مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية (JSSWH)
https://jsswh.journals.ekb.eg/ الترقيم الدولي الموحد للطباعة: 1687-1995
مجلد (46)، رقم (1)، أبريل 2019 الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني: 2682-2539

دور المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية

دكتور
محمد الدمرداش ابوالفتوح إبراهيم
مدرس تنظيم المجتمع بالمعهد العالي للخدمة الاجتماعية بكفرالشيخ
جمهورية مصر العربية

دور المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية

الملخص.

المشاركة المجتمعية هي أساس أي جهد تنموي للنهوض بالمجتمع والارتقاء والعمل على تحسين مستوى حياة الناس اجتماعياً واقتصادياً لذلك فهي إسهام المجتمع تطوعاً في الجهود القومية سواء بالرأي أو بالعمل أو التمويل وغير ذلك من الأمور التي تؤدي إلى تنمية المجتمع وتحقيق أهدافه.

والخدمة الاجتماعية من المهن التي تهتم بالبناء الاجتماعي للمجتمع والأسرة ولها تأثير إيجابي في إحداث التغيير الذي ينشده المجتمع وذلك من خلال انتشارها في مؤسسات المجتمع وبالتالي يقع على عاتق الأخصائيين الاجتماعيين مسئولية مواجهة التحديات المعاصرة ومنها تزايد منصات شبكات التواصل الاجتماعي التي تواجهها المؤسسات التي يعملون فيها، فالخدمة الاجتماعية دخلت كافة المؤسسات وتمارس في العديد منها كالمدارس والمصانع والمستشفيات وغيرها ويعتبر المجال الوقائي من أول المجالات التي دخلتها هذه الخدمة الاجتماعية حيث تحظى مهنة الخدمة الاجتماعية في المجال الوقائي بدوراً هاماً وذلك لأنها تهدف إلى قطاعات كبيرة من أبناء المجتمع وتساهم في إعداد الجيل الجديد الذي يتحمل مسئوليات المستقبل وبالتالي تحقيق أهداف التنمية وتطوير المجتمع في ظل ما يواجهه من متغيرات محلية وعالمية ولا يتأتى ذلك إلا من خلال وقاية الشباب من مخاطر المخدرات الرقمية بهدف خدمة المجتمع وتحقيق التوافق النفسي والاجتماعي للشباب.

الكلمات الدالة: المشاركة المجتمعية – منظمات المجتمع المدني – مخاطر المخدرات الرقمية

Abstract

Community participation is the basis of any developmental effort to promote society and promote and improve the social and economic life of the people .Therefore, it is the voluntary contribution of society to the national efforts, whether by opinion, work, funding or other things that lead to the development of society and the achievement of its goals.

Social work is one of the professions that are concerned with the social construction of society and the family and has a positive impact in bringing about the change that the society seeks, through its spread in the institutions of society and therefore it is the responsibility of social workers to face contemporary challenges, including the increasing social networking platforms faced by the institutions in which they

work. The social field has entered all institutions and practiced in many of them, such as schools, factories, hospitals and others. Preventive role is important because it aims at large segments of the community and contribute to the preparation of the new generation that bears the responsibilities of the future and thus achieve the goals of development and development of society in the face of local and global variables and this can only be achieved through the protection of young people from the dangers of digital drugs in order to serve the community Achieving the psychological and social compatibility of youth.
Keywords: Community participation - Civil society organizations - Digital drug risks.

1-مشكلة البحث:

ولقد أصبح الأخصائيون الاجتماعيون في منظمات المجتمع المدني مطالبين بضرورة التوصل إلى مهام ووظائف وأدوار جديدة لهم في هذه المنظمات فمن الواجب أن يتحركوا من الاعتماد التقليدي ومواجهة المشكلات التقليدية للشباب إلى التحرك نحو استخدام الأساليب الحديثة لمواجهة المشكلات المعاصرة والمساهمة في تنمية وتحديث المجتمع المعاصر وتحديث أساليب الأداء المهني وتبني صيغ جديدة لممارسة الخدمة الاجتماعية في مجال الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية واستخدام الخدمة الاجتماعية كمهنة تعمل على إحداث التغيير الإيجابي في الإنسان أو في المجتمع أو في كليهما. (حبيب، 2008م، ص43)

وتعتبر المشاركة المجتمعية عملية هامة في طريقة تنظيم المجتمع بل في كل طرق مهنة الخدمة الاجتماعية ولذلك فهي تحرص على أهمية مشاركة الإنسان في كافة الصور انطلاقاً من أن الإنسان هو هدف التنمية وصانعها وأن التنمية لا تتحقق في غيبة جهوده ومشاركته، وتتضح أهميتها في برامج الوقاية من المخدرات الرقمية من خلال القيام بإجراءات من شأنها مساعدة الناس على تحقيق الأهداف بأسلوب وقائي بحيث تصبح القيادات المجتمعية عوامل بناءة في تعليم الخبرات وليسوا مجرد مشجعين لتحسين الظروف الاجتماعية ولأن الهدف العام للوقاية هو دعم الجهود الذاتية، وأنها تعتبر بمثابة عملية محاولة إدماج أفراد المجتمع وجماعاته وتدعيم قدراتهم ومساعدتهم على الوصول لحل مشكلاتهم والاستفادة بأقصى ما يمكن في الأنشطة والبرامج التي تصدر في المجتمع في ظل تزايد انتشار التقنية الحديثة وآثارها السلبية ومنها المخدرات الرقمية.

هذا وقد تم الاطلاع على العديد من الدراسات السابقة ذات الصلة بموضوع الدراسة وتم انتقاء الدراسات الأكثر ارتباطاً بها والتي تعتبر نقطة انطلاق لتحديد مشكلة البحث وهي كالآتي:

1-دراسة منال الطيب (1998م): عن دور الخدمة الاجتماعية في تنمية المشاركة الشعبية لدعم الخدمات التعليمية بالمدارس وتم تطبيق الدراسة بهدف اختيار العلاقة بين التداول لمهني الخدمة الاجتماعية وتحقيق المشاركة الشعبية لدعم المدارس ، وتوصلت الدراسة أن التدخل المهني للخدمة الاجتماعية يساعد على زيادة المشاركة الشعبية في دعم الخدمات التعليمية بالمدارس وذلك من خلال المساعدة على تدعيم العلاقة بين المواطنين والمدرسة والحد من المعوقات التي تقف حائل دون مشاركة المواطنين في دعم الخدمات التعليمية.

2-دراسة آن بروسارد(2003) Anne Broussard والتي استهدفت التوصل إلى مؤشرات لتسهيل الشراكة بين الأسرة والمدرسة وعوامل نجاح هذا التعاون وتوصلت الدراسة إلى أن الأخصائيين الاجتماعيين في المدارس يمكنهم استخدام معارفهم المهنية في إيجاد تعاون مستمر بين الأسر والمدارس والمجتمع المحلي المحيط بالمدرسة من أجل تحسين أداء العملية التعليمية والتعلم لدى الطلاب.

3-دراسة ديانا أيلز (2004م) عن البيئة المدرسية وعلاقتها بالمدارس وكيفية تحقيق التعاون بين المدرسة والمجتمع والأسرة والتي توصلت إلى أن الأخصائيين الاجتماعيين يمكن أن يقوموا بأدوار أساسية في تقديم خدمات مباشرة للطلاب تتضمن تحسين أدائهم وتهيئة الجو المناسب داخل المدرسة من أجل تقدمهم الدراسي كذلك كيفية تحقيق التعاون بين المدرسة والمجتمع والأسرة من أجل دعم العملية التعليمية.

4-دراسة أيلنا لارك لينـدهولم (2007م) عن دور المتطوعين في المجتمع والمشاركة المجتمعية العادلة وتستهدف هذه الدراسة توضيح العلاقة بين التطوع والمشاركة المجتمعية والعلاقة بين المشاركة المجتمعية وتحقيق الشعور الجمعي كأداة للضبط الاجتماعي لمنع الجريمة.

