
seminerleri,**

m) Sosyal becerileri
geliştirme seminerleri,

**n) Problem özme
becerileri seminerleri**

o) İletişim becerileri
seminerleri

2013 Yılında hizmet verdiğimiz okul sosyo-ekonomik düzeyi düşük mahallelerimizden amlı tepe Mahallesi'ndeki Hatemoğlu İlköğretim Okulu oldu. Bu okulda haftada iki gün 2 psikolog tarafından rehberlik hizmeti verildi. Program kapsamında bireysel görüşmeler yapıldı, veliler ve öğretmenlere yönelik

ayrı seminerler düzenlendi.

Öğrenciler için verilen hizmetler kapsamında toplam **112**

bireysel görüşme yapıldı. Özel durumu tespit ve teşhis edilen

4 öğrencimiz için psikiyatrik yönlendirme yapılmıştır.



**AİLE DANIŞMA
ve EĞİTİM
MERKEZİ (SADEM)
FAALİYETLERİ**

Sağlık Eğitim
Hizmetleri

CCCCCCCC

=====

Türkiye Aile Sağlığı ve Planlaması Vakfı (TAPV) ile üç yıldır yürütülen '**Kadın Sağlığı Eğitim Programı**' kapsamında **2011 yılında 76, 2012 yılında 40 , 2013 yılında 27 kişi olmak üzere toplam 143 kadın, grup eğitimlerini tamamlayarak sertifikalarını almışlardır.**

Bu programın 13 haftalık planlamasında aşağıdaki konular öncelikli olmak üzere kendi beden sağlıkları, hijyen, aile psikolojisi ve aile içi şiddet konularında interaktif dersler almışlardır.

Üreme Organları ve İşlevleri

- Temizlik • Beslenme
- Güvenli Annelik • Doğurganlığın planlanması
- Üreme sağlığını koruyucu davranışlar
- İletişim • Cinsellik
- Haklar • Çocuklar ve ergenler
- Genel sağlığı koruyucu davranışlar



**AİLE DANIŞMA
Ve EĞİTİM
MERKEZİ (SADEM)
FAALİYETLERİ**

Psikolojik Adli
Tedbir Hizmetleri



2013 Yılı içersinde özel durumları nedeniyle ve mahremiyet kuralları özellikle ön planda tutularak **'Korunmaya Muhtaç Çocuklara'** verilen psikolojik destek hizmetlerinin yanı sıra **İstanbul Çocuk Mahkemeleri, birimimizi yetkili kabul ederek hizmet yönlendirmesi yapmaya başlamıştır.**

Çocuk mahkemelerinin **'Suça Sürüklenen Çocuk'**ların ebeveynlerine yönelik danışmanlık tedbir kararları çerçevesinde hizmetler verilmeye başlanmıştır. Adli süreç haricinde bu tür hizmetler de azami bir gizlilik tedbiri uygulanmaktadır.



BELGRAD ORMANLARI KORUMA VE YAŞATMA DERNEĞİ



Dernek başkanının konuya ilişkin daha önceleri yürüttüğü çalışmaları ve deneyimleri dinlendi. Uyuşturucu veya madde bağımlılığı kelimeleri kullanılmayacak, **aile taramaları ve okul taramaların da izlenecek yollar belirlenecek, ebeveynlerin ilgisizliği, ailelerin geçimsizliği, çocukların ana babaya saygısızlığı, çocukların maddi durumları, öğrencilerin eğitim durumu önemli.** Orman Fakültesi ile birlikte çalışılarak hobi

bahçelerinin açılması, **çalışmaların, çocuk, aile bilinçlendirmesi adı altında yapılması,** Gaziantep Büyükşehir Belediyesi'nin bu konudaki başarılı uygulamaları; parklardaki madde bağımlıları tespiti ile başlayan süreç, tedavi ve rehabilitasyon ile sonlanıyor. Taş yontma sanatı, belediye spor imkanlarının çoğaltılması, olimpiyat komitesi spor faaliyetlerinin çeşitlendirilmesi...

SARIYER İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ



Belediye, İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü iş birliğiyle bilgilendirme ve seminer çalışmaları yapılabilir. **Psikolog destekli okul taramaları yapılmalı, rehber ve sorumlu öğretmenlerle birlikte çalışma**, Sarıyer Rehberlik ve Araştırma Müdürlüğü ile ortak çalışma yapılması. **Mücadele ve tedavi boyutu olarak iki aşamalı bir**

çalışma olmalı.

Kullanımı azaltmak şarttır. Kullanım olmazsa satıcı da olmaz. **Polisiye tedbirler ile çözülemez.** Aile-okul kontrolünün önemli. **Polis kanunları yazılı olarak yapabiliyor, ancak yasaların daha sert olması gerektiği ve caydırıcılığının şart olması**, Belediyelerle ortak çalışılma.



BEST FM RADYO PROGRAMCI VE YAPIMCISI



Best FM radyo programcısı ile yapılan görüşmede; Toplum olarak bu konuda dilimizin ne olacağı anlatılmış, yaş guruplarına göre farklı dil ve anlatımın olması, madde adını vermemek birincil öneri oldu. Diğer öneriler ise şöyle;
Psikolojik ve narkotik diliyle olaya bakılmalıdır. Parçalanmış ailelerin ve bu ailelerde yetişen mutsuz çocuklarının madde bağımlılığı ve kullanımına daha fazla eğilimli olduğu gözlemlenmiştir. Fiziki yetersizlikler, Kendini

ifade edememe, karşı cinsle iletişim kuramayan, birtakım kompleksleri olanlar ve ezik karakterli gençler maddeye daha eğilimli ve yatkın,
Madde ilk kullanılmaya başlandığı anda sahte hayat enerjisi vermekte ve insanları cazip etmektedir. Alışkanlığın son noktasında vücut ve beyin istem dışı davranmakta ve kişilik elden gitmektedir. **Madde bağımlılığı başladığında ve Madde temininde zorlanma başladığında artık yeni kullanıcılar bulmak için uyuşturucu**

**kullanmak durumunda
kalıldığı saptanmıştır.**

Kullanıcı bulmak için zaafı
olan kişilerden yararlanılıyor.

**Çözüm sürecinde algıyı
yönetirken başkası olmak
gerekıyor (başkası olma kendin
ol) Eğitimin çocuğa değil Ana-
babaya verilmesi gerektiği,**

Komşuluk bağlarının azlığı,
Mahalle kültürünün yok olması,
iletişimsizlik, aile bireylerinden
kaynaklanan korku, bireyde
zaaflara sebep oluyor,

**Sorunlara doğru tedbirler
alınması, anne babaya
eğitim öncelikli olmalı,**

Kullanıcının maddeyi
kullanımın son evresinde ne
yaptığının bilincinde olmadığı,
**Narkotik maddenin tıbbi olarak
insanların acılarını yatıştırmak
üzere ortaya çıkan (morfin)
maddesinden türetildiği, daha
sonraki aşamalarda bu maddeler
insanlığın yararı dışında birtakım
değişiklikler yaparak tıpkı
Atom bombasında olduğu gibi
uyuşturucu haline getirip bunu
da uyuşturucuya meyilli kişilerin**

**temin etmesi için piyasaya
sürdükleri ve bağımlıların bu
yoldan maddeye ulaştırdıkları,**
Uyuşturucu ve madde
bağımlılığının önüne geçmek için
sigara kullanımının zararlarının
anlatılması ile diğer maddelerden
de uzaklaştırılabileceğini ve sigara
kullanımının önüne geçebileceği,
**konunun sebeplerine yönelik
tedbirlerin alınması, sonuçların
iyi değerlendirilmesi, çözüme
yönelik tedbirlerin alınması,
ekonomik durumu iyi olan
ailelerin kullanımında ise kişi
yaptığının başkasına zarar
vermediğini savunsa bile topluma
zarar verdiği anlatılmalı.**



İSTANBUL EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜ NARKOTİK ŞUBE KOMİSERLERİ



NARKOTİK

Madde kullanımı ve bağımlılığı ile mücadelede polisiye tedbirlerin tek başına yeterli olamayacağını, birey, aile, okul, mahalli mikro çalışma grupları, yerel yönetimler ve üniversitelerin ortak çalışması ile mücadelede başarı sağlanabileceği anlatıldı. **Mahalli mikro çalışma grupları (Okul yöneticileri, siyasi partilerin kadın ve gençlik kolları üyeleri, kent konseyi çalışma grupları üyeleri, kanaat önderleri, mahalle dernek**

yöneticileri, imamlar, dedeler, papazlar, mahalledeki sevilen ağabeyler ve ablalar) dan oluşması önerildi.

Asıl hedefin talebi kesmek olması, böylece de arzın kendiliğinden ortadan kalkacağını belirtildi.

Riskler ortaya çıkmadan önlemin alınmasının doğru olacağı, Önleme tabanlı çalışmalarda toplumda her kesimin çalışmaya katılması, stk.ların, pedagogların yönlendirmesi, eğitim ve yerel yönetimlerin işe dahil olmaları

sağlanmalı. Madde bağımlıları için uygulanan tedavilerin masraflı ve uzun soluklu yöntemler olduğu için (maliyetler 8-10 bin TL arası ve yaklaşık 8 ila 10 seans şeklindedir) önleme tabanlı çalışmaların maliyetinin ise çok düşük olduğu vurgulandı.

Madde bağımlılığı mücadelesinde izlenecek yöntem ve basamaklar

- Önleme tabanlı,
- Zarar azaltma,
- Tedavi,
- Rehabilitasyon şeklinde sıralanmaktadır .

REHABİLİTASYON Çalışmaları tedavi sonrasında 4 aşamada olması önerilmiştir.

- Psikolojik destek,
- Sosyal çevrenin olumsuzluklarının kaldırılması,
- Kültür, sanat ve sportif faaliyetlere yönlendirme,
- Öngörülen çalışmaları iş ve istihdam ile

sonuçlandırmaktır.

Bir diğer çalışma metodu

da çoklu çalışma yöntemidir. Bu yöntem her grup için ayrı olmalıdır.

- Hiç kullanmayanlar,
- Disiplinsiz çocuklar,
- Çalışan çocuklar ve gençler,
- Bağımlı olan gençler ve çocuklar,
- Muhtemelen kullanıcı adayları için öngörülen yöntemlerdir.

Çoklu eğitim yönteminde kurumlar hizmet içi eğitimden geçirilmeli, eğitim sonunda eğitimin faydaları gözlemlenmeli, analiz edilmeli, hedef kitleler için anket çalışmaları yapılması önerilmektedir.

Eğitimin sürdürülebilir olması, periyodik aralıklarla yapılması, devamlılığı artırıcı yolların izlenilmesi önerilmiştir.

Hangi grup hedef kitle olarak seçilmişse ailelerine ulaşılacak projelerin yapılması, aile ziyaretleri, hangi ailelere kimlerle gidileceğinin tespit edilmesi birinci basamakta yapılması gerekenlerin olduğu



ifede edildi. **Aile profilinin çok önemli olduğunu, ailelerin çocuklarla iletişimde**



hangi seviyede olduğu iyi tespit edilmelidir. Bunun için de Ailenin, Öğretmenin ve Yöneticinin eğitiminin şart olduğunu belirtmiştir.

Çalışmalarda Aile; **BEN BUNLARIN FARKINDAYIM, BİLİYORUM** düzeyine

ulaşması esas alınmalıdır.

Genelde çocuklar maddeyi arkadaşlarından öğrendiklerini,

“bir kere denemeyle bir şey olmaz, sana beleş, seninde güzel bir hayatın olabilir, o kıızı yada o erkeği tavlayabilirsin”

şeklindeki aldatmacalarla tuzağa düşürüldüklerini belirtmiştir.

Anne ve baba, çocuklarının okuldan kaçma davranışlarını dikkate almalı ve kontrol etmelidir.

Aileler; Mazeretsiz bir gün okuldan erken gelen veya okula gitmeyen çocuğun madde kullanmayla

ilişkilendirilebileceği gözardı

edilmemelidir. Anne ve babaların

dikkat edeceği bir başka

hususla bir yerden bir yere

suçluların kayması, “**SUÇUN YER DEĞİŞTİRMESİ**” gibi kandırmacalarada dikkat edilmesi gerektiği vurgulanmıştır.

Ailelerin doğru destek almaları için;

Aileler eğitilmeli, yönlendirme bilinçli olmalı, yaşam koçundan destek alınmalı, komşu desteği en önemli faktörlerdendir.

Eğitimcilerimizin okullardaki davranış ve sorunlara ilişkin okul ve mahallelerde anket çalışmaları yaptırmaları önerilmiştir.

Belediyelerin yaptırmış olduğu anketlerde de birinci sıradaki sorunun uyuşturucu olduğu göz ardı edilmemesi gerektiği vurgulandı.

Madde bağımlılığı ve uyuşturucu kullanımından dolayı ölenlerle alakalı bir başka çarpıcı bilgi de ölümlerin nedenleri araştırıldığında Trafikten ölenlerin otopsisinde uyuşturucuya rastlanıldığı, intihar vakalarında ölüm

sebeplerinde de uyuşturucunun önemli rolü olduğu belirtilmiştir.

Diğer bir hususunda yapılacak eğitim çalışmalarında ailelere gönderilecek **MOBİL EKİPLERİN** içerisine tedavi edilmiş eski kullanıcıların dahil edilmesi etkili sonuçlar verebilmektedir.

Yapılacak her türlü eğitim, seminer, konferans, panellerde tedavi edilmiş eski kullanıcıların konuşmacı olarak katılması öneriliyor böylece bunlara süreç içerisinde iş imkanı da yaratılmış oluyor; model uygulamalardan çalışma alanları yaratılması bu alanlardan istihdam ve gelir elde etme sistemin işleyişini kolaylaştırıyor, bu çalışmalarda eski kullanıcılar madde bağımlılarını tanıyabiliyor böylelikle ihbar sistemi de genişlemiş oluyor. İlçe bazlı kurulan MOBİL EKİP’ler takip, tedavi, destek aşamalarında çok etkili oluyorlar. Bu destekler verildiğinde şiddet azalıyor, yardım ve sosyal destek artıyor, sağlık ve tedavi koşulları yaratılıyor.



EVRENSEL GÖZLEMLEME

- İlçelerde danışma hatlarının açılması
- Online destek hatlarının kurulması
- Üniversiteler ile bilgi alışverişi
- Destek merkezlerinin oluşturulması Belediye, Emniyet, Sağlık ve Üniversiteler arası kurumsal eşgüdüm sağlanması şeklinde özetlenmiştir.



Ambulanların acil durumlarda destek hatlarıyla paralel olarak bağımlılara da yönlendirilmelidir. Destek verecek Psikologların konuya özel eğitilmesi, Toplum Sağlığı Merkezlerinin birim oluşturması, Özel ve Kamu Hastaneleri'nin tedavi sürecine destek olmaları sağlanmalıdır. Riskli gruptaki gençler için önerilen faaliyetler ise meslek edindirme kurslarının açılması, kurs bitiminde iş garantisinin verilmesi, özel hastanelerin

de Psikolog veya Psikiyatri desteğinde bulunmasının önemi vurgulanmıştır.

Dünyada madde bağımlılığının en fazla olan ülkenin Çek Cumhuriyeti olduğu, Dünyada bir çok ülkenin Uyuşturucu ile Mücadele de ayrı ayrı yöntemler kullandığını, bir çok ülkenin de rehabilitasyonda farklı metodlar uyguladıklarını belirtmiştir. **İtalyada'ki SAN PATRIGNANO kasabası örneği üzerinde durulmalı, Ülkemizde ise Gaziantep Belediyesi'nin uygulamış olduğu yöntemler dikkatlice izlenmelidir.**

MADDE BAĞIMLIĞI NEDİR?

Madde bağımlılığı, vücudun bir yada birden çok işlevini olumsuz yönde etkileyen maddelerin kullanılması, bundan dolayı zarar görüldüğü halde bu maddelerin kullanımının bırakılmamasıdır. Madde bağımlısı kişi, madde kullanımına ara verdiğinde yoksunluk belirtileri yaşar. Zamanla madde kullanımını ve

dozunu arttırır. Zamanının büyük bir dilimini madde arayarak geçirir.

Bağımlılık yapıcı maddeler nelerdir.

Madde bağımlılığından bahsedildiğinde insanda ruhsal, fiziksel ve davranışsal çeşitli değişikliklere yol açan birtakım maddeler kastedilir.

Bunların başlıcaları şunlardır :

- Çeşitli uyuşturucular
- Uyarıcı ve hayal gördüren maddeler
- Sigara
- Alkollü içecekler
- Reçete ile alınması gerektiği halde doktor kontrolü dışından kullanılan ilaçlar

Bir kişi ne zaman bağımlı sayılır? Bağımlılık bir sendromdur. Aşağıda sayılan durumlardan sadece üçünün 12 aylık bir süreç içerisinde görülmesi bağımlılık tanısı için yeterlidir. Kullanılan madde miktarının, aynı etkiyi

sağlamak amacıyla, giderek arttırılması. Madde kesildiğinde ya da azaltıldığında fiziksel ve ruhsal yoksunluk belirtilerinin ortaya çıkması. Madde kullanımını denetlemek ya da bırakmak için gösterilen çabanın sürekli boşa çıkması. Maddeyi sağlamak, kullanmak ya da bırakmak için çok fazla zaman harcanması. Sosyal, mesleki ve kişisel etkinliklerin madde kullanımı nedeni ile azaltılması ya da tamamen bırakılması. Fiziksel ya da ruhsal sorunlara yol açmasına rağmen madde kullanımının sürdürülmesi. Tasarlandığından daha fazla maddenin kullanılması.

Bağımlılık süreci nasıl ilerler?

Madde bağımlılığı bir anda gelişen ya da madde kullanılır kullanılmaz oluşan bir durum değildir. Zaman içerisinde gerçekleşen bir süreçtir. Ergenlik döneminde gençler ailelerinden daha çok arkadaşları ile vakit geçirirler. Bu süreçte en önemli faktör bu maddeleri gence getirecek arkadaş çevresidir.



Bir gencin çevresinde madde kullananlar arttıkça onun da madde kullanma ihtimali artar. Onlarla bir aradayken kendini önemli hissetmek istemesi ve arkadaş grubu tarafından kabul görmeyi beklemesi madde tekliflerine tavır almasını zorlaştırır.

Madde bağımlılığı sürecinde ilk adım merak etme ve deneme davranışıdır. Maddenin denenmesine kadar kişide merakın yanı sıra maddenin etkilerine yönelik korku da mevcuttur. Merakın korkuyu yenmesi ile kişi 'bir kereden bir şey olmaz' diyerek ilk denemeyi gerçekleştirir. Sonucunda kişinin maddeye olan korkusu azalır. Çoğunlukla ilk kullanım diğer kullanımların önünü açar. Merak ve korku aşamasında gencin sigara veya alkol kullanıp kullanmaması da belirleyici bir faktördür. Zira sigara kullanan gence 'bu da sigara gibi bir şey' diyerek diğer maddelerin teklif edilmesi daha kolaydır. Bu

nedenle bağımlılık sürecinde mücadele edilmesi gereken en önemli madde sigaradır. Sigara kullanmayanların diğer maddeleri kullanma ihtimali daha düşüktür. Kişi her deneme ile birlikte bir daha denemeyeceğine dair kendine söz verir. Ancak arkadaş ortamında yapılan tekliflere hayır da diyemez. Öte yandan madde kullanımını denetleyebileceğini ve istediği zaman bırakabileceğini düşünür. Çevresinde gördüğü yada anlatılan bağımlılar gibi olmadığına ve onların zayıf karakterli olduklarına inanır. Madde kullanımının zamanla kendisi için bir sorun oluşturduğunu görse de bağımlı olmadığı algısı nedeniyle herhangi bir adım atmaz. Bu dönemde ayrıca okula ve sosyal kurallara karşı başkaldırı kültürü de güçlenir. Bu süreçte gençler yetişkin kontrolünden uzak ortamlarda vakit geçirmeyi tercih ederler. Kişi, bağımlı olduğunu fark ettiğinde çevresindeki madde kullanan diğer kişilerin



telkinleri nedeniyle bu hastalığın düzelemeyeceğini ve madde kullanmayı hiçbir zaman bırakamayacağını düşünmeye başlar. Artık çok geç olduğu düşüncesi, kişinin tedaviye başvurmasını engeller. Kişi kendini artık bir madde bağımlısı olarak kabul ettikten sonra ise madde odaklı bir yaşama başlar. Yaşamının tek amacı maddeyi zamanında temin etmektir. Bu aşamada bağımlı kişi gerekli parayı sağlayabilmek için her türlü suçu işleyebilir. Madde bağımlılığının kabulü gibi tedavinin kabulü de zordur. Tedavinin başlamasıyla da

iş bitmez. Zira kişi tedaviye başladığında sadece maddeyi bırakacağını düşünür. Ancak arkadaş çevresi, yaşam biçimi ve alışkanlıklarını da değiştirmek zorunda olduğunu tahmin edemez. Tedavi bittikten sonra bir bağımlı için her şey yeniden başlar. Öncelikle kişi temiz olduğundan dolayı zamanla eskiden yaşadığı kötü hadiseleri unuttur. Hayatta karşılaştığı birtakım problemlere çözüm bulamadığında bir kez daha maddeyi denemeyi düşünür. Sonunda bir gün 'bir kereden bir şey olmaz' sürecinin bir sonucu olarak her şey tekrar en başa döner.





