

برنامج وقائي مقترح من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية

لتنمية وعي طلاب المدارس الثانوية الفنية بمخاطر مخدر الشبو

A suggested Preventive Program from the Perspective
of Generalist Social Work Practice to develop Awareness
of Technical Secondary School Students about the Risks
of Shabu Drug

٢٠٢٢/٧/٣	تاريخ التسليم
٢٠٢٢/٧/١٨	تاريخ الفحص
٢٠٢٢/٨/٥	تاريخ القبول

إعداد

دينا مهني محمد عبدالرحمن

برنامج وقائي مقترح من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لتنمية وعي طلاب المدارس الثانوية الفنية بمخاطر مخدر الشبو

اعداد وتنفيذ

دينا مهني محمد عبدالرحمن

المخلص :

تركزت اهداف الدراسة الحالية في تحديد مخاطر مخدر الشبو وادوار الممارس العامة في الخدمة الاجتماعية في التوعية بتلك المخاطر، كما سعت الدراسة الحالية للاجابة على تساولين وهما ما مخاطر مخدر الشبو وما ادوار الممارس العام في الخدمة الاجتماعية في التوعية بتلك المخاطر. وتنتمي هذه الدراسة الى نمط الدراسات الوصفية واعتمدت الدراسة على منهج المسح الاجتماعي بالعينة لطلاب المدارس الثانوية الفنية التجارية والصناعية والزراعية بمركزي البلينا ودار السلام بمحافظة سوهاج، وطبقت الدراسة على عينة بلغ عددها (٢٠٠) مفردة، تم استخدام استمارة استبيان مطبقة على طلاب الثانوية الفنية في الفترة الزمنية من ٢٠٢١/١٢/٩م حتى ٢٠٢١/١٢/٢١م، وتوصلت الدراسة الى مجموعة من النتائج واهمها ارتفاع نسبة مخاطر انتشار مخدر الشبو، ووجود قوة نسبية متوسطة لأدوار الاخصائي الاجتماعي في التوعية بمخاطر هذه المخدرات، وأوصت الدراسة بضرورة التركيز والتوسع في برامج الضبط المدرسي والتوعية المدرسية والمجتمعية لتوعية الشباب بمخاطر مخدر الشبو.

الكلمات المفتاحية: أدوار، الممارس العام في الخدمة الاجتماعية، مخدر الشبو، طلاب المرحلة الثانوية الفنية، المخاطر.

Roles of General practitioner of Social Work to develop Awareness of Technical Secondary School Students about the Risks of Shabu Drug

Abstract

The objectives of the current study focused on determining the risks of Shabu Drug and the roles of the general practitioner in social work in raising awareness of those risks. This study belongs to the type of descriptive studies, and the study relied on a sample social survey approach for students of technical, commercial, industrial and agricultural secondary schools in Baliana and Dar al-Salaam districts in Sohag governorate. The time period from ٩/١٢/٢٠٢١AD until ٢١/١٢/٢٠٢١AD, and the study reached a set of results, the most important of which is the high risk of the spread of Shabu Drug, and the presence of a medium relative strength for the roles of the social worker in raising awareness of the risks of these drugs, and the study recommended the need to focus and expand school control programs And school and community outreach to educate young people about the dangers of Shabu Drug

Keywords: roles, general practitioner in social work, Shabu Drug, secondary technical students, risks.