وتعتبر مخاطر المخدرات الرقمية ظاهرة اجتماعية واقتصادية وصحية، بل ظاهرة قومية نظراً للدمار الذي تحدثه هذه المخدرات سواء بالنسبة للشخص أو لأسرته أو لمجتمعه بصفة عامة، حيث تعتبر هذه الظاهرة من الظواهر الاجتماعية التي لها تأثيرات خطيرة في حياة الإنسان والمجتمع ويعتبر الشباب أكثر الفئات تعرضاً لهذه المشكلات لذلك يتطلب الأمر ضرورة الاهتمام بدراسة الظاهرة من حيث الكم والتأثير والفئات المستهدفة مع الاهتمام بكيفية الوقاية من حيث البرامج ومضمونها وكيفية ممارستها والتدريب عليها ومع التزايد الملموس لمستخدمي المخدرات الرقمية من الشباب والذي لم يقابله تزايد مماثل في عدد الأطباء والأخصائيين النفسيين الاجتماعيين المتخصصين في الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية. (Muise, 2013, p. 40)

وأن ظـاهرة المخـدرات الرقميـة هـي عـرض لخلـل يعـوق المجتمـع ككـل وبالتـالي فلـو اقتصر الأمر على مجرد دراسة وعلاج هذا العرض في ذاته فقط فلن يؤدي ذلك إلى مواجهة الظـاهرة مواجهـة حقيقيـة تسـعى إلـى عـلاج أسباب الظـاهرة، فظـاهرة المخـدرات الرقميـة هـي بـالقطع ظـاهرة مجتمعيـة ومشكلة أزليـة، امتدت علـى مدى تـاريخ طويـل لتلقي بظلالها علـى سائر المجتمعات، عن طريق الاحتكاك الثقافي، والتطور والتقدم في منصات شبكات التواصل الاجتماعي، وهو ما يعطي أهمية خاصة للجانب الوقائي ويقصد بالوقاية في مجال المخدرات الرقميـة كأحـد أهداف الخدمـة الاجتماعيـة تلك الجهود الراميـة إلـى منـع الوقوع فـي استخدام المخـدرات الرقميـة بـل ومحاولـة تجنيـب الأفراد العوامـل المؤديـة إلـى استخدامه أو الحـد مـن الاستمرار في استخدامه والتخفيف من آثاره، وعند الحديث عن الدور الوقائي الذي يمكن أن تقوم بـه مهنـة الخدمـة الاجتماعيـة تجاه المخدرات الرقميـة، هنـاك نقاط تتعلق بالجانب الوقائي لابد من التعرف عليها، حتى يمكن وضع خطة استراتيجية للوقاية من الإدمان على المخدرات الرقمية ، فمعرفة حجم المشكلة، من أساسيات التخطيط الجيد. (أمين، 2009م، ص431)

والواقـع أن العمليـة الوقايـة يمكـن أن تنطلـق مـن منظمـات المجتمـع المـدني منهـا: المؤسسـات التربويـة والتعليميـة، والأسرة والمؤسسـات الصـحية، ومؤسسـات الإعـلام، والقوانين والتشريعات. إن الخدمة الاجتماعية تعتبر بمثابة مدخلاً مهنياً متكاملاً للفهم وتحقيق المساعدة من خـلال برنـامج العمل مـع الشباب الذين يعانون من صـعوبات تعوق دون التوظيف الأمثل للموارد المتاحة في المجتمع. (المجالي، 2013م، ص116)

ومـن خـلال التـدخل المهنـي لأخصـائي تنظـيم المجتمـع، يمكـن مسـاعدة الشـباب علـى تقوية الذات لديه وقدرته على تحمل المسئولية كي يعمل على تناول مشاكله بالحل بنفسه، أنـه يستخدم مهاراتـه فـي تطبيـق طريقـة تنظيم المجتمـع مـع منظمـات المجتمـع المـدني لمسـاعدتهم على تفهم مشكلة الشباب والتعرف على احتياجاته، ولكي يشاركوا في العلاقة البناءة التـي تقوم بينهم وبين منظمات المجتمع المدني لتحقيق أهداف تنمية المجتمع.

و يمكـن أن يمـارس أخصـائي تنظـيم المجتمـع دور المستشـار فـي منظمـات المجتمـع المدني ومن خـلال معلومات المهنـة وخبراته بطرائـق التعامل مـع أفراد المجتمـع مما يزيـد من فاعليـة أدائهـم لوظـائفهم للوقايـة مـن مخـاطر المخـدرات الرقميـة. إن تضـافر الجهـود بـين المنظمـات المحليـة أًصـبح سمة الرعايـة الاجتماعيـة المعاصـرة والـذي يمكـن أن تحقق نتـائج أفضـل بالنسـبة لمنظمـات المجتمـع المـدني، ومنظمـات الرعايـة الصـحية ومنظمـات الرعايـة الاجتماعية الأخرى، وتصبح منظمات المجتمع المدني وغيرها ذات مسئولية تضامنية لمقابلة احتياجات المجتمع ومن بينها الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.

2-صياغة مشكلة البحث.

وفي ضوء مما سبق يمكن صياغة مشكلة الدراسة فيما يلي:-

" **دور المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.**

3-أهمية البحث.

1-الاهتمام غير المسبوق الذي تحظى به منظمات المجتمع المدني في هذه الفترة في إطار تراجع كثير من الحكومات عن أداء بعض الخدمات الأساسية للمواطنين مما يجعل التوصل إلى أساليب الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية التي تظهر على الساحة الآن و يجب أن تشارك فيه الخدمة الاجتماعية باستمرار.

2-تأكيد دور الخدمة الاجتماعية في المساهمة في حل المشكلات المرتبطة بالمخدرات الرقمية مما يجعل المهنة تأخذ دورها بين المهن نظراً لأنها تتعامل مع الاهتمامات الحقيقة للمجتمع المصري.

3-قد يستفاد من نتائج الدراسة في تصعيد هذه المخدرات الرقمية إلى الجهات التنفيذية والتركيز عليها ووضعها في دراسة اهتماماتها والتفكير في حلول لها. في ضوء توفر البيانات الديموجرافية عن ظاهرة المخدرات الرقمية وحجم المشكلات التي يعاني منها الشباب في الفترة الأخيرة نتيجة انتشار منصات الشبكات الاجتماعية.

4-قد يستفاد من هذه الدراسة في تطوير خطط إعداد الأخصائيين الاجتماعيين الذين يعملون في منظمات المجتمع بما يمكنهم من القيام بدورهم المستهدف في مجال الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.

5-تعتبر طريقة تنظيم المجتمع إحدى طرق الخدمة الاجتماعية التي تعمل على تدعيم المشاركة المجتمعية لأفراد المجتمع حيث تساهم الطريقة باستراتيجياتها وتكنيكاتها الفنية في تفعيل دور المنظمات غير الحكومية وذلك لدعم المشاركة المجتمعية في هذه المنظمات للوقاية من المخدرات الرقمية.

4-أهداف البحث.

1-تناول مفهوم المخدرات الرقمية والعوامل المؤدية لانتشاره والآثار المترتبة على خطورة المخدرات الرقمية.

2-التعرف على التحديات التي تتطلب تفعيل المشاركة المجتمعية في التعامل مع متغيرات العصر الحديث.

3-تناول المعوقات المشاركة المجتمعية بين منظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.

4-التعرف على المقترحات التي تسهم في تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي بمنظمات المجتمع المدني في المشاركة المجتمعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.

5-وضع التصور المقترح لطريقة تنظيم المجتمع في تفعيل المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.

5-تساؤلات البحث:

1-ما مفهوم المخدرات الرقمية والعوامل المؤدية لانتشاره والآثار المترتبة على خطورة المخدرات الرقمية؟

2-ما التحديات التي تتطلب تفعيل المشاركة المجتمعية في التعامل مع متغيرات العصر الحديث؟

3-ما معوقات المشاركة المجتمعية بين منظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية؟

4-ما المقترحات التي تسهم في تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي بمنظمات المجتمع المدني في المشاركة المجتمعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية؟

5-ما التصور المقترح لطريقة تنظيم المجتمع في تفعيل المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية؟.

6- مفاهيم البحث:

1-مفهوم المشاركة المجتمعية:

عرف (قنديل، 2005م، ص40) المشاركة المجتمعية أنها: "ما يقوم به أعضاء المجتمع من أنشطة لخدمة مجتمعهم في كافة مجالاته – السياسية والاجتماعية والثقافية والتعليمية – وقد يكون هؤلاء الأعضاء أفراداً أو جماعات أو مؤسسات، وتعتمد سلوكيات هؤلاء الأعضاء على التطوعية والالتزام والوعي والنزوع والوجدان والشفافية، وقد تكون هذه الأنشطة نظرية أو عملية تمارس بطرق مباشرة أو غير مباشرة".

والمشاركة المجتمعية في الدراسة الحالية هي الجهود التطوعية التي تقدم من مختلف منظمات العمل المدني سواء بالرأي أو بالعمل من أجل الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية في المؤسسات الرسمية في المجتمع وتعميق روح التواصل والأداء الجماعي وتفعيل الطاقات المحلية لدفع وتدعيم كافة المشروعات التنموية.

