

الاستبيان الأوروبي حول تعاطي  
المخدرات بين نزلاء السجون  
(EQDP) لعام 2025



الاستبيان الأوروبي حول تعاطي المخدرات بين نزلاء  
السجون (EQDP)  
نسخة طويلة

كانون الثاني/يناير 2025

## المؤلفون

لويس رويويلا، الوكالة الأوروبية للمخدرات (EUDA)  
 ليندا مونتاناري، الوكالة الأوروبية للمخدرات (EUDA)  
 كاترينا غرومانوفافا، تشيكيا  
 ليزبيث فاندام، الوكالة الأوروبية للمخدرات (EUDA)  
 نادين بيرندت، لوكسمبورغ  
 لودميلا كارابينهافا، البرتغال  
 لورا إياساجيفا، لاتفيا  
 لينا بورغلابيتيني، ليتوانيا  
 إينيس كفاتيرنيك، سلوفينيا

مارتا مولينو، إسبانيا  
 جوزيفينا مافرو، قبرص  
 إلس بليتنيكس، بلجيكا  
 كارولين بروترايس، فرنسا  
 أوريليا روفيرسي، فرنسا  
 ريتا سيكساس، لوكسمبورغ  
 يانوش سيروسلافسكي، بولندا  
 فانا سيبسا، اليونان  
 فيكتور مرافسيك، تشيكيا

## حماية البيانات:

سنتم معالجة أي بيانات يتم جمعها أو يقدمها المستخدمون وفقاً لللائحة (الاتحاد الأوروبي) 1725/2018 الصادرة عن البرلمان الأوروبي والمجلس بتاريخ 23 أكتوبر لعام 2018 بشأن حماية الأشخاص الطبيعيين فيما يتعلق بمعالجة مؤسسات الاتحاد وهيئاته ومكاتبه ووكالاته للبيانات الشخصية وحرية حركة هذه البيانات وإلغاء اللائحة (المفوضية الأوروبية) رقم 2001/45 والقرار رقم EC/2002/1247. تتعلق هذه اللائحة بحماية الأفراد فيما يتعلق بالبيانات الشخصية المقدمة إلى مؤسسات الاتحاد الأوروبي وهيئاته بالإضافة إلى حرية حركة هذه البيانات

## المحتويات

1. معلومات عامة..... 4
2. تعاطي المواد المخدرة خارج السجن وداخله..... 6
3. حقن المواد المخدرة وغيرها من السلوكيات التي تشكل مخاطر صحية..... 14
4. الحالة الصحية..... 16
5. استخدام الخدمات الصحية وخدمات الإدمان..... 19
6. إعادة التأهيل الاجتماعي..... 20

## 1. معلومات عامة

1.1 تاريخ المقابلة (السنة/الشهر/اليوم)			
1.2 الجنس		1. ذكر <input type="checkbox"/>	2. أنثى <input type="checkbox"/>
9. غير مذكور/مرفوض <input type="checkbox"/>			
1.3 العمر		السنوات: <input type="text"/>	
ملاحظات: العمر وقت إجراء الاستبيان.			
1.4 ما جنسيتك؟		السنوات: <input type="text"/>	
ملاحظات: الجنسية كما حددها المشارك. ينبغي تعديل هذا السؤال المفتوح وفقاً للمعايير الوطنية.			
1.5 ما بلد ميلادك؟		السنوات: <input type="text"/>	
ملاحظات: إذا لم يكن من الممكن الإجابة عن أي من هذين السؤالين، فيرجى ذكر ذلك في التعليقات النهائية.			
1.6 ما وضعك القانوني الحالي؟		نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
1. في الحبس الاحتياطي/لم تتم المحاكمة بعد		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. مُدان ويقضي مدة العقوبة الصادرة بحقه		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. زهن الاحتجاز الإداري		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. غير مذكور/مرفوض		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ملاحظات: إذا كانت هذه الفئات لا تنطبق على التشريعات واللوائح الخاصة ببلد ما، فيرجى ذكر ذلك في التعليقات النهائية. يُعين على الدول أن تعدل هذه الفئات وفقاً لأطرها التشريعية الخاصة.			
1.7 ما المدة التي قضيتها في السجن خلال فترة اعتقالك الحالية؟		السنوات: <input type="text"/>	الأشهر: <input type="text"/>
ملاحظات: يُقصد بذلك المدة الإجمالية للاعتقال في كافة السجون ضمن العقوبة الحالية. بالنسبة إلى الفترات التي تقل عن عام واحد، يُرجى ذكر 0 سنة وعدد الأشهر؛ أما بالنسبة للفترات التي تقل عن شهر واحد، فيرجى تحديدها كنسبة من الشهر (على سبيل المثال: 0.5 لأسبوعين).			
1.8 كم عدد المرات التي دخلت فيها السجن باستثناء فترة اعتقالك الحالية (1)؟		الأوقات: <input type="text"/>	
ملاحظات: يُقصد بذلك عدد مرات السجن التي سبقت فترة الاعتقال الحالية، بغض النظر عن الوضع القانوني. لا يُقصد بذلك عدد المرافق الإصلاحية.			
1.9 ما المدة الإجمالية التي قضيتها في السجن طوال حياتك؟		السنوات: <input type="text"/>	الأشهر: <input type="text"/>
ملاحظات: يُقصد بذلك المدة الإجمالية للاعتقال في كافة السجون. بالنسبة إلى الفترات التي تقل عن عام واحد، يُرجى ذكر 0 سنة وعدد الأشهر؛ أما بالنسبة للفترات التي تقل عن شهر واحد، فيرجى تحديدها كنسبة من الشهر (على سبيل المثال: 0.5 لأسبوعين).			
1.10 نوع الجريمة (الجرائم) التي أدت إلى فترة السجن الحالية؟		نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
1. لا اعتداء على الممتلكات أو الترات		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. حيازة/زراعة/شراء المخدرات للاستخدام الشخصي		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. زراعة/الاتجار/تهريب/توزيع/بيع المخدرات		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. جرائم العنف		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. السلامة على الطرق		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. خيار آخر (يرجى التحديد)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. غير مذكور/مرفوض		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ملاحظات: هذا سؤال اختياري. يجب على المشارك وضع علامة (X) في خيار "نعم" أو "لا" في كل صف. يجب على الدول تكييف قائمة الجرائم هذه بالتناسب مع أنظمتها القانونية الوطنية. وفقاً للتصنيف الدولي للجريمة للأغراض الإحصائية (ICCS) الصادر عن مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة (UNODC). انظر الإرشادات المنهجية للحصول على المزيد من التفاصيل.			

(1) يتم تمييز الأسئلة الحساسة، خاصة تلك التي تشير إلى فترة سجنك الحالية بعلامة تعجب (!).