أولاً مشكلة الدراسة

وتعد مشكلة الإدمان علي المخدرات من أصعب المشكلات التي تهدد الصحة الجسمية والعقلية والنفسية للمراهقين، ويبدأ الإدمان كنشاط داخل جماعة الأقران في الأحياء والمدارس والثانويات، وإن مشكلة تناول المخدرات عند المراهقين والإدمان عليها يعود أساساً إلي نوع من الهروب من الصراعات المتعددة التي يعيشها المراهق سواء مع نفسه أو مع أسرته مع مجتمعه، هذه الصراعات التي تؤدي إلي اضطرابات أكثرها إنتشاراً القلق، فإدمان المراهق علي المخدرات هو نوع من الاستجابات والرفض للضغوط الممارسة عليه وعدم منحه الاستقلالية التي يبحث عنها والرغبة في الاعتماد علي نفسه. (محدب، ٢٠١١، ص ٢٦)

ونظراً لخطورة مشكلة إدمان المخدرات وما لها من تأثير سلبي ومخاطر متعددة اقتصادية وصحية واجتماعية وأخلاقية وسلوكية على فئة طلاب المدارس الثانوية الفنية إلي هذه الدرجة فإن مسئولية مكافحتها وقايتها وعلاجها ليست مسئولية فرد بعينه أو وزارة بعينها أو جهاز من الأجهزة، وإنما هي مسئولية منظمات المجتمع بأسره الحكومية والأهلية، ومن هنا تظهر حتمية التعاون بين الأجهزة والمنظمات للوقاية من هذا الخطر، وهذا التعاون بمثابة واجب ديني وقومي تتضافر فيه الجهود بدءاً بدور الأسرة والمؤسسات الدينية والمدارس والجامعات ووسائل الإعلام وانتهاء بدور الشرطة في

مكافحة المخدرات للحد من خطورة هذه المشكلة.

(Galvani, ٢٠١٥, P ٢١)

وتعتبر مشكلة تعاطي المخدرات وإدمانها واحدة من أهم المشكلات التي كانت للعلم والهيئات العلمية والعلماء نصيب بارز في التعامل معها من كافة النواحي، وذلك لأنها من المشكلات الاجتماعية التي تؤثر تأثيراً بالغاً علي المجتمع وأفراده علي حد سواء، وذلك لما لها من مخاطر صحية وسلوكية وأخلاقية واقتصادية واجتماعية متزايدة وما تتطلبه من جهود مهنية سواء في مجال المكافحة أو في مجال العلاج وفي مجال التأهيل والاستيعاب الاجتماعي للمدمنين، وكذلك في التخفيف من آثارها، وقد دلت الإحصائيات الرسمية الصادرة من الهيئات المتخصصة علي أن مشكلة تعاطي المخدرات قد سجلت بالفعل تهديداً مباشراً متصاعداً لعدد كبير من المجتمعات شرقاً وغرباً، وأسهمت في عرقلة جهود التنمية ومعدلات النمو في جوانب كثيرة .

(الديني ، ٢٠١٠ ، ٤٤٠)

وتعد مشكلة إدمان أفراد المجتمع المخدرات من أخطر المشكلات الاجتماعية حيث أن الإدمان وترويج المخدرات بين الطلاب يهدف إلي القضاء علي عقولهم وأبدانهم في آن واحد، وهذا أمر إن تمكن من نشب أظافره في المجتمع وأفراده ضاع مستقبلهم؛ ولذلك اصبحت مشكلة إدمان المخدرات من أخطر المشكلات، لأنه يزداد كل يوم مع انخفاض سن الإدمان ودخول نوعيات جديدة من الصبية والشباب صغار السن من تلاميذ المدارس وطلبة الجامعات دائرة الموت والهلاك

(الطحاوي , ٢٠٠٦ , ١٦٥)

وإذا كان تعاطي الكبار للمخدرات يمثل ظاهرة خطيرة فإن تعاطي التلاميذ يمثل كارثة للمجتمعات حيث تمثل تلك الفئة رأس المال البشري الذي تعتمد عليها المجتمعات في تنميتها وتقديمها وتطورها. وطلاب المرحلة الثانوية الفنية هم من صفوة المجتمع وعيا وإدراكاً، كما أن مواجهة مشكلة تعاطي (الشبو) عند النشء ليست مجرد العقاب أو العلاج. وإنما لابد من الوقاية من تعاطيه لأن الوقاية خير من العلاج. وخير سبل الوقاية هي التربية السليمة، فلاشك إن تنشئة الشباب على أسس تربوية سليمة تعد عاملاً جوهرياً في التصدي لهذه المشكلة منذ البداية. فالشباب منذ طفولته يحب إن يكتسب الإحساس بالثقة الذي يمكنه من اتخاذ القرارات برفض ذلك الوباء والإبتعاد عنه والمبادرة في المشاركة في برامج الوقاية من تعاطي مخدر الشبو.