BAĞIMLI OLAN KİŞİNİN...

- Kendine güveni azalır.
- Kendini kontrolü zayıflar
- İnsani prensipleri yol olmaya başlar
- İdealleri ve geleceği ile ilgili ümitleri yıkılır.
- Kullandığı maddeler vücudun savunma mekanizmasını yok edip bağışıklık sistemini zayıflatır.
- AIDS, frengi, verem, hepatit b ve c, kanser, kangren gibi birçok ölümcül hastalığa kapılma riski artar.

BÖYLECE BAĞIMLI KİŞİ...

- Maddeyi alabilmek için önce mevcut parasını bitirir.
- Çevresindeki insanların değerli eşyalarını ve paralarını çalmaya başlar.
- Hırsızlık, gasp, yankesicilik vb. suçlara karışır.
- Suç işlerken yakalanır ve

özgürlüğünü kaybeder.

- Maddenin vücuduna verdiği zarardan dolayı sağlığını ve en sonun da hayatını kaybeder.

DOĞRU ZANNEDİLEN YANLIŞLIKLAR

- Benim iradem güçlüdür. Ben bağımlı olmam.
- Bir kere kullanmaktan bir şey olmaz
- Ben kontrol ederim.
- Ara sıra kullanmakla bir şey olmaz
- Sadece zayıf bireyler bağımlı olur.
- Madde, sadece kullanan kişiye zarar verir.
- Esrar bağımlılık yapmaz.
- Herkes kullanıyor, bir şey olmuyor.
- Tüm bağımlılar hapsedilmelidir.



GENÇLERİN MADDE KULLANDIĞINI NASIL ANLAYABİLİRİZ?

Madde kullanan kişilerde üç farklı boyutta değişim gözlenmektedir. Sosyal değişim, davranış yönünden değişim ve fiziksel görünüm yönünden değişim. Gençte meydana gelen değişimlerin erken tespiti madde kullanım riskini azaltır. Öncelikli olan gençte meydana gelen sosyal ve davranışsal değişimlerin gözlemlenmesidir. Fiziksel değişimler görülmeye başladığında süreç çok ilerlemiş olduğu için geç kalınmış ve bağımlılıkla mücadele oldukça zor bir aşamaya ulaşmış demektir.

Sosyal değişim

Madde kullanan gençler genellikle eski arkadaş çevresinden kopup yeni bir arkadaş grubuna dahil olurlar. Yetişkin kontrolünün bulunmadığı internet kafe, eğlence mekanları, partiler vb. ortamlarda vakit geçirmeye başlarlar.

Madde kullanan gençler aileleri ile değil arkadaşları ile vakit geçirmeyi tercih ederler. Rutin aile içi ilişkilerden sıkılırlar. İçinde bulundukları psikolojik durum (pişmanlık, meddelerin tesisi vb.) sebebiyle çokça yalnız kalmayı tercih ederler. Bunun yanı sıra durumlarının fark edileceği endişesi nedeniyle de ailelerden uzak durmaya, vakitlerini ev dışından geçirmeye çalışırlar. Dışarı çıkmaları engellendiğinde ise evde odalarına çekilirler. Madde kullanımı gizlemek veya tesiriyle baş edebilmek için daha çok ilaç ve parfüm kullanmaya başlarlar.

Davranış yönünden değişim

Madde kullanım sürecinde gencin kendine güveni azalır. Buna bağlı olarak içine kapanma davranışı sergiler. Hiçbir şeye ilgi duymamaya başlar ve her şeyden uzak kalmaya çalışır. Kendi bakım ve temizliğine dikkat etmez hale gelir. Zaman zaman aşırı neşe ile öfke / saldırganlık arasında



dalgalanmalar gösterir. Madde kullanan gençlerde okula gitmek istememe, okul ve öğretmenler hakkında sürekli şikayette bulunma, ders çalışmama, ödev yapmama, sınavlardan sürekli başarısız olma, okula olan ilgide ani değişim yaşanması gibi problemler görülür. Madde kullanmaya başlayan gençler madde kullanımını, maddeye ödedikleri tutarı, madde tesirinde geçirdikleri süreyi ve kendilerine madde temin eden arkadaşlarını gizlemek için sıkça yalana başvururlar. Her maddenin bir bedeli vardır ve bağımlılık arttıkça daha çok maddeye ihtiyaç duyulur. Elllerine para geçtiği anda hem kendilerine hem arkadaşlarına madde temin yoluna giderler. Böylece paralarını hızla tüketirler. Bundan dolayı gençlerin para harcama konusundaki tutumları madde kullanımı konusunda önemli bir göstergedir. Madde bağımlılığı kullanılan maddenin

miktarının arttırılması ya da daha ağır maddeye geçilmesi şeklinde ilerleyen bir süreçtir. Bu artık kişinin geleceğe dönük herhangi bir adım atmasını da engeller. Onun artık geleceğe yönelik tek kaygısı 'kullandığım maddenin etkisi geçtikten sonra krize girmemek için bir daha bu maddeyi nereden bulabilirim. Maddeyi elde etmemi sağlayacak parayı nereden bulabilirim''. Düşüncesinden ibarettir.

- Fiziksel görünüm yönünden değişim
- Yüz çevresinde kızarma, burun akıntısı, gözlerde kanlanma veya kızarma, göz bebeğinde daralma gibi rahatsızlıklar görülür.

Maddenin vücuttaki etkisi azaldıkça ve madde temin edilemediğinden terleme, titreme, eklem yerlerinde ağrı, kabızlık, ishal, solunum güçlüğü gibi rahatsızlıklar görülür. Madde kullanımı yeme alışkanlıklarını olumsuz etkilediğinden ani kilo kaybına



neden olur. Madde kullanım sürecinde sürekli bitkinlik, hafif uyku hali ve yorgunluk görülür. Bu durum ayrıca dalgınlığa, yanlış anlamalara ve konuşma güçlüğüne de neden olur. Madde kullanımı ilerledikçe vücut içersinde çeşitli yara izleri meydana gelebilir.

arkadaşlarının dikkatini çekmek için

- Yalnızlık hissini ve boşluk duygusunu bastırmak için
- Cesaretini ve delikanlılığını ispat etmek için

Gençler madde kullanmaya neden başlar ?

- Aile içi sorunlardan kaçmak için
- Farklı ve değişik görünmek, çevresini kendine fark ettirebilmek için
- Model aldığı fakat uyuşturucu kullanan ünlü bir kişiye benzemek için
- Madde kullanan arkadaş grubu tarafından dışlanmamak için
- Merakını yenemediği için
- Sıkıntılarını, problemlerini madde kullanarak unutacağına zannettiği için
- Karşı cinsten

Madde bağımlılığında ailenin etkisi varmıdır ?

Ailesiyle nitelikli ve güçlü bir iletişim kuramayan çocuklar akran baskısına daha yatkındırlar. Özellikle parçalanmış veya anne babadan birinin bulunmadığı ailelerde yetişen ya da anne ve babası çalışan çocuklar, birlikte oldukları aile fertlerinden yeterli ve gerekli ilgiyi görmüyorlarsa ilgi ve sevgiyi dışarıda aramaya başlayabilirler. Etkin bir anne baba rolü sergilemeyen ailelerin çocukları arasında madde kullanım problemi daha yaygındır. Çocukların sağlıklı gelişmeleri için aileler gözetim ve denetim rollerini yerine getirmelidirler. Ancak ailenin gence aşırı baskı



yapması ve kendini ifade etme imkanı vermemesi de genci aileden uzaklaştırıp dış faktörlere yakınlaştırabilir. Çocuklarına aşırı otorite uygulayan ya da tersine aşırı hoşgörü gösteren, aşırı koruyucu, dengesiz ve kararsız olan anne ve babaların çocukları, madde bağımlısı olma konusunda risk gurubu içinde yer alırlar.

Koruyucu önleme faaliyetleri

Madde bağımlılığına karşı etkili bir mücadele bu konuda bilgi ve bilinç sahibi olmakla başlar. Bu bilinci oluşturmada aile önemli bir yere sahiptir. Madde bağımlılığını önlemede en etkili yöntem gerekli yaşam becerisiyle donanmış, gerektiğinde 'hayır' diyebilecek karakterde gençler yetiştirmektir. Bunu sağlayabilecek en önemli etken ise genci her yönüyle tanımaya çalışan, sağlıklı ilişkilerin mevcut olduğu bir ailedir. Daha sonra güvenli mahalle, güvenli okul ve güvenli arkadaş ortamı gelir. Önleme Faaliyetlerinin iki temel

amacı vardır:

Gencin bağımlılık yapıcı madde kullanmasını önlemek, eğer kullandıysa bağımlı hale gelmesini önlemek, bağımlılık geliştikten sonra tedavisi çok güçtür. Bağımlılıkla mücadelede en önemli unsur önleme faaliyetleridir.

Koruyucu önleme faaliyetleri ve öğretmen-öğrenci ilişkisi

- Öğrenci hakkında bilgi sahibi olmak
- Öğrenciye doğru model olmak
- Öğrencinin konuşmasına fırsat tanımak
- Öğrenciye karşı iyi bir dinleyici olmak
- Öğrenciyi yargılamadan dinlemek
- Öğrenciyi tehdit etmemek
- Öğrenciyi etiketlendirmemek
- Öğrencinin sorunlarını küçümsememek
- Öğrenciye karşı



genellemeler yapmaktan kaçınmak

- Öğrenciye karşı farkında olarak sorunlara yaklaşmak
- Öğrenciye karşı açık, samimi ve inandırıcı olmak
- Öğrencinin söylediklerine ani tepkiler vermekten kaçınmak

Farklı yaşlara göre uygulanacak önleme tedbirleri okul öncesi dönem;

Bu dönemde bağımlılık yapıcı maddelerle ilgili bilgi verilmesinin hiçbir yararı olmaz. Çünkü zaten bu dönemde madde kullanımı gerçekleşmez. Genel olarak ilaçlar üzerinden bazı mesajlar verilebilir. Doktor vermeden ilaç kullanmanın insana zarar vereceği, gereksiz yere kullanıldığında ilaçların zararlı olduğu gibi vurgular yapılabilir. Ayrıca çocuğun tanımadığı kişilerden yiyecek içecek herhangi bir şey kabul etmemesi gerektiği

üzerinde durulmalıdır.

Okul çağı;

Bu dönem öğrenme, deneme yanılma şeklinde gerçekleşir. Merak ve bir şeyleri keşfetme isteği yoğun olarak görülür. Bu dönemde çocuklara sigara, alkol ve uçucu maddelerin neden kullanılmaması gerektiği ve kullanımın kişinin geleceğine ne tür zararlar vereceği konusunda bilgi verilmelidir. Arkadaş gruplarının bu dönemde gelişmesi nedeniyle çocuklara grup içersinde yaşadıkları problemlerle baş edebilme ve gerektiğinde 'hayır' diyebilme becerilerini kazandıracak faaliyetler gerçekleştirilebilir.

Ergenlik dönemi

Ergenlik döneminde gençler, kimliklerini bulma, kendilerini algılama ve bir yere temellendirme çabası içindedirler. Bu dönemde aileden ziyade arkadaş grupları önem kazanır. Bir gruba güvenmek, ait olmak, arkadaşları tarafından onaylanmak, değerli görülmek,



önemsenmek ve kabul edilmek ergenler için çok önemlidir. Sınıf içinde gruplaşmalara ve grupların niteliklerine dikkat edilmelidir. Ergenlerle sigara ve alkolden başlayarak bağımlılık yapıcı maddeler hakkında doğru bilgiler paylaşılmalıdır.

- Ergenlere kendileri ifade etme imkanı verilmelidir.
- Sorumluluk almaları desteklenmelidir.
- Ergenlere hayır deme becerisini arttırıcı faaliyetlerde bulunulmalıdır.
- Ergenlerin spor,tiyatro,resim,müzik vb. aktivitelere yönelmesi teşvik edilmelidir.
- Okul genelindeki kol faaliyetleri etkin hale getirilerek ergenlerin sorumluluk alma davranışları arttırılmalıdır.

Ailelerin yapmaması gereken durumlar:

- Tutarsız kararlar vermeyin
- Aile içersinde aldığınız kararlarda, çocuğunuza karşı eşinizle tutarsız ve ters yönlü davranışlarda bulunmaktan kaçının
- Çocuğunuza karşı kullanılacak davranışlar öncesi, eşinizle iletişim kurmadan ve ortak bir noktada birleşmeden adım atmayın
- Çocuğunuzun her olumsuz davranışına ceza uygulamayın
- Çocuğunuzun her dediğini yapmaya çalışmayın
- Çocuğunuz konuşurken onu dinliyormuş gibi yapıp başka şeyle ilgilenmeyin
- Davranışlarını eleştirmek yerine, çocuğunuzun kişiliğini eleştirmeyin,



davranışlarına odaklanın

- Çocuğunuzu başkasıyla kıyaslamayın
- Çocuğunuza lakap takmayın.

Aileler çocuklarını takip etmek için şu yöntemleri kullanabilirler:

- Çocukların çamaşırlarıyla bizzat ilgilenin
- Kucaklayın
- Ev ödevlerini beraber yapın
- Kendi ödevinizi yapın
- Arkadaşlarını tanıyın
- İşaretlere dikkat edin
- Doğru sorular sorun
- Arkadaş olmasını öğrenin

Ergenlik döneminde, gençlerin etkileşim kurdukları kişilerin tesirinde kalma eğilimi yüksektir. Gencin aile büyüklerine duyduğu saygı ve onlarla kurabildiği etkileşim türü, karakterinin oluşmasında etkilidir. Bu rolü alacak kişileri genç, eğer aile içinde bulamazsa, dışarıda

arar. Bu durumda da yanlış kişilerin yanlış yönlendirmesine maruz kalma riski artar. İşte bu sebeple çocuğunuzla kuracağınız sağlıklı bir iletişim, onu madde kullanımından korumanın en etkili yoludur. Çocuğunuzu madde bağımlılığından uzak tutabilecek önemli unsurlardan biri de ona kazandıracağınız sorumluluk duygusudur. Madde bağımlılığına karşı bilgilendirmek ve uzak tutmaya çalışmak gibi tedbirler almaktan ziyade, onu aileye, çevreye ve topluma karşı sorumluluk duygusunu arttıracak faaliyetlere yöneltmeniz daha etkin bir koruma sağlayacaktır. Çok fazla baskı kurup çocuğunuzun hayatını yönlendirmeyin. Ama sınırlarını belirleyin. Çocuğunuzun sınırlarını belirlerken şu ilkelere dikkat edin; esnek ama gevşek değil, belirli ama katı değil, tutarlı ama değişmez değil, yatırımı var ama zorlayıcı değil. Çocuğunuza belirlediğiniz sınırların çok geniş



ve gevşek olması, bir bakıma sınır olmaması anlamına gelir. Sınırsız özgürlüğe sahip olanların bu tür maddelerle karşılaşma riski daha yüksektir. Çocuğunuzun

okul içi ve dışındaki arkadaş ve akranlarını gözleyerek sakıncalı gruplarla beraberliklerini önleyin.



SARIYER STK VE SPOR KULÜPLERİNİN YÖNETİCİLERİ



Sarıyer de bulunan Sivil Toplum Kuruluşları ve Kulüp Yöneticileri ile yapılan toplantıya 60 dan fazla yetkili katılmış, konuşmacı olan 21 yöneticinin görüşleri aşağıdaki gibi derlenmiştir; spor yapacak yer eksiliği, var olan tesislerdeki yetersizlikler, gecekondusu fazla olan mahalleler de uyuşturucu olayı özellikle hayata geçiriliyor, lojistik destek isteniyor, tedavi merkezleri ihtiyacı, örgütlü halk toplantıları yaparak halkı bilinçlendirmek, sisteme muhalif olan yerler uyuşturucu kullanımına daha açık, uyuşturucu ile mücadelenin bir devlet politikası olduğu söylemi anlatılmalı, velilerin çocuklarına karşı duyarsızlığı, uyuşturucu hakkında öğretmenlerin ve velilerin bilinçlendirilmesi, hedefimizin aile olması gerekliliği,

aileler ile toplantıların önemi, bazı mahallelerde torbacılara şiddet uygulanarak mahalleden uzak tutuluyor, düzene muhalif olan mahalleler düzenli olarak uyuşturucu batağına çekiliyor, Mahalle muhtarlarının önemi vurgulanıyor, mahallelerde 16 yaş gurupları arasında spor turnuvalarının düzenlenmesi, belediye bünyesinde çağrı merkezi oluşturulması, satıcıların siyasi çevresinin varlığı , korundukları, sigara içilmesinin önlenmesi ve büyük bir toplantı yapılarak konuya duyarlılık kazandırılmalı.

Alt yapısı güçlü olan Spor kulüplerinin (Çocuk Sporcuları çok olan) daha fazla desteklenmeli, bu kulüplerin her türlü fiziki ve maddi yapıları güçlendirilmeli.

Var olan Semt ve Yaşam Evleri'nin çok önemli bir misyon üstlendiğini,

yok olan mahalle kültürünün yeniden bu evler sayesinde geliştiğini ve bu tür evlerin tüm mahallelerde kurulmasının yararlı olacağını vurguladılar.

Kentsel dönüşüm projelerinin var olduğu bölgelerde kentsel dönüşümün önünün açılması için uyuşturucu ve madde bağımlılığının körüklendiğini vurguladılar. Kamu kurumlarından rehabilitasyona yönelik birimlerin kurulmasını istemekteler.

Cami imamlarından ve din görevlilerinden her fırsatta uyuşturucu ve madde bağımlılığına ilişkin bilgi ve vaazlarda bulunmaları istenmektedir. Sorunun Türkiye'nin sorunu olduğu ve uyuşturucuyla mücadelenin temel eğitiminin Öğretmenlerden başlanması gerektiği vurgulanmıştır.

STK'lar bazında eğitimlerin lokal bazda yapılmasının daha verimli olacağı vurgulanmıştır. Bu konu üzerinde topyekun bir savaşın başlatılması gerektiği vurgulanmıştır. Yine bu konuyla ilgili ilçe meclislerinin kurulması

önerilmiştir. **Gelenek, Görenek, Töre ve Ananerimizin çocuklara ilk yaşlardan itibaren öğretilmesi vurgulanmıştır.** Mahallelerde kanat önderleri ve sevilen büyüklerinden oluşan Mahalle Meclisleri, Mikro eğitim timleri ve eğitimin sürekliliğinin sağlanarak 365 güne yayılması talebinde bulunmuşlardır. Çağrı Merkezin oluşturulması talebinde bulundular. Madde bağımlılığının önlenbilmesinde önemli bir faktöründe Manevi değerlerin ön planda tutulmasıyla sağlandığı vurgulanmıştır.



BALIKLI RUM HASTANESİ PSİKİYATRİ ANA BİLİM DALI GÖRÜŞLERİ



Balıkli Rum Hastanesi'nde yaptığımız görüşme notları; çalışmalar üç ana başlık altında ele alınmalı,

- Hiç başlamamış olanlar,
- Başlamışlar (bağımlı değil),
- Bağımlılar.

Çözüm önerileri;

Çağrı merkezlerinden bir düğmenin de muhtarlıklarda olması, Mobese'lerin çoğaltılması, denetimlerin arttırılması, eczanelerden bilgi alınması, en

iyi eğitmenler ile eğitmenlerin eğitilmesi, çocukların örnek alacağı ağabey ve ablaların olması, kamu spotlarında bu konunun işlenmesi, aileler sorunu biliyor ama ne olduğunu ve ne yapacağını bilemiyor, yalnızlaşma en büyük sorun, RTÜK e öneriler verilmesi, basın ile görüşmeler sağlanması, slogan **ASLA YALNIZ SEYRETME** olması , yurt dışı yasağı uygulaması, kan tahlili yaparak pasaport engellemesi, bütün ambulansları 112 gibi

çalıştırılmasının sağlanması önerilmiştir. Rehabilitasyon merkezlerinin şart olduğunu, Yaşam merkezleri ve yaşam kamplarının oluşturulması, Problem çözücü danışmanların yetiştirilmesi önerilmiştir. Ayrıca bağımlı tedavileri uygulama sırasında (bağımlının kriz anı vs.) ailelerinde tedavi seanslarını izlemelerinin caydırıcı olabildiğini ve uygulanmasını önermiştir.

Görüşünü aldığımız doktor Bonzai ile ilgili klinik bulgu ve görüşlerini üç başlık altında sıralamıştır.

- Biyolojik
- Psikolojik etkiler
- Sosyal ve önleyici tedbirler.

Biyolojik Etki ;

Etki ve bırakma dönemleri açısından birçok maddeye benziyor. Etki altındayken örneğin uyuşturucular gibi kontrolsüz ve şaşkın olabiliyor. Dolayısı ile kullanım bir başkası tarafından doğrudan hemen anlaşılıyor.

Dolayısı ile kullanımı SAKLAMAK
MÜMKÜN DEĞİL.

Bazen alkol zehirlenmesinde olduğu gibi saldırganlık, kendine ve çevresine zarar verme davranışları olabilir. Kısa sürede bağımlılık yapıyor ve yıkım çok hızlı.

Başta kalp ritmi olmak üzere organ üzerinde zarar etkileri var. Kalp etki altındayken birden 160 birden 30 gibi değişken ritim içine giriyor. Bu nedenle ani ölümler oluşabiliyor. Alkol gibi etki etmediği organ yok. Bazen ani böbrek yetmezliği, sara nöbetleri yapabiliyor.