1.11 أي من الخيارات التالية يصف بشكل أفضل مكان إقامتك قبل بدء فترة سجنك الحالية؟		
<input type="checkbox"/>		1. سكن ثابت
<input type="checkbox"/>		2. مشرد أو سكن غير ثابت
<input type="checkbox"/>		8. خيار آخر (يرجى التحديد) _____
<input type="checkbox"/>		9. غير مذكور/مرفوض
ملاحظات: مكان الإقامة (معظم الوقت) في الـ 30 يوماً السابقة لفترة السجن الحالية. أماكن السكن الثابت هي: منزل أو شقة أو نزل أو سكن مدعوم. أماكن السكن غير الثابت هي: إقامة مؤقتة أو التشرد أو النوم في العراء. إذا كنت تعيش في سجن آخر، فحدد في الخيار "8. خيار آخر".		
1.12 أي من الخيارات التالية يصف بشكل أفضل الأشخاص الذين كنت تعيش معهم قبل بدء فترة سجنك الحالية؟		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. لا أحد - أعيش بمفردي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. أعيش مع أسرتي الأصلية (والدين، إخ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. أعيش مع زوج / زوجة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. الأطفال البالغون (18 عاماً فأكثر)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. الأطفال المعالون (أقل من 18 سنة)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. أعيش مع الأصدقاء أو أشخاص آخرين (وليس العائلة)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. خيار آخر (يرجى التحديد) _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. غير مذكور/مرفوض
ملاحظات: مع من كنت تعيش خلال الـ 30 يوماً السابقة لفترة السجن الحالية. إذا كنت تعيش في سجن آخر، فحدد في الخيار "8. خيار آخر". إذا كنت تعيش مع أطفال، فانكر عددهم.		
1.13 أي من الخيارات التالية يصف بشكل أفضل حالة العمل الخاصة بك قبل بدء فترة سجنك الحالية؟		
<input type="checkbox"/>		1. عمل من حين لآخر
<input type="checkbox"/>		2. موظف منتظم
<input type="checkbox"/>		3. طالب (أحصل على تعليم/تدريب بدوام كامل)
<input type="checkbox"/>		4. عاطل عن العمل/بحث عن عمل/تدريب
<input type="checkbox"/>		5. عاطل عن العمل/لا يبحث عن عمل/تدريب
<input type="checkbox"/>		6. الاستحقاقات الاجتماعية/من أصحاب المعاشات التقاعدية/متقاعد/موظف من ذوي الاحتياجات الخاصة
<input type="checkbox"/>		7. أرى المنزل أو الأسرة/من ربات البيوت
<input type="checkbox"/>		8. خيار آخر (يرجى التحديد) _____
<input type="checkbox"/>		9. غير مذكور/مرفوض
ملاحظات: تشير حالة العمل إلى الـ 30 يوماً السابقة لفترة سجنك الحالية. يشير مصطلح "موظف" إلى كل من العاملين لحسابهم الخاص أو الموظفين، سواء كانوا يعملون بدوام كلي أم جزئي. يشير مصطلح "عاطل عن العمل" إلى الشخص الذي لا يمتلك وظيفة بأجر. يُقصد بذلك الـ 30 يوماً السابقة لفترة السجن الحالية.		
1.14 أي من الخيارات التالية يصف بشكل أفضل أعلى مستوى تعليمي وصلت إليه حالياً؟		
<input type="checkbox"/>		1. لم أتحق بالمدرسة قط/ أكملت المرحلة الابتدائية
<input type="checkbox"/>		2. المستوى التعليمي الابتدائي
<input type="checkbox"/>		3. المستوى التعليمي الثانوي
<input type="checkbox"/>		4. المستوى التعليمي العالي/الجامعي
<input type="checkbox"/>		8. خيار آخر (يرجى التحديد) _____
<input type="checkbox"/>		9. غير مذكور/مرفوض
ملاحظات: تشير الفئات إلى التصنيف الدولي الموحد للتعليم (ISCED) التالي. انظر الإرشادات المنهجية للحصول على المزيد من التفاصيل. خيار آخر: لا يقرأ أو يكتب باللغة الرسمية للبلدان.		

## 2. تعاطي المواد المخدرة خارج السجن وداخله

2.0 هل سبق لك -حتى ولو لمرة واحدة فقط- أن تعاطيت/استهلكت مادة (مواد) مخدرة: التبغ أو الكحول أو المخدرات غير المشروعة (الهيروين أو القنب أو عقار اكستاسي أو عقار الهلوسة (LSD)) أو أدوية من دون وصفة طبيب؟

نعم  لا

المواصفات: إذا كانت الإجابة "لا"، فأجل المشارك إلى 4. الحالة الصحية: السؤال 4.1.

(أ) تعاطي المواد المخدرة خارج السجن، قبل الدخول إلى هذا السجن &

2.1 هل سبق لك أن تعاطيت أيًا من هذه المواد المخدرة، حتى لو لمرة واحدة فقط خارج السجن؟

نعم  لا

المواصفات: إذا كانت الإجابة "لا"، فأجل المشارك إلى 2.4.

2.2 هل سبق لك استخدام أي من المواد المخدرة التالية، حتى ولو لمرة واحدة فقط؟ خارج السجن، قبل فترة سجنك الحالية (!)

المادة المخدرة	المادة المخدرة التي تم استخدامها خلال آخر 30 يومًا خارج السجن قبل فترة السجن الحالية (!)	المادة المخدرة التي تم استخدامها خلال الاثني عشر شهرًا الأخيرة خارج السجن قبل فترة السجن الحالية (!) (لا يمكن استخدامها خلال المضيئة)	المادة المخدرة التي سبق استخدامها خارج السجن قبل فترة السجن الحالية (!) (لا يمكن استخدامها خلال المضيئة)	تم استخدامها قط	المادة المخدرة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. التبغ (السجائر)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. الكحول (البيرة والنبيذ والمشروبات الروحية)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. القنب (الماريجوانا والحشيش وسجائر الحشيش)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. مسحوق الكوكايين (الكوكايين)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. كوكايين الكراك (كوكايين القاعدة، كوكايين شكل الصخرة)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. الأمفيتامين (سبيد، ويز)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. الميثامفيتامين (ميث، كرانك، آيس)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. عقار اكستاسي (MDA أو MDMA)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. فطر الهلوسة (الفطر السحري، بومرز، شامب، الفطر)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. الكيتامين (كيه، سبيشل كيه)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. عقار الهلوسة (LSD) (الحمض، دوتس)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. الهيروين (هورس، براون، شيت)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. الميثادون المُساء استخدامه* (دون، ميث)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. البوبرينورفين المُساء استخدامه* (بوب، بي، سبس، بوبي)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. الفنتانيل غير المشروع/المُساء استخدامه* (تساينا وايت، تي إن تي)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. الباربيتورات المُساء استخدامه* (باريس)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. البنزوديازيبينات المُساء استخدامه* (بينزوس)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. حمض غاما-هيدروكسي بوتيريك/غاما-بوتيرولاكتون (GHB/GBL) (جي، ليكود إكس)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19. المستنشقات/المذيبات المتطايرة (الغراء، بويس)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20. المؤثرات النفسانية الجديدة: القنب الصناعي (على سبيل المثال: سبايس، حشيش صناعي) **
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21. المؤثرات النفسانية الجديدة: الكاتينونات الصناعية (على سبيل المثال: ميفيدرون، بينتيدرون، ألفا-بي في بي) ** (إم-كات، درون، توب كات)

4□	3□	2□	1□	22. المنشطات البنائية (جوس، جيم)
4□	3□	2□	1□	23. مواد أخرى (حددناها أدناه)

**المواصفات:** يجب على المشارك وضع علامة (X) في خيار واحد في كل صف حسب تجربته. يمكن إدراج توجيه يطلب من المشاركين الذين لم يستخدموا أيًا من هذه المواد في الثلاثين يومًا الماضية الانتقال مباشرة إلى السؤال 2.4 في القسم 2ب. يجب على الدول إدراج قائمة المواد المخدرة باللغة الوطنية، ويجب أن تتضمن الأسماء الشائعة (الدارجة) للمواد الخاصة بكل دولة عند الاقتضاء.