(العمري، ٢٠٠٣، ص ١٣٨)

والممارسة العامة للخدمة الاجتماعية تسعى إلي تقييم ودعم ورعاية الاشخاص الذين يحتاجون إلي مساعدة لتقديم الدعم والمساندة لهم (البسيوني، ١٩٩٧، ص ٢٦٧). وتهدف برامج المدخل الوقائي إلي حماية الأفراد من خطورة التعرض لتعاطي مخدر الشبو ومنع ظهوره من خلال تعديل الإتجاهات نحو عوامل الخطر وتغيير سلوك المخاطرة والعوامل المساندة التي تؤدي إليها، مثل السلوك العدواني، قلة الضبط الإنفعالي، والتي تظهر غالباً أثناء فترة المراهقة، بسبب التغيرات الجسمية مع مراعاة البيئة

الثقافية، الاجتماعية، المحيطة بالفرد أثناء تنفيذ برامج الوقاية.

(Hawkins, ٢٠٠٠, p ١٩)

ولعل أهمية هذه الدراسة تكمن من أهمية الموضوع وأثر مشكلة انتشار مخدر الشبو في محافظة سوهاج بصفة خاصة وهي دراسة تهدف لوقاية المجتمع من خطورة هذا المخدر، كما أن للدور الوقائي اهتمام في الخدمة الاجتماعية وذلك لانه يحقق عملية المواكبة من خلال تقديم الخدمات لكافة افراد المجتمع الاسوياء وغير الاسوياء وبين عمليات التحديث والتغيير الحياتية في المجتمع، كما ان مضمون هذا الدور قد يتمثل في محاولة تفادي مشكله تعاطي (الشبو) قبل وقوعها وذلك من خلال اتخاذ الاجراءات اللازمة كي لا تظهر وتكرر.

ثانياً- الدراسات السابقة:

- دراسة الحرمل (٢٠٠٧): وإستهدفت الدراسة تحديد الاسباب والعوامل المؤدية لإدمان المخدرات والتعرف علي الآثار الاجتماعية المترتبة علي إدمان المخدرات ودور الخدمة الاجتماعية في التعامل مع ظاهرة إدمان المخدرات، والتي أشارت إلي أن (١٠٠%) من المبحوثين أجابوا أن ضعف الرقابة الأسرية هي أحد الأسباب المؤدية إلي إدمان المخدرات، حيث تعتبر الأسرة هي أهم العوامل البيئية المسببة لإدمان وهي العامل المشترك الذي يقف عنده كل باحث في طبيعة الإدمان وهي الجماعة الأولية التي ينتمي إليها الفرد دون إختيار، فإذا غابت الأم أو بعدت لفترة من الزمن عن الأسرة فقد يعاني الأبناء من غيابها وخاصة في مراحل سنهم

بالإعتماد عموماً في مقابل الأسوياء وقد تبلورت فروض الدراسة الراهنة بناء علي مجموعة الدراسات السابقة، حيث توجد علاقة ارتباطية موجبة بين الأفكار اللاعقلانية والمعتقدات الصحية السلبية لدي الأسوياء وكل من معتمدي الكحوليات ومعتمدي الإيفيتامينات.