Biyolojik etkiler kısa sürede serum takmakla örneğin geçebiliyor. Bu nedente bildiğimiz yoğun bakım şartları olmadan genel hastane ortamında da zehirlenme geçebilir.

Tedavi için etki altındayken özel bir ilaç gerekli değil, genel zehirlenme ilkeleri, hatta çok daha basit gözlem yeterli. Burada bir gözlem olarak, yasa dışı bir madde olduğundan kullanıcılar miktar ayarı yapamadıkları için



veya maddenin kontrolsüz etkileri nedeniyle çabucak zehirlenme belirtileri gösteriyor olabilir.

Bağımlılık oluştuktan sonra ki bu süre 1-2 ay görünüyor. Bırakma dönem, yoksunluk açısından alkol bırakma dönemi gibi tehlikeli, hatta bazen ölümcül-zararlı olabiliyor.

Buradan, etki altında kişinin kendisi daha çok zarar görüyor. (kalp durması, sara nöbeti, bayılma vs..) bırakmanın ilk 1 haftasında ise kişi kafa karışıklığı, kriz, konfuzyon, bir çeşit deliriyum (ne yaptığını bilmediği bir zaman) yaşıyor. Bu dönem de çevre için tehlikeli ve zararlı.

Yoksunluk, bırakma dönemi bazen hastane yatışı gerektiriyor. Bu da en az 5-6 günlük bir süreç gerektirebilir. Bu dönemde kişinin bağımlılığının çay, kahve, kola gibi içecekler tüketmesine, uyku verici ilaçlar (ketiapin, olanzapin) ve gerekirse (yeme içme azalırsa) serum (dengeli elektroit solusyonu / 5 dextrose u2) alması gerekebilir. Hatta hastane yatışına direndikleri için gözlem altında

ayaktan serum takmak daha etkin bir yaklaşım olabilir.

Ülkemiz şartlarında rehabilitasyon merkezi olmadığından uzun süreli hastane yatışı gereksizdir.

Zaten bu hasta gurubunu uzun süreli hastanede tutmak olanaksız (!) gibi görünmektedir.

Çünkü fiziki olarak bazen 3-4 günde toparlanabilmektedir.

Maddenin 'cazip-çekici' olmasının nedenlerinden birisi bu durum

'kısa etki-hemen iyileşme' diğeri de kişinin etki altındayken 'hemen hiçbir şey hatırlamamasıdır' yani bir çeşit güzel aldırma hali vardır. Akıl hastalığındaki '**la bela**

indifence' hali. Bazen yoksunluk

geçici akıl hastalığı belirtileri

gösterebilir. Bağımlılar bazen

bu etki halini '**mal**' olma olarak

tanımlayabiliyorlar.

Psikolojik Etkileri

- Dünyadan kopma hali,
- Güzel aldırma, hali,
- Rüya yaşıyormuş gibi görünme,
- Dışarıdan korkutucu bir görüntü, her an zarar



verebilirmiş hali,

- Ancak organize planlı bir davranış yapma zor. Bu nedenle alkol, esrar ve diğer kokain, ekstasy gibi çok tehlikeli değil, kabul edilebilir. Yani kolay yönetilebilen bir tarafı var gibi.

Yani etki altındayken bir kişiyi yönetmek daha kolay. Bazen yakınları içirip getiriyor. Kendi isteği ile yatıyor. Etki 2-3 saat sonra geçiyor. Ve hasta hızla hastaneden çıkmak isteyebiliyor. Sakinleştirmek hastane ortamında genel bir kişilik bozukluğu gibi bir durum yoksa genelde kolay olabiliyor. Yoksunluk dönemi tipik bir şaşkınlık durumu. Yakın olarak 4-5 gün gözlem yeterli olabiliyor. Kişinin tipik olarak akıl hastalığı tablosu göstermesi de olabiliyor. Bu dönemi hiç hatırlamıyor. Bu nedenle BİLGİLENDİRİLMESİ tablonun olduğu gibi anlatılması (ben kendi adıma geçici bir akıl hastalığı- deliriyum, hatta delilik atağı geçirdiniz diye doğrudan

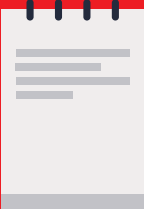
bilgilendiriyorum) faydalı olabiliyor. Bu tip bir madde bıraktıktan sonra en az 2 yıl kadar alkol alınmaması uygun olabilir.

Sosyal – Önleyici Tedbirler

Bilgilendirme, Konferanslar, Doktorlar, Öğretmenler , daha önce kullanmış olanlar çok faydalı olabilir. Hatta belediyeler ve kamu kurumları bu tip kişileri danışman olarak işe alıp çalıştırabilirler. Rehabilitasyon ortamları, gündüz hastaneleri gibi, merkezler sorunun çözümü noktasında faydalı olabilir. Sorun çözme becerileri, geliştirmek için 'psikolojik danışmanlık' faydalı olabilir.



SARIYER İLÇE MÜFTÜLÜĞÜ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ



Hiç başlanılmaması gerektiği önceliğin olması,

Dinen kötü alışkanlıkların, uyuşturucu kullanmanın günah ve haram olduğunun vurgulanması, çevrenin ve insanların duyarlılığının artırılması,

Mahalle kültürünün önemi ve komşuluk ilişkilerinin geliştirilmesi,

Yardıma hazır olduklarını ve çalışmalara katılacaklarını belirttiler.



**MİLLİ EĞİTİM
BAKANLIĞI
SARIYER
REHBERLİK VE
ARAŞTIRMA
MÜDÜRLÜĞÜ
GÖRÜŞ VE
ÖNERİLERİ**



Merkez İki bölümde çalışmalarını yürütmekte; birincisi özel eğitim alanıyla ilgili çalışmalar, diğeri ise rehberlik ve danışmanlık hizmeti şeklindedir. Rehberlik merkezinin ana amacı okullardaki rehberlik hizmetlerinden yararlanan çocukların sorunlarını çözüme kavuşturmak.

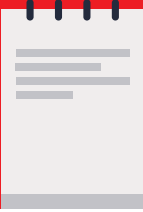
Daha ileri vakalarda ise çözümü üniversite ve kamu hastanelerinin ilgili bölümlerine yönlendirme şeklinde çalışma yapılmaktadır.

(Hastanelerin Psikiyatri merkezleri) Rehberlik ve Araştırma Merkezi'nin vakalara yönelik çözüm önerileri ise

Ailelerin ve Eğitimcilerin eğitilmesi ve eğitimlerin de bir etkinlik içerisinde sunulması
Örn. Okul kermesi, Musamere, Tiyatro, Ağaç dikme vs.) gibi. Yerel yönetimlerle birlikte eğitimden yana olduklarını, anne-baba eğitiminin de bu şekilde yapılmasını uygun olacağını, bu tür etkinlikleri kurumlar arası eşgüdüm sağlanarak tüm kurumların ortak çalışması şeklinde olmasının yararlı olacağı savunulmaktadır. Rehberlik ve Araştırma merkezi madde bağımlısı bireylerin ailelerine psikolojik destek verebilecek donanımda olduklarını ifade ettiler. Kendi çalışma mekanlarının fiziksel koşullarının ve arzu ettikleri performansı yakalamada engel yaşadıkların, fiziksel ortamın iyileştirilmesi sonucunda daha verimli ve çözüm odaklı çalışmalar yapabileceklerini taahhüt ettiler.



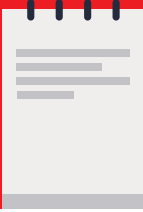
BASIN VE MEDYA GRUPLARININ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ



Görüşülen görsel ve yazılı basın mensuplarının konu hakkında bilgilendirme ve farkındalık yaratmada kendilerine büyük görevler düştüğünü, yaptıkları program, haber ve yayınlarda kullandıkları dilin, materyallerin dikkatlice seçilmesinin önemini vurguladılar. İşin yerel boyutunun ve yerel tedavi boyutunun çok önemli olduğunu, belediye meclisinin konuyla ilgili oluşturduğu komisyonlarda konunun ele alınış şekli itibarıyla çok verimli olduğu, yerel anlamda bir profilin çıkartılması ve farkındalık yaratılmasının önemini vurguladılar.



OKUL AİLE BİRLİKLERİ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ



Genel anlamda bütün okul ve çevrelerinde bu sorunun varlığı teşhis edildiği, Okul Aile Birlikleri var olan sorunun farkında olduklarını ve endişe verici boyutlarda olduğunu,

Sigara içen çocukların ileriki yaşlarda Madde ve Uyuşturucuya daha yatkın ve potansiyel olduklarını,

Genelde kendi mahallesindeki okullarda ki çocuklarda fazla sorun olmadığı ancak farklı mahallelerden gelen öğrencilerde daha çok problemlerin yaşandığı gözlemlenmektedir denildi.

Eğitim müfredatının kesintisiz ve etütlü tam güne yayılacak şekilde olmasının faydalı olacağı ve sorunları asgariye indireceği,

Gelir seviyesindeki farklılıkların sorunun varlığında önemli bir etken olduğu, öğretmenlerin okul içerisinde sigara ve disiplinsiz davranışlarının kötü örnek teşkil ettiği,

Velilerin çocukların okul içerisindeki sorun ve davranışlarına duyarsız davrandıkları, toplantı ve bilgilendirme toplantılarına iştirak etmedikleri dolayısıyla çocuk üzerinde yeterli etkinin sağlanmadığı,

okul öncesi eğitimin ve ana sınıfı okullarının gerekliliği, Okul ve çevresinin fiziki durumlarının yetersizliği,

lojistik, okul güvenliklerinin yetersiz olduğu,



OKUL AİLE BİRLİKLERİ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ



Disiplin suçu işlemiş çocukların okuldan uzaklaştırılmaması gerektiği,

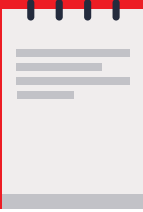
Okul aile birliklerinin ihtiyaç sahibi çocukların belirlenmesi ve bu çocukların aile ve kendilerine ulaşmada etkili olacağı, Okul İdaresi, Veli, Öğrenci ve Okul Aile Birliği'nin bir arada eş güdüm içerisinde sorunun çözümü noktasında faydalı olacağı, **Beden eğitimi öğretmenlerinin disiplinsiz öğrenciler üzerinde daha etkili olduğu, ailelerin çocuklarının arkadaşlarını muhakkak tanımalarının önemli olduğu,**

Kurumlar arasında yapılacak olan tüm çalışmalara katkı vereceklerini, ilgisizlikten parçalanmış aile çocuklarının daha çok ilgi görmek istedikleri, bu çocukların boşluk içinde oldukları, dışlanmak kaygısı içinde oldukları, sorunun giderilmesi için sınıf anneleri ve sınıf öğretmenlerine büyük görev ve sorumluluk düştüğü,

Kendinden çok büyük yaşlardaki insanlarla iletişim ve arkadaşlık kuran kız çocuklarının bu arkadaşlıklarının çok iyi tahlil edilmesi gerektiği,

Okullarda engelli öğrencilerin eğitim görebilmesi için fiziki şartların iyileştirilmesinin sağlanması gerektiği,

OKUL AİLE BİRLİKLERİ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ

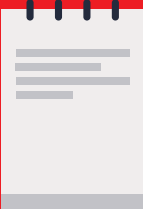


Hayat şartlarının zorlukları nedeniyle öğretmenlerin ikinci bir alternatif işte çalışmaları eğitim kalitesinin düşürdüğünü ifade ettiler.

YEREL YÖNETİMLERİN bu konuya duyarlı olmaları halinde birçok sorununda beraberinde çözüme kavuşacağını, yapılacak tüm eğitim çalışmalarında gönüllü olmayı, birlikte proje üretmeyi taahhüt ettiler.



**İ.Ü. ÇAPA TIP
FAK. PSİKİYATRİ
ANA BİLİM DALI
BŞK. GÖRÜŞ VE
ÖNERİLERİ**



Madde Bağımlılığı ve Uyuşturucu Tedavisi'nin uzun süreli ve pahalı bir tedavi olduğu, bağımlılığın asil nedeninin maddeye karşı olan isteğin geçmemesi, kimsenin bağımlı olmak için değil, ara sıra kullanmak, denemek, bir kere denemekten bir şey çıkmaz, merak gibi hissiyatlarla madde bağımlısı olduğu gözlemlenmiştir.

İstek geldiğinde hiçbir şeyin önemin kalmadığı, kısır döngünün bu şekilde devam ettiği, Psikolojik danışmanlık hizmetinin çok önemli olduğu, yerel anlamda lokal çok büyük olmayan rehabilitasyon merkezlerinin fayda sağladığı,

Üniversitelerin konuya yaklaşımlarının eğitim anlamında bilgi üretmekten yetersiz olduğu,

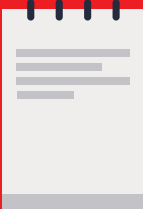
Tedavinin bir ekip halinde yapılması, kişiye özel tedavinin uygulanması, pek çok bağımlının aynı merkezde tedavi görmemesi, tedavi sürecinin tüm günü kapsayacak şekilde yapılması,

İlk bırakmada tedavinin çok yoğun yapılması kullanılan tedavi menüsünün kişiye özel ve ayrı olması,

Gündüz hastane uygulamasının olumlu sonuç vereceği, hastanelerde uzun tedaviye bağlı sürecin masraflı ağır olduğu,



**İ.Ü. ÇAPA TIP
FAK. PSİKİYATRİ
ANA BİLİM DALI
BŞK. GÖRÜŞ VE
ÖNERİLERİ**



Son dönemlerde en sık başvurunun Bonzai sebebiyle olduğu, bu maddenin kullanımı hastaya Psikolojik rahatsızlıklar yaşattığı, halüsinasyon gördürdüğü,

Psiko-sosyal tedavi yapılmasının daha etkili olacağı, bu konuda yetişecek psikolog ve psikiyatristin özel olarak eğitilerek istihdam edilmesinin önemli olacağı vurgulandı.

Yoksunluk nedenlerinin çok iyi araştırılması, isteğin geçirilmesine yönelik çalışma yapılması, öfkeyi kontrol edebileceği alanların yaratılmasının, önemine değinildi.

Üniversitelere araştırma ve geliştirme için kaynak ayrılmalı öğrencilerin sosyal alanlarda çalışma yapmaları için düzenlemeler gerektiği bildirilmiş, rektörlük düzeyinde cevap aranılmasını önermişlerdir. Danışmanlık hizmeti verecek merkezlerin kurulmasının yararlı olacağı anlatılmıştır.



**TV EM, TV T,
BEYAZ TV, ARTI
1 TV, KRAL TV,
KRAL FM, TV 58,
ELJEZİRE TÜRK,
KANALLARI
ve HABER
PROGRAMLARI**



Görsel medya gruplarının kendi kanallarında konuyu işleyecekleri,olası tüm haber ve gelişmeleri ekranlara taşıyacaklarını, çıkacak rapor sonrasında ortak çalışma yapacaklarını belirtmişlerdir. Yerel yönetim düzeyinde konunun ele alınmış olmasının önemini anlatmışlardır.



**VATAN, YURT,
MİLLİYET,
SABAH PAZAR,
CUMHURİYET,
ELJEZIRE
TÜRK, KENT
YAŞAM, GAZETE
İSTANBUL, ZAFER,
YARIN, TÜNAYDIN,
POSTA, HÜR SES,
BİZİM ANADOLU,
ANAYURT,
YENİ GİRESUN
VE YEREL
GAZETELER.**



Milliyet Gazetesi Köşe yazarı Tunca Bengin'in 26/06/2014 tarihli köşesinde Bonzai isimli uyuşturucu maddelerin etkileri anlatılarak Sarıyer Belediyesi ve Başkanı Şükrü Genç'in görüşlerine yer verilmiş bu konuyla ilgili Sarıyer Belediye meclisi bünyesinde bir komisyon kurulduğu, yaklaşık iki aydır çalışmaların devam ettiği, herkesin bu komisyondan çok önemli bir rapor beklendiği vurgulanmıştır.

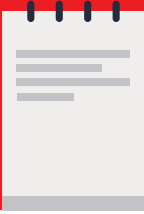
Milliyet Gazetesi'nin 29/06/2014 tarihli yayınında da Komisyon Başkanı ve Hüseyin Coşkun'un görüşlerine yer verilmiş ve bu yazıda konuyla ilgili çözüm önerileri belirtilmiştir.

Yurt Gazetesinin 06/07/2014 tarihli yayınında komisyonumuzun görüşlerine yer verilmiş çözüm önerileri sıralanmıştır.

Posta Gazetesi'nin 19/07/2014 tarihli sayısında Sarıyer Belediye Başkanı Şükrü Genç'in konuyla ilgili açıklamalarına yer verilmiş ve böylece uyuşturucu ve madde bağımlılığıyla ilgili yerel ve Ulusal Medya'nın dikkati çekilmiş, farkındalık yaratılmaya çalışılmıştır.



**SARIYER
BELEDİYESİ
ZABITA
MÜDÜRLÜĞÜ
GÖRÜŞ VE
ÖNERİLERİ**



Sarıyer Belediyesi Zabıta Müdürlüğü, konuyla doğrudan bir yetkisi ve bağlayıcılığı olmadığını anlatarak, vatandaşların ihbar ve şikayetlerini Emniyet Müdürlüğü ve Sarıyer Kaymakamlığı'na yazışmalar yaparak konunun ilgili birimlere aktarımını sağlıyor.

Uyuşturucu ve diğer maddelerin en çok kullanıldığı alanların metruk binalar, karanlık park ve sokaklar ve orman alanları. Zabıta; **Metruk binalar dikkate alınarak tespitler yapıyor bu tespitlerde ortaya çıkan sorunların giderilmesi için ilgili kurum ve kuruluşlarla yazışarak konunun çözüme kavuşturulması için çaba harcıyor. Bu binaların çoğunun tarihi eser ve boğaziçi öngörünümünde kalması denetimi zorlaştırıyor.**

Zabıta olarak okul önlerinde tedbirler alarak seyyar satıcıların satış yapmalarının dışında diğer ilçelerden gelenlere izin verilmemesi bu tedbirlerin başında yer alıyor.



SARIYERLİ ÖĞRETMEN VE MÜDÜRLER



Okul, aile, öğrenci bağlarının kopuk olduğu, okul aile birliği ve veli toplantılarına velilerin ilgisiz olduğu, öğretmenlerin öğrencilere daha fazla zaman ayırmaları için uygun koşulların yaratılmasının gerekli olduğu,

Öğretmenlere Uyuşturucu ve Madde Bağımlılığı hakkında uzmanlarca bilgi verilmesi, toplumu bilinçlendirecek eğitim çalışmalarının hızlandırılması,

Sosyo-ekonomik koşulların hem eğitimde hem de madde kullanımında önemli bir rol oynadığını, okul çevrelerinin, metruk binaların, parkların durumlarının gözden geçirilmesi, kontrollerinin yapılması önerildi.

Görüştiğimiz bazı eğitimcilerin Anne Baba eğitimlerini üstleneceklerini, Panel, Seminer ve Bilgilendirme toplantıları için hazır olduklarını, çevrelerinde madde bağımlısı insanların çocuklarının var olduğunu, kız öğrencilerden bazılarının kendilerinden çok büyük kişilerle arkadaşlık yaptıklarını, araştırıldığında bu arkadaşlığın altında farklı nedenlerin var olduğunu gözlemlediklerini, çalışmalara katkı vermek için her adımı atmaya hazır olduklarını, okullarda ana sınıfının, engelli sınıfının, spor alanlarının kurulması var olanların daha iyi şartlara kavuşmalarının önemini anlatmışlardır.

Bu konunun Anne ile Baba öncelikli sonrasında okul ve çevre ekseninde çözülebileceğini,



SARIYERLİ ÖĞRETMEN VE MÜDÜRLER



parçalanmış ailelerde, çok çocuklu ailelerde, yoksul ailelerde, bu tür sıkıntıların daha fazla yaşanabildiğini belirtmişlerdir.

Disiplinsiz çocukların Okuldan atılmaları yerine bu öğrencilerin kazanılmasının yollarının bulunması sağlanmalıdır.

Ayrıca çok önemli bir hususunda her çocuğun kendi mahallesindeki Okullara gitmesinin faydalarını anlatmışlardır.

Konuya ilişkin çocuk ve yetişkinler için tiyatro oyunu yapılmasını önermişlerdir.

Sorunları tesbit etmek için anket çalışmaları yapabileceklerini her türlü katkıyı sunacaklarını belirttiler.

Aile ve ev ziyaretlerine katkı vereceklerini, Sarıyere İlişkin Özel Çalışma yapılmasını önerdiler. Öğretmenlerin öğrencilere arkadaş gibi yaklaşmalarını, öğretmenlerin sigara içmeleride ayrıca konuşulacak konu olduğunu belirttiler. Rehberlik öğretmenleri, sınıf anneleri, sınıf öğretmenleri, **BEDEN ÖĞRETMENLERİ, müzik ve resim ve sanat öğretmenlerine ve bunların derslerinin saatlerinin** arttırılmasının yarar sağlayacağına değinmişlerdir.



SARIYER MAHALLE DERNEKLERİ VE KOOPERATİFLERİ

Bataklığı kurutmanın yolu ahlaklı insan yetiştirmektir. Gençlerin yalnızlıklarından kurtulmalarının şart olduğunu,yalnız kalma korkusunun sebeplerinin araştırılması, özel projelerle gençlere ulaşılmasını belirtmişlerdir.