2-مفهوم منظمات المجتمع المدني:

اكتسب مفهوم المجتمع المدني انتشاراً واسعاً على مدى العقدين الماضيين، وقد كان ذلك متلازماً مع تنامي الاهتمام بقضايا التطور الديمقراطي في كل دول العالم. (صادق، 2000م، ص121)

ويعرف المجتمع المدني باعتباره بتشكيل من مجموعة من التنظيمات التطوعية الحرة التي تملأ المجال العام بين الأسرة والدولة لتحقيق مصالح أفرادها ملتزمة في ذلك بقيم ومعايير الاحترام والتسامح والإدارة السليمة للتنوع والاختلاف. (خاطر، 1984م، ص101)

ويقصد بمنظمات المجتمع المدني في الدراسة الحالية:

(الجمعيات الأهلية التنموية القادرة على تطويع أساليب من شأنها الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية)

3-مفهوم المخدرات الرقمية:

المخدرات الرقمية هي ملفات صوتية وأحياناً تترافق مع مواد بصرية وأشكال وألوان تتحرك وتتغير وفق معدل مدروس تمت هندستها لتخدع الدماغ عن طريق بث أمواج صوتية مختلفة التردد بشكل بسيط لكل أذن، ولأن هذه الأمواج الصوتية غير مألوفة يعمل الدماغ على توحيد الترددات من الأذنين للوصول إلى مستوى واحد بالتالي يصبح كهربائياً غير مستقر، وحسب نوع الاختلاف في كهربائية الدماغ يتم الوصول لإحساس معين يحاكي إحساس أحد أنواع المخدرات أو المشاعر التي تود الوصول إليها كنشوة. (المجالي، 2013م، ص87)

7- النظرية المفسرة للدراسة الحالية:

تتعلق النظرية التبادلية بالتفاعل بين الأفراد والمؤسسات وتركز على المكاسب والخسارة التي يجنيها الأفراد وكذلك المؤسسات من علاقاتهم التبادلية بعضهم مع بعض، فاستمرار التفاعل بين الأفراد أو بين المؤسسات عادة مرهون باستمرار المكاسب المتبادلة التي يحصلون عليها من جراء التفاعل، فالتفاعل المكلف لأحد المشاركين فيه أو جميعهم عرضة لعدم الاستمرار، لذا فهي تؤكد على أن الفرد أو المؤسسة تتصرف بعقلانية في البحث عن الفائدة من تفاعله وعلاقته مع الآخرين. وتتضمن عدة فرضيات: (الأمير وآخرون، 2004م، ص147)

1-كلما كان هناك مكاسب من العمل أو النشاط الذي يقوم به الفرد أو المؤسسة كلما زادت احتمالية قيام الفرد أو المؤسسة بتكرار ذلك العمل أو النشاط

2-المكاسب المنتظمة قد لا تكون مجدية في تشجيع الفرد أو المؤسسة على تكرار العمل مثل المكاسب غير المنتظمة، فحصول الفرد أو المؤسسة على مكاسب متكررة في فترات

متقاربة تقلل من قيمتها، وهذا يرتبط بعملية الإشباع والحرمان، فتكرارا نفس المكاسب تحدث إشباع للفرد أو المؤسسة .

3-إذا كان هناك مؤثرات في الماضي أدت إلى وجود مكاسب للفرد أو المؤسسة فإن وجود مؤثرات مشابهة ستدفع الفرد أو المؤسسة للقيام بالعمل السابق أو مشابه له.

4-كلما كان تقييم الفرد أو المؤسسة لنتائج فعله أو نشاطه إيجابياً كلما زاد احتمالية قيامه بالفعل.

8- الإجراءات المنهجية للبحث:

1-منهج ونوع الدراسة: نظرا إلى أن هذه الدراسة تهدف إلى وضع تصور مقترح لطريقة تنظيم المجتمع لتفعيل المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية. فإن الدراسة الحالية تعتمد على المسح الاجتماعي باستخدام المنهج الوصفي بأشكاله وأساليبه

2-عينة الدراسة:- تم تطبيق الدراسة علي عينة عشوائية طبقية و عددهم (63) مفردة من الأخصائيين الاجتماعين العاملين بالجمعيات الأهلية التنموية بمحافظة كفر الشيخ.

3-أدوات الدراسة:-يستخدم الباحث في الدراسة الحالة (الاستبانة) كأداة أساسية لوضع تصور مقترح لطريقة تنظيم المجتمع لتفعيل المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.

4- الشروط السيكومترية للاستبانة:-

***الصدق الظاهري لأداة الدراسة :-** حيث قام الباحث بعد بناء أداة الدراسة في صورتها الأولية بتوزيعها علي عدد من المحكمين المتخصصين في التربية والمناهج والبحث العلمي وعلم النفس والخدمة الاجتماعية وبناء علي الملاحظات والتعديلات التي يبدوها المحكمون قام الباحث بإجراء التعديلات التي يتفق عليها أغلب المحكمين ، حيث تم تعديل بعض الأساليب وإضافة البعض الأخر وحذف البعض وتعديل المحاور الرئيسية.

***الصدق البنائي لأداة الدراسة:-** تم التأكد من صدق الاستبانة باستخدام صدق التجانس الداخلي بحساب معاملات الارتباط بين درجات العبارات الكلية في الاستبانة بعد حذف درجة العبارة من الدرجة الكلية حتى لا تؤثر في معامل الاتساق الناتج والتي جاءت مرتفعة ودالة عند مستوى (01. 0)، ما يؤكد تماسك العبارات .

***ثبات أداة الدراسة:-** تم استخدام معامل ثبات ألفا كرونباخ، حيث أن الثبات يعطي اتساقا في النتائج عندما تطبق الأداة مرات عديدة وقد جاءت النتيجة 91, 0. ويتضح هنا أن قيم

معامل ألفا كرونباخ مرتفعة ، وهو ما يؤكد تمتع الاستبانة بمؤشرات ثبات مرتفعة . وهو ما يؤكد صلاحيتها للاستخدام في الدراسة الحالية .

5:-أساليب المعالجة الإحصائية:-

1-تم استخدام معامل ارتباط بيرسون "ر" (Pearson Correlation) للتأكد من الصدق البنائي.

2-استخدام التكرارات والنسب المئوية للتعرف علي استجابات عينة الدراسة عن جميع عبارات متغيرات الدراسة.

3-تم استخدام المتوسط الحسابي وهو من مقاييس النزعة المركزية.

6 :- مجالات الدراسة :-

المجال البشري:- الأخصائيين الاجتماعين العاملين بالجمعيات الأهلية التنموية بكفر الشيخ

المجال المكاني:- الجمعيات الأهلية التنموية بمحافظة كفر الشيخ وعددهم (59) جمعية أهلية

المجال الزماني:- فترة جمع البيانات من2018/8/12 الى2018/9/11م

9-تحليل وتفسير نتائج الدراسة الميدانية: -

الجدول رقم (1) يوضح خصائص عينة الدراسة ن=63

م	الفئة	النوع	التكرار	النسبة
1	الجنس	ذكر	43	%68
		أنثى	20	%32
2	العمر الزمني	أقل من 30 عاماً	8	%12
		من 30 إلى أقل من 40 عاماً	13	%20
		من40 إلى أقل من 50 عاماً	17	%27
		50 عاماً فأكثر	25	%41
3	المؤهل العلمي	دبلوم خدمة اجتماعية	5	%7
		بكالوريوس خدمة اجتماعية	52	%82
		دراسات عليا	6	%11
4	الخبرة في مجال منظمات المجتمع المدني	أقل من 5 سنوات	9	%14
		من 5-10 سنوات	11	%17
		10-15 سنة	18	%28
		أكثر من 15 سنة	25	%41
5	الدورات التدريبية في مجال منظمات المجتمع المدني	لم يتم الالتحاق بدورات تدريبية	63	%100
		أقل من (2) دورة تدريبية	–	–
		أقل من (5) دورات تدريبية	–	–

في ضوء بيانات الجدول السابق لخصائص عين الدراسة فقد تبين ما يلي:

1-أن (68%) من عينة الدراسة من الذكور، (32%) من الإناث.

2-أن (41%) من عينة الدراسة عمرهم الزمني (50) عاماً فأكثر، (27%) منهم من 40 إلى أقل من 50 عاماً.

3-المؤهل العلمي بكالوريوس خدمة اجتماعية وبنسبة (82%) من عينة الدراسة.

4-الخبرة في مجال منظمات المجتمع المدني وجد أن (41%) منهم خبرتهم أكثر من (15) عاماً.

5-جميع عينة الدراسة لم يلتحقا بأي دورات تدريبية في مجال منظمات المجتمع المدني.

لجدول رقم (2) يوضح مفهوم المخدرات الرقمية ن= 63

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
1	مصطلح استخدمه مروجيه لترغيب واستقطاب الشباب	51	6	6	171	2.7	90	6
2	لها مسميات كـ (أبواب الجحيم – المتعة – السحر)	53	4	6	173	2.7	91	5
3	مجموعة من المؤثرات في الخلايا العصبية للإنسان	47	11	5	168	2.6	89	7
4	تقع تحت مفهوم الجرائم المنظمة الغير مشروعة	48	6	9	165	2.6	87	8
5	عبارة عن مقاطع نغمات يتم سماعها عبر سماعات الأذن	54	2	7	173	2.7	91	5
6	تحدث ترددات في الأذن اليمنى وأخرى في الأذن اليسرى	56	1	6	176	2.7	93	3
7	الشخص غير مستقر على مستوى الإشارات الكهربائية	53	5	5	174	2.7	92	4
8	ملفات بشكل mp3 يتم تحميلها وعلى الانترنت	57	3	3	180	2.8	95	2
9	تعمل المخدرات الرقمية على تزويد السماعات بأصوات الذبذبات بقوة صوت أقل من 1000 إلى 1500 هرتز	58	2	3	181	2.8	96	1
10	تستند المخدرات الرقمية على اسمها على الرنين الأذني	43	9	13	154	2.4	81	9

الجدول رقم (2) يوضح مفهوم المخدرات الرقمية، فقد وجد أن أهم مفهوم وفي المرتبة الأولى وبنسبة (96%) تعمل المخدرات الرقمية على تزويد السماعات بأصوات تشبه الذبذبات بقوة صوت أقل (من 1000 إلى 1500) هرتز، وفي المرتبة الثانية وبنسبة (95%) المخدرات الرقمية ملفات بشكل mp3 يتم تحميلها من على الانترنت، وفي المرتبة الثالثة وبنسبة (93%) تحدث ترددات في الأذن اليمنى وأخرى أقل في الأذن اليسرى.