الملاحظات: \* قبل الدخول إلى السجن الحالي من الخارج وليس من سجن آخر؛ تعاطي المواد المخدرة عندما كان يعيش خارج السجن.

\* من دون وصفة طبية. \*\* أدرج قائمة بالموثرات النفسانية الجديدة من مجموعات المواد المخدرة المنتشرة في بلدك، واعررض صورًا للمخدرات لتسهيل الإجابات إذا لزم الأمر.

### 2.3 كم مرة تعاطيت المواد المدرجة أدناه خارج السجن في الشهر الأخير (آخر 30 يومًا) قبل فترة سجنك الحالية (!)؟

المادة المخدرة	لم يتم تعاطيها في آخر 30 يومًا	تم تعاطيها في 1-3 أيام خلال آخر 30 يومًا	تم تعاطيها في 4-9 أيام في آخر 30 يومًا	تم تعاطيها في 10-19 يومًا في آخر 30 يومًا	تم تعاطيها في 20 يومًا أو أكثر خلال آخر 30 يومًا
1. التبغ (السجائر)	1□	2□	3□	4□	5□
2. الكحول (البيرة والنبيذ والمشروبات الروحية)	1□	2□	3□	4□	5□
3. القنب (الماريجوانا والحشيش وسجائر الحشيش)	1□	2□	3□	4□	5□
4. مسحوق الكوكايين (الكوكايين)	1□	2□	3□	4□	5□
5. كوكايين الكراك (كوكايين القاعدة، كوكايين شكل الصخرة)	1□	2□	3□	4□	5□
6. الأمفيتامين (سبيد، ويز)	1□	2□	3□	4□	5□
7. الميثامفيتامين (ميث، كرانك، آيس)	1□	2□	3□	4□	5□
8. عقار اكتاسي (MDMA أو MDA)	1□	2□	3□	4□	5□
9. فطر الهلوسة (الفطر السحري، بوومرز، شامب، الفطر)	1□	2□	3□	4□	5□
10. الكيتامين (كيه، سبيشل كيه)	1□	2□	3□	4□	5□
11. عقار الهلوسة (LSD) (الحمض، دوتس)	1□	2□	3□	4□	5□
12. الهيروين (هورس، براون، شيت)	1□	2□	3□	4□	5□
13. الميثادون المُساء استخدامه* (دون، ميث)	1□	2□	3□	4□	5□
14. البوبرينورفين المُساء استخدامه* (بوب، بي، سيس، بوبي)	1□	2□	3□	4□	5□
15. الفنتانيل غير المشروع/المُساء استخدامه* (تشانينا وايت، الهيروين الصناعي، تي إن تي)	1□	2□	3□	4□	5□
16. الباربيتورات المُساء استخدامه* (باريس)	1□	2□	3□	4□	5□
17. البنزوديازيبينات المُساء استخدامه* (بينزوس)	1□	2□	3□	4□	5□
18. حمض غاما-هيدروكسي بوتيريك/غاما-بوتيرولاكتون (GHB/GBL) (جي، ليكود (إكس))	1□	2□	3□	4□	5□
19. المستنشقات/المذيبات المتطايرة (الغراء، بويرس)	1□	2□	3□	4□	5□
20. المؤثرات النفسانية الجديدة: القنب الصناعي (على سبيل المثال: سبايس، حشيش صناعي) **	1□	2□	3□	4□	5□
21. المؤثرات النفسانية الجديدة: الكاثينونات الصناعية (على سبيل المثال: ميغيدرون، بينتيدرون، ألفامي في بي) ** (إم-كات، درون، توب كات)	1□	2□	3□	4□	5□
22. المنشطات البنائية (جوس، جيم)	1□	2□	3□	4□	5□

23. مواد أخرى (حددها أدناه)					
5□	4□	3□	2□	1□	

**المواصفات:** يجب على المشارك وضع علامة (X) في خيار واحد في كل صف حسب تجربته. يجب على الدول إدراج قائمة المواد المخدرة باللغة الوطنية، ويجب أن تتضمن الأسماء الشائعة (الدرجة) للمواد الخاصة بكل دولة عند الاقتضاء.

الملاحظات:

\* من دون وصفة طبيب. \*\* أدرج قائمة بالموثرات النفسانية الجديدة من مجموعات المواد المخدرة المنتشرة في بلدك، واعرض صورًا للمخدرات لتسهيل الإجابات إذا لزم الأمر.

## (ب) تعاطي المواد المخدرة داخل السجن

2.4 خلال الفترة التي قضيتها داخل السجن أثناء فترة سجنك الحالية أو السابقة، هل تعاطيت أيًا من هذه المواد المخدرة ولو لمرة واحدة فقط؟

نعم  لا

المواصفات: إذا كانت الإجابة "لا"، فأجل المشارك إلى 3. حالة الحقن: السؤال 3.1

2.5 خلال الفترة التي قضيتها داخل السجن أثناء فترة سجنك الحالية أو السابقة، هل تعاطيت المواد التالية ولو لمرة واحدة فقط؟

المادة المخدرة	تم تعاطيها في أي سجن			تم تعاطيها أثناء فترة السجن الحالية (!)		
	نعم	لا	لا أعرف	نعم	لا	لا أعرف
1. التبغ (السجائر)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. الكحول الذي تم إدخاله إلى السجن	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. الكحول المنتج داخل السجن	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. الشاي القوي***	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. القنب (الماريجوانا والحشيش وسجائر الحشيش)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. مسحوق الكوكايين (الكوكايين)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. كوكايين الكراك (كوكايين القاعدة، كوكايين شكل الصخرة)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. الأمفيتامين (سبيد، ويز)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. الميثامفيتامين (ميث، كرانك، آيس)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. عقار اكتاسي (MDA أو MDMA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. فطر الهلوسة (الفطر السحري، بوومرز، شامب، الفطر)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. الكيتامين (كيه، سبيشل كيه)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. عقار الهلوسة (LSD) (الحمض، دوتس)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. الهيروين (هورس، براون، ثبيت)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. الميثادون المُساء استخدامه* (دون، ميث)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. البوبرينورفين المُساء استخدامه* (بوب، بي، سيس، بوبي)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. الفتاتيل غير المشروع/المُساء استخدامه* (تشاينا وايت، الهيروين الصناعي، تي إن تي)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. الباربيورات المُساء استخدامه* (باريس)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. البنزوديازيبينات المُساء استخدامه* (بيزوس)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. حمض غاما-هيدروكسي بوتيريك/غاما-بوتيرولاكتون (GHB/GBL) (جي، ليكود إكس)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. المستنشقات/المذيبات المتطايرة (الغراء، بوبرس)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. المؤثرات النفسانية الجديدة: القنب الصناعي (على سبيل المثال: سبايس، حشيش صناعي) **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. المؤثرات النفسانية الجديدة: الكاثينونات الصناعية (على سبيل المثال: ميفيدرون، بينتيدرون، ألفا-بي في بي) ** (إم-كات، درون، توب كات)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. المنشطات البنائية (جوس، جيم)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. مواد أخرى (حدها أناه)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

المواصفات: يسأل هذا السؤال عن تجربة تعاطي المواد المخدرة خلال فترة حياة المشارك داخل أي منشأة سجن، سواء كان ذلك أثناء فترة السجن الحالية (!) أو أثناء فترة سجن سابقة، وسواء كان السجن في هذا البلد أو في الخارج.