Çocuklarımızı bu illete düşürülmemesi için çalışmaların yapılması gerektiği, hiç başlanılmaması için uğraşılmalıdır denildi. **TOPLUMUN UYUŞTUĞUNU UYUŞTURULDUĞUNU**, belirtmişlerdir.

Uyuşturucu ve madde bağımlılığı meselesinde toplumda boş vermişlik ve kanıksamanın hakim olduğunu, sıradan bir olay gibi insanların yaklaşımı olduğunu özellikle belirtmişlerdir. **BELEDİYE BÜNYESİNDE DANIŞMA MERKEZİ** kurulmasını istemişlerdir.

Uyuşturucu ile mücadelenin top yekün olması gerektiğini, halkın beraber mücadele etmesi, her yerde her sokakta kötü haber almaktan bıktıklarını belirttiler.



SARIYER MAHALLE DERNEKLERİ VE KOOPERATİFLERİ



İnanan, onurdan , namustan yana olanların bu konuya dur demesini istemişlerdir.

Geleceğimizi uyuşturucuyla zehirliyorlar, kurumların acil önlem almasını istediler. Özellikle kentsel dönüşüm alanı ilan edilen yerler ve dönüşüm alanlarını çetelerin ve torbacıların istila ettiklerini, gözü dönmüş Mütahit firmalarına dikkat edilmesini belirttiler.Polisiye ve narkotikçi anlayışlarla sorunun asla ortadan kalkmayacağını söylemişlerdir. Mahalle derneklerine çok büyük görev düştüğünü halkı bir arada tutmalarını, komşuluk ilişkilerinin geliştirilmesinin önemini vurgulamışlardır.

AİLELERİN BAKABİLECEKLERİ KADAR ÇOCUK YAPMALARINI,

çocuklarına zaman ayırmalarını dernek ve kooperatiflere getirmelerini ve üye olmalarını sağlamalarını istemişlerdir.

Dışarıdan gelen seyyar satıcıya, hurdacılar, kuş besleyicilerine çok dikkat edilmesini, dışarıdan gelip mahallenin huzurunu kaçıracaklara ev kiraya vermemelerini, özellikle belirttiler. Muhtarların konuya ilişkin duyumlarını mahalleliyle paylaşmalarının önemli olduğunu söylediler.

Mahalli spor kulüplerinin çok faydası olduğunu, çocukların sokaklardan kurtulduklarını ve her semtin spor kulübü olması gerektiğini belirttiler. Her konuda olduğu gibi mahalle esnafına da çok büyük iş düştüğünü, bu

konuyla ilişkin ise esnafın korktuğunu hiç konuşmak istemediğini özellikle üzerinde durduklarını belirtmeliyiz. Bazı ailelerin çıkar amaçlı kendi çocuklarını kullandıklarını, bazı ailelerin ise durumu normalmiş gibi kabullendiklerini belirtmişlerdir.

Sürdürülebilir çalışmalar ve aile eğitimleri ile sorunun çözüme kavuşacağını, dernek merkezlerinde seminer yapılmasını

SARIYER ÇALIŞTAYI'nın olmasını istemişlerdir.

Bazı noktalara **MOBESE** konulmasını bazı yerlerden kaldırılmasını, sokak ve parkların aydınlatılmasını istemişlerdir.

BİLGİLENDİRME ETKİLİ EĞİTİM VE CAYDIRICI EĞİTİM TEDBİRLERİNİN FAYDALARINI

vurguladılar. Belediyelerin mücadelenin bir parçası olduğunu

derneklerle daha iyi diyalog geliştirmesi halinde iletişimin iyi sağlandığını da ise toplumda herkesin duyarlı olabileceğine değindiler. Semt meclislerinin faydalarını anlatan dernek temsilcileri, Ayrıca **SARIYER İÇİN TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ İSTEKLERİNİ DİLE GETİRDİLER.** Halkın bu konuya savaş açması gerektiğini, gençlerimizin göz göre göre öldüklerine artık şahit olmak istemediklerini belirtmişlerdir. Dernekler arası festival spor müsabakalarının faydalarını söyleyen dernek temsilcileri polisin yetersiz kaldığını hatta hiçbir şey yapmadığını, konuyu tüm ilçe olarak sahiplenilmesi gerektiğini belirtmişlerdir. Belediye ile birlikte yapılacak her çalışmaya ve projeye destek vereceklerini belirtmişlerdir.



**BEŞİKTAŞ
BELEDİYESİ
SOSYOLOG VE
SOSYAL İŞLER
GÖREVLİSİ İLE
GAZETECİLERİNİN
GÖRÜŞLERİ**



**BEŞİKTAŞ BELEDİYESİ İLE
YAPILAN GÖRÜŞME:**

Belediye sınırları içerisinde çok sayıda tiner ve bally bağımlısı olduğunu ve genelde belirli yerlerde toplandıklarını, çoğunluğunun 15-20 yaşlarında olduğunu ifade ettiler. Uyuşturucu ve madde bağımlılarına farklı bir yöntemle yaklaştıklarını, kendi yemekhanelerinde yemek verdiklerini ifade ettiler. Yemekhane de belediye personelinin bağımlılara direnç göstermesi nedeniyle, belediye personeline eğitim verdiklerini ve diyalog kurmalarını sağladıklarını ifade ettiler. Bu çalışmalar Nisan 2013 tarihinde başlamış ve halen devam etmektedir.

Boş bir alanda toplanan bağımlılar için, onların birincil ihtiyaçları olan barınmak için yer yaptıklarını, nüfusa kayıt ettirdiklerini, sağlık sigortası yaptırdıklarını, banyo ve kıyafet sorunlarını çözdüklerini ifade ettiler. Birincil temel ihtiyaçların karşılanmasının ardından ikinci ve çok önemli problemleri olan hukuki problemler için avukat tahsis ettiklerini, Çocuk Esirgeme Kurumu'nda marka giymeye alıştıklarını ve bu nedenle her kıyafeti giymediklerini bunun da büyük sıkıntılar ortaya çıkardığını ifade ettiler.

Askerlik yapmamış olanların askere gitmesini sağladıklarını, ayrıca cep harçlığı olarak da



askerlik boyunca aylık 200 TL harçlık ayarladıklarını (sponsorlar vasıtasıyla). Komutanlarıyla görüşmeler yaptıklarını ve 5 bağımlının askerlik hizmetini yaptırdıklarını, bir tanesini ise evlendirdiklerini ifade ettiler. Bağımlılarla günde 1,5 saat görüştiklerini, bu sürenin aslında yetersiz olduğunu, esasen onlara günün her anında dokunan projeler geliştirmek gerektiğini ifade ettiler. Bunların yanında yapmış oldukları bu çalışmalar nedeniyle bazı kesimlerden de “sokağı teşvik ettiklerine” dair eleştiri de aldıklarını ifade ettiler. Sokaktaki bağımlı sayısının mevsime bağlı olarak değişmekle birlikte ortalama 20-25 kişi civarında olduğunu ve bir yıl içerisinde 7 bağımlının normale dönüp bıraktığını ifade ettiler. Bu çalışmada öğrendikleri en önemli hususun “sevmeyi öğrenmek” olduğunu ve “pozitif etkileşim” yöntemi ile sorunlara yaklaşmanın çok önemli olduğunu ifade ettiler. Son günlerde adı sıkça gündemde

olan “bonzai” sorununu devletin çözemediğini ve konuşurken uyuşturucuyu tarif etmemek gerektiğini ifade ettiler. Torbacı ve içicilerin yaşlarının 11 yaş civarında olduğunu ve özellikle kentsel dönüşüm alanlarında her geçen gün kullanıcı sayısının arttığını, bunun da bir proje olduğunu, bu konularda çok uyanık olmak gerektiğini ifade ettiler. Belediye temizlik işçilerinin bağımlılar hakkında bilgi toplamada en önemli kişiler olduğunu, maddeye ulaşmadaki sağladığı kolaylık nedeniyle bağımlıların çoğunun marangoz ve ayakkabıcılarda iş aradıklarını, eğer sokak çocuğu 30-35 yaşına gelmiş ve hala bağımlıysa öldüklerini ifade ettiler. Cinsiyet bakımından sokaklarda daha çok erkeklerin olduğunu, kız çocuklarının para karşılığı satıldığını, pavyonlara düştüklerini, şu anda da Suriye’li kızların para karşılığı satıldıklarını ifade ettiler. Sorunun büyümesinin önemi



vurgulanırken, gençlik merkezlerinin internet kafe veya kamplara çocuk götüren yer olmaktan çıkarılması gerektiğini, **SAGEM**'lerin bu işte çok önemli olduğunu ve aktive edilmesi gerektiği; gençlerle sürekli

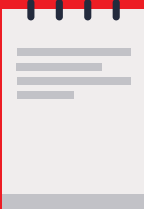
irtibatta olunması gerektiği ve onlarla konuşmak gerektiği ve

SARIYER SOKAK KORUSU

oluşturulabileceği önerildi. Bunun için Boğaziçi Gösteri Sanatları Merkezi'nden yardım alınabileceği ifade edilmiştir.



**SARIYERLİLER
DERNEĞİ,
SARI PLATFORM
DERNEĞİ, ADD
SARIYER ŞB.
ÇYDD SARIYER ŞB.
SARIYER HALK
EVLERİ ŞB. GÖRÜŞ
VE ÖNERİLERİ**



İlçedeki STK'lar desteklenmeli, faaliyetlerine ilgi artırılmalıdır. Yaz Spor okulları açılmalı faal olan Spor Kulüplerinin altyapıları güçlendirilmelidir. Eskiden olduğu gibi semt karakolları yeniden oluşturulmalı ve altyapılarının desteklenmesi gerektiği vurgulanmıştır. (Bekçi Baba Modeli) yasaların yetersizliğine değinildi. Cezaların daha ağırlaştırılması talebinde bulundular. Sorunun tespitinde anket çalışmaları yapılmalı ve yapılacak çalışmalarda her türlü katkı sunacaklarını belirttiler. İnsan gücüne ihtiyaç olması durumunda her yerde ve her projede yer alacaklarını belirtmişlerdir.

İlk öğrenimin aileden başladığı için aile fertlerinin önyargılarını kırıp ötekileştirme veya etiketleme yapmadan çocukları veya çevresinde bulunan gençler ile daha fazla iletişimde bulunmalarına yönelik okul aile birliği temelinde okullarda ebeveynler ile bilgilendirme toplantıları düzenlenmelidir. Anne-babanın çocuklarının yerlerine kendilerini koyarak duygu ve düşüncelerini anlayıp onları yadırgamadan daha fazla iletişimde bulunmaları için mahallenin tanınan önde gelen insanları ile geniş katılımlı yazılı-görsel basın ve pankartlar ile desteklenen mahalle toplantıları düzenlenmesi ile farkındalık sağlanmalıdır.

Yerel yönetimlerin desteği ile psikolojik





danışmanlık merkezlerinin açılması ve ücretsiz olarak halkın yararına sunulması. Kurulacak bu birimler madde bağımlıları dışında ebeveynlerin de alkol sigara bağımlılıklarından kurtulmaları ve çocuklarına kötü örnek teşkil edecek durumlardan uzaklaşmalarını sağlayıcı çalışma içerisinde olmalıdır. Umuma açık yerlerin emniyet ekiplerince daha sıkı kontrol altında tutulması, metruk binaların giriş ve çevresinin kapatılması veya çevre halkı için faydalı bir yer haline getirilmesi gerekmektedir. Emniyet görevlilerimizin vatandaşların yazılı veya sözlü şikâyetlerinin değerlendirilmesi hususunda özenle davranması gerekmektedir. İlçede bulunan mahalle spor kulüplerinin desteklenerek gençlerin bedensel olarak faydalı ilk uğrak yeri haline getirilme çalışmaları kulüp yöneticileri ile yapılacak ortak çalışmalar ile sağlanmalıdır. Dernek olarak sivil toplum örgütlerinin düzenleyeceği ortak bildiri, yerel gazete

ilanları ve pankartlar ile sorunun geleceğimizi ve toplum sağlığını derinden sarsacak bir problem olduğuna dair dikkat çekme çalışmaları ve toplantıları yapılmalıdır. Esnaflar için soruna dikkat çekecek el broşürlerin basılıp dağıtılması ile yaşı tutmayanlara sigara alkol gibi keyif verici maddelerin satılmasının önüne geçilmelidir ki çocukların küçük yaşlarda bu maddelerin kullanımına özen ve teşviğin kırılması sağlanmalıdır.

- Gençlerin odaklarının başka yöne çekilmesi
- Gençlerin aileleriyle birlikte yapılacak olan çalışmalar
- Derneklerin bu konularla ilgili çalışmalar yapması
- Sosyal sorumluluk projelerinin yapılması ve ünlü kişileri bu çalışmalara katılması
- Belediyelerin mücadele birimleri kurulması
- Çematem gibi merkezlerin sayısının artırılması
- Sokaklar ile ilgili özel güvenlik önlemlerinin alınması



**İSTANBUL
ECZACILAR
ODASI SARIYER
TEMSİLCİLİĞİ**



Belediyelerin bu işlerde büyük katkılarının olacağı, eczanelere bu konularda başvuruların çok olduğunu, ebeveynlerin zor durumdaki çocukları için ilk önce eczanelere geldiklerini, her şeyin ailede başladığını, Ailelerin eğitilmesi gerektiğini, eğitim seviyesi düşük ailelerin çocuklarında daha çok rastlandığını, bağımlılığın 9 yaşına kadar indiğini belirtilmiştir. Yapılacak olan projelerde Eczaneler Odası olarak destek olacaklarını, eğitim amaçlı el ilanı, buroşür, pankart çalışmalarında bulunacaklarını belirtmişlerdir.



**SARIYER
BELEDİYESİ
BİLGİ İŞLEM
MÜDÜRLÜĞÜ**



Bilgi işlem Müdürlüğü olarak Telekominikasyon sistemleri üzerinde yapılacak çalışmalarla bir çağrı sisteminin oluşturulabileceği, İnternet üzerinden Belediyenin VEB sayfası üzerinde link açılarak bilgilendirmenin yapılabileceğini, zor durumda olan bağımlıların acil servislere ulaşması için alt yapı çalışmalarının yapılabileceğini vurgulamıştır.



The banner features the Sarıyer Municipality logo on the left, a scenic view of Sarıyer in the background, and a portrait of a man on the right. The text reads: "Her şey Sarıyer için, her şey Sarıyerli için...". Below this is a navigation bar with links: ANASAYFA, KÜLTÜR, FEN İŞLERİ, SOSYAL İŞLER, TEMİZLİK, PARK VE BAĞÇELER, SAĞLIK, ZARİTA, ÇEVRE, BASIN-HALKLA İLİŞKİLER, VETERİNER. A search bar is also present. The main content area is titled "4. Sarıyer Edebiyat Günleri ve Öykü Yarışması" and "HERKESİN BİR ÖYKÜSÜ VARDIR". It lists three categories: 1. Kategori: Ortaokul (10-14 Yaşı), 2. Kategori: Lise (15-19 Yaşı), 3. Kategori: Yetişkinler (18 Yaş Üstü). A red ribbon on the right says "Ödüllü Yarışma". At the bottom, it says "Ayrıntılı bilgi için tıklayınız".

APDM (Acil Psikolojik Danışma Merkezi)

KOMİSYON ÜYELERİNİN SONUCA YÖNELİK ÖNERİLERİ



Madde bağımlılığının genellikle gençler arasında çok yaygın olduğu tespit edilmiştir. Gençlerin neden madde kullanmaya başladıklarını tesbit edersek, onu bu illetten kurtarmak için neler yapabileceğimizi de bilebiliriz. Uyuşturucuya başlamanın 1. nedeni meraktır. Bu nedenle uyuşturucuya karşı özendirici davranışlardan kaçınmak gerekir. Arkadaş baskısı ve sorunlarının çözümünde başka yol kalmadığını düşünmek yani çaresizlik, kendini kanıtlamak da uyuşturucu kullanımına iten nedenlerdir.

Okullarda yapılabilecek önlemler;

1-Okullarda rehberlik ve sınıf öğretmenleri uyuşturucu konusunda uzman kişilerce eğitime almak ve öğretmenler için bu konuda el kitapçıları oluşturmak.

2-Anne babalar için(nelere dikkat etmeli,nasıl davranmalı konusunda)el kitapçığı yaptırtmak. Okullarda velilere yönelik seminerler düzenlemek,mahallelerde halkımızı bu konularda aydınlatmak.

3-Mutlaka **alo danışma hattı** kurularak burada bu konuda uzman psikolog bulundurmak.Alo danışma hattının bütün okullarla direk iletişimde olmasını sağlamak.



4-Okulun çevresini sıkı kontrol etmek,güvenliğini sağlamak.

5-Uyuşturucu kullanan öğrencilerin tedavileri için yönlendirmeler yapmak. Tedavisi tamamlanan kişileri takibe devam ederek,topluma katılabilmeleri için el beceri kursları v.s gibi aktivitelere katılmalarını sağlamak. Daha önce bu konuda eğitime alınan öğretmenler,okullarda henüz uyuşturucuya başlamamış fakat riskli gruba giren öğrencileri tesbit ederek aile danışma hattına bildirmeleri gerekir. Bu ailelere ev ziyareti yapılarak(çocuğunuz uyuşturucu alabilir diye söylenmemeli)bilgi alışverişinde bulunulmalı.Okulda da öğretmeni takip etmeli. Uyuşturucu kullandığı tespit edilen öğrenciyle anlaşarak tedavi olması karşılığında disiplin cezası verilmemeli ve polise bildirilmemeli.Okulda etiketlenmemeli.Öğretmenleri daha sonra velisini arayarak uygun bir dille durumu anlatmalı

ve ailenin çocuğuna destek vermesi sağlanmalı.

Okullarda Öğretmenlerin Dikkat Etmesi Gerekli Hususlar

Bu konuda öğretmenlere çok iş düşmektedir. Öğrencileri bu konuda özendirmemeye dikkat etmelidir. Uyuşturucu kullanım biçimleri ve etkilerinin anlatılması ve yasaklayıcı tavırlar özendirmeye neden olabilir. Öğrenciyi etiketlemek sık yapılan bir yanıltır.Bu aşamadan sonra öğrenciye ulaşmak çok zor olur. Madde kullanıldığı düşünülen genç ile öğretmeni konuşmaya başlamadan sakın olmalı ,tamamen açık samimi ve gerçekçi olmalı ve ona yardımcı olmak istediğini hissettirmelidir. Öğrencinin ailesi ilede konuşurken dikkatli olmalı kelimeler özenle seçilmelidir. Aile bu konu açıldığında büyük bir paniğe veya öfkeye kapılabilir yada kabullenmeyebilir.Bu durumda ailenin üzerine fazla gidilmeyerek ailenin düşünmesine fırsat verilir. Milli Eğitim Müdürlükleri acilen okullardaki belirli öğretmenlere



uzman kişilerce eğitim vermelidir. Öğretmen ve velilere ayrı ayrı el kitapçıları basılmalı ve dağıtılmalıdır. Önleme çalışmasının ne kadar önemli olduğu ve tedavi aşamasının önlemeden daha maliyetli olduğu çok belirgin.

Bunun için;

1-Okullarda öğretmenlere bu konuda bilinçlendirme ve çocukları tanıma çalışması yapılmalı.

2-Ders saatlerinde veya gençlerin boş zamanlarında spor ya da başka sosyal aktivitelerle uğraşısı sağlanmalı,

3-Yaptıkları spor,tiyatro,müzik,sanat çalışmalarının sergilenmesi yada sunulması için alanlar yaratılmalı.

4-Okul dışındaki gençlere iş imkanı,yada sosyal sorumluluk projelerinde görev alınması sağlanması

5-Psikolojik destek birimlerinin tüm aileyi kapsayacak şekilde görev yapması.(Uyuşturucuya başlama genelde aile,eş veya kişisel sorunlar dan kaynaklandığı açıkca belli oluyor)

6-Mahalleler de ailelerin bilinçlendirilmesi için seminerler düzenlenmeli.Bu çalışmalara okul aile birlikleri,mahalle spor dernekleri ve diğer sivil toplum kuruluşları da katılması sağlanmalı.

7-Sokakların aydınlatılması ve metruk alanların ıslahı sağlanmalı.
Tedavi sürecinde ise Balıklı Rum Hastanesi'nin doktorunun da belirttiği gibi her hastane de acil müdahale için bir odanın tutulması ve birimin oluşturulması önemli.

Kişiler başlarına gelebilecek herhangi sorun da (bağımlılıkla ilgili)hemen ulaşabilecekleri bir merci olmalı.

Raporun sonucuna kadar



okunduğunda bugüne kadar görüşülen bilgi aktarımında izlenmesi gereken sonuçta madde bağımlılığının gelecekteki gençliği tehdit eden bu felaketten , ziyaret ettiğimiz ve konuk olarak dinlediğimiz, yapılan 800 'e yakın kişilerle çıkan sonuç, bu yolda çocuklarımızı ve gençlerimizi korumak, bu batağın, içinden uzak tutmak ve hiç başlatmamak'ta hem fikirim.

