استخدام المدخل الوقائي في طريقة العمل مع الجماعات لتنمية وعى الشباب بمخاطر تعاطي مخدر الشابو

Using the Preventive Approach in Group Work Method to"

" Development Youth Awareness of the Risks of the Shabu Drug Use

تاريخ التسليم ٢٠٢٥/٥/٨

تاريخ الفحص ٢٠٢٥/٥/١٢

تاريخ القبول ٢٠٢٥/٥/٢٨

إعداد

عبدالله محمد كامل محمد

abdullah.mohamed272@social.aun.edu.eg

إشراف

أ. د / محمد محمد سليمان محمود

أستاذ العمل مع الجماعات

ووكيل كلية الخدمة الاجتماعية

لشئون الدراسات العليا والبحوث

جامعة أسيوط

أ.م.د/ علاء صلاح فوزي كيلاني

أستاذ ورئيس قسم العمل مع

الجماعات المساعد

كلية الخدمة الاجتماعية

جامعة أسيوط

استخدام المدخل الوقائي في طريقة العمل مع الجماعات لتنمية وعى الشباب بمخاطر تعاطي مخدر الشابو

اعداد وتنفيذ

عبدالله محمد كامل محمد

ملخص البحث باللغة العربية:

يتضمن هذا البحث العمل على تنمية الجوانب الأمنية والصحية والاجتماعية لدي الشباب بمخاطر مخدر الشابو وذلك في ضوء تطبيق برنامجاً مختصاً يشتمل علي العديد من التكنيكات والمهارات والاستراتيجيات الهامة التي تلبي الأهداف المرجو تحقيقها جراء تطبيق هذا البحث وذلك لمساعدة هؤلاء الشباب علي تنمية الوعي الاجتماعي لموجهة مخاطره وتأثيراته السلبية علي الانسان والمجتمع المصري.

استهدف البحث إلى " اختبار فعالية "برنامج التدخل المهني باستخدام المدخل الوقائي في طريقة العمل مع الجماعات لتنمية وعى الشباب بمخاطر تعاطي مخدر الشابو"، ولقد اعتمدت الدراسة الميدانية على المنهج شبه التجريبي باستخدام القياس (القبلي/ البعدي) المجموعة ضابطة وأخري تجريبية من عينة عمدية الشباب الجامعي عددهم في كل مجموعة ٢٠ طالب جامعي وفقا لشروط معينة. مشتملا علي الابعاد الخمسة للوعي وهم الجانب الأمنية والصحية والاجتماعية والسلوكية والنفسية يطبق قبل اجراء التجربة وتطبيق برنامج التدخل المهني وبعد الانتهاء من التطبيق.

وأظهرت نتائج الدراسة قبول الفرض الرئيسي والمتمثل في " توجد علاقة احصائية ذات دلالة معنوية بين برنامج التدخل المهني باستخدام المدخل الوقائي في طريقة العمل مع الجماعات لتنمية وعى الشباب بمخاطر تعاطي مخدر الشابو"، كما خرجت الدراسة بمجموعة من التوصيات الهامة لتنمية الجانب المعرفي للشباب الجامعي بمخاطر تعاطي مخدر الشابو.

اثبتت نتائج الدراسة صحة فرضها الرئيسي وفروضها لفرعية وانه توجد فروق ايجابية ذات دلالة احصائية بين استخدام التدخل المهني باستخدام المدخل الوقائي في طريقة العمل مع الجماعات لتنمية وعى الشباب بمخاطر تعاطي مخدر الشابو لصالح القياس البعدي.

الكلمات المفتاحية: المدخل الوقائي، تنمية وعي الشباب، مخاطر مخدر الشابو، طريقة العمل مع الجماعات.

"Using the Preventive Approach in Group Work Method to Development Youth Awareness of the Risks of the Shabu Drug Use"

Abstract

This research focuses on enhancing the security, health, social, behavioral, and psychological aspects of youth at risk of using the drug "Shabu" through the implementation of a specialized program. The program incorporates various techniques, skills, and important strategies designed to achieve the desired objectives, aiming to help these young individuals develop social awareness to confront the dangers and negative impacts of the drug on individuals and Egyptian society.

The study aimed to "test the effectiveness of a professional intervention program using a preventive approach in group work methodology to raise youth awareness of the risks of Shabu abuse." The field study relied on a quasi-experimental design, employing pre- and post-test measurements with control and experimental groups. The sample consisted of a purposive selection of university students, with 20 students in each group, selected based on specific criteria. The study measured the five dimensions of awareness—security, health, social, behavioral, and psychological—before implementing the professional intervention program and after its completion.

The results of the study supported the main hypothesis, which states: "There is a statistically significant relationship between the professional intervention program using a preventive approach in group work methodology and raising youth awareness of the risks of Shabu abuse." Additionally, the study produced a set of important recommendations for enhancing university students' cognitive understanding of the dangers of Shabu abuse.

The findings confirmed the validity of the main hypothesis and its sub-hypotheses, demonstrating statistically significant positive differences resulting from the use of professional intervention with a preventive approach in group work methodology to raise youth awareness of Shabu abuse, favoring the post-test measurements.

Keywords: **- Preventive approach, youth awareness development, risks of Shabu, group work methodology**

أولاً: مدخل لمشكلة الدراسة:

تمثل التنمية الشاملة الهدف الرئيسي لأي مجتمع من المجتمعات بصفة عامة والنامية بصفة خاصة، ومنها المجتمع المصري الذي يسعى في الوقت الراهن إلى تنمية موارده لتحقيق التنمية المنشودة (احمد محمد سليمان، ٢٠٢١م، ص٢٠٦)، يسعي المجتمع المصري في الوقت الراهن جاهداً الى تحقيق التنمية المستدامة، وذلك عن طريق استثمار وتنمية موارده وطاقاته المادية والبشرية والتنظيمية التي تمكنه من مواجهة كافة المشكلات التي تعوق تحقيق أهدافه (منى عطية خزام, ٢٠١٢م, ص٣٣)، ومن هنا صارت الدول تولى اهتمامها برعاية الشباب في شتى المجالات التعليمية والثقافية والاجتماعية والاقتصادية من خلال برامج الرعاية التي تقدم لهم، بهدف الوقاية والعلاج، في محاولة لإزالة كافة المعوقات والتحديات التي تحول دون عطاء الشباب واستثمار طاقاته الخلاقة(مدحت محمد ابو النصر,٢٠١٩م, ص ص ١٦-١٨)، وقد توصلت دراسة (منال محمد احمد,٢٠١٦م) أن هناك تأثيرا كبيراً لدور الشباب في تنمية المجتمع، ولذلك لابد من الاستفادة من الطاقات الشبابية الكبيرة، كما استهدفت دراسة (إقبال محمد احمد عبدالعال، ٢٠٢٣م) إلى استخدام المبادرات المجتمعية باعتبارها نموذج للتنمية بالمشاركة، وتتمثل بمبادرات التوعية ومبادرات التأهيل والتدريب, وزيادة الكفاءة مثل مهارات الحياة, وتهيئة الشباب لسوق العمل والتأهيل المهني للشباب.

لقد شهدت الفترة الأخيرة تفشياً خطيراً لمخدر الشابو بين صفوف الشباب، حيث أقبلت فئات منهم على تعاطيه هروباً من الواقع إلى عالم الأوهام الزائفة، وتعود أسباب هذه الظاهرة المقلقة إلى عدة عوامل أساسية: الفراغ الروحي والديني، غياب القدوة الصالحة، ضعف الوازع الأخلاقي، انتشار القيم المادية، ضعف الرقابة الأسرية، فالمخدرات آفة اجتماعية وسموم قاتلة، ولهذا دأبت جميع المجتمعات على محاربتها كما حاربتها جميع الأديان السماوية(أحمد عبد العزيز الأصفر,٢٠١٢م, ص٤٥)، حيث استهدفت دراسة (سها جمال حلمى شنوده، ٢٠٢٤م) إلى الحد من انتكاسة المتعافين من الإدمان عبر تعزيز قدراتهم الشخصية وتوجيه منظور القوى لدعم نموهم وتحسين أوضاعهم الاجتماعية والاقتصادية، مع التركيز على إبراز نقاط قوتهم لتحقيق تغيير إيجابي دائم، كما أشارت دراسة (حسام الدين فتح الله,٢٠١٩م) أن الإدمان مشكلة صحية عالمية تسبب إعاقات مهنية وأسرية ونفسية، ولم يعد مقتصرًا على فئة معينة بسبب تعدد أشكاله. انتشر بين فئات مهمة في المجتمع المصري، وأصبح مصدر قلق متزايد، خاصة في السنوات الأخيرة، أظهرت الدراسة أن الاضطرابات النفسية وانتشار الاكتئاب ساهما بشكل كبير في تعاطي المخدرات، كما ارتبط الرهاب الاجتماعي بزيادة خطر الإدمان، وقد أشارت دراسة (Ann Crabb ,2002) يتعرض الشباب الذين يجربون المخدرات لمخاطر كبيرة، وتلعب عدة عوامل في ذلك، مثل: الشخصية والتفاعلات الأسرية وعلاقاتهم مع الأقران التاريخ العائلي للإدمان، المشكلات النفسية (كالاكتئاب، القلق، أو اضطراب فرط الحركة)، السلوكيات الخطرة أو القهرية، الصدمات (كالحوادث أو سوء المعاملة)، ضعف الثقة بالنفس والشعور بالرفض الاجتماعي، هذه العوامل تزيد من احتمالية إقبال الشباب على التعاطي.