(حسني، ٢٠١٠)

• دراسة حجاب (٢٠١١): وإستهدفت الدراسة تحديد العوامل الشخصية الستة عشر وعلاقتها بإدمان الإيفيتامينات والتي شمل مجتمعها مدمني مادة الأمفيتامينات ممن تم إرسالهم من إدارة مكافحة المخدرات إلي مجمع الأمل للصحة النفسية بالدمام، وأفراداً أسوياء من نفس البيئة الاجتماعية والوظيفية وأوضحت التحاليل المخبرية سلامتهم من التعاطي لأي مادة مخدرة، تم استخدام المنهج الوصفي المقارن، كما استخدام مقياس "كاتل" للشخصية كأداة لجمع البيانات، وتكونت عينة الدراسة من (١٠٠) فرداً من المدمنين ومثلهم من الأسوياء، توصلت الدراسة لعدد من النتائج أهمها وجود فروق دالة في كلاً من كفاية الذات، والثبات الانفعالي والتآلف بين المدمنين وغير المدمنين. (حجاب، ٢٠١١)

• دراسة ماثيو (٢٠١٠) (Mathew): وإستهدفت الدراسة تحديد الأسباب التي تدفع الشباب في الولايات المتحدة الامريكية إلي تعاطي المخدرات. وأظهرت نتائجها أن أهم هذه الأسباب هي الضجر والإحباط من الواقع، وعدم قبول الشباب من قبل الآخرين أو الأسرة، إضافة إلي طلاق الوالدين، وسوء معاملة الأقارب والأصدقاء، والمواد

الأولي التي يرتبط فيها الطفل بأمه إرتباطاً كاملاً، أما إذا غاب الأب عن الأسرة، فستختفي من أمام الإبن السلطة الأبوية الضابطة التي تمثل الضبط الاجتماعي والقدوة والتوجيه السليم للأبناء. (الحرمل، ٢٠٠٧)

• دراسة العواد (٢٠٠٧): وإستهدفت الدراسة مقارنة والتعرف علي الخصائص الاجتماعية والاقتصادية لمدمني الحشيش ومدمني الإيفيتامين والأشخاص العاديين، حيث تألفت عينة الدراسة من (٣٠) مدمناً لمادة الإيفيتامين، (٣٠) لمادة الحشيش، (٤٠) موظفاً عادياً، وقد توصلت الدراسة إلي: وجود فروق دالة إحصائياً بين المجموعات الثلاثة في الخصائص الاجتماعية (التماسك الأسري، التفاعل مع الأسرة، الاستقرار الأسري، الالتزام بالقيم الدينية والأخلاقية، التفاعل مع الزملاء والأقران) ما عدا الإندماج في المؤسسات والنظم الاجتماعية وكانت الفروق لصالح العاديين، كما أظهرت النتائج وجود فروق دالة إحصائياً بين المجموعات الثلاثة في الخصائص الإقتصادية وكانت الفروق لصالح العاديين وأظهرت النتائج إيجابية الأشخاص العاديين في تنشيط مصادر الدخل بطريقة إيجابية لتلبية الإحتياجات المتزايدة مقارنة بالمتعاطيين الذين يعتمدون علي أسرهم. (العواد، ٢٠٠٧)

• دراسة حسني (٢٠١٠): وإستهدفت الدراسة إلي الكشف عن الفروق في الأداء بين فئات المعتمدين علي الكحوليات والمعتمدين علي المواد النفسية المخلقة من فئة الامفيتامينات وبين الأسوياء وذلك علي اختبارات الأفكار اللاعقلانية والمعتقدات الصحية السلبية المرتبطة

المخدرة، وتناولت الدراسة أنواع المخدرات التي يتعاطاها الشباب في المجتمع مثل الماريجوانا والكوكايين وبعض الميثمفيتامينات التي تؤدي للهلوسة، والمنبهات والاستنشاق لبعض المواد الكيميائية، وغيره لما له من آثار سلبية ناتجة عن تناول مثل: سرعة التنفس، والتثبيط، والإحباط، وزيادة سرعة ضربات القلب، وتغيرات في المزاج والوفاة في بعض الأحيان.