Burada ilk adım aileleler çocuk ve genç olsun iletişimde cam duvarlarla bağlantıyı kaldırıp, çocuklarıyla birlikte kurdukları iletişim, zinciri aile bağlarıyla birlikte kopuk olmayan bir yaklaşımın önemini vurgulamakta fayda var. Çocuk ve gençlerin bu toplumda bir birey olarak benimsemek ve kucaklaşmak, gerekir. Okullarda eğitimin yetersizliği, sosyal aktiviteye ve el, becerileri bu konuda çocukların ,başarılarında öz ,güvenini kazanmasına sebep olacaktır. Sadece mekanik eğitim bu çocukların içsel birikimlerindeki deprem bunalıma girmesinde

etken olmakta bu erezyonun altında kurtulması için çılgılık atsa da, duyuramamakta, kopuk iletişimde tek anahtar olarak sığındığı bir anlık mutlu olduğu alanda, madde bağımlılığına, sarılarak mutlu olmaktadırBelediye olarak madde bağımlılığı konusunda yaklaşımı genç ve çocuklara kreş, spor alanları ve onların rahatlıkla duygu ve düşüncelerini paylaşabileceği tiyatro, müzik,resim, Atölyeleri ve yaşam evlerin de genç ve çocuk birbirlerinin başarılarını görerek, hem duygusal paylaşımı, hem sosyal paylaşımı bir arada yaşayarak sosyalleşerek yol almalarını sağlayabilir. Sokak ve metruk evlerin bulunduğu alanları ışıklandırılmalı. Emniyet yönünden sadece yüzeysel yaklaşımlarla eğil, gerçekçi ve çözümsel olması gerekiyor. Bir durum da bu felaketin zinciri kırmada en büyük pay emniyet ve adliye arasında arka sokaklar olmamalı. Bir anda tutuklayıp, mahkeme



de adalette çıkan kararın ağır cezalar sokak satıcılarına yönelik olmalı. Madde bağımlılığı bir kader değildir. Sonuçta toplum e kadar bilinçlenirse o zaman satıcı barınamayacak, alıcı da bunun zararını bilecek, Bonzai ve bunun gibi zararlı maddeler stılamadığından dolayı orda barınamayacak.

Bugüne kadar dinlediğimiz uzmanların hepsi **,SPOR, MÜZİK, AİLE SOSYAL AKTİVİTE,** önemle vurguladılar. Ama en önemlisi benim fikrim ve düşüncem, biz bu genç ve çocuklara toplumca yaklaşımda en büyük sorumluluk önemle ailede çocuğun örnek aldığı ve genlerini taşıdığı tek temeli aile,Anne ve baba sevgi erezyonunda büyütürse o çocuk ve genç enkazın altında sesimi duyan varmı ?diye bağırımdan yorulduğu için **MADDE BAĞIMLISI OLARAK TEPKİSİNİ VERECEKTİR.** Önemli olan önce çocuk, ama toplumda ekonomik şartlar aileleri günden, güne bu yalnızlığın ilacı sevgi ve ilgiyle bütünleşen bir toplum, her zaman

sağlıklı olacağından kimsenin şüphesi olmasın. Çocuklar sevgiyi bir otun ve bir şırınganın ucunda yakalıyor. Basın, televizyon, bu konuda sadece madde yakalandı haberleriyle meraka itmekte. Bu hassas konunun daha detaylı ve hassas yaklaşmalı,gazetelerde baş manşetlerde bir bağımlılığın ölmüş resimlerini ve bir masanın üstüne dizilmiş resimleriyle deşifre etmesi etik olmamaktadır. Bugüne kadar yakalanan uyuşturucuların akibeti paylaşılması sonuç'ta yakalandı deyip ne yapılmakta çoğu vatandaşlar, ekranlarda bir arabada zula yeri deyip gösterilen yerlerin bu konuda insanlara örnek olduğunu belirtmekte. TV ve basın bu konuda sosyologlarla birlikte çalışmalı bu gibi cinayet ve bağımlılıkla ilgili haber konularında çünkü görsel iletişim insan zihninde en etkileyici olanıdır. Bu alanı iyi değerlendirilirse iyi sonuç, kötü olarak sunulduğunda o zaman tehlikeyi kucaklamış oluruz. Artık



çağımız teknolojik bir çağ, iletişim kanallarında aileleri çocuklarına karşı davranış ve yaklaşımla ilgili programlar ve açık oturumlar yapılmalı bu toplumun ve çocuk orada kendini ifade etmeli, durumunu aktardıkça aileler evlerinde zaman ayıramadıkları çocukların sesini duyacaktır. Hatalarını düşünmeye sevk edecektir.

Madde bağımlılığı SEVGİ EKSİĞİNİ TAMAMLAMADA EN BÜYÜK TEPKİ AYNASIDIR. BUNUNLA BAŞ ETMEK İSTİYORSAK,İLK ADIM YÜZLEŞMEKTİR.

Bir insan değişirse dünya değişir, toplumu uyuşturduunuz, uyuşmuş toplumu toplum kanıksamış, aileler kanıksamış, yetkililer kanıksamış, (sıradan olaymış gibi bakış var) Psikolojik danışma merkezi kuruyoruz Hafife alma,farkında ol, Asla yalnız yürüme. İlk öğrenimin aileden başladığı için aile fertlerinin

önyargılarını kırıp ötekileştirme veya etiketleme yapmadan çocukları veya çevresinde bulunan gençler ile daha fazla iletişimde bulunmalarına yönelik okul aile birliği temelinde okullarda ebeveynler ile bilgilendirme toplantıları düzenlenmelidir. Anne-babanın çocuklarının yerlerine kendilerini koyarak duygu ve düşüncelerini anlayıp onları yadırgamadan daha fazla iletişimde bulunmaları için mahallenin tanınan önde gelen insanları ile geniş katılımlı yazılı-görsel basın ve pankartlar ile desteklenen mahalle toplantıları düzenlenmesi ile farkındalık sağlanmalıdır. Yerel yönetimlerin desteği ile psikolojik danışmanlık merkezlerinin açılması ve ücretsiz olarak halkın yararına sunulması. Kurulacak bu birimler madde bağımlıları dışında ebeveynlerin de alkol sigara bağımlılıklarından kurtulmaları ve çocuklarına kötü örnek teşkil edecek durumlardan uzaklaşmalarını sağlayıcı çalışma içerisinde olmalıdır. Umuma açık yerlerin emniyet





ekiplerince daha sıkı kontrol altında tutulması, metruk binaların giriş ve çevresinin kapatılması veya çevre halkı için faydalı bir yer haline getirilmesi gerekmektedir. Emniyet görevlilerimizin vatandaşların yazılı veya sözlü şikâyetlerinin değerlendirilmesi hususunda özenle davranması gerekmektedir. Kaymakamlık, Gençlik Spor, Mahalli İdareler ve Belediyelerin ilgili birimlerince sosyal aktivitelerin, kursların, spor faaliyetlerinin fazlalaştırılması ve teşvik edici çalışmaların gerçekleştirilmesi hususunda daha aktif olunmalıdır. İlçede bulunan mahalle spor kulüplerinin desteklenerek gençlerin bedensel olarak faydalı ilk uğrak yeri haline getirilme çalışmaları kulüp yöneticileri ile yapılacak ortak çalışmalar ile sağlanmalıdır. Dernek olarak sivil toplum örgütlerinin düzenleyeceği ortak bildiri, yerel gazete ilanları ve pankartlar ile sorunun

geleceğimizi ve toplum sağlığını derinden sarsacak bir problem olduğuna dair dikkat çekme çalışmaları ve toplantıları yapılmalıdır.

Esnaflar için soruna dikkat çekecek el broşürlerin basılıp dağıtılması ile yaşı tutmayanlara sigara alkol gibi keyif verici maddelerin satılmasının önüne geçilmelidir ki çocukların küçük yaşlarda bu maddelerin kullanımına özeni ve teşvikin kırılması sağlanmalıdır. (İlk önce kendi bağımlılıklarımızdan arınmamız gerekmektedir.)

Uyuşturucu ve Madde Bağımlılığını önleme ve yapılması gerekenleri içeren komisyon raporuna dair:

Madde bağımlılığı tüm dünyanın mücadele verdiği uluslararası bir sorundur, diğer bir yandan da dünyadaki bir takım yapılanmalar bu işin ticaretini yapıp tüm insanlığı tehdit ediyorlar. Madde bağımlısı yapılmak istenen gençler ve bununla mücadele eden insanlık, mücadele bu

anlamda oldukça zor ve çetrefilli bir yol, mücadelede devletin tüm kurumları kararlı olup birlikte hareket etmeli

Madde bağımlılığı ile mücadelede en etkin yol ailenin sağlam temellere dayanıyor olması, birlik ve beraberlik bilincine sahip olması, ahlaki değerleri kazanmış, şuurlu bireylerin yetiştirdiği çocuklar bu tür maddelerden uzak kalır. Çocukları ile kaliteli vakit geçiren, onlara değer veren sevgi ile yaklaşan kurallar koyan, doğruyu yanlış öğretene anne baba da çocuğuna örnek olmalıdır, ailenin belirli değerleri olmalı ve çocuk bunları bilip uymalı dini anlamda yanlış ve yasak olanları bilmeli, böylelikle kararlı bir şekilde maddeye hayır diyebilmeli aile çocuğun yetişmesinde en önemli faktörse; aile bireyleri mutlaka sosyal bir çevreye sahip olmalı,(yöre dernekleri, siyasi partiler, mahalle dernekleri, hobi kursları, spor etkinlikleri) böylelikle aile sorunlarını paylaşmayı ve çözmeyi daha kolay başarır,

Mahalleler arası spor müsabakaları düzenlenmeli, ebebeyn ve çocuk birlikte katılmalı Aile bu kadar önemli iken çocuk esirgeme kurumlarında yetişen çocukların bu aile ortamından uzak kalmaması gerekir, bu anlamda koruyucu aile sisteminin yaygınlaşması önemlidir, Madde ile mücadelede diğer önemli unsur okul; okul çocukların uzun süre vakit geçirdikleri diğer bir ortam, okula da verilen eğitimin niteliği önemli okul sadece ders verilen kurum olmamalı aynı zamanda sosyal faaliyetlerin yapıldığı(tiyatro kulübü, fotoğraf kulübü,satranç kulübü,hobi bahçeleri gibi) sporun elverişli ortamlarda yapıldığı yer olmalı çocuk zevkle okula gitmeli, aynı zamanda gurup bilincini kazanıp kendine güvenmeli, kendine güvenen bir çocuğun kötü alışkanlıklara meyletmesi daha zordur, Öğretmende görev icabı değilde, insan yetiştirdiğinin bilincinde olmalı İlçe sınırlarında bulunan Milli eğitim müdürlüğü öğrenci,





öğretmen ve okul için gerekli olan tüm çalışmayı üstlenmeli bunun takipçisi de bizzat veliler olmalı Okullarda belli periyotlarda madde bağımlılığı ile ilgili seminerler tertip edilmeli uzmanlardan faydalanılmalı. Belediye kendi üzerine düşen çalışmayı yapmalı spor kompleksleri, hobi bahçeleri, spor müsabakaları ve festivaller düzenleyerek sosyalleşmeyi sağlamalı çocukların enerjini doğru kullanmasına yardımcı olmalıdır Mahalle spor kulüpleri aktif olmalı, branşlarını artırmalı, belediye de spor kulüplerinin ihtiyaçlarını karşılayabilmelidir, maddi destek olmalıdır. Büyükşehir Belediyesi ve ilçe belediyesi ortak hareket etmeli ne gerekiyorsa yapılmalı, ilçe belediyesinin yetersiz kaldığı durumlarda büyükşehir imkan sunmalı belediyenin rehabilitasyon ve tedavi merkezi olmalı, çağrı merkezi mutlaka kurulmalı Emniyet teşkilatının gerekli hassasiyeti gösterip bıkmadan her çağrıya gidip,

korkutucu, biktırıcı, yıldırıcı unsur olmalı Sisteme muhalif bölgeler, uyuşturucu tüccarları için en elverişli alanlar, uyuşturucuya daha kolay alışabiliyorlar, itilmişlik duygusu, toplumda varlık gösterememe, değersizlik hissi, tüm bunlara karşı ilgiyi daha çok toplumun bu kesimine göstererek daha fazla ilgi, ailelere özel ziyaretler, sorunlara birebir yaklaşım, öğrencilere burs imkanı, sponsor desteğiyle spor alanları ve spor kulüpleri kurulmalı, pilot bölge seçilmeli ve alınacak sonuçlar dikkatle değerlendirilmeli. Aileler şunun farkına varmalı ki; madde satanların, çocukları kandırmak için her yolu denedikleri cazip hale getirmek için değişik teklifler yaptıkları asla göz ardı edilmemelidir, benim çocuğum kullanmaz deyip çocuğunun peşini bırakmamak gerek Bu süreçte ilçe bünyesinde bulunan üniversitelerden mutlaka destek alınmalı, gerek öğretim görevlilerinin seminerlere destek vermesi gerekse fakültelerin

spor salonlarının halka açılması, rektörlerin tüm bu etkinliklere destek olması şart.

Tedavi olan ve iş imkanı bulamayan gençlerin mutlaka belediyeler bünyesinde değerlendirilmeli, belediyeler birbirleri ile paslaşmalı, kesinlikle açıkta kalmamalılar, belediyenin bu imkanından toplumun haberdar olması madde bağımlısının eğer tedavi olursa hayatının düzene gireceğini bilmesi çok etkili bir yöntem Son olarak toplum ortak hareket

etmeli, bananeci olmamak, kimin çocuğu olduğuna bakmadan yarın benim çocuğumda bu duruma düşebilir diye düşünerek duyarsız kalmamak lazım, Mahalle olarak ortak tavır alınıp satıcılar mahalleye giremeyeceklerini bilmeliler Madde kullananlar ve toplum bilmelidir ki uyuşturucunun herkese zararı vardır dolaylı veya direkt olarak bu sebeple mücadeleyi hep birlikte vermeliyiz.



TÜRK CEZA KANUNU'NDA MADDE KULLANIMINA İLİŞKİN MÜEİDELER



İstanbul Valiliği Madde Bağımlılığı
Koordinatörlüğü







Türk Ceza Kanunu'nda madde kullanmak ve satmak Ülkemizde gençliğin korunması Anayasa ile güvence altına alınmıştır. **Anayasanın 58.maddesi şöyle der; Devlet, gençleri alkol düşkünlüğünden, uyuşturucu maddelerden, suçluluk, kumar ve benzeri kötü alışkanlıklardan ve cehaletten korumak için gerekli tedbirleri alır.** Anayasadan alınan bu güçle Türk Ceza Kanununda geçleri zehirlemek için çalışan şebekelere karşı caydırıcı cezalar konulmuştur. Narkotik maddelerin bir kullanımlık dahi olsa kullanımı, bulundurulması, alınması, satılması, alınıp satılmasına aracılık yapılması suç kapsamına alınarak gençliğin ve toplumun korunması hedeflenmiştir. Gençliğimizin bir anlık zafiyetleri veya aldatılmaları neticesinde madde kullanmaları durumunda kanunlarımız kişiye hapis cezası öngörmemiş bir şans daha denebilecek denetimli serbestlik uygulaması getirmiştir.

TCK Madde 188

Uyuşturucu veya uyarıcı

maddeleri ruhsatsız veya ruhsata aykırı olarak imal, ithal veya ihraç eden kişi, on yıldan az olmamak üzere hapis ve yirmi bin güne kadar adli para cezası ile cezalandırılır. Bu suç örgütlü bir şekilde yapılmışsa, verilecek ceza yarı oranında arttırılır.

TCK Madde 190

Uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanılmasını kolaylaştırmak için, özel yer, donanım veya malzeme sağlayan kullananların yakalanmalarını zorlaştıracak önlemler alan Kullanma yöntemleri konusunda başkalarına bilgi veren kişi, iki yıldan beş yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır.

Bu maddede tanımlanan suçların tabip, diş tabibi, eczacı, kimyager, veteriner, sağlık memuru, laborant, ebe, hemşire, diş teknisyeni, hastabakıcı, sağlık hizmeti veren, kimyacılıkla veya ecza ticareti ile iştigal eden kişi tarafından işlenmesi halinde, verilecek ceza yarı oranında

arttırılır. Uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanılmasını alanen özendiren veya bu nitelikte yayın yapan kişi, iki yıldan beş yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır.

TCK Madde 191

Kullanmak için uyuşturucu veya uyarıcı madde satın alan, kabul eden veya bulunduran kişi, bir yıldan iki yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır. Kendisi tarafından kullanılmak üzere uyuşturucu veya uyarıcı madde etkisi doğuran bitkileri yetiştiren kişi de aynı ceza ile cezalandırılır.

TCK Madde 191

2. Uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanan kişi hakkında, tedaviye ve denetimli serbestlik tedbiri hükm olunur.

3. hakkından tedaviye ve denetimli serbestlik tedbirine hükmedilen kişi, belirlenen kurumda uygulanan tedavinin ve denetimli serbestlik tedbirinin gereklerine uygun davranmakla

yükümlüdür. Hakkında denetimli serbestlik tedbirine hükmedilen kişiye rehberlik edecek bir uzman görevlendirilir.

4. Tedavi süresince devam eden denetim serbestlik tedbirine, tedavinin sona erdiği tarihten itibaren bir yıl süre ile devam olunur.

5. Uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanan kişi hakkında kullanmak için uyuşturucu veya uyarıcı madde satın almak, kabul etmek veya bulundurmak dolayı hükmolunan ceza, ancak tedavi ve denetimli serbestlik tedbirinin gereklerine uygun davranmaması halinde infaz edilir.



REHABILITASYON





UYUŞTURUCU, MADDE BAĞIMLILIĞI VE ALKOL BAĞIMLILIĞI REHABİLİTASYONU İLE İLGİLİ ÇALIŞAN DERNEKLER



YTK 2003 yılında “bir deniz yıldızı” sloganıyla yola çıktı ve yaşamından edindiği deneyimleri almış olduğu eğitimlerle destekleyerek pek çok bağımlının “ayık bir yaşama” geçmesini sağladı. 2012 yılında ise bir bağımlı yakının sponsorluğuyla bugünkü ofisini

açtı. Bir düşünce kanseri olan bağımlılığın detoksifikasyon sürecinden sonraki aşama olan “değişim ve gelişim” sürecinde rehberlik hizmeti verilmekte ve bu manada Türkiye’de bir ilki gerçekleştirmektedir. Birebir terapiler, değişim ve gelişim toplantıları, sinema

terapileri ve çeşitli rekreasyon çalışmalarıyla bir bağımlının kendine ve evrene yararlı bir birey olmasını sağlamaktadır. Yapılan destek toplantılarında bağımlı yakınlarının da yaşamış olduğu sıkıntılardan kurtulması, iletişim problemlerinin giderilmesi üzerine çalışmalar yapıp “bağımlılık hastalığının” her anlamda çözüme kavuşturulması amaçlanmaktadır.

BİR İNSAN DEĞİŞİRSE DÜNYA DEĞİŞİR...

Bir adamın 5 yaşında bir çocuğu varmış. Akşam işten yorgun eve gelen adam kapıyı açar açmaz, çocuğu kapıya koşmuş. Baba demiş lütfen beraber çıkıp dışarıda oyun oynayalım. Adam çocuğunu kırmak istemiyor, yorgun evde yapacak bir çok da işi var. Çocuğunu kırmadan bu işten nasıl kurtulurum diye düşünürken gözü masanın üzerindeki gazatedeki dünya haritasına takılıyor. Ve çocuğuna dönüp diyor ki : “tamam seninle dışarıya çıkıp oyun oynayacağım fakat bir şartım

var.” Alıyor dünya haritasını eline “bak çocuğum bu bir dünya haritası” ve dünya haritasını başlıyor parçalamaya küçük küçük parçalar haline getiriyor sonra çocuğuna dönüp “bu parçaları al ve dünyayı eski haline getir yani düzelt sonra seninle dışarıya çıkıp oyun oynayalım.” Çocukta sevinip dışarı çıkma hevesiyle babasının elinden alıp odasına gidiyor. Adamda rahat bir nefes alıp işlerini yapmaya koyuluyor. Daha 5 dk geçmeden çocuk koşarak yanına geliyor “yaptım baba dünyayı düzelttim.” Adam alıyor eline bakıyor şaşkınlıkla “ben bile bu kadar kısa sürede dünyayı düzeltmezdim çocuğum sen nasıl yaptın?” Çocuk diyor ki: “Dünya resminin arka yüzeyinde bir insan resmi vardı insanı düzeltince gördüm ki dünya da düzeliyor..”

**ANNELER-BABALAR,
ÖĞRETMENLER,
EĞİTİMCİLER
DİKKAAAT!!!**



Her geçen gün hızla yayılmaya devam eden, ilkokullara kadar giren BONZAI, Türkiye'nin en büyük sorunu !! Daha kim olduğunu bilemeden küçücük çocuklar bu maddenin esiri oluyor ve kısa süre içinde ANİ ÖLÜMLERE sebep olan bu maddeden iyileğme oranı da çok dğk. İnsan beynine kalıcı ve ciddi hasarlar veriyor.



**BİLİNÇLENMEK
ÇOK ÇOK
ÖNEMLİ...**

**EN İYİ TEDAVİ HİÇ
BAğLAMAMAK !!**





YEREL MEDYA GÖRÜŞÜ





TÜİK'E GÖRE BONZAI KULLANMA YAŞI 11'E DÜŞTÜ!