يجب على المشارك وضع علامة (X) في كل عمود حسب تجربته. يجب على الدول إدراج قائمة المواد المخدرة باللغة الوطنية، ويجب أن تتضمن الأسماء الشائعة (الدرجة) للمواد الخاصة بكل دولة عند الاقتضاء. يمكن إدراج توجيه يطلب من المشاركين الذين لم يستخدموا أيًا من هذه المواد داخل السجن إلى القسم 3.

الملاحظات: \* من دون وصفة طبية.

\*\* أدرج قائمة بالمؤثرات النفسانية الجديدة من مجموعات المواد المخدرة المنتشرة في البلد، واعرض صورًا للمخدرات لتسهيل الإجابات إذا لزم الأمر.

\*\*\* يشير مصطلح "الشاي القوي" إلى منقوع مركز جدًا مصنوع من الشاي، وأحيانًا مع التبغ أو غيره من المواد المشروعة أو غير المشروعة. استبدله بالمصطلح المستخدم في بلدك

2.6 هل بدأت في تعاطي أي من هذه المواد المخدرة للمرة الأولى أثناء وجودك داخل السجن، سواء كان ذلك خلال فترة سجنك الحالية أو خلال أي فترة سجن سابقة (!)؟

لا  نعم

المواصفات: إذا كانت الإجابة "لا"، فأجل المشارك إلى 2.8

2.7 هل بدأت في تعاطي هذه المواد المخدرة المحددة أدناه لأول مرة أثناء وجودك داخل السجن، سواء كان ذلك خلال فترة سجنك الحالية أو خلال أي فترة سجن سابقة (!)؟

تم التعاطي للمرة الأولى داخل السجن في أثناء أي فترة سجن (!)	المادة المخدرة		
	لا أعرف	لا	نعم
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. التبغ (السجائر)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. الكحول الذي تم إدخاله إلى السجن
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. الكحول المنتج داخل السجن
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. الشاي القوي***
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. القنب (الماريجوانا والحشيش وسجائر الحشيش)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. مسحوق الكوكايين (الكوكايين)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. كوكايين الكراك (كوكايين القاعدة، كوكايين شكل الصخرة)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. الأمفيتامين (سبيد، ويز)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. الميثامفيتامين (ميث، كرانك، آيس)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. عقار اكتاسي (MDA أو MDMA)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. فطر الهلوسة (الفطر السحري، بومرز، شامب، الفطر)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. الكيتامين (كيه، سبيشل كيه)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. عقار الهلوسة (LSD) (الحمض، دوتس)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. الهيروين (هورس، براون، شيت)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. الميثادون المُساء استخدامه* (دون، ميث)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. البوبرينورفين المُساء استخدامه* (بوب، بي، سبس، بوبي)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. الفنتانيل غير المشروع/المُساء استخدامه* (تشانينا وايت، الهيروين الصناعي، تي إن تي)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. الباربيتورات المُساء استخدامه* (باريس)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19. البنزوديازيبينات المُساء استخدامه* (بينزوس)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20. حمض غاما-هيدروكسي بوتيريك/غاما-بوتيرولاكتون (GHB/GBL) (جي، ليكود إكس)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21. المستنشقات/المذيبات المتطايرة (الغراء، بوبرس)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22. المؤثرات النفسانية الجديدة: القنب الصناعي (على سبيل المثال: سبايس، حشيش صناعي)***
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23. المؤثرات النفسانية الجديدة: الكاثينونات الصناعية (على سبيل المثال: ميفيدرون، بينتيدرون، ألفا-بي في بي)*** (إم-كات، درون، توب كات)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24. المنشطات البنائية (جوس، جيم)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25. مواد أخرى (حددناها أدناه)

المواصفات: يجب على المشارك وضع علامة (X) حسب تجربته.

مرشح محتمل: إذا لم يتعاطى المشارك أي مواد غير مشروعة أثناء وجوده داخل السجن، فيمكن حذف هذا القسم ويجب أن ينتقل المشارك إلى السؤال 2.10 الذي يتعلق بالمرء عند أول تعاطي للمخدرات.

الملاحظات:

\* من دون وصفة طبيب.

\*\* أدرج قائمة بالمؤثرات النفسانية الجديدة من مجموعات المواد المخدرة المنتشرة في البلد، واعرض صورًا للمخدرات لتسهيل الإجابات إذا لزم الأمر.

\*\*\* يشير مصطلح "الشاي القوي" إلى منقوع مركز جدًا مصنوع من الشاي، وأحيانًا مع التبغ أو غيره من المواد المشروعة أو غير المشروعة. استبدله بالمصطلح المستخدم في البلد المعني.

2.8 هل استمرت "فترة سجنك الحالية" لمدة **30 يوماً على الأقل** (!)؟

نعم  لا

المواصفات: راجع السؤال س-7-1. إذا كانت الإجابة "لا"، فأجل المشارك إلى السؤال 2.10.

2.9 خلال الفترة التي قضيتها داخل السجن أثناء فترة سجنك الحالية أو السابقة، هل تعاطيت أيًا من هذه المواد المخدرة ولو لمرة واحدة فقط؟

نعم  لا

2.10 كم مرة تعاطيت المواد المخدرة التالية خلال الـ 30 يوماً الأخيرة داخل السجن خلال فترة سجنك الحالية (!)؟

المادة المخدرة	لم يتم تعاطيها في آخر 30 يوماً	تم تعاطيها في 1-3 أيام خلال آخر 30 يوماً	تم تعاطيها في 4-9 أيام في آخر 30 يوماً	تم تعاطيها في 10-19 يوماً في آخر 30 يوماً	تم تعاطيها في 20 يوماً أو أكثر خلال آخر 30 يوماً
1. التبغ (السجائر)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. الكحول الذي تم إدخاله إلى السجن	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. الكحول المنتج داخل السجن	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. الشاي القوي***	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. القنب (المارجوانا والحشيش وسجائر الحشيش)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. مسحوق الكوكايين (الكوكايين)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. كوكايين الكراك (كوكايين القاعدة، كوكايين شكل الصخرة)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. الأمفيتامين (سبيد، ويز)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. الميثامفيتامين (ميث، كرانك، آيس)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. عقار اكتاسي (MDA أو MDMA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. فطر الهلوسة (الفطر السحري، بومرز، شامب، الفطر)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. الكيتامين (كيه، سبيشل كيه)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. عقار الهلوسة (LSD) (الحمض، دوتس)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. الهيروين (هورس، براون، شيت)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. الميثادون المُساء استخدامه* (دون، ميث)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. البوبرينورفين المُساء استخدامه* (بوب، بي، سيس، بوبي)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. الفنتانيل غير المشروع/المُساء استخدامه* (تشانينا وايت، الهيروين الصناعي، تي إن تي)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. الباربيتورات المُساء استخدامه* (باريس)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. البنزوديازيبينات المُساء استخدامه* (بينزوس)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. حمض غاما-هيدروكسي بوتيريك/غاما-بوتيرولاكتون (GHB/GBL) (جي، ليكود إكس)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. المستنشقات/المذيبات المتطايرة (الغراء، بوبرس)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. المؤثرات النفسانية الجديدة: القنب الصناعي (على سبيل المثال: سبايس، حشيش صناعي)**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. المؤثرات النفسانية الجديدة: الكاثينونات الصناعية (على سبيل المثال: ميفيدرون، بينيديرون، ألفابي في بي)** (إم-كات، درون، توب كات)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. المنشطات البنائية (جوس، جيم)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. مواد أخرى (حددناها أدناه)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

المواصفات: يجب على المشارك وضع علامة (X) واحدة في كل صف حسب تجربته. يجب على الدول تكيف قائمة المواد المخدرة باللغات الوطنية لكل دولة، ويجب أن تتضمن الأسماء الشائعة للمواد الخاصة بكل دولة عند الاقتضاء.