(Matthew, ٢٠١٠)

• دراسة هيربيك & بريشت (٢٠١٣) (Herbeck & Brecht): وإستهدفت الدراسة تحديد نتائج استخدام المواد وخصائص الصحة النفسية المرتبطة بالأداء المعرفي لدي البالغين الذين يستخدمون الميثامفيتامين (الشبو) وعلاقته بالمشكلات النفسية والتي تنتج من إدمان الميثامفيتامين (الشبو) لفترة من الزمن، وقد توصلت النتائج تشير إلي وجود ضعف في الكفاءة المعرفية نتيجة إدمان الميثامفيتامين (الشبو) وكذلك ارتفاع ملحوظ في أعراض الاكتئاب لدي هؤلاء المتعاطين. (Herbeck &

Brecht, ٢٠١٣)

تحليل الدراسات السابقة: دراسات ركزت على العوامل المؤدية لإنتشار تعاطي المواد المخدرة بين الشباب مثل دراسة (الحرملبي ٢٠٠٧، ، ٢٠١٠ Schieltz). دراسات ركزت على البرامج الوقائية من تعاطي المخدرات مثل دراسة (العواد ٢٠١٧). دراسات ركزت على تأثيرات ومخاطر تعاطي الإمفيتامينات على الشباب مثل دراسة (العواد ٢٠٠٧، حجاب ٢٠١١، ٢٠١٣، Penk etal ١٩٨٩، Herbeck & Brecht).

أوجه التشابه والإختلاف بين الدراسة الحالية والدراسات السابقة: تتفق الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة في أنها تركز على المخاطر المترتبة على تعاطي المخدرات وإنتشارها بين الشباب والطلاب في جميع المراحل التعليمية وخاصة الثانوية والجامعة وكذلك أهمية دور مهنة الخدمة الاجتماعية والبرامج الوقائية لمكافحة تلك المخاطر والتوعية بخطورة تناول المواد المخدرة بصفة عامة. تختلف الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة في أنها تركز على أهمية توعية طلاب المدارس الثانوية الفنية بمخاطر مخدر الشبو على وجه التحديد من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية.

أوجه إستفادة الدراسة الحالية من الدراسات السابقة: أفادت الدراسات السابقة الباحثة في صياغة مشكلة الدراسة وأهدافها وتساولاتها وتحديد أهميتها وذلك إلى جانب التراث النظري والدراسات السابقة وأدواتها البحثية المناسبة للدراسة.

ثالثاً- الموجهات النظرية:

يعتبر المدخل الوقائي من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية هو عملية انتقاء من معطيات وأساليب نموذج الممارسة العامة يتم ترجمتها عمليا في مجموعة في مجموعة من التدابير والإجراءات المخططة لها، تحسبا لمواجهة موقف أو مشكلة ما لم تقع بعد، أو تحسبا لتعقيدات قد تطرأ علي ظروف ومواقف قائمة بالفعل، وهنا يتضح الهدف من هذا المدخل في الإعاقة الكاملة أو الجزئية لحدوث هذه المشكلة والحد من عواقبها وتأثيراتها المختلفة

وما يمكن أن يترتب عليها فالمدخل الوقائي ينظر إلى الناس وبيئاتهم كنسق متكامل في إطار ثقافي ومعزي تاريخي حيث إن مفاهيم المدخل الإيكولوجي لا تشير فقط للبيئة وحدها ولا للفرد بمفرده ولكن تشير لعلاقة الشخص والبيئة وأن كانت إيجابية أم سلبية ولقد ظهر المدخل الإيكولوجي كمنظور يقوم على أساس مشترك من علم الإيكولوجيا البشرية ونظرية الأنساق ويختص بالتلاؤم أو التكيف بين الكائنات والبيئات التي تعيش فيها بالشكل يحقق توازنا ديناميكيا بين جميع الأطراف. (منصور & هلال، ٢٠١٧، ص ١٥٧)