TÜRKİYE İSTATİSTİK KURUMU ARAŞTIRMALARI

TÜİK: Bonzai kullanımı

11 yaşın altına düştü

19 Ağustos 2014, Salı 22:40

Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) tarafından yapılan araştırma son dönemde çok sayıda gencin hayatını yitirmesine sebep olan bonzai kullanımının 11 yaşının altında düştüğünü ortaya koydu. Geçen yıl 48 binden fazla çocuk bağımlılık yapan madde kullanımı nedeniyle güvenlik birimlerine getirildi. Çocukların yaklaşık 4 bin 500'ünün esrar, 213'ünün bonzai, 118'inin eroin ve 171'inin de hap kullandığı tespit edildi.

Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) 2013 yılı 'güvenlik birimine gelen veya getirilen çocuklar' araştırmasına göre; son günlerde birçok gencin ölümüne

sebeb olan 'bonzai' sentetik uyuşturucu maddesi ile alakalı çarpıcı detaylar yer aldı. Bonzai kullanımının 11 yaşın altına düştüğünü gösteren rapora göre bonzai kullanan 165 çocuğun 15-17 yaş aralığında, 42 çocuğun 12-14 yaş aralığında, 6 çocuğun ise 11 yaşının altında olduğu belirlendi. Rapora göre bonzai maddesinin yanı sıra esrar kullanımı da 11 yaşın altına indi. 11 yaşın altında esrar kullanan çocuk sayısı da 6 12-14 yaş arasında 415, 15-17 yaş arasında ise 4 bin 18 çocuk olduğu bilgisi verildi. Ayrıca çocukların 32 bin 849'unun sigara içtiği tespit edilirken bunların 296 tanesi 11 yaşın altında olduğu belirlendi.

**"SUÇA SÜRÜKLENEN
ÇOCUKLARIN BÜYÜK
KISMI MADDE BAĞIMLISI"**



birimlerine gelen veya getirilen çocuk sayısı 2013 yılında, 2012 yılına göre yüzde 11,6 artış gösterdi. Suça sürüklenen çocuk sayısı ise 2013 yılında yüzde 14,5 oranında artış gösterirken suça karışan çocuk sayısı 273 bin 571 oldu. Çocukların suça sürüklenerek güvenlik birimlerine getirilen 115 bin 439 çocuğun 48 bini 374'ünü bağımlılık yapan madde kullandığı belirlendi.

Güvenlik birimlerine kanunlarda suç olarak tanımlanan bir fiili işlediği iddiası ile yani suça sürüklenme nedeni ile gelen 115 bin 439 çocuğun yüzde 88,7'si erkek ve yüzde 11,3'ü ise kız çocuğu oldu. Hakkında kayıp müracaatı yapıp daha sonra bulunan çocuk sayısı 2013 yılında, 2012 yılına göre yüzde 30, mağdur çocuk sayısı ise

yüzde 8,8 arttı. Çocukların 2013 yılında, yüzde 44,5'i mağdur, yüzde 42,2'si suça sürüklenme, yüzde 5,9'u kayıp (bulunan), yüzde 3,1'i bilgisine başvurma ve yüzde 4,2'si de diğer nedenlerden dolayı güvenlik birimlerine geldi veya getirildi. Diğer yandan raporda dikkat çeken bir başka bulgu ise bilişim suçlarına karışan çocuk sayısı 105 olması.

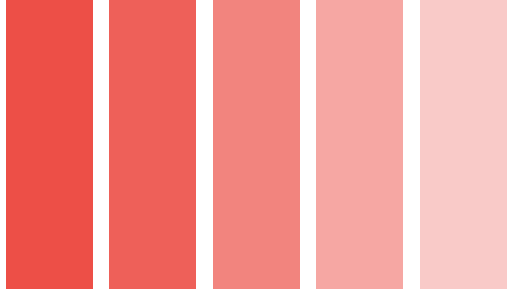
“SUÇA KARIŞAN ÇOCUKLARIN BÜYÜK KISMI ERKEK”



MADDE BAĞIMLILARININ GÖRÜŞLERİ VE YAŞADIKLARI



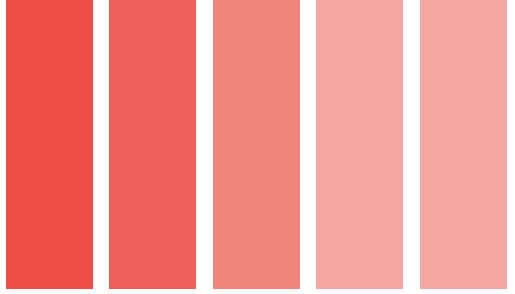




Öleni bırakır gidersin, uyuşturucuya kulluk edersin M.C.C. [24]

Adana'da yaşıyorum. Her şey dokuz sene önce başladı. Vanlı bir arkadaşım vardı. Eroinin safı evlerine geliyordu, babası yapıyor, Adana piyasasına sürüyordu. Biz de öyle başladık. Zaten eroin Adana'da peynir ekmek gibi... Daha önce esrar ve hap içiyordum. Terörle mücadele polisi vardı Doğulu. Babası alıp malları inceliyormuş evinde. Bize bir gün sigara getirdi, "Abi evde başka bir şeyler de var" dedi. "Ne var" dedik, toz getirdi, biz iyice alıştık. Çizikten folyoya, folyodan iğneye... Her türlü suçu işledim. Hırsızlık, gasp... Çaldığım malları bebek arabasına koyuyordum çakılmasın diye, bir gün yakalandım. Denetimli

serbestlikten faydalandım. Zaten bizim mahallede herkes esrar kullanırdı. Şu bir gerçek, madde kullanan kişinin kendisiyle değil şeytaniyle konuşursunuz. Dostluk yoktur, madde arkadaşlığı vardır. Beş kişinin olduğu yerde bir kişi ölür, onu orada bırakır gidersin. Uyuşturucuya kulluk edersin. 15 gündür buradayım. Eniştem beni çok seviyor, kurtulmamı istiyor. Elimden geleni yapıyorum. İlk geldiğim günlerde çok yoksunluk çektim, şimdi iyiyim.



Kokain için uyuşturucu kuryeliği yaptım

R.H. (28)

Not: R.H., ben merkezden ayrıldıktan üç gün sonra evine döndü, oradaki disiplin ona fazla gelmiş. Kendisiyle konuştum, bırakmayı evde deneyeceğini söyledi. Ancak merkez yetkilileri bunun zor olduğunu düşünüyor. Umarım bırakır. Ankara'da doğdum. 6 yaşına kadar babamı görmedim, yurtdışında çalışıyordu. Zor yaşıyorduk. Ablamla ikimiz bir yumurtayı ikiye bölüp yiyorduk. Babam gelince İstanbul'a taşındık. 13-14 yaşına kadar her şey normaldi. Sadece fazla hırslıydım, zengin olmak istiyordum. 15 yaşında arkadaş ortamında esrar kullandım. 10 sene sürdü. Sonra extacy... Tabii benim ailem fakirdi, para

bulmam gerekiyordu. Önce araba kaçakçılığıyla ilgili evrak taşıma işi yaptım. Sonra kuryeliği şehirler arası kokain taşımaya kadar götürdüm. Kazandığım parayla dükkân, araba, ev aldım. 20 yaşında 1 trilyonluk servetim vardı. Ailem hepsinden habersiz, Eskişehir'de üniversite okuduğumu zannediyordu. Altı-yedi yıl önce bir akşam arkadaşlarla Reina'ya gittik. Orada tanıştığımız kadınlarla Üsküdar'da bir villaya kapandık. Bir bayan arkadaş toz kokain denetti bana. Hoşuma gitti. Ertesi gün nasıl tekrar temin ederim diye kendisini aradım. Deli gibi kokain içiyordum. Amsterdam'a gidip partiliyorduk. Para tükendi. Önce



dükkânımı sattım, sonra araba ve evi. Babamın kredi kartını, annemin bileziğini çalmaya başladım. Sonra askerlik...

Krediyle kokain

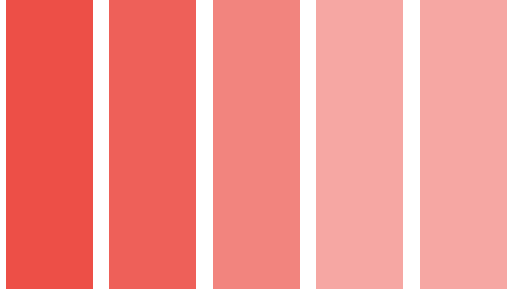
Konya'da askeriye girenken yanımda 2 bin TL'lik kokain vardı. Meğer içerisi kaynıyormuş. Askerden döndükten sonra annemler Ankara'ya taşınmıştı. İlk altı-yedi ay para bulamadığım için kokain içemedim, esrarla yetindim. Dönüp bir GSM şirketinde işe girdim. Fena para kazanmıyordum. Tabii parayı bulunca tekrar kokaine başladım. Geçen Ağustos'ta sevdiğim kızla evlendim. Evlenmeden bir ay önce yine bıraktım, sadece iki ay sürdü. Sonra düğünde takılan takıları çaktırmadan bir bir satmaya başladım. Kredi çekip kokain alıyordum. Gece yarılari eşimi yatakta bırakıp madde peşinde koşuyordum. Yanıma eli yüzü düzgün bayan arkadaş alıyor, elimdeki çantayı Eskişehir gibi üniversite kapasitesi yüksek yerlere götürüyordum. Artık işin içinden çıkamıyordum. Tek

aşkımdı. Ama kendimden de nefret ediyordum. Babamla araba almıştık, araba benim üstümeydi, gittim onu da sattım. O parayla eşimin bileziklerini yerine koyacak, küçük bir iş kuracaktım. Nerdeeee... Parasını aldım, taksiye bindim, doğru torbacının yanına...

İntihar edecektim...

En son buraya gelmeden üç gün önce annemin bir miktar parası olduğunu öğrendim. Evi talan ettim, kriz halindeydim, buldum. Kokaini alacak, içecek ve evdeki silahla intihar edecektim. Hepsini yaptım, tetiği çekerken içeri eşim girdi. Ortalık karıştı. "Ne istiyorsanız yapacağım" dedim. Buraya geldim. Şimdi yaptığım her şey için vicdan azabı çekiyorum. İki gün öncesine kadar her gün ağladım. Anneme de eşime de söz verdim, buradan aslanlar gibi çıkacağım.





İstanbul'a götürüp 'iyi mi kötü mü' diye eroin denetiyorlardı H.Z. (28)

Çorumluyum. İlkokul birinci sınıfa kadar köydeydik, sonra Ankara'ya geldik. Buradaki arkadaşlar farklıydı. Onlara uyum sağlamaya çalıştım. Sonra samimi olduk. Sigara içmeye dokuz yaşında başladım. Üç ay sonra alkol geldi. Lise bitince çalışmaya başladım. Kızılay'da işportacılık yapıyordum. Bir-iki abi vardı, görüyordum, çalışırlarken ortadan kaybolup geliyorlar, bir değişik oluyorlardı. "Ne içiyorsunuz?" diye sordum, esrarı gösterdiler. Ben de denedim.

Sonra başladım, bir buçuk sene içtim. Esrar tezgâhında extacy de vardı. İlk başlarda cesaret edemedim, sonra alıştım. 2008'de

askere gitmeden önce burada bir parkta beş-altı arkadaş içerken narkotik baskın yaptı. Korktum, bir ay sonra askere gittim. Askerde hiç içmedim. Döndüğümde, bir işe girdim. Güzel para kazanınca yine esrara koştum. Sonra yine extacy, yine alkol... Bir gün mahalledeki arkadaşlar eroini denettiler. Bir hafta her gün içip bıraktım, hemen hastalandım. Eroin içmediğim için olduğunu söylediler. İçtim, düzeldim. Ben artık bir bağımlıydım.

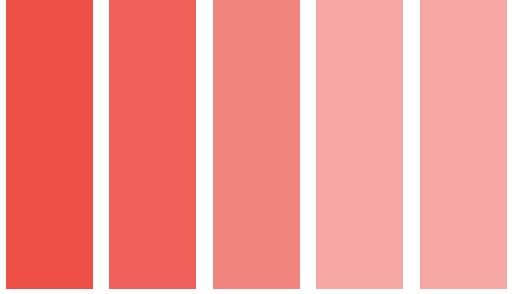
Ben satmasam başkası satar

İlk başlarda bir-iki paket içiyordum, sonra gram almaya başladım. Arkadaşlar önce verir,



sonra alırlar. Bayanlar fuhuş yaparak daha kolay buluyorlar uyuşturucuyu ama inanın imkânımız olsa belki de yapardık. Satacak her şeyimizi sattık çünkü. Hırsızlık yapmaya kendi evinden başlıyorsun. O yüzden dışarıda rahatlıkla sürdürebiliyorsun. Baronların kendisi sigara bile içmez. Çoğu hacca gitmiş adamlar, “İçmesinler. Ben satmasam, başkası satar” diyorlar. Bizi İstanbul’a götürüp eroin iyi mi kötü mü diye denetiyorlar, cebimize de kıyak olarak 20-30 gram koyuyorlardı. Deney faresi gibiydik. 21 gündür buradayım. Şu an gelecek için bir şey söyleyemiyorum, sadece kurtulmayı düşünüyorum. Ama mutluyum ki yeniden rüya görmeye ve o rüyaları hatırlamaya başladım.





Karısını torbacıya bırakanı gördüm

Y.Ç. [22]

14 yaşındaydım. Ankara Doğantepe’de büyüdüm. Büyüdüğüm mahallede hemen herkes kullanıyordu. Ortaokula gidiyordum, sürekli evden kaçıyordum. Zaten lisede terk ettim. Bir mesleğim yoktu, hangi işe girsem kısa süre çalışıp çıkıyordum. Boşluktaydım, kimseyle konuşabilen biri değildim, içekapanıktım. Esrara başladım. Üç-dört sene kullandım. Yetmedi. İltikçe başka şeyler denemek istiyordum. Extacy’ye döndüm. Onlar da yetmeyince eroine başladım.

Öleceğimi sandım

Dört sene kullandım. Her şeyini, pisliğini de, krizini de bilerek

başladım. Param yoktu ve madde almak için para kazanmam gerekiyordu. Normal bir işte çalışamayacağım için torbacı oldum. Kendi eroinimi temin edebilecek parayı kazanabilmek için arkadaşlarımı da eroine alıştırdım. Öyle bir şey ki maddeyi bulmak için karısını torbacılara rehin bırakanları gördüm. Şeytan seni çok yokluyor. Ailemin tatil için biriktirdiği parayı çaldım. Babam telefon alıp satıyordu, onun telefonlarını çalıp sattım. Benim hep borcum vardı. Askere gittim, bir arkadaşımın babası Diyarbakır’dan eroin getiriyordu ona. Zaten adamın kendisi de satıcıydı. Oğlunun içtiğini de biliyordu. Kimse önemli değil,

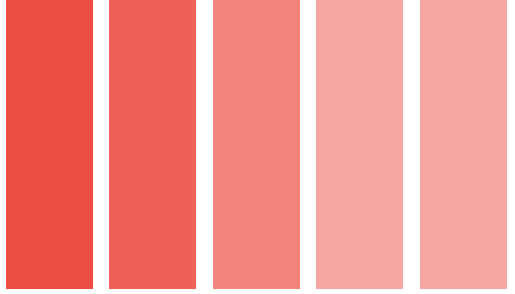


çocuğuna bile içirebiliyorsun.
Kız kardeşini uyuşturucuya
alıstırıp, onu torbacılara verip,
karşılığında mal alanları gördüm.
Bir zaman geldi, uyuşturucuyu
o kadar abarttım ki, öleceğimi
sandım. Başka hiçbir şey
düşünemiyordum.

Utanç ve gurur

İntihar etmeyi düşünecek
noktaya gelmiştim ki, aileme
açıldım, “Kurtulmak istiyorum”
dedim. Burayı buldular, altı aydır
temizim. Yakında sertifikamı
alacağım. Artık başka bağımlıları
kurtarmaya çalışıyorum. Bu
işe kendimi adadım. Eskiden
utanç duyuyordum, şimdi yardım
edebileceğim için kendimle gurur
duyuyorum.





Marketlerden çocuk maması çalıp karşılığında eroin alıyorduk Y.Ç. [22]

Konya’da yaşıyorum. Ortaokul yıllarında müdüre bıçak çektim, okuldan atıldım. Başka okula geçtim, orada bir arkadaş ortamı oldu. Önce esrara başladım. 14-15 yaşında arkadaşın biri hap getirmiş, merak ettim, denedim. Zaten beynim uyuşmuş. Zamanla altı-yedi hapa çıkardım. Bize eroini extacy ile verdiler, şimdikilere bonzai ile veriyorlar. Babam öldü, annem farkında ama konduramıyor. Bir gün arkadaşlarımdan biri karşımda eroin içiyor. O arada okulu da bıraktım. Tornacılık yapıyorum. “Oğlum onlar pislik. Gel sen bundan iç” dedi. Kendisi parayı karşılayamadığı için illa karşısındaki birine aşı verecek,

bizim üzerimizden de ekmek yiyecek. “Getir” dedim, içtim. Artık eroinmandım. Günde üç-dört paket içmeden yaşayamıyordum. 55 kiloydum.

Çok büyük sınav

Evden çalışıyoruz, dışarda dolandırıyoruz. Şöyle düşünüyorum, bir kavga olsun, ben o kavgaya gireyim, biri beni öldürsün ya da ben onu öldüreyim hapse gireyim. Sonra taş kokaine başladım, içmediğimde evde sağlam kapı bırakmıyordum. Bir paketi geçtin mi torbacısın artık. Allah ne düşmanımı, ne beni, ne sevdiğim insanları düşürsün. Çok büyük sınav. Bacak kemiklerim birbirine geçiyordu.

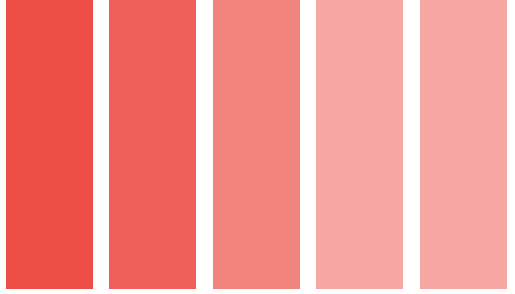


Yürüyemiyordum. Dolandırıcıyı dolandırıp, torbacının malını çalışıordum. Eroin içip hırsızlık yapmayan adam tanımadım. Marketlerden çocuk maması bile çalışıorduk. Torbacının çocuğu vardı, onun karşılığında mal veriyordu.

Kız yanımda öldü

Bir gün mahalleye gittim. Bir kız gördüm, krizden gitmek üzere. Herkes içiyor, kıza vermiyor. Bana yalvardı, içim acıdı. Çıkardım malı verdim. Kız kaydattı, iğneyi bir vurdu, nefesi kesildi, öldü. Elim ayağım tutuştu. Dokunduğum sigara izmaritlerini, iğneyi hepsini attım, kaçtım gittim. Bir saatten sonra bünye kaldırmıyor, sonun ölüm. Evdekiler halimi gördükçe perişan ama ben onlardan kopmuşum. Bir gün ablam aradı. Burayı bulmuş, geldim. Altı aydır iyiyim.





Torbacım beş vakit namazında bir taksiciydi

A.S. [39]

Yurtdışında yaşıyordum. Esrara orada alıştım. Türkiye'ye döndükten sonra dükkân açtım. İki sene hiç kullanmadım, sonra arkadaş arasında yine başladım. Hayatımda her şey normalmiş gibi davranıyordum. Akşamları evime gidiyor, iki küçük çocuğum ve eşimle vakit geçiriyordum. Eşim bilmiyordu. Bitkisel hayatta gibiydim. Dört buçuk ay önce dükkâna, kasaplara mangal kömürü satan biri geldi. Gözlerinden madde kullandığını anladım. Biz hemen anlarız. Şeytan girdi aklıma, sözleştik. Peşinden gittim ve bonzaiyle tanıştım. O an benim için hayat bitti. Dört saat boyunca arabanın arka koltuğunda bloke oldum.

Onlar konuşuyor ama ben sadece bir fısıltı gibi duyuyordum. Bitkisel hayatta gibiydim. Sigara gibi içmeye başladım. Günde üç paket sigaraya boca ediyordum. Sürekli böğürmeye başladım. Ciğer doktorlarına gittim. Su bile içemiyordum. Bir gün yine eve gitmeden dükkânda içtim. Otobüse bindim. Evle dükkân arası yedi kilometre. Otobüsten indim, kilittlendim. Hareket edemiyorum, titreme geldi. Mahallenin gençleri koştu. Taksiyle eve gittiğimde eşim anladı, zaten şüpheleniyormuş. Düzeler düzelmez ertesi gün yine içtim. Torbacım beş vakit namazında taksisi olan biriydi. Taksiyi dümen tutuyordu yani.

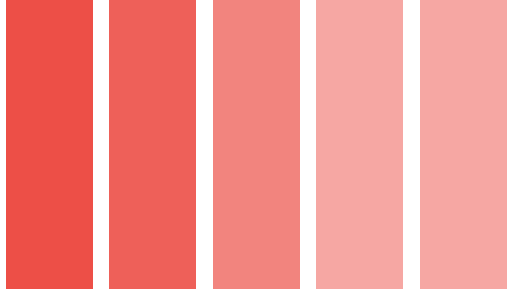


Acil istediğim zaman da hız motoru vardı, onunla getiriyordu. Bırakamıyordum. O arada eşimin ailesiyle de problem yaşıyordum. Bonzai içerek sorunları görmezden geldiğimi sanıyordum.