يُصنف مخدر الميثامفيتامين "شابو" ضمن الجدول الثاني للمواد المخدرة بسبب كونه:

منبهًا نفسيًا قويًا يؤثر مباشرة على الجهاز العصبي ذو احتمالية إدمان عالية جدًا، مما يجعله من أخطر أنواع المخدرات(قانون المواد الخاضعة للرقابة,١٩٧٠)، يُعتبر الميثامفيتامين "الشابو" أحد أخطر المنشطات الأمفيتامينية نظراً لقدرته الفائقة على عبور الحاجز الدموي الدماغي بسرعة، مما يجعله أسرع تأثيراً من غيره من المنشطات. عند وصوله إلى الدماغ، يحفز إفراز كميات كبيرة من الدوبامين، مما يؤدي إلى شعور مؤقت بالنشوة واليقظة المفرطة، مصحوباً بزيادة الثقة بالنفس والقدرات الذهنية. إلا أن هذه الآثار الإيجابية الزائفة سرعان ما يتبعها أعراض خطيرة مثل فقدان الشهية، اضطراب ضغط الدم، وتباطؤ ضربات القلب. الأكثر خطورة هو أن تعاطيه يؤدي إلى إدمان سريع وقوي، يصاحبه تدهور حاد في الصحة النفسية يتمثل في القلق المزمن، العصبية، والشكوك المرضية، بالإضافة إلى تدمير تدريجي للصحة الجسدية والعقلية. لا شك أن "الشابو" يمثل طريقاً سريعاً نحو الإدمان والانهيار الكامل لحياة المتعاطي(Malenka,2009,p.46)، وهذا ما كشفت نتائج دراسة (Ernst, T,2000) إلى أن الميثامفيتامين "الشابو" سام للخلايا العصبية الدوبامينية، وقد توصلت نتائجها إلى أعراض الاكتئاب، مثل انخفاض الدافع، الشعور بالعجز، فقدان الاهتمام بالأشياء التي كانت تهمك والتي يمكن أن تؤثر على المزاج العام، ظهور التأثيرات السامة الميثامفيتامين "الشابو" على الدماغ البشري، وذلك من خلال ضعف العضلات، تصلّب العضلات وألمها، تدني القدرة على الحركة، أمراض الكبد، وقد أثبتت دراسة (Angelica Morales ,2014,) أن تعاطي الميثامفيتامين "الشابو" يؤدي إلى تأثيرات سلبية خطيرة، تشمل ضعف التحكم في الذات وزيادة الرغبة في التعاطي، فضلاً عن تشوهات هيكلية في الدماغ ناتجة عن عوامل خطر عصبية بيولوجية سابقة. كما أظهرت النتائج فعالية التدخلات النفسية والاجتماعية في علاج الاضطرابات السلوكية المرتبطة بهذا الإدمان، وهذا ما أستهدفت نتائج دراسة (دينا مهني محمد, ٢٠٢٢م) إلى تحديد مخاطر مخدر الشابو وأدوار الممارس العام في الخدمة الاجتماعية في التوعية بتلك مخاطر، وتوصلت نتائجها إلى ارتفاع نسبة مخاطر انتشار مخدر الشابو، ووجود قوة نسبية متوسطة لأدوار الاخصائي الاجتماعي في التوعية بمخاطر هذه المخدرات، وقد أوصت الدراسة إلى ضرورة التركيز والتوسع في برامج الضبط المدرسي والتوعية المدرسية والاجتماعية لتوعية الشباب بمخاطر مخدر الشابو.

وتعتبر مهنة الخدمة الاجتماعية في مقدمة المهن التي تعمل في مجال مكافحة وتعاطي المخدرات سواء على المستوى الفردي أو على المستوى الجماعي أو حتى على المستوى المجتمعي، والتي تهدف إلى خدمة هؤلاء الأفراد، وبناء النظم الاجتماعية التي تعمل على حل المشكلات وتنمية وعيهم ومداركهم وقدراتهم، ومعاونة كافة الأجهزة الأمنية والأجهزة التي تعمل في مكافحة المخدرات للقيام بعملها على أكفء وجه، ولذلك تلعب الخدمة الاجتماعية دور بارز لمكافحة كافة أنواع المخدرات ومساعدة المدمنين للإقلاع عن تعاطي المخدرات (مدحت محمد أبو النصر,٢٠٠٨, ص ١٧٩-١٨٠)، وهذا ما أكدت عليه دراسة (ضياء الدين إبراهيم ,١٩٩٣م) إلى أن تسهم الخدمة الاجتماعية بدوراً هاماً في الاتجاهات الوقائية نحو تعاطي المخدرات، فالخدمة الاجتماعية بصورتها المعاصرة خاصة في الدول النامية تأخذ الاتجاه

التنموي بالدرجة الأولى إلى جانب الاتجاه الوقائي ثم الاتجاه العلاجي، وطريقة العمل مع الجماعات احدى طرق مهنة الخدمة الاجتماعية التي تسعى إلى تحقيق غرضها الثلاثي وهو نمو الفرد ونمو الجماعة و تغيير المجتمع، وهذا ما كشفت عنه نتائج دراسة (Emily L. ,Mc Cave 2011) أهمية الجهود الوقائية التي يقوم بها الاخصائيون الاجتماعيون في مجالات الممارسة المهنية كخطوة هامة قبل التدخل لمنع حدوث المشكلة والوقاية منها قبل ان تحدث خاصة في مجال الوقاية من تعاطي المخدرات.

يرى الباحث أن لطريقة العمل مع الجماعات دوراً حيوياً في التصدي لإدمان "الشابو" من خلال آليات متكاملة ترتكز على بناء الوعي المجتمعي: باستخدام أساليب إرشادية تفاعلية تبرز المخاطر الصحية (كالإصابة بالأمراض المزمنة) والنفسية (كالاكتئاب) والاجتماعية (كالتفكك الأسري)، واعتماد منهج وقائي: عبر برامج جماعية ممنهجة تدمج بين: التوعية بالمخاطر الأمنية (الموت، السجن)، تعزيز المهارات الحياتية، استثمار طاقات الشباب إيجابياً، تحقيق الحماية المجتمعية من خلال: تفعيل دور المناقشات الجماعية، تصميم أنشطة توعوية مبتكرة، إشراك الشباب في صناعة المحتوى الوقائي، تسهم هذه الآليات في خلق بيئة مجتمعية داعمة تقلل من انتشار تعاطي مخدر الشابو، مع التركيز على الجانب التمكيني للشباب كشركاء فاعلين في عملية الوقاية، كما أكدت دراسة (سحر فتحي مبروك,٢٠٠٨م) والتي أكدت على أهمية استخدام المدخل الوقائي لتعديل اتجاه بعض الشباب العاملين كأحد الفئات المعرضة للخطر تعاطي المخدرات, وهذا ما كشفت عنه نتائج دراسة (سماح عقيلي محمد شاكر,٢٠٢١) إلى التحقق من فعالية التدخل المهني باستخدام برنامج وقائي في طريقة خدمة الجماعة في وقاية الأحداث من إدمان المخدرات وأن البرنامج الوقائي قد ساهم بدرجة كبيرة في ارتفاع مستوى الوعي بالوقاية من إدمان المخدرات.

وفي ضوء مما سبق يمكن تحديد مشكلة الدراسة ف الاجابة عن التساؤل التالي في تساؤل (ما فعالية برنامج التدخل المهني باستخدام المدخل الوقائي في طريقة العمل مع الجماعات لتنمية وعى الشباب بمخاطر تعاطي مخدر الشابو ؟)

ثانياً: أهمية الدراسة:

تستمد هذه الدراسة أهميتها من:

١) مخاطر تعاطي مخدر الشابو الذي يشكل تهديدًا حقيقيًا للمجتمع المصري، يشكل تعاطي الشابو تهديدا خطيراً على فئة الشباب التي تمثل ركيزة أساسية في مجتمعنا، والتأثير السلبي للمخدرات على أهداف ورؤية الدولة حيث أصبحت عائقاً أمام عملية التنمية المستدامة (رؤية مصر ٢٠٣٠).

٢) دور الخدمة الاجتماعية في المساهمة في حل المشكلات المرتبطة بمخاطر مخدر الشابو مما يجعل خدمة الجماعة تأخذ دورها لأنها تتعامل مع الاهتمامات الحقيقة للمجتمع المصري.

٣) خدمة الجماعة في الوقاية من تعاطي المخدرات حيث تعتبر الجماعة وسيلة أساسية لتحقيق الوقاية والعلاج للمدمنين.

ثالثاً: أهداف الدراسة:

ويتمثل الهدف الرئيس للدراسة في: اختبار العلاقة بين استخدام المدخل الوقائي في طريقة العمل مع الجماعات لتنمية وعي الشباب

بمخاطر تعاطي مخدر الشابو، وينبثق من هذا الهدف مجموعة من الأهداف الفرعية التالية:

١) اختبار العلاقة بين استخدام المدخل الوقائي في طريقة العمل وعي الشباب بالمخاطر الامنية لتعاطي مخدر الشابو.
٢) اختبار العلاقة بين استخدام المدخل الوقائي في طريقة العمل مع الجماعات وتنمية وعي الشباب بالمخاطر الصحية لتعاطي مخدر الشابو.
٣) اختبار العلاقة بين استخدام المدخل الوقائي في طريقة العمل مع الجماعات وتنمية الشباب بالمخاطر الاجتماعية لتعاطى مخدر الشابو.

رابعاً: فروض الدراسة:

تسعي الدراسة إلى اختبار صحة الفرض الرئيس المتمثل في " توجد فروق ذات دلالة احصائية بين استخدام المدخل الوقائي في طريقة العمل مع الجماعات لتنمية وعي الشباب بمخاطر تعاطى مخدر" الشابو " وينبثق من هذا الفرض الرئيس مجموعة من الفروض الفرعية التالية :

١) توجد فروق ذات دلالة احصائية بين استخدام المدخل الوقائي في طريقة العمل مع الجماعات وتنمية وعي الشباب بالمخاطر الامنية لتعاطي مخدر الشابو.
٢) توجد فروق ذات دلالة احصائية بين استخدام المدخل الوقائي في طريقة العمل مع الجماعات وتنمية وعي الشباب بالمخاطر الصحية لتعاطي مخدر الشابو.
٣) توجد فروق ذات دلالة احصائية بين استخدام المدخل الوقائي في طريقة العمل مع الجماعات وتنمية وعي الشباب بالمخاطر الاجتماعية التعاطي مخدر الشابو.

خامساً: مفاهيم الدراسة:

تتحدد مفاهيم الدراسة في المفاهيم التالية:

(أ) تنمية الوعي.

إحساس بالواقع وإدراك له وتصور لبدائله ليعبر عن الإحساس بالسيكولوجية الاجتماعية والتي تعني تفاعل وانصهار المشاعر والأحاسيس نحو الواقع في مشاعر اجتماعية (عبد الباسط عبد المعطي,١٩٨٤م, ص ص ٥٦- ٧٦).