ويعرف المدخل الوقائي على أنه الأنشطة والجهود التي يمارسها الأخصائيون الاجتماعيون بالتعرف على المناطق الكامنة والمحتملة لمعوقات الأداء الاجتماعي للأفراد والأسر والجماعات أو منع ظهورها مستقبلا أو التقليل منها إلى أدنى حد ممكن والتخلص منها نهائيا. (خليل، ٢٠١١، ص ١٥٩)

والمدخل الوقائي في هذه الدراسة يعني وقاية الطلاب من المشكلات قبل حدوثها. وبالتالي توفير طاقاتهم في الدراسة أو الإنتاج بدلا من أن تضع في المعاناة من هذه المشكلات وهناك بحوثا ودراسات وكتبا عديدة لا حصر لها حددت حاجات ومشكلات الطلاب والأزمات التي يمكن أن يمروا بها والسؤال الذي يطرح نفسه هنا هو لماذا نترك شبابنا يقعون في مشكلات الادمان، من منطلق أن المدخل الوقائي أفضل من العلاجي حيث أنه يوفر الوقت والجهد والتكاليف ويخفف العبء العلاجي بصفة عامة بالإضافة إلى أنه يساهم في تنمية

قدرات الطلاب ووعيهم وزيادة مداركهم. (أبو النصر، ٢٠٠٩، ص ٢٠٩)

- نظرية الدور: تعتبر نظرية الدور من النظريات الهامة في الخدمة الاجتماعية وذلك لأنها تقوم على محور علي محور التفاعل بين الذات والدور وفي نظرية الدور يعد الشخص بمثابة الوحدة العامة للتفاعل وتضاف إليه وحدة أدق وهي الدور فهي تقوم على أساس الفعل المتبادل بين الأشخاص ولكن هذه الأفعال تنتظم في أدوار (السنهوري، ١٩٩٨، ص ٣)

وترجع أهمية نظرية الدور في ممارسة الخدمة الاجتماعية إلى أن المؤسسات الاجتماعية تهتم باستخدام نظرية الدور بأن تأخذ بعين الاعتبار متطلبات الدور لكل من العملاء والأخصائيين الاجتماعيين وفريق العمل الذي يعمل معه كما يتم توضيح أدوار كل من نسق العمل وفريق العمل. (السنهوري، ٢٠٠١، ص ١٢٤)

رابعاً- تحديد مشكلة الدراسة:

من خلال ما تم عرضه من مدخل مشكلة الدراسة والدراسات السابقة ونظريات ونماذج علمية موجهة للدراسة يمكن تحديد مشكلة الدراسة في الآتي: وهو تحديد العوامل المؤدية لانتشار مخدر الشبو بين طلاب المدارس الثانوية الفنية والمخاطر السلبية المتنوعة المترتبة على ذلك والجهود والأدوار المهنية التي يقوم بها الأخصائي الاجتماعي معتمداً على مجموعة من الاستراتيجيات والتقنيات والمهارات المهنية في العمل على التوعية بالمخاطر المت رتبة على

انتشار مخدر الشبو وإدمانه بين طلاب المدارس الثانوية الفنية وذلك من أجل تجنب تلك المخاطر والتخفيف من أثارها السلبية حتى لا تؤثر سلباً على حياتهم الحالية والمستقبلية، وصولاً لمجموعة من المقترحات اللازمة للتغلب على الصعوبات التي تواجهه لتحقيق تلك الجهود المهنية.