Üç kez kan kustum

Bir gün yine dükkânda içtim, lavaboya zor yetiştim. Avucumun içi kan doluydu. Üç kez daha oldu. Tabii her şey ayyuka çıktı. Eşim UBAM'ı buldu. İki aydır buradayım. Dört ay daha kalacağım. Saunada vücudumdaki uyuşturucuyu atarken çok enteresan yüzleşmeler yaşıyorum. Çocuklarımı nasıl ihmal ettiğimi, eşimi nasıl üzdüğümü düşündükçe çok pişman oluyorum. Bir daha içmemekte kararlıyım. Herkese tavsiyem "Ottur günahı yoktur" lafına kanmasınlar.





Komaya girdim, kalbim durdu İ.H. (32)

Her şey 16 yaşında evdeki huzursuzluktan kaçıp, geceyi dışarda geçirmemle başladı. Babam imamdı. Evde şiddet başlamıştı. Artık dayanamıyordum. Çok sevdiğim çocukluk arkadaşım, o gün beni yalnız bırakmadı. Başka arkadaşlarımızın evine gittik. “Moralin bozuk, iyi gelir” dediler, esrar içtim. Hatta arkadaşıma da sebep oldum. Üç gün, beş gün arayla bir şekilde devam etti. 18 yaşında âşık olduğum kızla evlendim. Evlendiğimde de kullanmaya devam ettim. Yalancı bir keyif veriyordu. Askerde de kullandım. Hatta bir operasyonda yakalanan ve yakılmak için ayrılan esrarı içtik. Hayatımda hiç para sıkıntısı çekmedim. 2011’e kadar ağır esrar içicisiydim. Yedi ay ara

verdim. Spora başladım, artık temiz hava soluyordum. Evliydim ama karşı cinse müthiş bir zaaf duyuyordum. Oysa evimde aradığım her şey vardı. Ben mutlu olmamak için ne gerekiyorsa yapıyordum.

Dört sene hiç gülmedim

Uyuşturucu bana gülüşümü kaybettirdi. Her kullandığımda pişman oluyordum, üç çocuğumun yüzüne bakmakta zorlanıyordum. Beraber olduğum kadınların bir kısmı da uyuşturucu kullanıyordu. Bu arada alkolün de suyunu çıkarmıştım. Yüksek derece kullanıcı olduğum için artık esrar da bana yetmiyordu. Bonzaiyle tanıştım. Duygu adına birkaç kırıntı kaldıysa onu da bonzai aldı götürdü. Dört sene hiç gülemedim, içimden



gelmedi. Bayılıp arabanın içinde kaldığım oldu. Başka kadınlarla birlikteyken eşime yakalandım. Artık her şey yavaş yavaş ayyuka çıkıyordu. Beni hastaneye yatırdılar. 14 gün kaldım, çıkar çıkmaz yeniden başladım. Artık iyice yavaşlamaya başlamıştım. Telefonlara bile cevap veremiyordum. Çalışmakta zorlanıyordum. Çocuklardan uzaklaştım. Sürekli kulaklık takıp film izliyordum. Yine dışarıda başka kadınlarla başka hayatlar yaşıyordum. Artık üç paket sigaranın her birine bonzai koyup içiyordum.

Son yalanımı söyledim

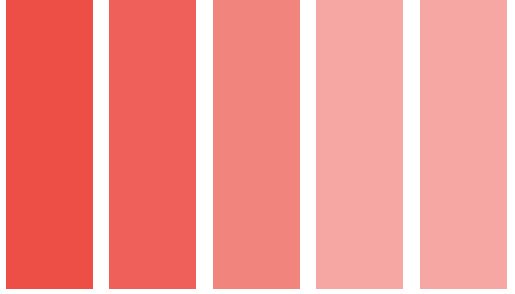
Bir gün evde içtim, ölüm tribine girdim. Koltuğa yıkıldım. Hayal meyal eşimi görüyorum karşımda. Ambulansın siren sesini duyuyorum arka planda. Komadayım, ölüyorum. Zaten kalbim durmuş, yeniden çalıştırmışlar. Acile yatırdılar, bir süre hastanede kaldım. Çıktığımda bile zor yürüyordum. Ölüm otuyla dibi gördüm. İki ay önce buraya geldim. Çocuklarıma buraya gelirken son yalanımı söyledim, “Zayıflamaya gidiyorum” dedim. Benim için yeni bir hayat başlayacak.

Çocuklarımla kokusunu bilmiyorum

12 yaşında bali kullanmaya başladım. Babam alkolikti. Pek başımızda durmadı, annem bize baktı ama nereye kadar? Mutluluğu hep dışarda aradım. Arkadaşlarımı ailemin üstünde tuttum, onlar ne yaptıysa aynını yaptım. Bali çektim, sonra alkol kullandım, esrar, eroin... Uyuşturucu alacak param olmadığı için hırsızlık yapıyordum. 16 yaşında cezaevine girdim. 18 yaşında çıktım. Sokaklarda yatıyordum. Askere gittim, geldim, sevdiğim kıızı kaçırıp evlendim. O bilmiyordu, sonradan öğrendi. İki çocuğumuz oldu. Daha kokularını bilmiyorum. Çünkü hiç ayık gitmedim eve. Kadınların altın kolyelerini çalışıyordum. Buraya gelmeden önce gasptan yargılanıyordum, cezaevine girmemek için altın vuruş yapmayı düşündüm. Eroin bulmak için ucunda ölüm bile olsa her şeyi yapmaya hazırdım. Zaten tüm pislikleri yedim. Biz bağımlılar bu illetten kurtulsak Türkiye’de suç oranı yüzde 40 azalır. Kurtulacağım. Ben “İçmiyorum” demeyi öğreniyorum.







Bonzai'yi ilk kullandığımda inşaattan atlıyordum

A.E. (19)

Çok güzel bir ailem var. Beş vakit namazındalar. Abim Süleymancılar Kursu'nda okudu. Ben lise bir terkim. Okulda çok kavga ettim. Mesela bir çocuğu bakkala gönderiyordum, gitmiyordu, dövüyordum. Yapamadım, okulu bıraktım. Yedek parçacı olan babamın yanında çalışmaya başladım. İstanbul Ataşehir'de oturuyoruz. Ailemin maddi durumu gayet iyi. İlk esrarı dört yıl önce içtim. Zararı yokmuş gibi geliyordu. Kısa bir süre sonra Serkan diye bir arkadaşım "Yeni bir şey var" dedi. Allah onun belasını versin. Bonzai'ymiş, ilk içtiğimde inşaattan atlıyordum. Bilincimi yitirdim. Her zaman boş bir inşaatta içerdik. Sonra işim gücüm iyi oldu. Elime düzgün para geçmeye başladı, arabam

oldu. Arabayla hız yaparken içer olmuştum. Üç buçuk senedir bu illeti içiyorum. Gayet iyi görünürken, eridim.

Annemin yanında bile içiyordum

İçiyorum, yarım saat uyuyup, uyanıyor tekrar içiyordum. En son iki gün önce gelmeden içtim. Bu işin tribi vardır. Kimse seni sıksın istemezsin. Abim üç gün önce "Hadi kalk iftar vakti, yemek yiyeceğiz" deyince kalktım ama nasıl, kıpırdamakta zorlanıyorum. Banyoya gittim, biraz orada açılalım diye vakit geçirdim. Gözler gitmiş, kıpkırmızı. Çok kötü oldum. Zar zor kapıyı açtım, abim beni görür görmez anladı. Aileme itiraf ettim. Aslında annemin yanında evde bile içiyordum, kadıncağız anlamıyordu ki, sigara içtiğimi zannediyordu.

Arkadaşımlın papağanına bile
uyuşturucu üflüyorduk, hayvan
artık uyur olmuştu. Benim
başımı kötü arkadaşlar, bir de
kızlar yaktı. Kızlar, “Hadi içelim”
diyordu, erkeklik bizde kalsın
diye içiyorduk. Kızlar çok içiyor.
Niye içtim bilmiyorum, hiçbir
derdim yoktu. Ailem dün buraya
getirdi. Kurtulmak istiyorum.
Çıkınca evleneceğim, sevgilim var.
Ailelere tavsiyem, çocuklarına
fazla para vermesinler,
telefonlarını da kontrol etsinler.



NASIL KURTULUYORLAR



Belediye meclisinin bu konuyu ele almasının isabetli olduğu, ciddi bir olayın Yöntemi Türkiye'deki bağımlılara İtalyan eğitimci Vinicio Colombo anlatıyor. Biz gittiğimizde merkezde derse girmişti. Kendisi de eski bir eroin bağımlısı. 14 kişilik merkeze kabul edilmek için öncelikle bir ön görüşme yapılıyor. Bağımlının tedaviyi gerçekten istediğine ikna olmaları gerekiyor. Bağımlı kabul edildikten sonra doktor kontrolü için bir hastaneye gidiliyor ve check-up'tan geçiriliyor. Sonuçlar ve bağımlıların hikâyeleri İtalya'daki merkeze ulaştırılıyor, doktorlar bakıyor. Ve bir program çıkarıyor. Burada ağı kesici bile kullanılmıyor. İlk 15 gün alışmayla geçiyor. Herkes kendi işini kendi yapıyor. Yoksunluk atlatıldıktan sonra, programa göre sosyal rehabilitasyon yapıyor.

Saunada nasıl duracaklarının, öfkelendiklerinde nasıl kontrol edeceklerinin eğitimini alıyorlar. Dört buçuk saat saunaya giriyorlar. Vücuttaki uyuşturucuyu toksinlerle atıyorlar. Sadece kaybettikleri mineral ve vitamin takviyelerini alıyorlar. Mental eğitim iki ay sürüyor. Orada daha önce bırakmış olanlardan mutlu olmanın yollarını dinliyorlar. Burada kadın yok, çünkü duygusallığa da yer yok. Ancak onlar için de bir merkez açmayı düşünüyorlar. Aynı nedenle müzik dinlemek de yasak. Merkezde rehabilitasyon süresi 6-9 ay arası...

ALKOL BAĞIMLISIYDI

UBAM Genel Başkanı Dila Tezemir'in anne ve babası alkol problemi nedeniyle o daha 9 yaşındayken ayrıldı. Dila Hanım, orta son sınıftayken okumayı

bırakıp evlendi. Bir oğlu oldu. Ancak evlendiği kişinin de alkol problemi vardı ve şiddet görmeye başladı. O da tıpkı annesi gibi ayrıldı. Babasını ve kocasını ondan alan alkolü o kadar merak etti ki mutluluğu kadehte aradı. Bu süre içinde tesadüf sonucu şarkı söylemeye başladı, 17 sene sahne hayatı yaşadı. 2006'da bir kez gördüğü ve sahne dönüşü geçirdiği trafik kazasında onu aracından çıkaran İsmail Karakaş ile dost oldu. Dostlukları ilerledi. Dila Hanım, İsmail Bey'in kardeşinin uyuşturucu bağımlısı olduğunu öğrendi. Birlikte Hayat Boyu Sevgi Derneği'ni kurdular.

48 ülkede 250 merkez

Bu arada İsmail Bey, kardeşi için ne yapsa nafiye. Sonunda merkezi Amerika'da olan ve dünyanın 48 ülkesinde 250'den fazla bağımlılık rehabilitasyon merkezi bulunan Narconon International ile iletişime geçti. Tamamen ilaçsız olan bu yöntem için program yöneticilerini davet

ettiler ve Türkiye temsilciliğini aldılar. Yüzde 84'lük başarı ve İsmail Bey'in kardeşinin kurtulması onları bu yola sevk etmişti. Türkiye'de aynı amaçlı tüm sivil toplum kuruluşlarına ulaşarak aktif olanları bir araya getirdiler, Uyuşturucu Madde Bağımlılıkları ve Alkolizmle Mücadele Federasyonu'nu kurdular.

İşte bu federasyona bağlı BAMER'de (Bağımlı Beslenme ve Barınma Merkezi) uyuşturucu bağımlılarını kabul etmeye, Narconon'un programını uygulamaya başladılar. Bağımlılar, Dila Tezemir'e "Abla" diyorlar. H.Z. eroin bağımlısı. Kollarında damar kalmamış. Damar bulamadığı için eroini artık ayaklarına enjekte etmeye başlamış. 21 gündür içmiyor. Yine de yaralar bu halde. Bağımlıların bir kısmı dindar. Bonzai içip yaptıklarından günaha girdiklerini düşünüyor ve sürekli dua ediyor, namaz kılıyorlar. Eskiden eroine extacy ile alıştırıyorlardı. Şimdi



bonzainin içine koyup satıyorlar.

DESTEK VEREN ŞAHİS KURUM VE KURULUŞLAR

- Ömer Karaman Sarıyer Eski Kaymakamı,
- Gürsoy Osman Bilgin Sarıyer Kaymakamı
- Şükrü Genç Sarıyer Belediye Başkanı,
- İbrahim Tahmaz Sarıyer İlçe Milli Eğitim müdürü,
- Murat Karakaya Sarıyer İlçe Emniyet Müdürü,
- Dr. Asuman Kerem Şıralı Sarıyer İlçe Sağlık Müdürü,
- Dr. Armağan Eren Sarıyer Belediyesi Doktoru,
- Fatih Sancak Sarıyer İlçe Müftülüğü Şube Müdürü,
- Psikolog Emel Zeynep Gören Sarıyer Rehberlik araştırma merkezi Müdürü,
- Doçent Dr. Uğur Evcin Uzman Psikolojik Danışman,
- Dr. Ali Ünlü Bağımlılığa karşı yaşam becerileri
- Prf.Dr. İlhan Yargıç İ.Ü. Çapa Tıp Fak. Psikiyatri ABD,
- Doçent Dr. Hasan Mırsal Balıklı

Rum Hastanesi Psikiyatri ABD,

- Psikolog Tuğçe Gürsoy Sadem,
- Psikolog Ayçin Ekmekçi Sadem,
- Sarıyer Mahalle Muhtarlar Derneği,
- Sarıyer İlçesi Mahalle Muhtarları,
- Sarıyer Mahalle Dernekleri ve Kooperatifleri Platformu,
- Sarıyer Spor Kulübü ve Sarıyer Amatör Spor Kulüpleri yöneticileri,
- Sarıyer İlçesi Okul Aile Birlikleri yöneticileri,
- Sarıyerli Müdürler ve Öğretmenler,
- Sarıyer Belediye Başkan Yardımcıları,
- Sarıyer Belediyesi Birim Müdürleri,
- Sarıyer Belediyesi Personelleri,
- Hayati Kaptanoğlu Sarıyerliler Derneği,
- Sarı Plartfom Derneği,
- ADD Sarıyer Şubesi,
- ÇYDD Sarıyer Şubesi,
- Sarıyer Halk Evleri Şubesi
- İst. Eczacılar Odası Sarıyer Temsilciliği,



- Belgrad Ormanları Koruma ve Yaşatma Derneği,
- Cem Aslan Best FM Radyo Program Yapımcısı,
- Sarıyer Emniyet Müdürlüğündeki Görevli Narkotikçiler,
- Sarıyer’de yayın yapan yerel basın temsilcileri,
- İpek Özbey Hürriyet Gazetesi Muhabiri
- Güven Dağıstanlı; Beşiktaş Belediyesi Sosyolog Kent Araştırmacısı,
- Önder Abay; Gazeteci,
- Mehmet Ali Şahin; Beşiktaş Belediyesi Sosyal İşler Sorumlusu,
- Ayık Yaşamda Buluşalım Derneği,

Sarıyer Belediyesi

Meclis Üyeleri:

Aysin Günen,
Sevim Çelebi,
Sevim Yalınkılıç,
Mustafa Balcı,
Nihal Nevruz,
Ali Görgülüer,
Merdan Ali Gürkan,

Özkan Sucu,
Hasan Karagöz,
Veysel Yeşil,
Ekrem Tekçe

Sarıyer Belediyesi Personelleri:

- Erkan Tanışman, Mehmet Kılıç, Nihat Yeşilbaş
- Haber Yayınlarıyla destek veren Radyocu, Televizyoncu ve Gazeteciler
- Sarıyer Belediyesi Basın Birimi
- Siyasi Parti Temsilcileri, 05/05/2014 – 02/09/2014 tarihleri arasında bu raporun oluşmasında Koordinasyon görevi alan;

Gençlik, Spor ve Olimpiyat Komisyonu üyeleri (Salih Akıncı, Hayrettin Dereli, Mustafa Bakır, Hasan Durhat, Şevket Cankur), Çevre ve Sağlık Komisyonu Üyeleri (Hüseyin Coşkun, Mustafa Oktay Aksu, Fatik Eker, Verda Yiğit, Şevket Cankur)

Ve emeği geçen tüm Sarıyerli Vatandaşlarımıza, Siyasi parti temsilcilerine Kamu ve Özel Kurum ve Kuruluşlarına Ulusal ve Yerel Yazılı ve Görsel Basın kuruluşlarımıza teşekkür ederiz.



ÇALIŞMALARA İLİŞKİN SONUÇ VE KOMİSYON GÜRÜŞÜ



05/05/2014 Tarihli Sarıyer Belediyesi Meclis Başkanlığına sunulan, Uyuşturucu ve Madde Bağımlılığı hakkında önerge doğrultusunda Gençlik Spor ve Olimpiyat Komisyonu ile Çevre ve Sağlık Komisyonlarının müşterek olarak yapmış oldukları tüm görüşmelerin neticesinde oluşan sonuç

aşağıda sunulmuştur. Konunun iki aşamada ele alınması öngörülmüş ve bu başlıklar;

- Toplum ve onu oluşturan bireyleri bu melanetten uzak tutmak, Uyuşturucu ve Maddeye hiç bulaşmamaları için yapılması gerekli adımları atmak. Bunun da mümkün ve

maliyetsiz olduğu,

- Bu tuzağın içine düşmüş bireyler için tedavinin ve sonrasında Rehabilitasyonun nasıl olmasına yönelik çalışmaların başlatılması olarak ele alınmalıdır. Bu bağlamda komisyon olarak görüşlerimiz ve kanaatimiz şu şekilde sıralanmıştır.

1- Madde Bağımlılığının temel nedenlerinden birincisinin aile yapısının bozukluğundan kaynaklandığı tespit edilmiştir. Ailelerin gerek gelir düzeylerinin düşüklüğü gerekse eğitim ve kültürel yapılarının yetersizliği, ailelerin çocukların üzerindeki etkisinin düşüklüğü, diğer çevresel faktörlerin aile üzerindeki olumsuz etkisiyle oluşan boşluk ve ilgisizlikten kaynaklandığı kanaatine varılmıştır. Ailelerin çocuklarına çeşitli nedenlerle zaman ayıramamaları sevgi yoksunluğu da diğer bir etken olarak gözükmektedir. Bir diğer faktörde çocukların yetişme tarzı ve çevre faktörünün etkili olduğu anlaşılmaktadır.

2- Madde bağımlısı olan çocukların başta kişilik bozukluğu, kendilerini ifade edememe, boşlukta olma durumu, özgüven eksikliğinin var olduğu bu sebeple kendini ifade edebilmek içinse madde ve uyuşturucu kullanarak bu eksikliğini giderdiği anlaşılmaktadır. Bir diğer etken ise gençlerin kendi aralarında oluşan arkadaşlık bağı ile alakalı olduğu anlaşılmıştır. Madde bağımlısı veya madde kullanan gençlerin bir arada olduğu ve topluca hareket ettikleri, içerlerindeki birtakım boşluk ve hırslarını madde kullanarak ya yatıştırdıklarını yada böylece üstesinden gelebileceklerinin sanmalarından kaynaklandığını tespit etmiş durumdayız.

3- Gençleri Madde bağımlılığına iten sebeplerden biride çevre faktörü olduğu gözlemlenmiştir. Ekonomik alanda gelişmemiş olan çevrenin fiziki yetersizliği çocukların ve gençlerin üzerindeki olumsuz etkisinin çıkış arayan gençlerde maddeye yönelmelerini



artırmıştır. Etrafı bozuk, metruk binaların olduğu, aydınlanmamış sokakların, çevre düzenlemesi yapılmamış plansız şehir yapılarının bulunduğu mahallelerde madde kullanımı ve uyuşturucuya yatkınlığın daha çok olduğu gözlemlenmiştir.

4- Çocukların doyumsuzluğu, her istediklerine çok kolay ulaşabilmeleri, sanal alemle haddinden fazla zamanlarını geçirmeleri, aile birey ilişkilerini olumsuz etkilediğinden, diyalog olmayışından kaynaklı, yalnızlaşan çocuklarda madde kullanım eğilimi gözlemlenmiştir.

5- Kentsel dönüşüme tabi tutulacak semtler ve mahallelerde madde kullanımı ve uyuşturucuya yatkınlığın daha çok olduğu gözlemlenmiştir. Sosyolojik bir vaka olarak karşımıza çıkan bu gelişme dikkatlice takip edilmeli, Kentsel dönüşümde sadece binaların yenilenmesi düşünülmemeli, bozulan sosyal yaşantı, mahalle düzeni,

komşuluk ilişkileri ve de bozulan iş düzeninin yaratacağı sosyal travmaların olmaması için hassasiyetle üzerinde durulmalıdır.

6- Çocuk sayısı ile alakalı çarpıcı diğ er bir sonuç ise, probleml i, disiplinsiz çocukların ve çok çocuklu aile çocuklarında madde kullanımındaki artışın dikkatlice incelenmesi ve önlem almak gerektiğ i, bakabilece k kadar çocuk yapmanın, eğ itimli bireyler yetişt irmenin, anne baba sevgisiyle çocukları büyütmenin önemi vurgulanmalıdır.