(ب) مفهوم مخدر الشابو.

هي " مواد صناعية تنتمي كيميائيا وفارماكولوجيا إلى مجموعة كبيرة من الأمينات المنشطة للجهاز السمبتاوي ذات فعالية علاجية محدودة تستخدم لإزالة التعب والإجهاد "، ويتم تناولها عن طريق الفم والحقن في الوريد (خلود سامي آل معجون,١٩٩١م, ص ٣٢).

(ج) مفهوم المدخل الوقائي.

يعتبر المدخل الوقائي هو الأسلوب الوقائي لمواجهة مشكلات الادمان هو الأسلوب الأمثل والذي يمثل خط الدفاع الأول تجاه تجنب وقوع أفراد المجتمع فريسة للإدمان (جمال شحاته ، مريم ابراهيم,٢٠١١م, ص٤٧٤).

سادساً: الموجهات النظرية للدراسة:

<u>المدخل الوقائي في تنمية وعي الشباب بمخاطر تعاطي مخدر الشابو</u>: يركز هذا المدخل على مجموعة من الإجراءات التي تتخذ لوقاية الشباب بالمجتمع من النواحي الجسمية والنفسية والاجتماعية التي تهددهم وتستهدف تعزيز وتقوية القوي الحالية لديهم والقوى الكامنة لديهم وتحسين مستويات الصحة وتحقيق الأهداف المرغوبة للمجتمع لها، والوقاية كذلك تعني اتخاذ كافة الإجراءات الرسمية وغير الرسمية الحكومية وغير الحكومية لتحديد العوامل المتسببة في ارتكاب

الجريمة ورفع نسبتها، وكذلك التعرف على العوامل الاجتماعية والنفسية والاقتصادية والبيئية وغيرها من العوامل التي تساعد على ارتكاب الجرائم ووضع السياسات المناسبة للوقاية منها (محمد سيد فهمي,٢٠٠٧م, ص٤٦)، ويتضمن هذا المدخل مجموعة من الإجراءات الوقائية التالية: (رشاد احمد عبداللطيف,٢٠٠٧م, ص٣٣)

(١) توفير المعلومات: يعتبر التعليم شكلا من أشكال تدعيم المعلومات فيما يتعلق برفض تعاطي المخدرات أو إساءة استخدامها كما تساعد المعلومات على التخلص من مشاعر القلق والخوف من الوقوع المحتمل في دائرة التعاطي وتهدف المعلومات:

- توضيح الكوارث التي تصيب المتعاطين وأسرهم من خلال عرض توعية هذه الكوارث ومعدلات حدوثها.
- كما أن المعلومات تشير إلى طبيعة المواد المخدرة وخطورتها على الفرد والأسرة والمجتمع.
- عرض الإرشادات والنصائح وتوضيح ما قيد يصيب الأشخاص المتعاطين من ازدراء ونبذ مجتمعي.
- استخدام كافة الوسائل المتاحة في المواقف التعليمية المناسبة للتوعية بأخطار المخدرات.

(٢) الاتصال الفعال والمؤثر هدف استنكار المجتمع للمخدرات من خلال تكوين رأي عام مضادة وقد يأخذ الاتصال الأشكال الآتية:

- عمل تمثيليات توضح أن المخدرات شيء مكروه.
- إجراء مناقشات حول المخدرات وأضرارها.
- برامج إعلامية للوقاية من النتائج السيئة لتعاطي المخدرات.
- إيقاظ القيم الروحية لدى المتعاطي لمواجهة المشكلة.

<u>أوجه الاستفادة من المدخل الوقائي في الدراسة الحالية</u>: تسعي طريقة العمل مع الجماعات باستخدام المدخل الوقائي مع الشباب لتحقيق ما يلي (نيازي عبدالمجيد,٢٠٠٠م, ص٥٥):-

١) غرس الأهداف الاجتماعية الوجبة لدي الشباب.
٢) إقامة برامج على مناطق مساعدتهم لتغيير الاتجاهات والعادات الشخصية.
٣) جعل السلوكيات والأفكار الوقاية المكتسبة مفهوماً جزء أساسياً في حياة كل فرد وكل جماعة.
٤) تدعيم الإتجاهات والسلوكية الموجبة المتعلقة بوقايتهم.

سابعاً- الاطار النظري للدراسة:

<u>ابعاد مخاطر تعاطي مخدر الشابو على الشباب</u>: وتتناول هذه الدراسة مجموعة من الابعاد التالية: (ايهاب الخراط, ٢٠٢٠م, ص٦٥).

(١) اسباب ودوافع ادمان وتعاطي مخدر الشابو.

أ- دوافع فردية لتعاطي المخدرات: وهي: -

١. مرافقة أصحاب السوء: عامل الفضول وإلحاح الاصدقاء من أهم أسباب تجربة تعاطي المخدرات المرحلة الأولى هي التجريب، الغالبية العظمى من الذين يجربون المواد المؤثرة نفسياً لا يصبحون مدمنين، وأكثر الحالات شيوعاً في التأثير على الأفراد هي:

أ. ضغط الأصدقاء. ب. الفضول: البحث عن خبرات جديدة.

٢. الاكتئاب والتوتر والضغوطات النفسية: تدفع الشخص الضعيف إلى اللجوء إلى

أي طرق للشعور بالراحة والسعادة والتحرر من الحزن والضغوطات حتى لو لفترة مؤقته وقصيرة.

٣. الكوارث الشخصية: يمر بعض الأشخاص بمشاكل كبيرة يعجزون عن احتمالها أو تقبلها أو التعامل معها، فيلجؤون إلى تعاطي المخدرات لإيقاف عقولهم عن التفكير والهروب من مشاعر الحزن والألم والغضب.

٤. الاعتقاد بزيادة القدرة الجنسية: يعتقد متعاطو المخدرات أن هناك علاقة بين تعاطي المخدرات وزيادة القدرة الجنسية، من حيث تحقيق أقصى إشباع جنسي، وإطالة فترة الجماع وتحقيق اللذة الجنسية، إلا أن الحقيقة تأتي مغايرة تماماً لذلك.

ب- دوافع تعود إلى الأسرة: ومن أبرز الدوافع التي تعود إلى الأسرة في تعاطي المخدرات هي:(خالد المختار الفار,٢٠١٦م, ص٧١)

١. القدوة السيئة: يعد كل من الأب والأم المرجع الاول والقدوة الاولى في كافة التصرفات، وكذلك هو الحال بالنسبة إلى متعاطي المخدرات، فإذا ظهر الوالدان بصورة مخجلة فهم في حالة سُكر وخمول من تعاطي المخدرات، سيؤثر ذلك سلبياً على الأبناء وسيكون رد فعلهم من خلال تعاطي المخدرات والادمان عليها.

٢. انشغال الوالدين عن الأبناء: النتيجة النهائية من تقصير وانشغال الوالدين عن تربية أبنائهم سواء بأسباب السفر أو العمل، يجعلهم عرضه للضياع والانصياع لتيار تعاطي المخدرات.

٣. الدلال الزائد: أحياناً الإفراط في دلال الأبناء يشعرهم أنهم باستطاعتهم فعل أي شيء والحصول على كل ما يريدون، وتجربة كل ما يرغبون به دون عقاب.

٤. التفكيك الأسرى: الخلافات الأسرية والمشاكل المستمرة تشعر الأبناء بعدم الأمان، وتضع عليهم ضغوط نفسياً هائلاً يدفعهم إلى الهروب من البيت واللجوء إلى طرق تساعدهم على النسيان والشعور بالسلام.

ج- دوافع تعود إلى المجتمع المصري وتعاطي المخدرات: (عبد الله الدبوبي,٢٠١٠م, ص ص١٠٣-):

١. توفر مواد الإدمان عن طريق المروجين والمهربين: احتواء المجتمع على عدد من الأشخاص الفاسدين الذين يروجون المخدرات بين الشباب الأمر الذي يجعل تعاطي المخدرات والادمان عليها سهلاً وفي متناول الجميع.

٢. ضعف دور الإعلام في توعية الشباب بمخاطر تعاطي المخدرات لخلق الوعي الجماهيري في المجتمع.

٣. ضعف الرقابة في المدارس والجامعات.

٤. انعدام الوازع الديني والأخلاقي الذي يشد الفرد إلى المجتمع والأسرة وبحثه عن العمل والكفاح.

<u>المخاطر الناتجة عن تعاطي مخدر الشابو:</u>

أصبح مخدر الشابو من أكثر المواد المنشطة النفسية تعاطياً على نطاق واسع ولها قدرة عالية على الإدمان، أصبح الاتجاه المتزايد في تعاطي المنشطات الميثامفيتامين "الشابو" مشكلة صحية عامة رئيسية في جميع أنحاء العالم في عام ٢٠١٩م، استخدم حوالي ٢٧ مليون شخص في جميع أنحاء العالم، وهو ما يمثل ٠.٥٪ من السكان البالغين في العالم ١(تقرير مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة عن المخدرات لعام,٢٠٢٠م)، وكان

أكثر من ثلث هؤلاء المستخدمين البالغ عددهم ٢٧ مليون شخص في شرق وجنوب شرق آسيا(Manop Kanato) 2019,p124,ومن اهم مخاطر مخدر الشابو وهي التالي:-

(١) المخاطر الصحية الجسدية الرئيسية لاستخدام الشايو.

أ) يزيد من معدل ضربات القلب وضغط الدم بما يؤدى إلى عدم انتظام ضربات القلب، أو فشل الجهاز التنفسي، ويمكن أن يسبب حدوث ضعف في عضلة القلب (Kaye S, 2007,p102).