مرثيَّح محتمل: إذا لم يتعاطَ المشاركون أي مواد مخدرة مشروعة أو غير مشروعة قط أثناء وجوده داخل السجن، فيمكن حذف هذا القسم ويجب أن ينتقل المشاركون إلى السؤال 2.10 الذي يتعلق بالعمر عند أول تعاطٍ للمخدرات.

الملاحظات:

\*\* من دون وصفة طبية؛

\*\* أدرج قائمة بالموثرات النفسانية الجديدة من مجموعات المواد المخدرة المنتشرة في البلد، واعرض صورًا للمخدرات لتسهيل الإجابات إذا لزم الأمر.

\*\*\* يشير مصطلح "الشاي القوي" إلى منقوع مركز جدًا مصنوع من الشاي، وأحيانًا مع التبغ أو غيره من المواد المشروعة أو غير المشروعة. استبدله بالمصطلح المستخدم في البلد المعني.

## 2.11 كم كان عمرك (بالسنوات) (العمر عند أول تعاط) عندما تعاطيت المواد المخدرة التالية لأول مرة؟

لا أعرف	العمر عند التعاطي للمرة الأولى لكل مادة مخدرة (حدد العمر بالسنوات) (بغض النظر عما إذا كان التعاطي خارج السجن أو داخله)	المادة المخدرة
99□	<input type="text"/>	1. التبغ (السجائر)
99□	<input type="text"/>	2. الكحول (البيرة والنيبيذ والمشروبات الروحية)
99□	<input type="text"/>	3. القنب (الماريجوانا والحشيش وسجائر الحشيش)
99□	<input type="text"/>	4. مسحوق الكوكايين (الكوكايين)
99□	<input type="text"/>	5. كوكايين الكراك (كوكايين القاعدة، كوكايين شكل الصخرة)
99□	<input type="text"/>	6. الأمفيتامين (سبيد، ويز)
99□	<input type="text"/>	7. الميتامفيتامين (ميث، كرانك، آيس)
99□	<input type="text"/>	8. عقار اكستاسي (MDA أو MDMA)
99□	<input type="text"/>	9. فطر الهلوسة (الفطر السحري، بوومرز، شامب، الفطر)
99□	<input type="text"/>	10. الكيتامين (كيه، سبيثيل كيه)
99□	<input type="text"/>	11. عقار الهلوسة (LSD) (الحمض، دوتس)
99□	<input type="text"/>	12. الهيروين (هورس، براون، شيت)
99□	<input type="text"/>	13. الميتادون المُساء استخدامه* (دون، ميث)
99□	<input type="text"/>	14. البوبرينورفين المُساء استخدامه* (بوب، بي، سيس، بوبي)
99□	<input type="text"/>	15. الفنتانيل غير المشروع/المُساء استخدامه* (تشانينا وايت، الهيروين الصناعي، تي إن تي)
99□	<input type="text"/>	16. الباربيتورات المُساء استخدامه* (باريس)
99□	<input type="text"/>	17. البنزوديازيبينات المُساء استخدامه* (بينزوس)
99□	<input type="text"/>	18. حمض غاما-هيدروكسي بوتيريك/غاما-بوتيرولاكتون (GHB/GBL) (جي، ليكود إكس)
99□	<input type="text"/>	19. المستنشقات/المذيبات المتطايرة (الغراء، بوبرس)
99□	<input type="text"/>	20. المؤثرات النفسانية الجديدة: القنب الصناعي (على سبيل المثال: سبايس، حشيش صناعي)**
99□	<input type="text"/>	21. المؤثرات النفسانية الجديدة: الكاثينونات الصناعية (على سبيل المثال: ميفيدرون، بينتيدرون، ألفا-بي بي)** (إم-كات، درون، توب كات)
99□	<input type="text"/>	22. المنشطات البنائية (جوس، جيم)
99□	<input type="text"/>	23. مواد أخرى (حددها أدناه)

**المواصفات:** يجب أن يشير المشارك إلى عمره بالسنوات لجميع المواد المخدرة التي سبق له تعاطيها (بغض النظر عما إذا كان التعاطي خارج السجن أو داخله)، حتى لو كان قد تعاطى المادة المخدرة مرة واحدة فقط.

مرشّح محتمل: يجب أن يجيب المشارك على هذا السؤال فقط إذا كان قد تعاطى هذه المواد إما خارج السجن أو داخله. بخلاف ذلك، ينبغي للمشارك الانتقال إلى القسم 4: الحالة الصحية.

الملاحظات:

\* من دون وصفة طبيب.

\*\* أدرج قائمة بالمؤثرات النفسانية الجديدة من مجموعات المواد المخدرة المنتشرة في البلد، واعرض صورًا للمخدرات لتسهيل الإجابات إذا لزم الأمر.

## 3. حقن المواد المخدرة وغيرها من السلوكيات التي تشكل مخاطر صحية

3.1 هل سبق لك أن حقنت أي مادة مخدرة (لأغراض غير طبية، بما في ذلك المنشطات البنائية)، حتى لو لمرة واحدة فقط سواء كان ذلك خارج السجن أو داخله؟

لا اعرف	لا	نعم	
9□	2□	1□	1 تم الحقن في أي وقت مضى
9□	2□	1□	2 تم الحقن في أي وقت مضى قبل فترة السجن الحالية
9□	2□	1□	3 تم الحقن خلال آخر 30 يوماً قبل فترة السجن الحالية (!)*
9□	2□	1□	4 تم الحقن في أي وقت مضى أثناء أي فترة سجن (!)**
9□	2□	1□	5 تم الحقن في أي وقت مضى خلال فترة السجن الحالية (!)
9□	2□	1□	6 تم الحقن خلال آخر 30 يوماً أثناء فترة السجن الحالية (!)
9□	2□	1□	7 هل كانت المرة الأولى التي حقنت فيها أي مادة مخدرة أثناء تواجدك داخل أي سجن؟

**الملاحظات:** يجب على المشارك وضع علامة (X) في خيار واحد في كل صف حسب تجربته. إذا كانت الإجابة نعم على سؤال واحد على الأقل من الأسئلة الخمسة، فيجب على المشارك الانتقال إلى السؤال 3.2. بخلاف ذلك، يجب على المشارك الانتقال إلى السؤال 3.3.