7- Eğ itim sisteminin sık sık değ işmesi diğ er bir faktör olarak karşımıza çıkmaktadır. Eğ itim sisteminin yetersizliğ i ve eksikliğ i yetişt ecek bireyler üzerinde doğ rudan etkisi olduğ undan, eğ itimde fırsat eşitliğ i sağ lanmalı, eğ itmen ve öğ retmenlerin sorunları asgariye indirilmeli, ayrıca ikinci bir iş te çalışmak zorunda bırakılmamalılar. Diğ er bir sonuç ise eğ itimin tam gün ve



etüt sistemiyle desteklenecek şekilde düzenlenmesidir. Ayrıca her öğrencinin kendi mahallesindeki okula gitmesinin eğitimde olumlu sonuçlar verdiğini söyleyebiliriz.

8- Üretime yönelik sanayi ve tarım politikaları desteklenmeli, meslek politikası ülke genelinde yeniden revize edilmeli, işsizlik ve istihdam artırıcı iş kolları yaratılmalıdır. GÖÇ olgusunun önüne geçilmelidir.

9- Teşvik politikaları gözden geçirilmeli, madde bağımlısı olmuş bırakmış ve rehabilite edilmiş bireylerin istihdamı yasal güvenceye kavuşturulmalıdır. Rehabilitasyon alanları genişletilmeli kamu-özel ayırt etmeden teşvik edilmelidir.

10- Trafik kazalarının sebepleri, nedenleri araştırıldığında, ölümlü kazaların otopsis neticesi korkunç gerçeği ortaya koyduğunu bu kaza sebeplerinin de uyuşturucuya

bağlı olarak çok yüksek oranlarda gerçekleştiği uzman görüşleri ile teyit edildiği, yine intihar olaylarının da aynı sonuçları içerdiğini söyleyebiliriz.

11- Köyden kentlere, kentlerden metropollere göç çok dikkatlice incelenmesi gerekli bir konu olup, olayın sosyo-ekonomik nedenleri araştırılmalıdır. Göç olgusuyla madde bağımlılığı arasında direk ilişki olduğu, işsiz vatandaşların kötü amaçlı çıkar guruplarınca kolayca kullanıldıkları gözlemlenmiştir. Ayrıca töre baskısı, kadınlara yönelik şiddet ve de terör olayları da sosyolojik olarak incelenmeli, madde kullanıcıları ve bağımlıları arasındaki ilişki ele alınmalı sebep sonuç ilişkisine göre sosyo-ekonomik çalışmalar desteklenmelidir.

12- Tek başına, Polisiye ve narkotik tedbirler ve uygulamaların uyuşturucu ve madde bağımlılığı ile mücadelede sonuç vermeyeceği, eğitimi ve



bilinçli toplum yaratmanın asıl mücadeleden başarı sağlayacağı vurgulanmıştır.

13- Kamu-özel tüm kurumlar arasında eşgüdümlü çalışmaların önemle ele alınması ortak projelerin desteklenmesi esası benimsenmelidir.

14- Bazı iş kolları özellikle daha dikkatlice denetlenmeli, takip edilmeli ruhsatsız olanları faaliyetten men edilmelidir. Özellikle hurdacılar, otoparklar, kuş besleme uğraşları, balıkçı barınakları, internet keşerler, nargileciler, seyyar satıcılar daha sıkı denetlenmeli, kurumlar arası bilgi alış veriş sistemi kurulmalıdır.

15- Özel sağlık kuruluşları, hastaneleri, kliniklerinin her türlü ruhsat aşamasında bilimsel olarak yetkin ve sağlık bakanlığınca sertifikalandırılmış psikolog, psikiyatrist, sosyolog ve hekimlerin çalıştırılmasının zorunlu olması, hastanelerin yatak kapasitesi ile orantılı

olarak, madde bağımlıları için özel odalar ayırmalarının zorunlu tutulması benimsenmiştir.

16- Alan çalışmalarının yapılması anket, veri tabanı, çalışmaları yapılırken mahallelerden yararlanılmalı, MİKRO ÇALIŞMA GURUPLARI oluşturulmalı (tüm siyasi partiler, muhtar, dernek, kooperatif, stk. spor kulübü, imam, dede, papaz, öğretmen, müdür ve sevilen kanaat önderleri, kent konseyi) çalışmalara dahil edilmelidir. Yerel veri tabanı oluşturulmalı, bilimsel bilgilendirme çalışmalarının ön koşulu olmalıdır. Üniversitelerimizin akademik çalışmalarında madde bağımlılığı ile ilgili çalışmalara ağırlık vermeli öğrencileri bu çalışmaların içine katmalıdırlar.

17- Yasaların ve cezaların yetersizlikleri, kolluk kuvvetlerinin ekip ve lojistik olarak yetersizliği, ihbar sisteminin çalışmaması, halkın korkması, mahalle baskısı, veya bazı ailelerin



durumu kabullenip kader deyip çaresizce beklemeleri sıkça karşılaşılan konulardandır. Kurumlar arası diyalogun yetersizliği de durumu zorlaştıran nedenlerden olduğu gözlemlenmiştir.

18- Ergenlik çağına giren çocukların, çeşitli çevrelerdeki akranlarının tutum ve davranışları, cinsellik ile ilgili bilinçli veya bilinçsiz tecrübesizlik, tatminsizlik, yetersizlik sorunları, iletişimsizlik ve kendini ifade edememe, arkadaş baskısı veya yönlendirmesi ile bir şekilde bağımlı olmaları, diğer bir sorun olarak karşımıza çıkmıştır. Bu bağlamda sorunun kaynağına ilişkin psikolojik ve tıbbi sorunların ortadan kaldırılması gereklidir.

19- Kullanıcıların sorunlarını aileleri ile paylaşmadıkları, paylaşamadıkları sürecin genelde korku yüzünden gizli yürümesine sebep olduğu için, bir süre sonunda bağımlı olabilecekleri, bu gidişin önüne geçilememesi sonucunda çok vahim olaylarla karşı karşıya

kalındığı gözlemlenmiştir. Kullanıcının ne tür madde kullandığını bilmek, hem tedavi sürecini doğrudan etki ettiği hem de tedavinin önlemeden çok daha maliyetli bir süreci kapsadığı öğrenilmiştir.

20- Ekonomik durumu iyi olan ailelerin kullanıcı veya bağımlılıklarında ise kişinin yaptığının başkasına zarar vermediğini savunsa da, topluma zarar verdiği, bir şekilde anlatılmalı ve madde kullanımının yanlışlıkları ve zararları anlatılmalıdır, farkındalığın ve bilincin oluşturulması sağlanmalıdır.

21- En önemli unsurun talebi kesmek olduğu vurgulanmalı, bu şekilde de arzın önüne geçilebileceği benimsenmelidir.

22- Madde kullanıcılığının özünde, bir süre sonra madde bulmak için satıcı veya torbacı oldukları, sürecin uzama, tedavi edilememe durumunda, hırsızlık, çetecilik, fuhuş ve kötü alışkanlıkların açıkça görüldüğü, alışkanlıkların,



bağımlılığın son noktasında vücudu ve beyini istem dışı davranmaya ittiği ve kişiliğın elden gittiği, neticede kişinin bu yolda kendini feda ettiğı, intihar ve kendine zarar vermesi kaçınılmaz bir olgu olarak karşımıza çıkmıştır.

23- Konuya ilişkin eğitimlerin çocuğa değil anne babalara verilmesi önerimizdir. öğretmenlerin, okul aile birliklerinin, rehberlik öğretmenlerinin, sınıf öğretmenlerinin, sınıf annelerinin uzmanlarca eğitilmesinin gerekli olduğu belirtilmiştir. Komşuluk bağları mahalle kültürünün zayıflaması, yetersizliğı, iletişimsizlik aile bireylerinden kaynaklanan kuşku, bireyde zaafların var olmasına sebep olduğu gözlemlenmiştir. Çoklu eğitim yönteminde kurumlar hizmet içi eğitimden geçirilmeli, eğitim sonunda eğitimin faydaları gözlemlenmeli, analiz edilmeli, hedef kitleler için anket çalışmaları yapılması önerilmektedir. Eğitimin sürdürülebilir olması,

periyodik aralıklarla yapılması, devamlılığı artırıcı yolların izlenilmesi önerilmiştir. Hangi grup hedef kitle olarak seçilmişse Ailelerine ulaşılabilir projelerin yapılması, Aile ziyaretleri, hangi ailelere kimlerle gidileceğinin tespit edilmesi birinci basamakta yapılması gerekenlerdendir.

24- Acil çağrı merkezlerinin (112) ve Belediyelerin elindeki ambulansların çalışma şartları, koşulları, görev ve yetkileri yeniden düzenlenmeli, özellikle madde kullanıcıları ve acil vakalara müdahale etmede Belediye Ambulanslarının devreye girmesi sağlanmalıdır. Madde bağımlılarının hastaneye götürölmelerinde kolluk kuvvetlerinin yardımıyla direk müdahale edebilmelerinin yasal altyapısı oluşturulmalıdır. Zabıta kolluk kuvvetleri hastane sevklerinde direk müdahil olmalıdırlar. Tüm çağrı sistemleri tek merkezde toplanmalı, Belediyelere mahalli müdahale şartı getirilmelidir.



25- Madde bağımlıları için uygulanan tedavilerin çok masraflı ve uzun soluklu yöntemler olduğu için (maliyetler 8-10 bin tl arası ve yaklaşık 7-8 seans seklinde gerçekleşiyor) önleme tabanlı çalışmaların maliyetinin ise çok düşük olduğu vurgulanmıştır. Önleme amaçlı çalışmalarının desteklenmesi benimsenmiştir. Madde Bağımlılığı ve Uyuşturucu tedavisinin uzun sürekli ve pahalı bir tedavi olması, Bağımlılığın esas nedeninin maddeye karşı olan isteğin geçmemesi, kimsenin bağımlı olmak için değil, ara sıra kullanmak, denemek, bir kere denemekten bir şey çıkmaz, merak gibi hissiyatlarla madde bağımlısı olunduğu gözlemlenmiştir.

26- Görüştüğünüz STK'lar Eğitimciler, Muhtarlar ve vatandaşların cezalar noktasında içicilere verilen cezaların ağırlaştırılması ve arttırılması istenmektedir. Yasal düzenlemelerin bu yönde ele alınması uygun görülmüştür.

27- Metruk binalara yönelik yasal düzenlemelerin acilen çıkarılması, kurumlar arasındaki yetki karmaşasının ortadan kalkması, yerel yönetimlerin yetki ve sorumluluklarının arttırılması, yıkım kararı olan sahipsiz boş binaların yıkılması, enkazlarının kaldırılması, yıkılamayacak olanlarının kapı ve pencerelerinin kapatılması, tellerle çevrilmesi, esasen tarihi ve kültürel değerlere sahip yapıların halkın kullanacağı şekilde restore edilmesi, Boğaziçi Ön görünüm bölgesindeki mekanların yasal sorunlarının acilen çözülmesinin bağımlılık mücadelesinde önemli bir etken olduğu kanısına varılmıştır.

28- Ayakkabıcılık, Marangozluk, Boyacılık mesleklerinde çocuk yaşta işçiliğin önüne geçilmeli, buralarda çocuk çalıştırılmamalıdır. Tiner, Bally ve buna benzer maddelerin kullanımının yaygın olduğu mesleklerde çalışan personel için yaş sınırı acil olarak



yeniden düzenlenmeli, İş sağlığı ve güvenliğini ilgilendiren yasalarda riskli iş kollarının başına alınmalı,SGK da ilgili maddeler revize edilmelidir.

29- Yerel yönetimlerin Psikolojik danışma merkezleri oluşturmalarının zorunlu olması benimsenmiştir. Toplumda çok yanlış uygulama sergileyen ve bilimsellikten uzak rehabilitasyon faaliyetleri ve merkezleri dikkatlice incelenmeli, yerel ölçekli mikro rehabilitasyon merkezleri kurulmalı, uzman kişi ve yetkin personel ile çalışmalar yürütülmeli. Sosyo-psikolojik etkenler göz önünde bulundurularak yerel yönetimlerde işin içine dahil edilmeli. Tedavi sonrası ve tedaviyle paralel rehabilitasyon merkezleri kurulmalı, Üniversitelerden destek alınmalıdır.

30- Her mahalle kendi savunma sistemini oluşturmaya başlamış, bu da emniyet ve güvenlik zafiyeti oluşturmakta, korku

ve nefret tohumları ekilmesine sebep olunmaktadır. Kolluk kuvvetlerinin torbacılara ve satıcılara yönelik baskısının arttırılması kaçınılmazdır.

KOMİSYON GÖRÜŞÜ DOĞRULTUSUNDA KURUM VE KURULUŞLARIN YAPMASINI GEREKLİ GÖRDÜĞÜMÜZ TALEPLERİMİZ BELEDİYELERDEN

- Psikolojik danışma merkezleri kurulması,
 - Her mahalleye yaşam evi, semt evi, öğrenci yurdu, Sadem, İsmek, meslek ve beceri kursları, sanat ve hobi bahçelerinin açılması, açılmış olanların çalışma alanlarını genişletmesi,
 - Her mahalleye Kreş, ve Okul öncesi eğitime yönelik birimlerin açılması, açılmış olanların geliştirilmesi,
 - İstihdama yönelik çalışmaları teşvik etmesi, yeni iş sahaları açması,
 - Uzman psikolog, sosyolog ve rehberlik personeli istihdamına yönelik yönetmelikler hazırlanması,
 - Acil çağrı sistemlerini
- APDM – (Alo Psikolojik

Danışma Merkezi) kurması
veya devreye sokulması,
gerekirse buton çağırısı
sisteminin devreye girmesi,
• Belediye WEB sayfasında
konuya ilişkin link açılması,
uzman ile bağımlı iletişimi
link üzerinden ve gizlilik esası
ile mahremiyet ölçütünde
görüşmeler sağlanması,
• İş yeri ruhsatlandırmaları
yapılırken risk teşkil eden
(tiner, baly, boya vs.) bazı
meslek guruplarına ve
organize sanayi bölgeleri ve
oto sanayilerine yönelik, daha
dikkatlice davranılması,
• İnternet kafe ve nargilecilerin
kontrolleri uzmanlarca
yapılmalı, işyerlerinin sokak
ve caddeden içerisinin
görünmesine olanak
sağlanması,
• Spor alanları, yeşil
alanların park ve bahçelerin
çoğaltılması, buraların
aydınlatma, güvenlik, bakım ve
onarımalarının daha sık daha
dikkatlice yapılması,
• Metruk binaların yıkılması,
giriş ve çıkışlarının
kapatılması, çevre güvenliğinin
sağlanması, kurumlar arası
irtibata geçilmesi zorunlu hale

getirilmelidir.

MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNDEN TALEPLERİMİZ

- 365 Gün kesintisiz
bilgilendirme eğitimleri
verilmesi,
- Eğitimcilerin eğitilmesi,
programlarının genişletilmesi,
öğretmen, müdür, rehberlik,
okul aile birliği ve sınıf
annelerinin bu eğitimleri
almasının sağlanması,
- Eğitim işlerinde emekli
öğretmenlerden, sivil
toplum kuruluşları, kent
konseylerinden ve gönüllü
kuruluşlardan yararlanılması,
- Eğitimlerde öğrenci yerine
daha çok anne baba tercih
edilmelidir,
- Okullarda madde bağımlıları
ve uyuşturucu seminer ve
panellerinde polis veya
narkotikçiler yerine uzman
psikolog, psikiyatri, pedagog ve
sosyologlar tercih edilmelidir.
- Eğitim müfredatında konuya
ilişkin alan açılması, uzman
personel istihdam edilmesi,
- Rehberlik araştırma
merkezlerinin çoğaltılması,
alt yapı, mekan ve personel



yetersizlikleri gibi sorunları çözülmelidir. Bu merkezlerde anne-babalar için psikolojik destek çalışmaları genişletilmelidir.

- Tam gün eğitim sistemine geçilmesi, etüt programları uygulanması, her öğrencinin kendi mahallesindeki okulda eğitim görmesi sağlanmalıdır.

SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNDEN



- Sağlık merkezleri, hastane, klinik vb. sağlık işletmelerinin (kamu-özel) her türlü ruhsat aşamasında, yetkin uzman (psikolog ve psikiyatrist gibi) çalıştırma zorunluluğu getirilmeli, yatak kapasiteleri oranında bağımlılar için hasta odası ayırmaları zorunlu tutulmalıdır.
- Sağlıkla ilgili bütün toplantı seminer ve bilgilendirmeler Sağlık Müdürlüğü ile koordineli yapılmalıdır.

EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜNDEN

- Mobesse sisteminin yaygınlaştırılması ve daha etkin hale getirilmesi,
- Okullardan gelen ihbarlara acil müdahale edilmesi, okul çevrelerinin sıkı denetim

altında tutulması,

- Mahalle karakollarının geri getirilmesi, bekçi sistemine veya daha etkin gece denetiminin sağlanması,
- Umuma açık yerlerin emniyet ekiplerince daha sıkı denetlenmesi (denetletilmesi) sağlanmalıdır.
- Okul çıkış saatleri ağırlıklı olmak üzere gün içerisinde periyodik olarak motorize ekiplerin okul çevrelerinde denetim yapması.
- İhbar yapılan alanlara gizli ve ani baskınlar yapıp, sonuç alınmalıdır.

ÜNİVERSİTELERDEN

- Akademik çalışmalara geniş yer ayırmaları, bilimsel konulara ilişkin ulusal ve yerel verilerden azami ölçüde yararlanılmalıdır.
- Öğrencilerin, madde bağımlılığıyla mücadele amacıyla yapılan çalışmalara aktif olarak katılımını sağlamalı, her türlü anket ve veri tabanı çalışmalarını yürütmeli, tez hazırlayıp kamuoyu ile paylaşmalı.
- Kurumlar arası eşgüdüm çalışmaları üniversitelerce

yürütülmelidir, katılımcılık ilkesi ile projeler hazırlanmalıdır.

ACİL SERVİSLERDEN (112 AMBULANS)

- 112 Ambulans servisinin madde kullanıcılarına yönelik hizmetlerinde, belediyelerin elindeki ambulanslardan yararlanmaları için, yasal düzenleme yapılmalı, madde kullanıcılarının sevklerinde zabıta kolluk kuvvetlerinden yararlanılması için düzenlemeler getirilmelidir.

SİVİL TOPLUM KURULUŞLARINDAN

- Madde bağımlıları ile ilgili çalışmalar da yer almalılar, proje geliştirip kurumlardan destek sağlamalıdırlar. Üyelerin, sosyo-ekonomik, tıbbi ve psikolojik sorunlarını yakından takip etmelidirler, çözüm yolları aramalıdırlar.

DIYANET İŞLERİNDEN (MÜFTÜLÜK)

- Müftülük aracılığı ile din hizmetlerinde vaiz, hatip ve imam olarak görevli personelin mahalle cemaatine

madde bağımlılığı ile ilgili bilgilendirme yapmalı, madde bağımlılığı ile ilgili cemaatin nerelere başvuracağı konusunda açıklama yapmalıdır.

BASIN YAYIN KURULUŞLARINDAN

- Raporun içeriğine ilişkin kamuoyuna bilgi verilmesi noktasında üzerine düşeni yapmalı, tüm yazılı ve görsel basında konuyu gündemde tutarak, ülkemizin en ücra köşesindeki insanımızın bile bu konuda haberdar olmasını sağlamalıdırlar.

Sarıyer Belediyesi Meclisi tarafından; Çevre ve Sağlık ile Gençlik Spor ve Olimpiyat Komisyonlarına 05/05/2014 tarihinde havale edilen 'uyuşturucu ve madde bağımlılığı' ile ilgili oluşturulan komisyon çalışması 02/09/2014 tarihinde tamamlanmış olup, yukarıda bulunan talep ve öneriler kısmında yer alan tüm görüşler, ortak komisyonda bulunan tüm üyeler tarafından OY BİRLİĞİ ile alınmıştır.





Sarıyer Belediyesi Bağımlı Yaşam Evleri Gönüllüleri Derneği **(BAYEV)** tarafından bağımlılıkla mücadele alanında yapılan çalışmalarından dolayı onur ödülüne layık görüldü.



İstanbul Muhtarlar Federasyonu, Sarıyer Belediyesi Meclisi'ne bağımlılıkla mücadele konusunda gösterdiği çalışmalardan dolayı ödül verdi.



Yoğun çalışma sonucunda ortaya çıkan raporumuz doğrultusunda yerel yönetimlere düşen madde bağımlılığını önleyici rolün farkındayız. Raporun gösterdiği yönde “Gelecek Benim, Ben Geleceğim” ve “Sarıyer Belediyesi Psikolojik Danışma Merkezi (SAPDAM)” projeleriyle yaşamı bağımsızlaştırmaya ve hayatın her alanında olmaya devam ediyoruz.



MERHABA HAYAT



Sarıyer Belediyesi
Uyuşturucu ve Madde
Bağımlılığı ile
Mücadele Komisyonu

**BU RAPOR SARIYER BELEDİYESİ MECLİSİ TARAFINDAN OLUŞTURULMUŞTUR.
İZİNSİZ ÇOĞALTILMASINA VE YAYINLANMASI YASAKTIR.**