ب) ويؤدي إلى فقدان الشهية و فقدان وزنه وتغير الشكل العام لجسده وإلى فقدان العقل، كما أن تعاطي الشابو يجعل الشخص المدمن لا يستطيع النوم لعدة أيام متواصلة، له تأثيراً بالغاً على صحة قلب الإنسان؛ لذا تنتشر حالات الوفاة المفاجئة بين مدمني مخدر الشابو (سيد عبد النبي محمد,٢٠٢٠م, ص ١٥٦)

ج) يؤدي أيضا إلى ارتفاع مخاطر الوفاة المصاحبة للسكتة الدماغية، ويبدو أن فاعلية الشابو تزيد من خطر انتقال الفيروس الذي ينتقل عن طريق الدم من خلال السلوك الجنسي الخطر ومشاركة الإبر يزيد الإثارة الجنسية (Karch SB ,2002,p55).

(٢) المخاطر الاجتماعية الرئيسية لاستخدام الشابو

أ) المخدرات تؤدي إلى نبذ الأخلاق وفعل كل منكر وقبيح وكثير من حوادث الزنا والخيانة الزوجية تقع تحت تأثير هذه المخدرات وبذلك نرى ما للمخدرات من آثار وخيمة على الفرد والمجتمع. (بسام هلال ، جلال علي, ٢٠١١م, ص- ص٣٠٠:٢٩٩)

ب) مخدر الشابو مفجر قوي للميول العدوانية والشر بداخل الإنسان حيث أن إدمانه يُحول الإنسان إلى كائن عدواني مُدمر لنفسه ولغيره ممن حوله، فهو يدفع المدمن أحيانا إلى القتل أو التفكير في الانتحار.(سيد عبد النبي محمد, ٢٠٢٠م، ص٥١)

ج) تفكك الأسرة: يسود التوتر والشقاق والخلافات بين أفرادها فإلى جانب إنفاق المتعاطي لجزء كبير من الدخل على المخدرات والذي يثير انفعالات وضيق لدى أفراد الأسرة فالمتعاطي يقوم بعادات غير مقبولة لدى الأسرة حيث يتجمع الخوف والقلق خشية أن يهاجم المنزل بضبط المخدرات والمتعاطين. (فهد خليل زايد,٢٠١٣م, ص- ص ١١٠:١١١)

(٤) المخاطر الأمنية الرئيسية لاستخدام الشابو

أ) تتفشى الجريمة ويظهر انعدام الأمن بين أفراد المجتمع. ولكون المخدرات ذات آثار قاتلة نفسيا وجسميا واقتصاديا، فإن هذه الآثار لا تنسحب فقط على المتعاطي، بل تشمل الأسرة التي يعيش في كنفها، والمحيط الاجتماعي الذي يحويه بل والمجتمع ككل(المرزوقي عبد الكريم,٢٠١٠م, ص٤٣٣)

ب) أصبحت ظاهرة الإدمان على المخدرات آفة خطيرة قاتلة للأفراد ومدمرة للمجتمعات، ومنذرة بانهيار الدول، وتعتبر تلك الظاهرة من أعقد المشكلات التي تواجه المجتمع أجمع. (سيد عبد النبي محمد,٢٠٢٠م, ص٥)

ج) أصدرت الحكومة الفيدرالية قانون مكافحة مخدر الشابو الوبائي، بالإضافة إلى الإجراءات الفيدرالية، في أوائل العقد الأول من القرن الحالي، بدأت العديد من الولايات في إصدار تشريعاتها الأولية الأكثر صرامة. (Mcbride DC Vanderwaal CJ ,2008,p98)

ثامناً- منهجية الدراسة:

١- نوع الدراسة: تعد هذه الدراسة من الدراسات شبة التجريبية في العلوم الاجتماعية.

٢- المنهج المستخدم: اعتمدت هذه الدراسة علي استخدام المنهج التجريبي وذلك من خلال استخدام تصميم التجربة القبلية/ البعدية لعينتين الضابطة و التجريبية.

٣- ادوات الدراسة: تم استخدام احد ادوات القياس وهي مقياس وعي الشباب بمخاطر تعاطي مخدر الشابو.

٤- مجالات الدراسة:

أ) المجال البشري: تم تطبيق برنامج التدخل المهني على الشباب الجامعي بكلية خدمة الاجتماعية جامعة اسيوط من طلاب اسرة فكرة والبالغ عددهم ٤٠ عضوا تتمثل مجتمع البحث ويتم اجراء التجربة عليهم باختيار جماعتين ومنحصر عددهم حول ٤٠ عضوا من الذكور والاناث الا وهما:

- الجماعة الاولى: الجماعة الضابطة ويبلغ عددهم ٢٠ عضوا.
- الجماعة الثانية الجماعة التجريبية ويبلغ عددهم ٢٠ عضوا.

ب) المجال المكاني: تم تطبيق برنامج تدخل المهني ادارة رعاية الشباب بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة اسيوط.

ج- المجال الزمني: وهو فترة اجراء التجربة والتي استغرقت ما يقرب من اربع اشهر خلال الفترة (٢٠٢٤/١١/١٣م الي ٢٠٢٥/٣/١٣م)

تاسعاً- نتائج الدراسة:

اولاً: نتائج القياس المرتبطة بفروض الدراسة والخاصة بمقياس تنمية وعي الشباب بمخاطر تعاطي مخدر الشابو (الأمنية - الصحية- الاجتماعية) للتطبيق القبلي/البعدي للمجموعتين الضابطة والتجريبية:

أ. نتائج القياس القبلي للمجموعتين الضابطة والتجريبية بالنسبة للبعد الأول (المخاطر الأمنية لتعاطي مخدر الشابو)

جدول (١) الدلالات الإحصائية للفروق بين متوسطات درجات القياس القبلي للجماعتين الضابطة والتجريبية بالنسبة للبعد الاول(المخاطر الأمنية لتعاطي مخدر الشابو) (ن= ٢٠)

م	البعد	الجماعة الضابطة قبل التدخل		الجماعة التجريبية قبل التدخل		ت المحسوبة	الفرق بين المتوسطات	ت الجدولية (٠.٠١، ٢٨)
	المخاطر الامنية	س-	ع	س-	ع			
١	أدرك أن تعاطي المخدرات يضع الشخص تحت المسألة القانونية.	١،٢٥	٠.٥٥٠	١.٢	٠.٥٢٣	٠.٢٨٧	٠.٠٥	
٢	أعتقد أن جهل الشباب بالعقوبات القانونية أدت إلى انتشار تعاطي مخدر الشابو.	١.٤	٠.٧٥٣	١.٠٥	٠.٢٢٣	١.٩٤٢	٠.٣٥	
٣	أعتقد أن ليس هناك تحريم ديني قاطع لكل أنواع المخدرات.	١.٤٥	٠.٦٨٦	١.١٥	٠.٤٨٩	١.٥٥	٠.٣	

٤	أساعد أجهزة الأمن في الإبلاغ عن متعاطي المخدرات.	١.٧	٠.٩٢٣	١.٣	٠.٦٥٦	١.٥٣	٠.٤	٢.٧١٢
٥	أعلم أن تعاطي مخدر الشابو يزيد من انتشار السلوك الإجرامي في المجتمع.	١.٥٥	٠.٦٨٦	١.٣	٠.٥٧١	١.٢٢	٠.٢٥	
٦	أري أن قلة الوعي الإعلامي عن مخاطر مخدر الشابو ادي لانتشار الجريمة داخل الأسر.	١.١٥	٠.٤٨٩	١.٢٥	٠.٦٣٨	-٠.٥٤٢	-٠.١	
٧	أعلم أن غياب الوازع الديني بين الشباب ادي إلى انتشار تعاطي مخدر الشابو.	١.٤٥	٠.٧٥٩	١.٧	٠.٦٥٦	-١.٠٨٦	-٠.٢٥	
٨	أعتقد عدم مساعدة الناس في الإبلاغ عن مروجي المخدرات يزيد من انتشارها.	١.٦٥	٠.٧٤٥	١.٧	٦١٠.٠	-٠.٢٢٦	-٠.٠٥	
٩	أعتقد أن ضعف الأجهزة الأمنية أدت إلى انتشار تعاطي مخدر الشابو	١.٣٥	٠.٥٨٧	١.٣	٠.٦٥٦	٠.٢٤٧	٠.٠٥	
١٠	أعتقد أن تعاطي مخدر الشابو بين الشباب يهدد الأمن القومي للمجتمع المصري.	١.٥	٠.٦٠٦	١.٦٥	٦٧٠.٠	-٠.٧٢٣	-٠.١٥	
١١	أعتقد أن سهولة الحصول على الشابو ساعد على انتشار تعاطي مخدر الشابو بين الشباب المصري.	١.٥٥	٠.٧٥٩	١.٦٥	٠.٧٤٥	-٠.٤٠٩	-٠.١	
١٢	أعتقد أن سبب انتشار مخدر الشابو ضعف الرادع القانوني.	١.٣٥	٠.٤٨٩	١.١٥	٠.٤٨٩	١.٢٦٠	٠.٢	
١٣	اتصور أن يرتكب الشخص أي جريمة تحت تأثير مخدر الشابو.	١.٤	٠.٦٨٠	١.٢	٠.٥٢٥	١.٠١٤	٠.٢	
١٤	أعتقد أن تعاطي مخدر الشابو يزيد من انتشار الجريمة في المجتمع المصري.	١.٢	٠.٤١٠	١.٠٥	٠.٢٢٣	١.٤٠٠	٠.١٥	

١٥	أعتقد أن المخدرات تصور الحياة كما لو كانت أكثر آمناً.	١.٤٥	٠.٦٠٤	١.٢	٠.٥٢٣	١.٣٦٣	٠.٢٥	
الاجمالي		**٢١.٤**	**٩.٧٢٦**	**١٩.٨٥**	**٨.١٩٧**	**٠.٥٣١**	**١.٥٥**	**٢.٧١٢**
الدالة: لا توجد فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين الجماعة الضابطة والجماعة التجريبية في القياس القبلي بالنسبة لبعد المخاطر الأمنية لتعاطي مخدر الشابو ملحوظة: (-) تعني غير دالة إحصائية عند مستوي معنوية ٠.٠٥، ٠.٠١								

ويتضح من بيانات الجدول السابق ان ت المحسوبة (٠.٥٣١) أصغر من ت الجدولية (٢.٧١٢)، وهذا يدل على عدم وجود فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين الجماعة الضابطة والتجريبية في القياس القبلي عند مستوى معنوية (٠.٠١) وبحدود ثقة ٩٩% بالنسبة لبعد المخاطر الأمنية لتعاطي مخدر الشابو وهذا يرجع الى عدم تطبيق برنامج التدخل المهني المستخدم من قبل الباحث على أعضاء الجماعتين الضابطة والتجريبية.