الجدول رقم (3) يوضح العوامل المؤدية لانتشار ظاهرة المخدرات الرقمية في المجتمع ن= 63

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
1	ارتباط الشباب بالتقنية الحديثة خصوصاً الموبايلات بشكل سلبي ومستمر	59	1	3	182	2.8	96	4
2	اعتماد بعض المواقع الإرهابية لبث سموم المخدرات الرقمية لتجنيد الشباب في أعمال إرهابية	60	2	1	185	2.9	98	2
3	نشر بعض المواقع المنحرفة للخبرات الناجحة لبعض متعاطي المخدرات الرقمية	58	4	1	183	2.9	97	3
4	وجود الإغراءات المؤهلة والجذابة من مروجي المخدرات الرقمية عبر الانترنت	61	1	1	186	2.9	98	2
5	عدم استثمار الانترنت لدرجة كافية في مكافحة مخاطر المخدرات الرقمية	53	2	8	171	2.7	90	7
6	قلة الحملات التوعوية الإلكترونية الخاصة بمخاطر المخدرات الرقمية	52	9	2	176	2.7	93	6
7	تخبط الوعي الأسري في فهم واقع وخطورة المخدرات الرقمية	57	3	3	180	2.8	95	5
8	غياب الرفقة الصالحة في ظل اختلافنا النسبي على فهم معايير اختيارهم	62	1	—	188	2.9	99	1
9	التقليد الأعمى الضار لتصرفات الغرب	59	4	—	—	—	—	—
10	ضعف أخلاقيات وقيم بعض أفراد الأسرة	51	8	4	185	2.9	98	2

الجدول رقم (3) يوضح العوالم المؤدية لانتشار ظاهرة المخدرات الرقمية في المجتمع، وجاءت أهم هذه العوامل وفي المرتبة الأولى وبنسبة (99%) غياب الرفقة الصالحة في ظل اختلافنا النسبي على فهم معايير اختيارهم، وفي المرتبة الثانية وبنسبة (98%) اعتماد بعض المواقع الإرهابية لبث سموم المخدرات الرقمية لتجنيد الشباب في أعمال إرهابية، ووجود الإغراءات المذهلة والجذابة من مروجي المخدرات الرقمية عبر الانترنت، التقليد الأعمى الضار لتصرفات الغرب.

الجدول رقم (4) يوضح الآثار المترتبة على خطورة المخدرات ن= 63

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
1	تؤدي إلى تصرفات وانحرافات سلوكية مشابهة لمتعاطي المخدرات التقليدية	56	2	5	177	2.8	93	5
2	تسهم في تزايد طلب الشباب المخدرات التقليدية	51	6	6	171	2.7	90	7
3	إصابة بعض الشباب بمرض التوحد لمعيشتهم داخل بوقعة إلكترونية مغلقة	52	6	5	173	2.7	91	6
4	تؤدي المخدرات الرقمية إلى تدهور القدرات الإبداعية لدى الشباب المبتكر	57	2	4	179	2.8	94	4
5	تعطل الجهاز السمعي للفرد بسبب الاستماع لأصوات بترددات مرتفعة غير صحية	60	2	1	185	2.9	98	1
6	الاستخدام المفرط للمخدرات الرقمية يؤدي إلى الصرع والارتجاف والإغماء	59	3	1	184	2.9	97	2
7	تجعل الشباب يفضل العزلة والبقاء في غرفته لساعات طويلة أمام الحاسوب أو الموبايل	57	4	2	181	2.8	96	3
8	تحول الفرد إلى شخص عدواني يميل إلى العنف داخل وخارج الأسرة	59	2	2	183	2.9	97	2
9	انخفاض الكفاءة الإنتاجية للفرد بسبب انفصاله عن المجتمع	51	1	11	166	2.6	88	8

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
10	دفع مبالغ مالية كثيرة من أجل شراء برامج المخدرات الرقمية	58	4	1	183	2.9	97	2

الجدول رقم (4) يوضح الآثار المترتبة على خطورة المخدرات الرقمية وجاءت أهم هذه الآثار وفي المرتبة الأولى وبنسبة (98%) تعطي الجهاز السمعي للفرد بسبب الاستماع لأصوات بترددات مرتفعة غير صحية، وفي المرتبة الثانية وبنسبة (97%) الاستخدام المفرط للمخدرات الرقمية يؤدي إلى الصراع والارتجاف والإغماء، تحول الفرد إلى شخص عدواني يميل إلى العنف داخل وخارج الأسرة، دفع مبالغ مالية كثيرة من أجل شراء برامج المخدرات الرقمية.

الجدول رقم (5) يوضح أهداف الشراكة المجتمعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية ن= 63

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
1	توحيد جهود وقدرات وإمكانات منظمات المجتمع المدني لدعم جهود الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية	52	4	7	171	2.7	90	7
2	وضع الخطط والبرامج الخاصة بالوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية	47	11	5	168	2.6	89	8
3	تدريب الأخصائيين الاجتماعيين فنياً ومهنياً للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية	53	6	4	175	2.7	92	6
4	توفير مصادر تمويل لإقامة برامج الرعاية والخدمات الاجتماعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية	60	2	1	185	2.9	98	1
5	التوظيف الأمثل للإمكانات المتاحة لدى الجهات المتعددة للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية	58	2	3	181	2.8	96	3
6	الإسهام في التخفيف من ظواهر الفقر والبطالة كمدخل وقائي من مخاطر المخدرات الرقمية	61	1	1	186	2.9	98	1

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
7	الحد من مخاطر التسول والانحراف في المجتمع لوقاية الأفراد من مخاطر المخدرات الرقمية	59	2	2	183	2.9	97	2
8	التنسيق والتكامل في الأدوار فيما بين أطراف الشراكة في مجال الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية	56	4	3	179	2.8	95	4
9	مراعاة استقلالية وخصوصية منظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية	58	2	3	181	2.8	96	3
10	تمويل برامج تنموية صغيرة للمواطنين كمدخل وقائي من مخاطر المخدرات الرقمية	54	5	4	176	2.7	93	5

الجدول رقم (5) يوضح أهداف الشراكة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية، وجاءت في أهم هذه الأهداف وبنسبة (98) الإسهام في التخفيف من ظواهر الفقر والبطالة كمدخل وقائي من مخاطر المخدرات الرقمية، توفير مصادر تمويل لإقامة برامج الرعاية والخدمات الاجتماعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية، الحد من مخاطر التسول والانحراف لوقاية الأفراد من مخاطر المخدرات الرقمية.

الجدول (6) معايير المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من المخدرات الرقمية ن= 63

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
1	تحسين المشاركة المجتمعية لأداء أعضاء منظمات المجتمع المدني سواء في مجال الإنجاز الأكاديمي أو الانضباط السلوكي	54	2	7	173	2.7	91	5
2	دراسة احتياجات المجتمع من قبل منظمات المجتمع المدني ووضع خطط المشاركة المجتمعية بناء على ذلك وتقويمها	53	6	4	175	2.7	92	4

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
3	وجـود بـرامج لتأهيـل المتطـوعين للمشـاركة فـي بـرامج الوقايـة مـن مخاطر المخدرات الرقمية	57	1	5	178	2.8	94	3
4	توافر آليات تنظيم تطوع المواطنين لـدعم بـرامج الوقايـة مـن مخـاطر المخدرات الرقمية	58	4	1	183	2.9	97	1
5	اسـتخدام مبـاني ومـوارد منظمـات المجتمـع المـدني فـي تقديم خدمات وأنشـــطة الوقايـــة مـــن مخـــاطر المخدرات الرقمية	51	6	6	171	2.7	90	6
6	تقـديم المجتمـع المحلـي والشـركات ورجال الأعمال للدعم المادي لبرامج الوقايـــة مـــن مخـــاطر المخـــدرات الرقمية	52	4	7	171	2.7	90	6
7	تنفيذ بـرامج ترويحيـة وبـرامج عمـل داخـل منظمـات المجتمـع المـدني وخارجهـا للوقايـــة مـــن مخـــاطر المخدرات الرقمية	56	4	3	179	2.8	95	2
8	تيسير سـجل اتصـال أفراد المجتمـع بالأخصائيين الاجتماعيين بمنظمات المجتمـــع للوقايـــة مـــن مخـــاطر المخدرات الرقمية	51	9	3	165	2.6	87	7
9	إسـهام المـواطنين فـي رسـم رؤيـة منظمـــــات المجتمـــــع المـــــدني المستقبلية وتنفيذ برامج الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية	54	2	7	173	2.7	91	5
10	تبنـــي منظمـــات المجتمـــع المـــدني	55	7	1	180	2.8	95	2

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
	إســـتراتيجيات وإجـــراءات تشـــجيع التواصل بين جميع العاملين للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية							

الجدول رقم (6) يوضح معايير المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية، فقد جاءت أهم هذه المعايير وفي المرتبة الأولى وبنسبة (97%) توافر آليات تنظيم تطوع المواطنين لدعم برامج الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية، وفي المرتبة الثانية وبنسبة (95%) تنفيذ برامج ترويحية وبرامج عمل داخل منظمات المجتمع المدني، تبني منظمات المجتمع المدني إستراتيجيات وإجراءات تشجيع التواصل بين جميع العاملين للوقاية بمخاطر المخدرات الرقمية.