خامساً- أهمية الدراسة:

- ١- تأتي أهمية هذه الدراسة من الخطورة التي تنطوي عليها تعاطي المخدرات حيث أكد تقرير المخدرات العالمي الصادر عن مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة أن حوالي ٢٧٥ مليون شخص يتعاطوا المخدرات والذي يشكل تهديداً حقيقياً لمجتمعنا نظراً وذلك لاستهدافها لأهم عنصر فيه وهم الشباب الذين يمثلون الدعامة الأساسية التي يقوم ويرتكز عليها مجتمعنا، مما ينعكس سلباً على كافة النواحي المختلفة بالتنمية الاجتماعية والاقتصادية التي يشهدها المجتمع.
- ٢- تستمد الدراسة الحالية أهميتها من إمكانية الاستفادة منها في المجال التطبيقي، من حيث تبصير الآباء والمعلمين، والطلاب بعدم الانسياق مع الفكر المنحرف الذي يروج للمخدرات.
- ٣- خطورة ظاهرة تعاطي مخدر الشبو على سلامة وأمن المجتمع والأسرة وعلى الفرد المتعاطي خاصة أن الكثير يجهلون هذا الخطر.
- ٤- الآثار الخطيرة التي يتسبب بها تعاطي الشبو على صحة الفرد النفسية والجسدية والأسرية.

٥- تعطي مؤشر للمعنيين وأصحاب القرار الخاصة بوزارة التربية والتعليم عن طبيعة اتجاهات الطلبة لديهم نحو الشبو.

سادساً- أهداف الدراسة:

- ١- تحديد المخاطر المترتبة على انتشار مخدر الشبو بين طلاب المرحلة الثانوية الفنية.
- ٢- تحديد أدوار الأخصائي الاجتماعي كممارس عام لوقاية طلاب المرحلة الثانوية من الوقوع تحت تأثير مخدر الشبو.

سابعاً- تساؤلات الدراسة:

- ١- ما المخاطر المترتبة على انتشار مخدر الشبو بين طلاب المرحلة الثانوية الفنية؟
- ٢- ما أدوار الأخصائي الاجتماعي كممارس عام لوقاية طلاب المرحلة الثانوية من الوقوع تحت تأثير مخدر الشبو؟

ثامناً- مفاهيم الدراسة:

١. الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية: ويعرفها "جونسون & يانكا" علي أنها إطار للعمل يتضمن تقدير كل من الأخصائي الاجتماعي والعمل للموقف لتحديد النسق الذي يجب أن يوجه إليه الاهتمام وتركيز الجهود لتحقيق التغيير المطلوب فيه حيث ينصب تركيز الاهتمام على الفرد أو الأسرة أو الجماعة الصغيرة أو المنظمة أو المجتمع المحلي.

(Johnson & Yanca, ٢٠٠٧, p ٤١)

ومن التعريفات السابقة يمكن وضع مفهوم عاملي للممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية في ضوء الدراسة الحالية كالتالي: أن الممارسة العامة تعد أحد الاتجاهات المستحدثة في ممارسة الخدمة الاجتماعية يتضمن مجموعة من الخطوات

المنظمة للتدخل المهني والمشتتة علي عدد من الأساليب الفنية التي تنتمي لعدد من النظريات وهو اتجاه يهتم بالتخفيف من مشكلات الطلاب وهذا الاتجاه يعتمد علي أسس معرفية ومهارية وقيمية وهو أسلوب يعتمد علي انتقاء مجموعة من المعارف والمهارات والأطر النظرية التي تمكن الممارس العام مع التعامل مع مختلف الأنساق .

٢. الشبو: هو مخدر تخليقي يستخرج من مواد ليس لها أصل طبيعي. تخلق بالعامل الكيماوية السرية بإستخدام مادة الأفرين، وينتج علي شكل بلورات السكر عديم اللون والرائحة وهو منشط للجهاز العصبي، وتأثيره أقوى من الإمفيتامين ويستمر تأثيره في الجسم من أقوى بـ (٢٤:٤) مرة، تعاطيه يؤدي إلي الإدمان ويسبب الهلوسة والوهم والإصابة بمرض جنون العظمة، والإقطاع عن تعاطيه يؤدي إلي السلوك العدواني الذي يتسم بالعنف الذي يصل إلي حد التدمير يتم تعاطيه عن طريق الحقن والتدخين والإستنشاق وله عدة أسماء أخرى مثل الكوارتز أو الجلاش أو الشبو. (محمددين، ٢٠٠٣، ص ٦٠)