ب. نتائج القياس القبلي للمجموعتين الضابطة والتجريبية بالنسبة للبعد الثاني (المخاطر الصحية لتعاطي مخدر الشابو):

جدول (٢) الدلالات الإحصائية للفروق بين متوسطات درجات القياس القبلي للجماعتين الضابطة والتجريبية بالنسبة للبعد الثاني (المخاطر الصحية لتعاطي مخدر الشابو)(ن= ٢٠)

م	البعد	الجماعة الضابطة قبل التدخل		الجماعة التجريبية قبل التدخل		ت المحسوبة	الفرق بين المتوسطات	ت الجدولية (٠.٠١، ٢٨)
م	المخاطر الصحية	س-	ع	س-	ع			
١	احرص على ممارسة الرياضة للبعد عن تعاطي المخدرات.	٤٥.١	٠.٧٥٩	١.٣	٠.٥٧١	٠.٦٨٨	٠.١٥	٢.٧١٢
٢	أعلم أن مخدر الشابو يسبب خلل في مركز السمع.	١.٢٥	٠.٥٥٠	١.٠٥	٠.٢٢٣	١.٤٦٨	٠.٢	
٣	أعلم أن مخدر الشابو يسبب الإصابة بالصرع والتشنجات.	١.٢٥	٠.٤٤٤	١.١٥	٠.٤٨٩	٠.٦٥٩	٠.١	
٤	أعلم أن مخدر الشابو يسبب حدوث فقد ملحوظ في الوزن.	١.٣٥	٠.٥٨٧	١.٢٥	٠.٦٤١	٠.٥٠١	٠.١	
٥	أعلم أن مخدر الشابو يسبب بتحول مظهر شاب في العشرينيات من عمره إلى رجل عجوز في السبعينيات.	١.١٥	٠.٣٦٦	١.٠٥	٠.٢٢٣	١.٠١٧	٠.١	
٦	أعلم أن مخدر الشابو يؤدي إلى تدهور القدرات الإبداعية لدي الشباب.	١.٤	٠.٥٩٨	١.٢	٠.٥٢٣	٠٩٧.١	٠.٢	
٧	أعلم أن مخدر الشابو يؤدي إلى ارتفاع ضغط الدم.	١.٥٥	٠.٧٥٩	١.٥٥	٠.٦٠٤	٠	٠	
٨	أعلم أن مخدر الشابو يؤدي إلى انخفاض كفاءة الذاكرة.	١.٥	٠.٦٠٦	١.٣٥	٠.٥٨٧	٠.٧٧٤	٠.١٥	
٩	أعلم أن مخدر الشابو يسبب زيادة معدلات الاكتئاب.	١.٥٥	٠.٦٠٤	١.٢	٠.٥٢٣	١.٩٠٩	٠.٣٥	

١٠	أعتقد ان تناول مخدر الشابو يؤدي الي تخفيف الالام الجسدية	١.٧	٠.٧٣٢	١.٤٥	٠.٦٠٤	١.١٤٨	٠.٢٥	
١١	أنصح أصدقائي المتعاطين بالابتعاد عن مخدر الشابو لخطورته على الصحة.	١.١٥	٠.٣٦٦	١.٢	٠.٤١٠	-٠.٣٩٦	-٠.٠٥	
١٢	أعلم أن تناول مخدر الشابو يؤدي إلى ضعف الرغبة الجنسية.	١.٢٥	٠.٤٤٤	١.١٥	٠.٣٦٦	٠.٧٥٧	٠.١	
١٣	اعتقد أن تعاطي مخدر الشابو يؤدي لتلف خلايا المخ.	١.٥٥	٠.٦٨٦	١.٣	٠.٤٧٠	١.٣١٠	٠.٢٥	
١٤	أعلم أن إدمان مخدر الشابو يؤدي إلى أمراض نقص المناعة (الايدز/فيروسc)	١.٤٥	٠.٦٨٦	١.٣٥	٠.٥٨٧	٠.٤٨٢	٠.١	
١٥	أعتقد أن مخدر الشابو يزيد من طاقة الشخص للعمل بشكل جيد.	١.٤٥	٠.٥١٠	١.٥٥	٠.٦٠٤	٠.٥٥١	-٠.١	
الاجمالي		٢١	٨.٦٩٧	١٩.١	٧.٤٢٥	٠.٧٢٤	١.٩	٢.٧١٢

الدالة: لا توجد فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين الجماعة الضابطة والجماعة التجريبية في القياس القبلي بالنسبة لبعد المخاطر الصحية لتعاطي مخدر الشابو

ملحوظة: (-) تعني غير دالة إحصائية عند مستوي معنوية ٠.٠٥، ٠.٠١

ويتضح من بيانات الجدول السابق أن ت المحسوبة (٠.٧٢٤) أصغر من ت الجدولية (٢.٧١٢)، وهذا يدل على عدم وجود فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين الجماعة الضابطة والتجريبية في القياس القبلي عند مستوى معنوية (٠.٠١) وبحدود ثقة ٩٩% بالنسبة لبعد المخاطر الصحية لتعاطي مخدر الشابو وهذا يرجع الى عدم تطبيق برنامج التدخل المهني المستخدم من قبل الباحث على أعضاء الجماعتين الضابطة والتجريبية.

ج. نتائج القياس القبلي للمجموعتين الضابط والتجريبية بالنسبة للبعد الثالث (المخاطر الاجتماعية لتعاطي مخدر الشابو):

جدول (٣) الدلالات الإحصائية للفروق بين متوسطات درجات القياس القبلي للجماعتين الضابطة والتجريبية بالنسبة للبعد الثالث (المخاطر الاجتماعية لتعاطي مخدر الشابو) (ن= ٢٠)

م	البعد	الجماعة الضابطة قبل التدخل		الجماعة التجريبية قبل التدخل		ت المحسوبة	الفرق بين المتوسطات	ت الجدولية (٠.٠١، ٢٨)
م	المخاطر الاجتماعية	س-	ع	س-	ع			
١	أعرف أن مخدر الشابو يؤثر في سرعة تفكك الاسرة.	١.٤٥	٠.٦٠٤	١.٣٥	٠.٦٧٠	٠.٤٨٣	٠.١	٢.٧١٢
٢	أعتقد أن تعاطي مخدر الشابو يؤدي بالشخص إلى العزلة الاجتماعية.	١.٦٥	٠.٧٤٥	١.٧	٠.٥٧١	-٠.٢٣٢	-٠.٠٥	
٣	أعتقد أن العادات الاجتماعية سبب في انتشار مخدر الشابو بين الشباب.	١.٥	٠.٦٨٨	١.٣٥	٠.٥٨٧	٠.٧٢٢	٠.١٥	
٤	أعتقد أن التنشئة الاجتماعية الغير سوية سبباً في تعاطي مخدر الشابو.	١.٣٥	٠.٥٨٧	١.٤٥	٠.٦٠٥	-٠.٥١٧	-٠.١	
٥	أعتقد أن تعاطي مخدر الشابو يساعد على سوء العلاقة بأفراد الأسرة .	١.٣	٠.٦٥٦	١.٤٥	٠.٧٥٩	-٠.٦٧٣	-٠.١٥	
٦	تسوء العلاقات مع الزملاء والأقارب بسبب تعاطي مخدر الشابو.	١.٣٥	٠.٥٨٧	١.٢٥	٠.٥٥٠	٠.٥٤١	٠.١	
٧	أرغب في تقليد الآخرين في تعاطي مخدر الشابو.	١.٦٥	٠.٦٧٠	١.٦	٠.٦٨٠	٠.٢٢٨	٠.٠٥	
٨	أعتقد أن ممارسة الشباب للرياضة بانتظام يساعدهم في عدم الوقوع فريسة لتعاطي مخدر الشابو.	١.٤	٠.٥٩٨	١.٣	٠.٤٧٠	٠.٥٧٣	٠.١	
٩	أعلم أن مخدر الشابو يؤدي إلي اضطراب في القدرة علي التفاعل الاجتماعي.	١.٥٥	٠.٧٥٩	١.٢٥	٠.٥٥٠	١.٣٩٥	٣.٠	

١٠	لدي إحساس بالمسئولية لحماية نفسي من تعاطي مخدر الشابو.	١.٥	٠.٦٠٦	١.٥	٠.٦٨٨	٠	٠
١١	أعرف أن مصاحبة أصدقاء السوء من الأسباب الرئيسية لتعاطي مخدر الشابو.	١.٧٥	٠.٨٥٠	١.٦٥	٠.٥٢٣	٠.٤٠٢	٠.١
١٢	أعتقد أن مخدر الشابو يجعل الشخص يفكر جيداً في المستقبل.	١.٦٥	٠.٥٨٧	١.٣٥	٠.٥٨٧	١.٥٧٥	٠.٣
١٣	أعتقد أن تعاطي مخدر الشابو يساعد على التخلص من المشكلات بسهولة.	١.٦٥	٠.٧٤٥	١.٥	٠.٥٢٣	٠.٦٤٤	٠.١٥
١٤	غياب القدوة الصالحة داخل الأسرة يؤدي إلى تعاطي ابنائها مخدر الشابو.	١.٥	٠.٦٨٨	١.٤	٠.٥٩٨	٠.٤٧٨	٠.١
١٥	النماذج السلبية المعروضة في وسائل الإعلام تدفع الشباب إلى تعاطي مخدر الشابو.	١.٧٥	٠.٨٥٠	١.٣٥	٠.٥٨٧	١.٦٨٧	٠.٤
الاجمالي		**٢٣**	**١٠.٢٢**	**٢١.٤٥**	**٩.٢٦**	**٠.٤٨٩**	**١.٥٥**	**٢.٧١٢**

الدالة: لا توجد فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين الجماعة الضابطة والجماعة التجريبية في القياس القبلي بالنسبة لبعد المخاطر الاجتماعية لتعاطي مخدر الشابو

ملحوظة: (-) تعني غير دالة إحصائية عند مستوي معنوية ٠.٠٥، ٠.٠١

ويتضح من بيانات الجدول السابق ان ت المحسوبة (٠.٤٨٩) أصغر من ت الجدولية (٢.٧١٢)، وهذا يدل على عدم وجود فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين الجماعة الضابطة والتجريبية في القياس القبلي عند مستوى معنوية (٠.٠١) وبحدود ثقة ٩٩% بالنسبة لبعد المخاطر الاجتماعية لتعاطي مخدر الشابو وهذا يرجع الى عدم تطبيق برنامج التدخل المهني المستخدم من قبل الباحث على أعضاء الجماعتين الضابطة والتجريبية.