الجدول (7) التحديات التي تتطلب تفعيل المشاركة المجتمعية في التعامل مع متغيرات العصر الحديثة ن= 63

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
1	التطورات التكنولوجية المتسارعة وآثارها السلبية على الشباب	61	1	1	186	2.9	98	2
2	انعكاســـات التقنيـــة الحديثـــة علـــى متطلبات الحياة أمام الشباب	60	1	2	184	2.9	97	3
3	العولمـة الثقافيـة وعدم تحقيـق التوافـق الإيجـابي لمتطلبـات العولمـة الفكريـة وترسـيخ الإيمـان بالأصـالة الثقافيـة للمجتمع	59	3	1	160	2.5	84	5
4	الانغلاق الفكري والجمود يعتبران من التحديات التي تفقد منظمات المجتمع المدني الاستمرار في وظائفها الأساسية	62	1	ــ	188	2.9	99	1

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
5	عدم تحقيق المشاركة في المسئولية المجتمعية وقلة الرقابة على منظمات المجتمع المدني	58	3	2	182	2.8	96	2
6	عدم تمويل برامج منظمات المجتمع المدني للقيام بدورها التنموي وفق أهدافها	59	2	2	183	2.9	96	2
7	عدم تقدير حاجات المجتمع ومتطلبات العصرية لتحديد التطورات والتحسينات والتغييرات المطلوبة	57	4	2	181	2.8	95	3
8	عدم تعميق روح التعاون بين الأطراف المشاركة في منظمات المجتمع المدني	56	3	4	178	2.8	94	4
9	قلة تعبئة المجتمع في برامج منظمات المجتمع المدني واستثمار قدراتها التنموية	58	6	1	187	2.9	99	1
10	عدم مقاومة بعض العادات والتقاليد المكتسبة من الغرب ولا تتفق مع ضوابط الشريعة الإسلامية	59	1	3	182	2.8	96	2

الجدول رقم (7) يتناول التحديات التي تتطلب تفعيل المشاركة المجتمعية في التعامل مع متغيرات العصر، فقد جاءت في المرتبة الأولى، وبنسبة (99%) الانغلاق الفكري والجمود ويعتبران من التحديات الأساسية التي تفقد منظمات المجتمع المدني القدرة على الاستمرار في أداء وظائفها الأساسية، قلة تعبئة المجتمع في برامج منظمات المجتمع المدني واستثمار قدراتها التنموية، وفي المرتبة الثانية وبنسبة (98%) المتغيرات والتطورات التكنولوجية المتسارعة وآثارها السلبية على الشباب.

الجدول (8) يوضح دور أخصائي تنظيم المجتمع للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية ن= 63

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
1	ربـط منظمـات المجتمـع المـدني بعضـها الـبعض للاسـتفادة فيهـا المتبادلـة مـن الإمكانـات والمـوارد للوقايـة مـن مخـاطر المخدرات الرقمية	52	4	7	171	2.7	90	4
2	تحفيز وتشجيع مؤسسات المجتمع المدني لوقايـة المجتمـع مـن مخـاطر المخـدرات الرقمية	53	5	5	174	2.7	92	3
3	دراسـة احتياجـات المجتمـع المحلـي ووضـع خطـط المشـاركة فـي إشـباعها للوقايـة مـن مخاطر المخدرات الرقمية	54	6	3	177	2.8	93	2
4	زيـادة وعـي أفراد المجتمـع بأهميـة المشـاركة المجتمعيـة فـي مجـال الوقايـة مـن مخـاطر تعاطي المخدرات الرقمية	51	2	10	167	2.6	88	5
5	استثمار إمكانات منظمات المجتمع المدني لدعم الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية	57	1	5	178	2.8	94	1
6	وضـع خطـط التواصـل مـع المجتمـع المحلـي وقيادتـه للوقايـة مـن مخـاطر المخـدرات الرقمية	52	4	7	171	2.7	90	4
7	تنظـيم بـرامج تأهيـل المتطـوعين للمشـاركة المجتمعيـة فـي مجـال الوقايـة مـن مخـاطر المخدرات الرقمية	53	6	4	175	2.7	92	3
8	عقد اجتماعات مع ممثلي منظمات المجتمع المـدني لـدعم بـرامج الوقايـة مـن مخـاطر المخدرات الرقمية	47	2	14	159	2.5	84	6
9	إقنـاع القيـادات المحليـة بالمشـاركة فـي دعـم برامج الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية	38	9	16	148	2.3	78	8

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
10	الاتصـــال برجـــال الأعمـــال لســـد بعـــض احتياجات منظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية	46	2	15	157	2.4	83	7

الجدول رقم (8) يوضح دور أخصائي تنظيم المجتمع بمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية، فقد جاء أهم هذه الأدوار وفي المرتبة الأولى وبنسبة (94%) استثمار إمكانات منظمات المجتمع المدني لدعم الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية، وفي المرتبة الثانية وبنسبة (93%) دراسة احتياجات المجتمع المحلي ووضع خطط المشاركة في إتباعها للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية، وفي المرتبة الثالثة وبنسبة (92%) تحفيز وتشجيع مؤسسات المجتمع المدني لوقاية المجتمع من مخاطر المخدرات الرقمية.

الجدول رقم (9) يوضح معوقات المشاركة المجتمعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية

ن= 63

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
1	عدم وضوح مفهوم المشاركة المجتمعية وأهميتها عند العاملين بمنظمات المجتمع المدني	59	1	3	182	2.8	96	3
2	عدم وجود تعاون وتنسيق بين العاملين بمنظمات المجتمع المدني في مجال الوقاية من المخدرات الرقمية	61	1	1	186	2.9	98	1
3	نقص التمويل اللازم لتدريب العاملين بمنظمات المجتمع المدني في مجال الوقاية من المخدرات	60	2	1	185	2.9	97	2

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
	الرقمية							
4	عدم توافر الخبرات والكوادر في منظمات المجتمع المدني للقيام بمسئوليات المشاركة المجتمعية	59	2	2	183	2.9	97	2
5	عدم وجود العدد الكاف والمؤهل من الأخصائيين الاجتماعيين في مجال المخدرات الرقمية	58	2	3	181	2.8	95	4
6	عدم الاختيار السليم لأعضاء مجالس الإدارة بمنظمات المجتمع المدني	47	3	13	160	2.5	84	7
7	عدم وجود قنوات اتصال بين منظمات المجتمع المدني في مجال الوقاية من المخدرات الرقمية	51	5	7	170	2.6	90	6
8	عدم وجود خطط لتدريب الأخصائيين الاجتماعيين بمنظمات المجتمع المدني على المشاركة المجتمعية في مجال المخدرات الرقمية	53	4	6	173	2.7	91	5
9	عدم اقتناع منظمات المجتمع المدني بأهمية دور الأخصائي الاجتماعي في المشاركة المجتمعية في مجال المخدرات الرقمية	42	11	10	158	2.5	83	8
10	نقص المعلومات الفنية لدى الأخصائيين الاجتماعيين حول المشاركة المجتمعية في مجال المخدرات الرقمية	54	1	8	172	2.7	91	5

الجدول رقم (9) يوضح معوقات المشاركة المجتمعية بين منظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية، وقد جاءت في المرتبة الأولى وبنسبة (98%) عدم وجود تعاون وتنسيق بين العاملين بمنظمات المجتمع المدني في مجال الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية، وفي المرتبة الثانية وبنسبة (97%) نقص التمويل اللازم لتدريب العاملين بمنظمات المجتمع المدني في مجال الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية، وعدم توافر الخبرات والكوادر في منظمات المجتمع المدني للقيام بمسئوليات المشاركة المجتمعية.