3.2 هل سبق لك مشاركة الإبر أو المحاقن أو غيرها من الأدوات المستخدمة في حقن المواد المخدرة أو تدخينها (لأغراض غير طبية، بما في ذلك المنشطات البنائية)، حتى لو لمرة واحدة فقط؟

لا اعرف	لا	نعم	
9□	2□	1□	1. شاركت الإبر/المحاقن في أي وقت مضى في فترة السجن
9□	2□	1□	2. شاركت الإبر/المحاقن في أي وقت مضى قبل فترة السجن الحالية
9□	2□	1□	3. شاركت الإبر/المحاقن خلال آخر 30 يوماً قبل فترة السجن الحالية (!)
9□	2□	1□	4. شاركت الإبر/المحاقن في أي سجن*
9□	2□	1□	5. شاركت الإبر/المحاقن في أي وقت مضى خلال فترة السجن الحالية.
9□	2□	1□	6. شاركت الإبر/المحاقن خلال آخر 30 يوماً أثناء فترة السجن الحالية (!)
9□	2□	1□	7. شاركت الملاعق/أدوات التدخين أو الفلتر أو القطن أو الحمض/عصير الليمون أو ماء الشطف، وما إلى ذلك في أي وقت مضى قبل فترة السجن الحالية
9□	2□	1□	8. شاركت الملاعق/أدوات التدخين أو الفلتر أو القطن أو الحمض/عصير الليمون أو ماء الشطف، وما إلى ذلك في أي وقت مضى
9□	2□	1□	9. شاركت الملاعق/أدوات التدخين أو الفلتر أو القطن أو الحمض/عصير الليمون أو ماء الشطف، وما إلى ذلك في آخر 30 يوماً قبل فترة السجن الحالية
9□	2□	1□	10. شاركت الملاعق/أدوات التدخين أو الفلتر أو القطن أو الحمض/عصير الليمون أو ماء الشطف، وما إلى ذلك في أي سجن*
9□	2□	1□	11. شاركت الملاعق/أدوات التدخين أو الفلتر أو القطن أو الحمض/عصير الليمون أو ماء الشطف، وما إلى ذلك في أي وقت أثناء فترة السجن الحالية
9□	2□	1□	12. شاركت الملاعق/أدوات التدخين أو الفلتر أو القطن أو الحمض/عصير الليمون أو ماء الشطف، وما إلى ذلك في آخر 30 يوماً خلال فترة السجن الحالية
9□	2□	1□	13. شاركت البايب أو معدات أخرى لتدخين المخدرات في أي وقت مضى قبل فترة السجن الحالية
9□	2□	1□	14. شاركت البايب أو معدات أخرى لتدخين المخدرات في أي وقت مضى
9□	2□	1□	15. شاركت البايب أو معدات أخرى لتدخين المخدرات في آخر 30 يوماً قبل فترة السجن الحالية
9□	2□	1□	16. شاركت البايب أو معدات أخرى لتدخين المخدرات في أي سجن*
9□	2□	1□	17. شاركت البايب أو معدات أخرى لتدخين المخدرات في أي وقت مضى خلال فترة السجن الحالية
9□	2□	1□	18. شاركت البايب أو معدات أخرى لتدخين المخدرات في آخر 30 يوماً خلال فترة السجن الحالية
9□	2□	1□	19. شاركت السجائر الإلكترونية لتدخين المخدرات في أي وقت مضى قبل فترة السجن الحالية
9□	2□	1□	20. شاركت السجائر الإلكترونية لتدخين المخدرات في أي وقت مضى
9□	2□	1□	21. شاركت السجائر الإلكترونية لتدخين المخدرات في آخر 30 يوماً قبل فترة السجن الحالية

9□	2□	1□	22. شاركت السجائر الإلكترونية لتدخين المخدرات في أي سجن*
9□	2□	1□	23. شاركت السجائر الإلكترونية لتدخين المخدرات في أي وقت مضى خلال فترة السجن الحالية
9□	2□	1□	24. شاركت السجائر الإلكترونية لتدخين المخدرات في آخر 30 يومًا خلال فترة السجن الحالية
المواصفات: يجب على المشارك وضع علامة (X) في خيار واحد في كل صف حسب تجربته. يشير هذا السؤال إلى التعاطي غير المشروع للمواد المخدرة (بما في ذلك المنشطات البنائية) عن طريق الحقن، ومشاركة أدوات الحقن، وتدخين المخدرات باستخدام البايب أو السجائر الإلكترونية أو غيرها من أدوات التدخين أو مشاركتها مع أفراد آخرين خلال حياة المشارك وخلال أي فترة سجن.			

### 3.3 هل سبق لك أن حصلت على وشم من قِبَل شخص لم يكن فنان وشم محترف (مرخص)، بما في ذلك الوشوم التي صنعتها بنفسك؟

لا اعرف	لا	نعم	
9□	2□	1□	1. حصلت على وشم في أي وقت مضى
9□	2□	1□	2.3. حصلت على وشم في أي وقت مضى قبل فترة السجن الحالية (!)
9□	2□	1□	3. حصلت على وشم خلال آخر 30 يومًا قبل فترة السجن الحالية (!)
9□	2□	1□	4. حصلت على وشم في أي سجن*
9□	2□	1□	5. حصلت على وشم أثناء فترة السجن الحالية (!)
9□	2□	1□	6. حصلت على وشم في آخر 30 يومًا خلال فترة السجن الحالية (!)

المواصفات: يجب على المشارك وضع علامة (X) في خيار واحد في كل صف حسب تجربته.

## 4. الحالة الصحية

## 4.1 هل سبق لك إجراء اختبار فيروس نقص المناعة البشري خارج السجن و/أو داخله؟

لا أعرف	لا	نعم	
9□	2□	1□	1. خارج السجن
9□	2□	1□	2. داخل السجن

المواصفات: يجب أن تكون الإجابات مبنية على ما ذكره المشارك (الإبلاغ الذاتي). يجب تقديم إجابات لكلتا الحالتين: خارج السجن وداخله.

## 4.2 هل سبق لك أن أصبت بفيروس نقص المناعة البشري؟

لا أعرف	لا	نعم	
9□	2□	1□	المواصفات: يجب أن تكون الإجابات مبنية على ما ذكره المشارك (الإبلاغ الذاتي) وليس على نتائج الاختبار.

## 4.3 هل سبق لك أن عولجت من فيروس نقص المناعة البشري خارج السجن و/أو داخله؟

لا أعرف	لا	نعم	
9□	2□	1□	1. خارج السجن
9□	2□	1□	2. داخل السجن

المواصفات: يجب أن تكون الإجابات مبنية على ما ذكره المشارك (الإبلاغ الذاتي). يجب تقديم إجابات لكلتا الحالتين: خارج السجن وداخل أي سجن.

## 4.4 هل سبق لك إجراء اختبار فيروس التهاب الكبد (HBV) (B) خارج السجن و/أو داخله؟

لا أعرف	لا	نعم	
9□	2□	1□	1. خارج السجن
9□	2□	1□	2. داخل السجن

المواصفات: يجب أن تكون الإجابات مبنية على ما ذكره المشارك (الإبلاغ الذاتي). يجب تقديم إجابات لكلتا الحالتين: خارج السجن وداخل أي سجن.

## 4.5 هل سبق لك أن أصبت بفيروس التهاب الكبد (HBV) (B)؟

لا أعرف	لا	نعم	
9□	2□	1□	المواصفات: يجب أن تكون الإجابات مبنية على ما ذكره المشارك (الإبلاغ الذاتي) وليس على نتائج الاختبار.

## 4.6 هل سبق لك تلقي تطعيم ضد فيروس التهاب الكبد (HBV) (B) خارج السجن أو داخله؟

لا أعرف	لا	نعم	
9□	2□	1□	1. خارج السجن
9□	2□	1□	2. داخل السجن

المواصفات: يجب أن تكون الإجابات مبنية على ما ذكره المشارك (الإبلاغ الذاتي). يجب تقديم إجابات لكلتا الحالتين: خارج السجن وداخل أي سجن.