ز. نتائج القياس البعدي للجماعتين الضابطة والتجريبية بالنسبة للبعد الاول مخاطر الأمنية على مقياس تنمية وعي الشباب بمخاطر تعاطي مخدر الشابو

جدول (٤) الدلالات الإحصائية للفروق بين متوسطات درجات القياس القبلي للجماعتين الضابطة والتجريبية بالنسبة للبعد الأول (المخاطر الأمنية لتعاطي مخدر الشابو) (ن= ٢٠)

م	البعد	الجماعة الضابطة بعد التدخل		الجماعة لتجريبية بعد االتدخل		ت المحسوبة	الفرق بين المتوسطات	ت الجدولية (٠.٠١، ٢٨)
م	المخاطر الامنية	س-	ع	س-	ع			
١	أدرك أن تعاطي المخدرات يضع الشخص تحت المسألة القانونية.	١.٢	٠.٤١٠	٣	٠	١٩.١٣٦-	١.٨-	٢.٧١٢
٢	أعتقد أن جهل الشباب بالعقوبات القانونية أدت إلى انتشار تعاطي مخدر الشابو.	١.٣٥	٠.٦٧٠	٢.٩٥	٠.٢٢٣	٩.٨٧٦-	١.٦-	
٣	أعتقد أن ليس هناك تحريم ديني قاطع لكل أنواع المخدرات.	١.٥٥	٠.٦٨٦	٣	٠	٩.٢١٣-	١.٤٥-	
٤	أساعد أجهزة الأمن في الإبلاغ عن متعاطي المخدرات.	١.٥	٠.٦٨٨	٢.٧	٠.٥٧١	٥.٨٥٠-	١.٢-	
٥	أعلم أن تعاطي مخدر الشابو يزيد من انتشار السلوك الإجرامي في المجتمع.	١.٥٥	٠.٦٠٤	٢.٨	٠.٥٢٣	٦.٨١٩-	١.٢٥-	
٦	أري أن قلة الوعي الإعلامي عن مخاطر مخدر الشابو ادي لانتشار الجريمة داخل الأسر.	١.٣	٠.٥٧١	٢.٥٥	٠.٥٩٩	٦.٥٨٤-	٢٥.١-	
٧	أعلم أن غياب الوازع الديني بين الشباب ادي إلى انتشار تعاطي مخدر الشابو.	١.٤	٠.٦٨٠	٢.٥	٠.٦٨٨	٤.٩٥٦-	١.١-	
٨	أعتقد عدم مساعدة الناس في الإبلاغ عن مروجي المخدرات يزيد من انتشارها.	١.٦	٠.٦٨٠	٢.٢٥	٠.٨٥٠	٢.٦٠٢-	٠.٦٥-	
٩	أعتقد أن ضعف الأجهزة الأمنية أدت إلى انتشار تعاطي مخدر الشابو	١.٥	٠.٦٨٨	٢.٣٥	٠.٦٧٠	٣.٨٥٨-	٠.٨٥-	
١٠	أعتقد أن تعاطي مخدر الشابو بين الشباب يهدد الأمن القومي للمجتمع المصري.	١.٤٥	٠.٥١٠	٢.٦	٠.٥٩٨	٦.٣٧٧-	١.١٥-	

١١	أعتقد أن سهولة الحصول على الشابو ساعد على انتشار تعاطي مخدر الشابو بين الشباب المصري.	١.٤٥	٠.٦٠٤	٢.٣	٠.٨١٩	٣.٦٤٠-	٠.٨٥-	
١٢	أعتقد أن سبب انتشار مخدر الشابو ضعف الرادع القانوني.	١.٥٥	٠.٦٠٤	٢.٥	٠.٦٨٨	٤.٥٢٣-	٠.٩٥-	
١٣	اتصور أن يرتكب الشخص أي جريمة تحت تأثير مخدر الشابو.	١.٤	٠.٥٩٨	٢.٩٥	٠.٢٢٣	١٠.٥٨٦-	١.٥٥-	
١٤	أعتقد أن تعاطي مخدر الشابو يزيد من انتشار الجريمة في المجتمع المصري.	١.٥٥	٠.٦٨٦	٣	٠	٩.٢١٣-	١.٤٥-	
١٥	أعتقد أن المخدرات تصور الحياة كما لو كانت أكثر آمناً.	١.١٥	٠.٣٦٦	٣	٠	٢٢.٠٣٢-	١.٨٥-	
	.الاجمالي	**٢١.٥**	**٩.٠٤٥**	**٤٠.٤٥**	**٦.٤٥٢**	**٧.٤٣٤-**	**١٨.٩٥-**	**٢.٧١٢**

الدالة: لا توجد فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين الجماعتين في القياس القبلي ملحوظة: (-) تعني غير دالة إحصائية عند مستوي معنوية ٠.٠٥، ٠.٠١

ويتضح من بيانات الجدول السابق ان ت المحسوبة (-٧.٤٣٤) أكبر من ت الجدولية (٢.٧١٢)، وهذا يدل على وجود فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين الجماعة الضابطة والتجريبية في القياس البعدي عند مستوى معنوية (٠.٠١) وبحدود ثقة ٩٩% بالنسبة لبعد المخاطر الأمنية لتعاطي مخدر الشابو، مما يدل على وجود تغييرات واضحة لبعد المخاطر الأمنية لدى اعضاء الجماعة التجريبية نتج عنه زيادة في المحصلة الأمنية في مختلف النواحي المرتبطة بأبعاد تعاطي مخدر الشابو وذلك يدل على ان برنامج التدخل المهني ذات فاعلية وجدوي وانه حقق بذلك الفرض والهدف الفرعي الاول للدراسة.

وهذا يرجع إلى تطبيق برنامج التدخل المهني المستخدم من قبل الباحث على أعضاء الجماعة التجريبية، ويتمثل في المحاضرات والندوات والزيارات واسلوب لعب الدور وورش العمل، والذي استمر تطبيق هذا البرنامج حوالي ٤ اشهر مما ساعد في تنمية وعي أعضاء الجماعة التجريبية بالمخاطر الأمنية لتعاطي مخدر الشابو واثره في نتائج الدراسة الحالية.

ح. نتائج القياس البعدي للجماعتين الضابطة و التجريبية بالنسبة لبعد الثاني (المخاطر الصحية لتعاطي مخدر الشابو):

جدول (٥) الدلالات الإحصائية للفروق بين متوسطات درجات القياس القبلي للجماعتين الضابطة والتجريبية بالنسبة للبعد الثاني (المخاطر الصحية لتعاطي مخدر الشابو) (ن= ٢٠)

م	البعد	الجماعة الضابطة بعد التدخل		الجماعة التجريبية بعد التدخل		ت المحسوبة	الفرق بين المتوسطات	ت الجدولية (٠.٠١، ٢٨)
م	المخاطر الصحية	س-	ع	س-	ع			
١	احرص على ممارسة الرياضة للبعد عن تعاطي المخدرات.	١.٦	٠.٦٨٠	٢.٣	٠.٦٥٦	-٣.٢٢٩	-٠.٧	٢.٧١٢
٢	أعلم أن مخدر الشابو يسبب خلل في مركز السمع.	١.٤	٠.٧٥٣	٢.٥	٠.٦٨٨	-٤.٧٠٠	-١.١	
٣	أعلم أن مخدر الشابو يسبب الإصابة بالصرع والتشنجات.	١.٢٥	٠.٥٥٠	٢.٦٥	٠.٥٨٧	-٧.٥٨٦	-١.٤	
٤	أعلم أن مخدر الشابو يسبب حدوث فقد ملحوظ في الوزن.	١.٣٥	٠.٤٨٩	٢.٣٥	٠.٦٧٠	-٥.٢٥٥	-١	
٥	أعلم أن مخدر الشابو يسبب بتحول مظهر شاب في العشرينيات من عمره إلى رجل عجوز في السبعينيات.	١.٢٥	٠.٤٤٤	٣	٠	-١٧.١٨	-١.٧٥	
٦	أعلم أن مخدر الشابو يؤدي إلى تدهور القدرات الإبداعية لدي الشباب.	١.٤٥	٠.٦٠٤	٢.٤٥	٠.٧٥٩	-٤.٤٩٣	-١	
٧	أعلم أن مخدر الشابو يؤدي إلى ارتفاع ضغط الدم.	١.٦	٠.٦٨٠	٢.٦	٠.٦٨٠	-٤.٥٣٢	-١	
٨	أعلم أن مخدر الشابو يؤدي إلى انخفاض كفاءة الذاكرة.	١.٥٥	٠.٥١٠	٢.٣٥	٠.٦٧٠	-٤.١٤١	-٠.٨	
٩	أعلم أن مخدر الشابو يسبب زيادة معدلات الاكتئاب.	١.٥	٠.٦٠٦	٢.٤٥	٠.٦٠٤	-٤.٨٣٩	-٠.٩٥	
١٠	أعتقد ان تناول مخدر الشابو يؤدي الي	١.٦٥	٠.٦٧٠	٢.٩٥	٠.٢٢٣	-٨.٠٢٤	-١.٣	