الجدول (10) المقترحات لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي للوقاية من المخدرات الرقمية

ن= 63

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
1	عقد دورات تدريبية للأخصائيين الاجتماعيين بمنظمات المجتمع المدني حول المشاركة المجتمعية للوقاية من المخدرات الرقمية	61	1	1	186	2.9	98	2
2	تشجيع الأخصائيين الاجتماعيين على إجراء بحوث ودراسات علمية وتطبيقية في مجال المخدرات الرقمية	59	1	3	182	2.8	96	4
3	زيادة الحوافز المادية والمعنوية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين في مجال الوقاية من المخدرات	58	2	3	181	2.8	95	5
4	وضع منهاج عمل للأخصائيين الاجتماعيين تضمين مسئولياته في المشاركة المجتمعية في مجال الوقاية من المخدرات الرقمية	60	2	1	185	2.9	98	2
5	توفير المعلومات الفنية حول المشاركة المجتمعية للأخصائي الاجتماعي في مجال المخدرات الرقمية	57	3	3	180	2.8	95	5
6	تسهيل استخدام الأخصائي الاجتماعي للتكنولوجيا الحديثة في مجال الوقاية من المخدرات الرقمية	61	2	–	187	2.9	99	1
7	زيادة أعداد الأخصائيين الاجتماعيين بمنظمات المجتمع المدني بما يتناسب وحجم العمل في مجال الوقاية من المخدرات الرقمية	60	1	2	184	2.9	97	3
8	إتباع مبدأ التقييم الذاتي لعمل الأخصائي الاجتماعي في المشاركة المجتمعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية	59	2	2	183	2.9	97	3

م	العبـــارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة	الترتيب
		موافق	إلي حد ما	غير موافق				
9	الإيمان بمبدأ التعليم الذاتي المستمر للأخصائي الاجتماعي في مجال الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية	58	4	1	183	2.9	97	3
10	تدريب الأخصائيين الاجتماعيين على تخطيط وتنفيذ برامج وقائية من مخاطر المخدرات الرقمية	60	2	1	185	2.9	98	2

الجدول رقم (10) يوضح المقترحات لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي بمنظمات المجتمع المدني في المشاركة المجتمعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية، وجاءت في المرتبة الأولى وبنسبة (99%) تسهيل استخدام الأخصائي الاجتماعي للتكنولوجيا الحديثة في مجال الوقاية من المخدرات الرقمية، وفي المرتبة الثانية وبنسبة (98%) عقد دورات تدريبية للأخصائيين الاجتماعيين بمنظمات المجتمع المدني حول المشاركة المجتمعية للوقاية من المخدرات الرقمية، وضع منهاج عمل للأخصائيين الاجتماعيين تضمن مسئولياته في المشاركة المجتمعية في مجال الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.

10- النتائج العامة للدراسة :-

الإجابة على التساؤل الأول :-

-ما مفهوم المخدرات الرقمية والعوامل المؤدية لانتشاره والآثار المترتبة على خطورة المخدرات الرقمية؟

وجاءت الإجابة كما يلي :- المخدرات الرقمية :-

1-تعمل المخدرات الرقمية على تزويد السماعات بأصوات الذبذبات بقوة صوت أقل من 1000 إلى 1500 هرتز

2-ملفات بشكل mp3 يتم تحميلها وعلى الانترنت

3-تحدث ترددات في الأذن اليمنى وأخرى في الأذن اليسرى

العوامل المؤدية لانتشار ظاهرة المخدرات الرقمية في المجتمع :-

1- غياب الرفقة الصالحة في ظل اختلافنا النسبي على فهم معايير اختيارهم

2- ضعف أخلاقيات وقيم بعض أفراد الأسرة

3- اعتماد بعض المواقع الإرهابية لبث سموم المخدرات الرقمية لتجنيد الشباب في أعمال إرهابية

الآثار المترتبة على خطورة المخدرات :-

1- تعطل الجهاز السمعي للفرد بسبب الاستماع لأصوات بترددات مرتفعة غير صحية

2- الاستخدام المفرط للمخدرات الرقمية يؤدي إلى الصرع والارتجاف والإغماء

3- تحول الفرد إلى شخص عدواني يميل إلى العنف داخل وخارج الأسرة

الإجابة على التساؤل الثاني :-

- - ما التحديات التي تتطلب تفعيل المشاركة المجتمعية في التعامل مع متغيرات العصر الحديث؟

وجاءت الإجابة كما يلي :-

أهداف الشراكة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية :-

1- توفير مصادر تمويل لإقامة برامج الرعاية والخدمات الاجتماعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية

2- الإسهام في التخفيف من ظواهر الفقر والبطالة كمدخل وقائي من مخاطر المخدرات الرقمية.

3- الحد من مخاطر التسول والانحراف في المجتمع لوقاية الأفراد من مخاطر المخدرات الرقمية.

معايير المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من المخدرات الرقمية :-

1- توافر آليات تنظيم تطوع المواطنين لدعم برامج الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية

2- تنفيذ برامج ترويحية وبرامج عمل داخل منظمات المجتمع المدني وخارجها للوقاية من مخاطر المخدرات

3- تبني منظمات المجتمع المدني استراتيجيات وإجراءات تشجيع التواصل بين جميع العاملين للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية

– التحديات التي تتطلب تفعيل المشاركة المجتمعية في التعامل مع متغيرات العصر الحديث؟

وجاءت الإجابة كما يلي :-

1- الانغلاق الفكري والجمود يعتبران من التحديات التي تفقد منظمات المجتمع المدني الاستمرار في وظائفها الأساسية

2- عدم تحقيق المشاركة في المسئولية المجتمعية وقلة الرقابة على منظمات المجتمع المدني.

3- قلة تعبئة المجتمع في برامج منظمات المجتمع المدني واستثمار قدراتها التنموية

الإجابة على التساؤل الثالث :-

-ما معوقات المشاركة المجتمعية بين منظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية؟

وجاءت الإجابة كما يلي :-

1- عدم وجود تعاون وتنسيق بين العاملين بمنظمات المجتمع المدني في مجال الوقاية من المخدرات الرقمية

2- نقص التمويل اللازم لتدريب العاملين بمنظمات المجتمع المدني في مجال الوقاية من المخدرات الرقمية

3- عدم توافر الخبرات والكوادر في منظمات المجتمع المدني للقيام بمسئوليات المشاركة المجتمعية.

الإجابة على التساؤل الرابع :-

-ما المقترحات التي تسهم في تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي بمنظمات المجتمع المدني في المشاركة المجتمعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية؟

– دور أخصائي تنظيم المجتمع بمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.

وجاءت الإجابة كما يلي :-

1- استثمار إمكانات منظمات المجتمع المدني لدعم الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية

2- دراسة احتياجات المجتمع المحلي ووضع خطط المشاركة في إشباعها للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية

3- تحفيز وتشجيع مؤسسات المجتمع المدني لوقاية المجتمع من مخاطر المخدرات الرقمية

- المقترحات التي تسهم في تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي بمنظمات المجتمع المدني في المشاركة المجتمعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية

وجاءت الإجابة كما يلي :-

1- تسهيل استخدام الأخصائي الاجتماعي للتكنولوجيا الحديثة في مجال الوقاية من المخدرات الرقمية

2- تدريب الأخصائيين الاجتماعيين على تخطيط وتنفيذ برامج وقائية من مخاطر المخدرات الرقمية

3- وضع منهاج عمل للأخصائيين الاجتماعيين تضمين مسئولياته في المشاركة المجتمعية في مجال الوقاية من المخدرات الرقمية.

الإجابة على التساؤل الخامس:-

-ما التصور المقترح لطريقة تنظيم المجتمع في تفعيل المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية؟

أولاً: محاور التصور المقترح لتفعيل ثقافة الشراكة المجتمعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية:

1-المحور الثقافي المعرفي: إشاعة ثقافة الشراكة المجتمعية والتعريفة بمفهومها، ولابد أن يكون ذلك في ضوء أهداف منظمات المجتمع المدني نظرياً وعملياً فضلاً عن كونه جزءاً من رسالة كافة المؤسسات المجتمعية.

2-المحور التأهيلي التدريبي: بتأهيل الأخصائيين الاجتماعيين بمنظمات المجتمع المدني وتدريبهم على مجالات الشراكة والمجتمعية في مجال الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية، وعقد ورش عمل مستمرة لهم

3-المحور التنظيمي: تسهيل الإجراءات التنظيمية بين منظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية وتأسيس شراكات مجتمعية بين كافة مؤسسات المجتمع.

ثانياً :متطلبات محتوى التصور المقترح للشراكة المجتمعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية:

1-المتطلبات الدينية الوقاية مخاطر المخدرات الرقمية:

أ-ترسيخ العقيدة الإسلامية لدي أفراد المجتمع لما فيه من منفعة لدين معاً، والحفاظ على تماسك المجتمع ضد ظاهرة المخدرات الرقمية من خلال الإنترنت الموجه لأمنه ومبادئه الدينية.

ب-تنمية الوعي الديني لدى أفراد المجتمع من خلال إلمامهم بالقضايا والأبعاد الدينية والأحكام الدينية الإسلامية التي تحكم سلوكيات وتصرفات المسلم والموجهة بالقرآن الكريم والسنة النبوية الشريفة.

ج-توعية الشباب بالقضايا الدينية المعاصرة عبر الإنترنت مثل التطرف وتقليد مظاهر الحياة الغربية المزيفة مثل إدمان المخدرات الرقمية.

2-المتطلبات الأخلاقية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية:

أ-التربية الأخلاقية للشباب على أساس أن ممارسة المبادئ الأخلاقية تجعل الشباب أمنا من إدمان المخدرات الرقمية من خلال تكوين القواعد الأخلاقية والالتزام والأخلاقي والقيمي أثناء التواصل عبر الإنترنت.