## 4.7 هل سبق لك أن عولجت من فيروس التهاب الكبد (HBV) (B) خارج السجن أو داخله؟

لا أعرف	لا	نعم	
9□	2□	1□	1. خارج السجن
9□	2□	1□	2. داخل السجن

المواصفات: يجب أن تكون الإجابات مبنية على ما ذكره المشارك (الإبلاغ الذاتي). يجب تقديم إجابات لكلتا الحالتين: خارج السجن وداخل أي سجن.

## 4.8 هل سبق لك أن أجريت اختبار فيروس التهاب الكبد (HCV) (C) خارج السجن و/أو داخله؟

لا أعرف	لا	نعم	
9□	2□	1□	1. خارج السجن
9□	2□	1□	2. داخل السجن

المواصفات: يجب أن تكون الإجابات مبنية على ما ذكره المشارك. يجب تقديم إجابات لكلتا الحالتين: خارج السجن وداخل أي سجن.

## 4.9 هل سبق لك أن أصبت بفيروس التهاب الكبد (HCV) (C)؟

لا أعرف	لا	نعم	
9□	2□	1□	المواصفات: يجب أن تكون الإجابات مبنية على ما ذكره المشارك (الإبلاغ الذاتي) وليس على نتائج الاختبارات.

## 4.10 هل عولجت من قبل من فيروس التهاب الكبد (HCV) (C)؟

لا أعرف	لا	نعم	
9□	2□	1□	1. خارج السجن
9□	2□	1□	2. داخل السجن

المواصفات: يجب أن تكون الإجابات مبنية على ما ذكره المشارك (الإبلاغ الذاتي). يجب تقديم إجابات لكلتا الحالتين: خارج السجن وداخل أي سجن.

## 4.16 متى كانت آخر مرة تعاطيت فيها جرعة زائدة؟ / منذ سنوات / / منذ أشهر

**الموصفات:** يجب على المشارك الإجابة عن هذا السؤال فقط إذا كان قد تعاطى جرعة زائدة في أي وقت مضى وأجاب بـ "نعم" (الخيار 1 أو 2) على السؤال 4.15 (هل سبق لك أن تعاطيت جرعة زائدة من مادة ما؟). بخلاف ذلك، يجب أن ينتقل المشارك إلى السؤال 4.18: المشاكل العقلية والعاطفية. إذا وقع الحدث قبل أقل من عام واحد، فاذكر 0 سنة وعدد الأشهر.

## 4.17 تذكر آخر مرة تعاطيت فيها جرعة زائدة من مادة ما. أين كنت عندما ظهرت عليك الأعراض الأولى؟

1 <input type="checkbox"/>	1. داخل هذا السجن أو داخل سجن آخر
2 <input type="checkbox"/>	2. خارج السجن، بعد أقل من 30 يوماً من فترة السجن السابقة:
عدد الأيام بعد إطلاق سراحه من السجن / ___ /	
3 <input type="checkbox"/>	3. خارج السجن، بعد أكثر من 30 يوماً من فترة السجن السابقة
4 <input type="checkbox"/>	4. خارج السجن، قبل فترة السجن الأولى لي الإطلاق
5 <input type="checkbox"/>	5. أثناء إجازة الخروج من السجن
9 <input type="checkbox"/>	9. لا أعرف

**الموصفات:** يجب على المشارك الإجابة عن هذا السؤال فقط إذا كان قد تعاطى جرعة زائدة في أي وقت مضى وأجاب بـ "نعم" (الخيار 1 أو 2) على السؤال 4.15 (هل سبق لك أن تعاطيت جرعة زائدة من مادة ما؟). بخلاف ذلك، يجب أن ينتقل المشارك إلى السؤال 4.18: المشاكل العقلية والعاطفية. يجب أن تكون الإجابة مبنية على ما ذكره المشارك (الإبلاغ الذاتي). يشير السؤال إلى أحدث جرعة زائدة تعاطيتها من المادة المخدرة.

لا أعرف	لا	نعم	4.18 هل زرت طبيباً أو طبيباً نفسياً أو مستشاراً أو مركزاً علاجياً للمشاكل العقلية أو العاطفية؟
9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	
9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	في آخر 30 يوماً قبل فترة السجن الحالية (!)
9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	داخل السجن أثناء فترة السجن الحالية (!)

## 4.18.1 إذا كانت الإجابة بنعم، فكم مرة حدث ذلك في آخر 12 شهرًا؟ عدد المرات

**الموصفات:** يجب أن تكون الإجابة مبنية على ما ذكره المشارك. يتعلق السؤال بالمعاملة خارج السجن و/أو أثناء أي فترة سجن. إذا لم يتم استخدام أي خدمة، فيجب على المشارك الانتقال إلى السؤال 4.20.

## 4.19 هل وُصِف لك أي دواء لعلاج المشاكل العقلية أو العاطفية؟

لا أعرف	لا	نعم	
9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1. في آخر 30 يوماً قبل فترة السجن الحالية (!)
9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2. داخل السجن أثناء فترة السجن الحالية (!)

**الموصفات:** يجب على المشارك وضع علامة (X) واحدة في كل عمود حسب تجربته. يجب أن تكون الإجابة مبنية على ما ذكره المشارك.

## 4.20 هل حاولت الانتحار عن طريق تناول المواد المخدرة أو إيذاء النفس؟

لا أعرف	لا	نعم	
9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1. في آخر 30 يوماً قبل فترة السجن الحالية (!)
9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2. داخل السجن أثناء فترة السجن الحالية (!)

**الموصفات:** يجب على المشارك وضع علامة (X) واحدة في كل عمود حسب تجربته. يجب أن تكون الإجابة مبنية على ما ذكره المشارك.

4.21 الأسئلة أدناه تتعلق بشعورك وبكيفية سير الأمور معك خلال الشهر الماضي. في كل سؤال، يُرجى إعطاء الإجابة الأقرب إلى الطريقة التي كنت تشعر بها بالفعل.

لم يحدث إطلاقاً	قدر قليل من الوقت	بعض الوقت	قدر كبير من الوقت	معظم الوقت	طوال الوقت	
6□	5□	4□	3□	2□	1□	1. هل كنت شخصًا شديد العصبيّة؟
6□	5□	4□	3□	2□	1□	2. هل شعرت بالإحباط شديد لدرجة أنه لم يكن هناك شيء يمكن أن يبهجك؟
6□	5□	4□	3□	2□	1□	3. هل شعرت بالهدوء والسكينة؟
6□	5□	4□	3□	2□	1□	4. هل شعرت بالإحباط والحزن؟
6□	5□	4□	3□	2□	1□	5. هل كنت شخصًا سعيدًا؟

**المواصفات:** يجب على المشارك وضع علامة (X) واحدة في كل عمود حسب تجربته. يجب أن تكون الإجابة مبنية على ما ذكره المشارك.

## 5. استخدام الخدمات الصحية وخدمات الإدمان

5.1 هل سبق لك أن التحقت أو تتحقق حالياً ببرنامج علاج تعاطي المخدرات خارج السجن أو داخله؟

الإطار الزمني المرجعي			
لا أعرف	لا	نعم	
9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1. في أي وقت مضى قبل فترة السجن الحالية
9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2. في أي وقت مضى
9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	3. خلال آخر 30 يوماً قبل فترة السجن الحالية (!)
9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	4. في أي وقت مضى خلال أي فترة سجن
9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	5. في أي وقت مضى خلال فترة السجن الحالية
9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6. خلال آخر 30 يوماً خلال فترة السجن الحالية

المواصفات: يجب أن يجيب المشارك على كل سطر. للاطلاع على تعريف العلاج من تعاطي المخدرات، انظر الإرشادات المنهجية.