	تخفيف الالام الجسدية							
١١	أنصح أصدقائي المتعاطين بالابتعاد عن مخدر الشابو لخطورته على الصحة.	١.٤٥	٠.٦٠٤	٢.٧	٠.٥٧١	٦.٥٥٥-	١.٢٥-	
١٢	أعلم أن تناول مخدر الشابو يؤدي إلى ضعف الرغبة الجنسية.	١.٤٥	٠.٥١٠	٢.٣٥	٠.٥٩٥	٥.٠٢٥-	٠.٩-	
١٣	اعتقد أن تعاطي مخدر الشابو يؤدي لتلف خلايا المخ.	١.٥٥	٠.٦٠٤	٣	٠	١٠.٤٦٤-	١.٤٥-	
١٤	أعلم أن إدمان مخدر الشابو يؤدي إلى أمراض نقص المناعة (الايدز/فيروسc)	١.٤	٠.٦٨٠	٢.٩٥	٠.٢٢٣	٩.٤٤١-	١.٥٥-	
١٥	أعتقد أن مخدر الشابو يزيد من طاقة الشخص للعمل بشكل جيد.	١.٤	٠.٥٠٢	٢.٣٥	٠.٦٧٠	٤.٩٤٦-	٠.٩٥-	
الاجمالي		٢١.٨٥	٨.٨٨٦	٣٨.٩٥	٧.٥٩٦	٦.٤٥٢-	١٧.١-	٢.٧١٢

الدالة: لا توجد فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين الجماعتين في القياس القبلي ملحوظة: (-) تعني غير دالة إحصائية عند مستوي معنوية ٠.٠٥، ٠.٠١

ويتضح من بيانات الجدول السابق ان ت المحسوبة (-٦.٣٧٦) أكبر من ت الجدولية (٢.٧١٢)، وهذا يدل على وجود فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين الجماعة الضابطة والتجريبية في القياس البعدي عند مستوى معنوية (٠.٠١) وبحدود ثقة ٩٩% بالنسبة لبعد المخاطر الصحية لتعاطي مخدر الشابو، نلاحظ وجود تغييرات ونمو ملحوظ وواضح في الفرق بين القياسين وجميعها في صالح القياس البعدي لأعضاء الجماعة التجريبية مما يدل ويؤكد على جدوي برنامج التدخل المهني الذي طبق على اعضاء الجماعة التجريبية وانه اتي بثماره المرجوة وحقق تحفيز ودافعية كبيرة نحو الاخذ بنهج التوعية بالمخاطر الصحية لتعاطي مخدر الشابو، وهذا يرجع إلى تطبيق برنامج التدخل المهني المستخدم من قبل الباحث على أعضاء الجماعة التجريبية والمتخصصين في المجال الصيدلي ومجال مكافحة علاج الإدمان، ويتمثل في المحاضرات والندوات والزيارات واسلوب لعب الدور وورش العمل، والذي استمر تطبيق هذا البرنامج حوالي ٤ اشهر مما ساعد في تنمية وعي أعضاء الجماعة التجريبية بالمخاطر الصحية لتعاطي مخدر الشابو واثره في نتائج الدراسة الحالية.

ط. نتائج القياس البعدي للجماعتين الضابطة و التجريبية بالنسبة لبعد الثالث (المخاطر الاجتماعية لتعاطي مخدر الشابو):

جدول (٦) الدلالات الإحصائية للفروق بين متوسطات درجات القياس القبلي للجماعتين الضابطة والتجريبية بالنسبة للبعد الثالث (المخاطر الاجتماعية لتعاطي مخدر الشابو) (ن= ٢٠)

م	البعد	الجماعة الضابطة بعد التدخل		الجماعة التجريبية بعد التدخل		ت المحسوبة	الفرق بين المتوسطات	ت الجدولية (٠.٠١، ٢٨)
م	المخاطر الاجتماعية	س-	ع	س-	ع			
١	أعرف أن مخدر الشابو يؤثر في سرعة تفكك الاسرة.	١.٥٥	٠.٦٠٤	٢.٦٥	٠.٥٨٧	-٥.٦٩٢	-١.١	٢.٧١٢
٢	أعتقد أن تعاطي مخدر الشابو يؤدي بالشخص إلى العزلة الاجتماعية.	١.٥	٠.٦٠٦	٢.٤	٠.٥٩٨	-٤.٦٠٧	-٠.٩	
٣	أعتقد أن العادات الاجتماعية سبب في انتشار مخدر الشابو بين الشباب.	١.٣٥	٠.٥٨٧	٢.٣٥	٠.٦٧٠	-٤.٨٩٣	-١	
٤	أعتقد أن التنشئة الاجتماعية الغير سوية سبباً في تعاطي مخدر الشابو.	١.٥	٠.٦٠٦	٢.٦	٠.٦٨٠	-٤.٢٦٤	-١.١	
٥	أعتقد أن تعاطي مخدر الشابو يساعد على سوء العلاقة بأفراد الأسرة .	١.٣	٠.٥٧١	٢.٣٥	٠.٦٧٠	-١٩٩.٥	-١.٠٥	
٦	تسوء العلاقات مع الزملاء والأقارب بسبب تعاطي مخدر الشابو.	١.٤٥	٠.٦٠٤	٢.٥٥	٠.٦٠٤	-٥.٦١٣	-١.١	
٧	أرغب في تقليد الآخرين في تعاطي مخدر الشابو.	١.٥٥	٠.٦٠٤	٣	٠	-١٠.٤٦٤	-١.٤٥	
٨	أعتقد أن ممارسة الشباب للرياضة بانتظام يساعدهم في عدم الوقوع فريسة لتعاطي مخدر الشابو.	١.٥٥	٠.٦٨٦	٢.٣٥	٠.٦٧٠	-٣.٦٣٦	-٠.٨	
٩	أعلم أن مخدر الشابو يؤدي إلي اضطراب في القدرة علي التفاعل الاجتماعي.	١.٤٥	٠.٦٨٦	٢.٤٥	٠.٦٠٤	-٤.٧٦٨	-١	
١٠	لدي إحساس بالمسئولية لحماية نفسي من تعاطي مخدر الشابو.	١.٤	٠.٥٠٤	٢.٧	٠.٥٧١	-٧.٤٤٠	-١.٣	
١١	أعرف أن مصاحبة أصدقاء السوء من الأسباب الرئيسية لتعاطي مخدر الشابو.	١.٧	٠.٨٠١	٣	٠	-٧.٠٧٤	-١.٣	
١٢	أعتقد أن مخدر الشابو يجعل الشخص يفكر جيداً في المستقبل.	١.٤٥	٠.٦٠٤	٢.٩٥	٠.٢٢٣	-١٠.١٥٥	-١.٥	
١٣	أعتقد أن تعاطي مخدر الشابو يساعد على	١.٤	٠.٥٩٨	٢.٨	٠.٤١٠	-٨.٤١٦	-١.٤	

	التخلص من المشكلات بسهولة.						
١٤	غياب القدوة الصالحة داخل الأسرة يؤدي إلى تعاطي ابنائها مخدر الشابو.	١.٦٥	٠.٦٧٠	٢.٣٥	٠.٦٧٠	-٣.٢٢٠	-٠.٧
١٥	النماذج السلبية المعروضة في وسائل الإعلام تدفع الشباب إلى تعاطي مخدر الشابو.	١.٦٥	٠.٨١٢	٢.٤٥	٠.٦٠٤	-٣.٤٤٥	-٠.٨
الاجمالي		**٢٢.٤٥**	**٩.٥٤٣**	**٣٨.٩٥**	**٧.٥٦١**	**-٥.٩٠٧**	**-١٦.٥**	**٢.٧١٢**

الدالة: لا توجد فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين الجماعتين في القياس القبلي ملحوظة: (-) تعني غير دالة إحصائية عند مستوي معنوية ٠.٠٥، ٠.٠١

ويتضح من بيانات الجدول السابق ان ت المحسوبة (-٥.٩٠٧) أكبر من ت الجدولية (٢.٧١٢)، وهذا يدل على وجود فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين الجماعة الضابطة والتجريبية في القياس البعدي عند مستوى معنوية (٠.٠١) وبحدود ثقة ٩٩% بالنسبة لبعد المخاطر الاجتماعية لتعاطي مخدر الشابو، وهذا يرجع الى تأثير برنامج التدخل المهني لطريقة خدمة الجماعة الذي استخدمه الباحث لتنمية وعي اعضاء الجماعة التجريبية بالمخاطر الاجتماعية لتعاطي مخدر الشابو، كما يرجع ايضا لمقدر الباحث في تطبيق البرنامج وما يحتويه من أنشطة خدمة الجماعة بمحاضرات وندوات ومعسكرات وورش عمل وذلك بمساعده أعضاء الجماعة التجريبية والمتخصصين في مهنة الخدمة الاجتماعية، ويشير ذلك إلى فاعلية برنامج التدخل المهني الذي استخدمه الباحث في تنمية وعي أعضاء الجماعة التجريبية بالمخاطر الاجتماعية لتعاطي مخدر الشابو، مما ساعد في تنمية وعي أعضاء الجماعة التجريبية بالمخاطر الاجتماعية لتعاطي مخدر الشابو واثره في نتائج الدراسة الحالية.