ب-تنمية القيم الأخلاقية لدي الشباب من منطلق أنها تهدف إلي التعرف على النسق القيمي لدي الشباب، وتحديد وحدات معيارية يتواصل إليها الشباب ويلتزمون بها للوقاية من إدمان المخدرات الرقمية.

ج-تعزيز السلوك الخلقي لدي الشباب من منطلق أن القيم الأخلاقية تسهم في تشغيل سلوكهم السوي للوقاية من إدمان المخدرات الرقمية.

3-المتطلبات الاجتماعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية:

أ-تعزيز التنشئة الاجتماعية السليمة للشباب، بحيث يتمثل القيم والمعايير التي يتبناها المجتمع ، مع تكوين ما يسمى بالشخصية التي تجسم العلاقات البارزة الآمنة بين الشباب لوقايتهم من إدمان المخدرات الرقمية.

ب-تنمية الوعي بالمشكلات المجتمعية لدي الشباب في المجتمع ومساعدة الشباب للبحث عن الحلول المناسبة لها، من خلال وعيه وإدراكه لأبعاد هذه المشكلات وخطورتها ووقايتهم من المخدرات الرقمية.

ج–تدعيم حوار الثقافات لدي الشباب على أساس أن حوار الثقافات أو الحضارات من المتطلبات الثقافية التي يمكن أن تساهم فيها أقسام رعاية الشباب بالجامعات لوقاية الشباب العربي من إدمان المخدرات الرقمية.

ثالثاً: المداخل المهنية لطريقة تنظيم المجتمع لتفعيل الشراكة المجتمعية للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية:

1–مدخل التشبيك في مجال الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية:

التشبيك يعني دفع التبادل والتكامل والعمل والتنسيق المشترك ويرتبط مفهوم التشبيك بدلالات تنموية في المجتمع باعتباره صيغة مشتركة لتنسيق العمل الجماعي القائم على التلاقي والتقاطع في الرؤية والمهام بهدف السعي لتأمين رفاه المجتمع ووقايته من مخاطر المخدرات الرقمية. ونقل المعارف والخبرات والمهارات و استغلال مهارات الشركاء ومواردهم والبحث عن المزيد من الموارد البشرية المتخصصة في مجال المخدرات الرقمية.

أ–وظائف التشبيك في مجال الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية:

–القيام بعملية الاتصال والتواصل من خلال توفير المعلومات عن المخدرات الرقمية.

–عدم الازدواجية في البرامج والأنشطة المرتبطة بالمخدرات الرقمية.

–التكاملية المتبادلة بين المؤسسات المهتمة بالوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.

–بناء وتمكين وتقوية الروابط بين جميع المؤسسات في مجال المخدرات الرقمية.

–الاستفادة من الخبرات والإمكانيات المتاحة في مجال المخدرات الرقمية.

ب–أهداف التشبيك:

–إيجاد فرص للشراكة والتضامن بين الجمعيات ، إذ إن إقامة الشبكات من شأنه توحيد موارد وإمكانيات مختلف أعضاء الشبكة وتعضيد العلاقات والروابط بينهم مما يساعد على الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.

–تعظيم وتوسيع نطاق فرص الوصول إلي عدد أكبر ومتنوع من الجمهور فصوت جمعية واحدة لا يؤثر مثل صوت الشبكة مجتمعه.

–توفير الأمان والمصداقية لجهود الدعوة فالشبكة تضيف المزيد من القوة للجمعيات المختلفة مما يعود بالنفع على المجتمع في مجال الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.

-تساعد الشبكات على تجنب تضارب المصالح والمنافسة والاعتماد على جهود الآخرين، حيث يمكن من خلالها إقامة علاقة ناضجة ومثمرة مما يزيد من قوة الأعضاء وقدرتهم للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.

ج-مستويات التشبيك والتنسيق:

-التشاور: وهو تبادل الآراء والمعلومات حول المخدرات الرقمية وفي جوانب متخصصة دون التخطيط لأي عمل أو إطار عمل مشترك ملزم لأي من الأطراف.

-التنسيق: وهو أعلى من التشاور من حيث التشبيك وبناء إطار للعمل المشترك ولو كان قصير المدى ولبرنامج أو نشاط للوقاية من المخدرات الرقمية.

-التعاون: ويتضمن التخطيط والتنفيذ لأنشطة وبرامج مختلفة في مجال المخدرات الرقمية.

-التشبيك: وهو الوصول إلي مصالح مشتركة بعيدة المدى وذلك من خلال بناء تحالفات بين جميع الشركاء للعمل المشترك بكل تفاصيله من حيث البرامج والأهداف والعمل والمهام والآليات والخطط والمتابعة والإشراف والرقابة والتقييم في كل المراحل للوقاية من المخدرات الرقمية.

د-آليات تعزيز التشبيك والتنسيق:

-وثيقة برامج توضح الأنشطة والأهداف والسياسات نابعة عن رؤية الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.

-الاستعلام على الدوام عن الحاجات المختلفة للمستفيدين وتوقعاتهم من خلال التنسيق والتكامل بين الجمعيات

-التوثيق الكامل لكل اللقاءات والاجتماعات التي تجري في إطار الوقاية من المخدرات الرقمية

-المتابعة الدائمة والحثيثة مع المؤسسات الرسمية والخاصة والأهلية التي يجري التنسيق والتشبيك معها.

-متابعة الأفكار التي تطرح في الاجتماعات وصياغاتها على شكل مشاريع يمكن العمل عليها من خلال الوزارات المختلفة والمؤسسات ذات العلاقة. مع الاستمرارية في التنسيق والتشبيك للوقاية من المخدرات الرقمية.

2-مدخل المدافعة:

تعد المدافعة في أبسط معانيها عملية تعبير عن قضية معينة أو سياسية معينة ومشتق معناها الإنجليزي عن المصطلح اللاتيني "Vocare" (أن أدعو) والمقطع الأول "ad" يعني (إلي أو نحو) ومن ثم يصبح معني advocacy هو الدعوة إلي. (حمدي، 2004م، ص68).

آليات المدافعة من منظور تنظيم المجتمع في التصور المقترح للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية:

1-المواجهة: المواجهة تعني مصارحة مدمن المخدرات الرقمية بالسلوكيات والتصرفات والأقوال غير السوية وغير المرغوبة، وتوضيح النتائج المترتبة عليها كما تعني المواجهة أيضاً القدرة على توضيح السلوك غير السوي واختياره وتحديده، والمواجهة فعل واع ومقصود وأسلوب علاجي يهدف إلي تحقيق أغراض منها:

التعرف على السلوك غير السوي وتقويمه، والتعرف على أساليب المقاومة التي يبديها المدمن والتغلب عليها، والتعرف على عوامل التحريف والتشويه التي تصيب الفكر والمشاعر والتعامل معها، والتعرف على جوانب القوة في شخصية المدمن لتدعيمها والتعرف على جوانب الضعف للتخلص منها أو تفاديها.

وللمواجهة تأثير نفسي شديد على الكثير من مدمني المخدرات الرقمية خاصة إذا لم يكن لديهم الاستعداد الكافي لتقبلها لذلك ينبغي على الأخصائي الاجتماعي معرفة متى ؟ وكيف؟ يستعمل هذا الأسلوب بطريقة يضمن بها تحقيق الغاية المقصودة (الهدف).وتستعمل المواجهة كأسلوب وقائي في الحالات التالية: حالات التناقض والتعارض والتشويه وعدم القدرة على التفريق بين الواقع والخيال. وحالات الشعور بالضعف والعجز واليأس وحالات رفض أو مقاومة العلاج أو عدم التقيد بقوانين ونظم وتعليمات المصحة.

2-التعاقد:هو عملية المناقشة التي تتم بين الأخصائي الاجتماعي ومدمن المخدرات الرقمية ويستخدم حديثاً التعاقد المكتوب بين الأخصائي الاجتماعي والمدمن وذلك بهدف الوصول إلي:

أ-اتفاق وفهم واضح لأهداف التدخل المهني (لاقتناع المدمن بها، ثم مساهمته في تحديد).

ب-معرفة مدمن المخدرات الرقمية بالطرق والأساليب العلاجية التي ستستخدم في التدخل المهني (تنطوي على عملية اشتراك المدمن . مشاركة المدمن في تحديد الأساليب والوسائل العلاجية لمعرفته بالمشكلة ، ولأن هناك أساليب تقتضي إشراك أشخاص أو الاستعانة بأشخاص قد لا يرغب المدمن في معرفتهم عن مشكلته).

ج-معرفة مدمن المخدرات الرقمية بالأنشطة والواجبات المشتركة (كضرورة اشتراك المدمن في العلاج بالعمل، أو الالتزام بالسياسة العلاجية المطبقة في المصحة).

3-دور المساعد: دور المساعد في الخدمة الاجتماعية يعني مسئولية الأخصائي الاجتماعي التي تتلخص في مساعدة العميل لكي يصبح قادراً على التكيف مع المواقف والضغوط العارضة. ومن المهارات اللازمة لتحقيق هذا الدور ما يلي: بعث الأمل، التخفيف من أساليب المقاومة وتضارب العواطف التعرف على المشاعر .