5.2 هل استخدمت أيًا من الخدمات التالية خلال فترة سجنك الحالية (!)

لا أعرف	الخدمة غير متوفرة في السجن	لا، على الرغم من أنني بحاجة إلى الخدمة	لا، لأنني لا أحتاج إلى الخدمة	نعم	نوع الخدمة
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1. التقييم الصحي عند دخول السجن
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2. للعلاج بالمواد الأفيونية البديلة
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	3. إزالة السموم
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	4. المشورة بشأن المشاكل المتعلقة بالإدمان
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	5. اختبار الأمراض المعدية
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6. التطعيم ضد التهاب الكبد B
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	7. علاج التهاب الكبد C
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8. العلاج المضاد للفيروسات العكوسة لفيروس نقص المناعة البشري
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	9. تطعيم BCG للوقاية من السل
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	10. علاج السل
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	11. تبادل الإبر والمحاقن
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	12. توزيع المواد المعقمة الأخرى
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	13. توزيع أقراص التعقيم/المبيضات
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	14. الوقاية من الجرعة الزائدة/المشورة
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	15. توزيع النالوكسون والتدريب عليه
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	16. توزيع الواقي الذكري
9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	17. أخرى (حدد أدناه)

المواصفات: يجب على المشارك وضع علامة (X) واحدة في كل صف حسب تجربته.

## 6. إعادة التأهيل الاجتماعي

6.1 بعد إطلاق سراحك، هل سيكون لديك عنوان تذهب إليه، حتى لو كان مجرد عنوان مؤقت؟

نعم	لا	لا أعرف
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

**الموصفات:** يجب على المشارك وضع علامة (X) أمام أحد الخيارات، إذا كانت الإجابة تساوي 3 أو 9، فيجب على المشارك الانتقال إلى السؤال 6.3.

6.2 أي من الخيارات التالية يصف بشكل أفضل المكان الذي ستعيش فيه بعد إطلاق سراحك؟

1. سكن ثابت  
2. مشرد أو سكن غير ثابت  
8. خيار آخر (يرجى التحديد) \_\_\_\_\_  
9. غير مذكور/مرفوض
- الموصفات:** هذا سؤال اختياري، أين ستعيش بعد إطلاق سراحك؟ أماكن السكن الثابت هي: منزل أو شقة أو نزل أو سكن مدعوم. أماكن السكن غير الثابت هي: الإقامة المؤقتة أو التشرد أو النوم في العراء.

6.3 بعد إطلاق سراحك، هل لديك وظيفة بأجر تلتحق بها، حتى لو كانت وظيفة مؤقتة؟

نعم	لا	لا أعرف
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

**الموصفات:** يجب على المشارك وضع علامة (X) أمام أحد الخيارات، وإذا كانت الإجابة تساوي 9، فيجب على المشارك الانتقال إلى السؤال 6.7.

6.4 بعد الإفراج عنك، هل ستكون موظفًا أم تعمل لحسابك الخاص؟

موظف	أعمل لحسابي الخاص	لا أعرف
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
دوام كلي	دوام جزئي	لا أعرف
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
مؤقتة	دائمة	لا أعرف
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

6.5 بعد الإفراج عنك، هل ستعمل بدوام كلي أم بدوام جزئي؟

6.6 بعد الإفراج عنك، هل ستكون هذه الوظيفة مؤقتة أم دائمة؟

6.7 يُرجى تقديم أي ملاحظة مهمة بخصوص بعض الأسئلة التي تعذرت الإجابة عنها. كما أن أي تعليقات أخرى (على سبيل المثال، حول الجنسية والوضع القانوني والصحة والخدمات الصحية وشراء المخدرات وكيفية تعاطي المخدرات والعنف داخل السجن والتحرش وما إلى ذلك) ستكون موضع تقدير كبير.

**الموصفات:** يجب أن يكتب المشارك تعليقاته وفقاً لخبرته.

## الشكر والتقدير والمساهمون في الإصدارات السابقة حسب الترتيب الأبجدي

الخبراء الذين أسهموا في تعريف الاستبيان الأوروبي حول تعاطي المخدرات بين نزلاء السجون (EQDP) حسب الترتيب الأبجدي:

إيلينا ألفاريز، إسبانيا	إلسا مايا، البرتغال
دانيل بيرتو، إيطاليا	سارة فان مالديرين، بلجيكا
كلوي كاربانتييه، مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة (UNODC))	لوران ميشيل، فرنسا
جونى كونولي، أيرلندا	لارس مولر، منظمة الصحة العالمية (حتى 2018)
ناتاليا ديلجراند، سويسرا	فيليس نافا، إيطاليا
ستيفان إنجيسست، سويسرا	ماري جوفري روتسايد، فرنسا
سينا فازل، المملكة المتحدة	روزاريو سيندينو، إسبانيا
تيم فايفر-غيرشيل، ألمانيا	هارالد سبيرغ، النمسا
فابيان هاريغا، مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة (UNODC))	إيمريتش ستيليار، سلوفاكيا
مارك ليومان، ألمانيا	هاينو ستوفر، ألمانيا
نيلز لويثين، الدنمارك	روبرت تيلتزر، مجموعة بومبيدو، مجلس أوروبا
كبيران لينش، المملكة المتحدة	فيدريكا توجنازو، إيطاليا
ديانا ماشيل، البرتغال	أناليا توريس، البرتغال
نيو مادالينا، المملكة المتحدة	ساندرا ر. ثيرغ، السويد
	كريغ رايت، المملكة المتحدة

## مراكز الاتصال الوطنية لشبكة REITOX منذ عام 2013 حسب الترتيب الأبجدي:

كاتري أيل أولو، إستونيا	مود بوسيت، فرنسا
شارلوت ديفيز، المملكة المتحدة	إيفا بوغولي، لاتفيا
براين جالفين، أيرلندا	صوفيا سانتوس، البرتغال
نيوكليس جورجياديس، قبرص	إليزابيتا سيميوني، إيطاليا
كاري غراساسن، الدنمارك	يواكيم سترانديرغ، السويد
ليز جريمو، بلجيكا	مانينا ترزيدو، اليونان
روكساندا إلييسكو، رومانيا	فرانز تراوتمان، هولندا
جيرجيلي هورفاث، المجر	فيلي فارجونن، فنلندا
ميلان كريك، سلوفينيا	مومتشيل فاسيليف، بلغاريا
إرنستاس جاسايتيس، ليتوانيا	ليديا فوجرينيتش، كرواتيا
صوفيا لوبيس كوستا، لوكسمبورغ	سيلفيا زانوني، إيطاليا
ألان أوريجر، لوكسمبورغ	

موظفو الوكالة الأوروبية للمخدرات (EUDA) حسب الترتيب الأبجدي:  
جريجور بوركهات، إيزابيل جيرودون، جواو ماتياس، لوкас ويسينج