جدول(٧) جزء من خطة تنفيذ برنامج التدخل المهني وتنمية وعي المراقبين البيئيين بأبعاد العدالة المناخية مع أعضاء الجماعة التجريبية

٦	**٢س**			فيديو تفاعلي + محاضرة	**أ.د/ مصطفى عبد المعز مرزوق كلية صيدلة بنين جامعة الأزهر**	١- التعرف على ماهية مخدر الشابو وخصائصة وتركيبتة الكيميائية ٢- التعرف على مخاطر تعاطي مخدر الشابو ٣- التعرف على اهم النصائح للوقاية من مخاطر مخدر الشابو. ٤- ما يستجد من أعمال.	إعادة البناء المعرفي ،المشاركة، الاقناع ، التفاعل الجماعي	مناقشة جماعية ، التدعيم ، التشجيع والتوجيه ، العصف الذهني	الملاحظة ، الإنصات الجيد ، الاتصال ، توجيه الاسئلة ، ادارة الحوار	المعلم ، موجه التفاعل ، المشجع
٧	**٢س**			مناقشة جماعية حوله +	**الباحث**	١. التعرف دور جهاز الشرطة للتصدي لمخاطر انتشار مخدر الشابو بين	الإقناع ،الشرح والتوضيح، المشاركة	المناقشة الجماعية ، الاتصال ،الشرح والتوضيح، النمذجة	الملاحظة ،الإنصات	الموضح ، المشجع،

				فيديو تفاعلي		الشباب. ٢. مخاطر مخدر الشابو على الأمن العام للمجتمع. ما يستجد من اعمال	والتفاعل الجماعي		الجيد ، الاتصال ، توجيه الاسئلة ، ادارة الحوار	
٨	**٢س**			محاضرة بعنوان (الإطار القانونى لجريمتى الإتجار بالمخدرات وتعاطيها فى التشريع المصرى)	**د/ محمد زكي حاصل على دكتوراه في القانون**	١. التعرف عن العقوبات القانونية لجلب والاتجار بالمخدرات، وكذلك الشق القانوني للتعاطي. ٢. التثقيف والتوعية القانونية لمخاطر الإدمان عن طريق الأفلام التوعوية، واستطلاع رأي أعضاء الجماعة عن ما	إعادة البناء المعرفي ، التفاعل الجماعي ، الاتصال	المناقشة الجماعية ، الشرح والتوضيح ، التشجيع والتوجيه ، تبادل الرأي	الملاحظة ،الإنصات الجيد ، الشرح ، توجيه الأسئلة ، إدارة المحاضرة	موجه التفاعل ، المشجع ، الإداري

قائمة المراجع

اولاً- المراجع العربية:

١. أحمد عبد العزيز الأصفر(٢٠١٢م): عوامل إنتشار ظاهرة تعاطي المخدرات في المجتمع العربي، دار جامعة نايف للنشر، الرياض.
٢. احمد محمد سليمان محمد(٢٠٢١م): استخدام أساليب المناقشة الجماعية وتنمية التفكير الابتكاري لطلاب المرحلة الإبتدائية، مجلة مستقبل العلوم الاجتماعية، المجلد٧، العدد ٣،المعهد العالي للخدمة الاجتماعية بكفر صقر.
٣. إقبال محمد احمد عبدالعال (٢٠٢٣م): دور المبادرات المجتمعية لتنمية المجتمعات المحلية في ضوء رؤية مصر٢٠٣٠، المجلة العلمية للخدمة الاجتماعية، جامعة أسيوط، كلية الخدمة الاجتماعية، المجلد٢٣، ع٢ ، https://doi.org/10.21608/aial.2024.246210.1566
٤. ايهاب الخراط (٢٠٢٠م): المخدرات والإدمانات الأخرى ماهي؟وما أسباب تعاطيها؟ وما مضاعفاتها؟، دار صفصافة للنشر، القاهرة.
٥. بسام هلال الحربي، جلال علي الجزازي(٢٠١١م): الفئات الخاصة وطرق إرشادهم، عمان، دار الراية للنشر والتوزيع.
٦. تقرير مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة عن المخدرات لعام ٢٠٢٠م.
٧. جمال شحاته حبيب، مريم ابراهيم (٢٠١١م): الخدمة الاجتماعية المعاصرة، المكتب الجامعي الحديث، الاسكندرية.
٨. خالد المختار الفار(٢٠١٦م): سيكولوجية العلاقة بين مفهوم الذات والأمن النفسي لدى متعاطي المخدرات، القاهرة، مكتبة جزيرة الورد.
٩. خلود سامي آل معجون(١٩٩١م): مكافحة جرائم المخدرات في النظام الإسلامي وتطبيقه في المملكة العربية السعودية، دار النشر بالمركز العربي للدراسات الأمنية والتدريب، الرياض.
١٠. دينا مهني محمد عبدالرحمن (٢٠٢٢م): برنامج وقائي مقترح من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لتنمية وعي طلاب المدارس الثانوية الفنية بمخاطرة مخدر الشبو، المجلة العلمية للخدمة الاجتماعية، ع٢، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة اسيوط، ع٢، المجلد ١٩، العدد ٢ https://doi.org/10.21608/aial.2022.138256.1302
١١. رشاد احمد عبداللطيف (٢٠٠٧م): الأساليب الوقائية لمواجهة مشكلة تعاطي المخدرات، جامعة نايف للعلوم الأمنية، الرياض.
١٢. سحر فتحي مبروك (٢٠٠٨م): المدخل الوقائي لتعديل اتجاه المعرضين لخطر تعاطي المخدرات من منظور الممارسة العامة، بحث منشور، المؤتمر العلمي الواحد والعشرين، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.
١٣. سماح عقيلي محمد شاكر(٢٠٢١): برنامج وقائي في طريقة خدمة الجماعة لوقاية الأحداث من إدمان المخدرات، المجلة العلمية للخدمة الاجتماعية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة اسيوط، ع٣، المجلد ١٥، https://doi.org/10.21608/aial.2021.85236.1125
١٤. سيد عبد النبي محمد (٢٠٢٠م): حروب خفية.. المخدرات وتدمير الأمم، القاهرة، وكالة الصحافة العربية.
١٥. سها جمال حلمى شنوده (٢٠٢٤م): ممارسة منظور القوى في خدمة الفرد لتحقيق المساندة الاجتماعية للمتعافين من إدمان المخدرات، المجلة العلمية للخدمة الاجتماعية، جامعة اسيوط ، كلية الخدمة الاجتماعية، المجلد٢٧، ع٢

https://doi.org/10.21608/aial.2025.319068.1689

١٦.ضياء الدين إبراهيم احمد نجم (١٩٩٣م): العلاقة بين ممارسة البرنامج في طريقة العمل مع الجماعات وإكساب الطلاب الاتجاهات الوقائية نحو الإدمان، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.

١٧.عبد الباسط عبد المعطي (١٩٨٤م): التعليم تزييف الوعي الاجتماعي، مجلة العلوم الاجتماعية، العدد ٤، المجلد ١٢، الكويت.

١٨.عبد الله الدبوبي(٢٠١٠م): الإنفعالات النفسية من منظور إسلامي وموضوعات أخرى، عمان، دار المأمون للنشر والتوزيع.

١٩.فهد خليل زايد(٢٠١٣م): فن التحكم بالمخاطر المنزلية: الوقاية من الحوادث المنزلية، عمان، دار يافا العلمي للنشر والتوزيع.

٢٠.قانون المواد الخاضعة للرقابة (١٩٧٠)..

٢١.محمد سيد فهمي (٢٠٠٧م): الخدمة الاجتماعية في مجال الجريمة والعقاب، الاسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.

٢٢.مدحت محمد أبو النصر :(٢٠٠٨) مشكلة تعاطي وإدمان المخدرات والعوامل والآثار والمواجهة، الدار العالمية للنشر والتوزيع، القاهرة.

٢٣.مدحت محمد أبو النصر :(٢٠٠٨) مشكلة تعاطي وإدمان المخدرات والعوامل والآثار والمواجهة، الدار العالمية للنشر والتوزيع، القاهرة.

٢٤.مدحت محمد ابو النصر(٢٠١٩م): الشباب وصناعة المستقبل، القاهرة، المجموعة العربية للتدريب والنشر.

٢٥.المرزوقي الشارف عبد الكريم(٢٠١٠م): المخدرات: أسباب تعاطيها آثارها- سبل الوقاية منها، مجلة العلوم الإنسانية والتطبيقية، مجلد ٢٧.

٢٦.منال محمد احمد (٢٠١٦م): دور الشباب في تنمية المجتمع المصري، جامعة المنصورة، رسالة ماجستير منشورة.

٢٧.منى عطية خزام(٢٠١٢م): التنمية الاجتماعية في إطار التغيرات المحلية و العالمية، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية.

٢٨.نيازي عبدالمجيد(٢٠٠٠م): مصطلحات ومفاهيم في الخدمة الاجتماعية، مكتبة العبيكان، الرياض.

ثانيا- المراجع الاجنبية:

29. Angelica Morales Doctor (2014): Gray-Matter Volume in Methamphetamine Dependence: Sources of Variability and Behavioral Relevance , of Philosophy in Neuroscience University of California, Los Angeles, Professor Edythe D. London, Chair, pp111-113

30. Ann Crabb (2002): Substance Abuse Treatment: Substance Abuse Counselors' Belief Systems and How These Beliefs Impact Treatment, A Dissertation Submitted to the Faculty of The Graduate College in partial fulfillment of the requirements for the Degree of Doctor of Philosophy Department of Counselor Education and Counseling Psychology , Western Michigan University Kalamazoo, p160

31. Ann Crabb (2002): Substance Abuse Treatment: Substance Abuse Counselors' Belief Systems and How These Beliefs Impact Treatment, A Dissertation Submitted to the Faculty of The Graduate College in partial fulfillment of the requirements for the Degree of Doctor of Philosophy Department of Counselor Education and Counseling Psychology , Western Michigan University Kalamazoo, p160
32. Emily L. Mc Cave,(2011): Prevention as an Explicit Part of the Social Work Professional Systematic Investigation A Systematic Investigation Advances in Social Work Vol. 12 No
33. Ernst, T., Chang, L., Leonido-Yee, M., & Speck, O. (2000): Evidence for long-term neurotoxicity associated with methamphetamine abuse: A 1H MRS study. Neurology, ,pp 1344–1349.
34. Hossam el dien fathallah el sawy (2019) : Soial Phobia Among Tramadol and Opioid User,M.S.W, tanta University faculty of medicine Department of Neuropsy ,P80
35. Karch SB. Karch's (2002): Pathology of Drug Abuse, 3rd edn. Boca Raton: CRC Press, UK, Royal Society of Medicine Press,Article
36. Kaye S, McKetin R, Duflou J, Darke S.(2007): Methamphetamine and cardiovascular pathology: a review of the evidence. Addiction, Abingdon, England, p102
37. Malenka RC، Nestler EJ، Hyman SE (2009): Molecular Neuropharmacology: A Foundation for Clinical Neuroscience, New York: McGraw-Hill Medical, Pp 46:47
38. Manop Kanato and others (2019): ASEAN Drug Monitoring Report, 2nd ed. Bangkok: ASEAN Narcotics Cooperation Centre.
39. Mcbride DC, Terry-McElrath YM, Chiriqui JF, O'Connor JC, Vanderwaal CJ (2008): The Relationship Between State Methamphetamine Precursor Laws And Trends In Small Toxic Lab (STL) seizures. Department of Justice, Washington.