4-التبصر/الاستبصار هي عملية تهدف إلي مساعدة مدمن المخدرات الرقمية علي فهم النفس والوعي بالمشاعر والدوافع والمشكلات وكثير من المدمنين في حاجة إلي هذا المفهوم, لذا يفترض في الأخصائي الاجتماعي أن يكون علي دراية بالإدمان وأضراره .

5-التعبير الهادف عن المشاعر وهي إتاحة الفرصة لمدمن المخدرات الرقمية للتعبير عن مشاعر محددة , ومساعدته وتشجيعه علي التعبير عنها بطريقة هادفة تسمح بالتعامل معها وتحليلها. ويستخدم الأخصائي الاجتماعي في هذا المجال أساليب تدخل مختلفة كالإنصات والاستجابة اللفظية وغير اللفظية .

6-الدور التعليمي أو التربوي: وهذا الدور في الخدمة الاجتماعية يعني مسئولية الأخصائي الاجتماعي التي تتلخص في تعليم العميل مهارات التكيف اللازمة وتتم هذه العملية من خلال تزويد العميل بالمعلومات بطريقة مفهومة ومبسطة وتقديم النصيحة والمقترحات والمساعدة في تحديد البدائل ومعرفة نتائجها وتمثيل السلوك وتعليم طرق وأساليب حل المشكلات وتوضيح الأفكار والمشاعر.

خامساً: الدور المأمول لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية في التصور المقترح:

1-الدور الوقائي: أن تجعل منظمات المجتمع المدني من أهم أهدافها الوقائية بناء الإنسان بناءً متوازناً يمكنه من التكيف مع محيطه وفهم مؤثراته ومكوناته قادراً على الاعتماد على نفسه لا على المخدرات الرقمية .

2-وجود الرباط الاجتماعي بين منظمات المجتمع المدني والفرد: إن قبول الفرد للثقافة السوية وقدرته على التكيف مرهونان بمدى قوة أو ضعف الرباط الاجتماعي الذي تنجح الجمعيات أو تفشل في إقامته مع الفرد.

3-مدى مشاركة الفرد بالأنشطة الإيجابية التي تقوم بها منظمات المجتمع المدني التي تساهم في الوقاية من تعاطي المخدرات الرقمية وتتمثل هذه الأنشطة في:

أ–الأنشطة المحلي: يجب أن تكون العملية الوقائية دائمة ومستمرة وأن تمنح الجمعيات الفرصة للشباب للمشاركة في هذه العملية وذلك لتجعل منهم أفرادا مسئولين لا يتأثرون بمختلف المؤثرات الخارجية.

ب–الوقاية المركزة على الفئات المهنية: يظهر عمل الجمعيات الأهلية بالتعاون مع مختلف الفئات المهنية التي بإمكانها العمل في مجال المخدرات الرقمية أخصائيين اجتماعيين رجال أمن، أطباء، رجال قضاء وغيرهم.

ج–الوقاية الموجهة للمجتمع العام: ضرورة التحام الجمعيات بالأفراد من خلال الذهاب إليهم في مختلف الأماكن التي يتواجدون بها، وذلك عبر الإعلام من أجل نشر رسالة الوقاية وإبراز تجاربها الميدانية بالإضافة إلي فتح الأبواب أمام أفراد المجتمع للدخول في ميدان العمل التطوعي للوقاية من تعاطي المخدرات الرقمية.

التوصيات:

1–ضرورة التوعية الجادة للأسرة التي تعد الركيزة الرئيسية لصلاح المجتمع، ويتطلب ذلك توعية أولياء الأمور بالتقنية واستخداماتها الإيجابية والسلبية، فالأسرة هي الأساس وخط الدفاع الأول الذي يجب الانطلاق منه لمواجهة مخاطر انتشار المخدرات الرقمية التي تهدد المجتمع، ومهما بذلت مؤسسات المجتمع الأخرى من جهود لمواجهة تلك المشكلات فلن تؤتي تمارها المرجوة من دون دعم ومساعدة أولياء الأمور، وحرصهم على حسن تربيتهم أبنائهم على أسس أخلاقيات قيميه راسخة تكون بمثابة موجهات للتمييز بين الطيب والخبيث المطروح في مجال استخدام التقنيات الحديثة.

2–عقد دورات تدريبية للأخصائيين الاجتماعيين والعاملين بمنظمات المجتمع المدني لتنمية مهاراتهم وقدراتهم على تنمية أخلاقيات استخدام تقنيات الحاسوب وشبكاته ليكونوا أكثر مقدرة على توعية الشباب لوقايته من مخاطر المخدرات الرقمية. وتطوير برامج منظمات المجتمع وتزويدها بالأسس الأخلاقية اللازمة لمواجهة سوء استخدام التقنيات وما يترتب على انتشار المخدرات الرقمية من عواقب وخيمة على الفرد والمجتمع.

3–تفعيل دور التوجيه والإرشاد في المؤسسات الاجتماعية والتعليمية للتبصير بإيجابيات الاستخدام الجيد لتقنيات الحاسوب وسلبيات إساءة استخدامه مع التركيز على التوعية بسبل تجنب المخدرات الرقمية وما يترتب عليها من مخاطر وتبعات. مع عقد الندوات والمناظرات لمناقشة الشباب وتوعيتهم بسلبيات إساءة استخدام التقنية وما يتبع ذلك من تأثيرات تتنافي مع القيم الأخلاقية الإسلامية.

4-تشجيع القطاع الخاص (سوق العمل) وتنشيط أدوار الغرف التجارية لطرح مزيد من فرص العمل المناسبة التي يمكن أن يلتحق بها الشباب لتجنب انتشار البطالة والفراغ وغيرها من العوامل الأخرى المساعدة على انتشار المخدرات الرقمية. مع التوسع في إنشاء المواقع الإلكترونية التي تبصر أبناء الأمة الإسلامية بالضوابط الأخلاقية لاستخدام التقنيات وحمايتهم من تبعات المخدرات الرقمية.

المراجع

المراجع العربية.

ابن منظور (2001م): لسان العرب، دار الشروق للنشر، بيروت.

إقبال، وآخرون (2004م): واقع المشاركة المجتمعية ومقترحات تفصيلها في ضوء آراء المعلمين في مجال التعليم والجمعيات الأهلية، مجلة الخدمة الاجتماعية، القاهرة، الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين.

أمين رضا عبد الواحد (2009م) استخدام الشباب العربي لموقع "يوتيوب" جامعة البحرين .

حبيب، جمال شحاتة (2008م) الممارسة العامة منظور حديث في الخدمة الاجتماعية، المكتب الجامعي.

حمدي، عماد (2004م) تصور مقترح لدور مؤسسات المجتمع المدني في تطوير وتحديث التعليم، المؤتمر العلمي السابع عشر، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة الفيوم، 1998.

خاطر، أحمد مصطفي (1984م): طريقة تنظيم المجتمع، مدخل تنمية المجتمع المحلي، استراتيجيات وأدوار المنظم الاجتماعي، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية، 1984.

خوجة، عادل يوسف (2011م) تأثير التكنولوجيا الحديثة على السلوك الإنساني، دار الثقافة للنشر، القاهرة.

صادق، نبيل محمد (2000م) طريقة تنظيم المجتمع، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.

الطيب، منال حمدي (1998م): دور الخدمة الاجتماعية في تنمية المشاركة الشعبية لدعم الخدمات التعليمية بالمدارس، رسالة دكتوراه، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة الفيوم.

عبد اللطيف، رشاد أحمد (1999): تنمية المنظمات، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، العدد السادس.

فريد، قوت القلوب محمد (2004م): تفعيل دور الشراكة المجتمعية والطلابية لتنمية موارد المدرسة لجعلها مدرسة متطورة، المؤتمر العلمي السابع عشر، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.

قاسم، محمد رفعت (1980م) دور أخصائي تنظيم المجتمع في مساعدة جمعية تنمية المجتمع المحلي ببولاق الدكرور على تحقيق أهدافها، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.

قنديل، أماني (2005م) شبكات المجتمع المدني المفهوم والقضايا ورقة عمل، مؤتمر المجتمع المدني بناء قدرات الجمعيات الأهلية، خطوة نحو تحديث مصر، دار الفكر القاهرة.

المجال، فايز (2013م) المخدرات الرقمية وتحديات العولمة، مجلة المنارة، المجلد 13، العدد 7

المسيري، نوال علي (1976م) معوقات المشاركة التطوعية في أنشطة الخدمات الاجتماعية، رسالة ماجستير غير منشورة كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.

المراجع الأجنبية:

Muise, Chistofides& Desmarais (2013). The effect of hearing – aid compression on Judgments of relative distance, the journal of the Acoustical Society Americal

Lindholml, Lark Elna (2007). Sense of Community: Volunteers in Community – Justice Partnership, Canada, University of Calgary.

Broussard, Anne (2003). Facilitating Home School partnership for multiethnic families N.Y, journal of Chibrenoand School, v, 25.

Diane Elzed (2004). High school Environment and comfort in school, N.Y, journal of children and schools, v, 25.

Anderson, Saren & Mailund, Mikkle (2008). Role of Employers and trade unions in multi partite partnership, Copenhagen Center.