ومن التعريفات السابقة يمكن وضع مفهوم عاملي لمخدر الشبو في ضوء الدراسة الحالية كالتالي: هو مادة منبهة ومنشطة من المواد المخدرة التخليقية التي تصنع في المختبرات والمعامل الكيماوية والتي تؤثر علي العقل وتحمل في خصائصها خصائص المخدرات الطبيعية ولا تحتوي ع مواد ذات أصل طبيعي، وهو مخدر تخليقي يعمل علي تنشيط الجهاز العصبي المركزي ويؤدي إلي سرعة ضربات القلب

ويحدث زيادة في ضغط الدم وزيادة في مستوى الجلوكوز في الدم، وهو مستحضر نقي من مادة هيدروكلوريد الميثامفيتامين كما أنه يحدث إدماناً نفسياً حيث أنه شكل نقي من العقاقير وأكثرها خطورة نظراً لنقاؤه وإمكانية إستنشاقه وتأثيره السريع علي المتعاطي. ويأخذ الشبو شكل البلورات الزجاجية (قطع زجاج السيارات المحطم) ويشبه شرائح الجليد البلورية نصف الشفافة وهو مر المذاق وعديم اللون والرائحة للشبو العديد من الأسماء الشائعة تتعدد نظراً لإنتشاره في العديد من دول العالم ففي الدول العربية يعرف بإسم "الشبو" أو "كريستال" للشبه الكبير بين بلوراته وقطع الزجاج. كما يعرف بأسماء أخرى منها (الأيس- الثلج- كوارتز- جلاس- ميث).

٣. الوعي: يعرف الوعي لغوياً: بأنه الإدراك والاحاطة، ويعني أيضاً الفهم وسلامة الإدراك (مجمع اللغة العربية، ١٩٨٠، ص ٦٧٥)، وعرف أحمد بدوي الوعي بأنه "إدراك المرء لذاته ولما يحيط به إدراكاً مباشراً وهو أساس كل معرفة ويمكن إرجاع مظاهر الشعور إلي ثلاثة: الإدراك والمعرفة والوجدان، النزوع والارادة (أحمد نكي بدوي، ١٩٨٦، ص ٨١) كما يوصف بأنه العملية التي تساعد الفرد والجماعة لكي يكونا علي وعي وفهم أكثر لواقعه الاجتماعي وأسبابه.

(Barker, ١٩٨٧, P ٣٢)

ومن التعريفات السابقة يمكن وضع مفهوم عاملي للوعي في ضوء الدراسة الحالية كالتالي: تزويد الطالب بالمعارف المتصلة بمخدر الشبو وطرق الوقاية من تعاطيه، تزويد الطالب بالمعارف

المتصلة بأسباب تعاطي مخدر الشبو، تزويد الطلاب بمخاطر مخدر الشبو، اكتساب الطلاب بالمعارف والمهارات التي تمكن الطلاب إيجابياً قبل تعاطي مخدر الشبو.

٤. طلاب المرحلة الثانوية الفنية: طلاب المرحلة الثانوية وهم الطلاب من سن الخامسة عشرة إلى سن الثامنة عشرة، وهي تقابل مرحلة المراهقة المتأخرة، الطلاب في تلك المرحلة يتم تدريبهم تدريب ذهني وتنمية قدراتهم علي الفهم وحل المشكلات، وتمكينهم من الاندماج في بيئتهم وتعودهم علي الأساليب والعادات الصحية السليمة الفنية القويمة وتدريبهم علي حسن استغلال أوقات فراغهم وهذه الفئة ينقسموا إلي فئتين "طلاب المدارس الثانوية العامة" و"طلاب المدارس الثانوية الفنية". (موسي & سليمان، ٢٠٠٢، ص ٤٦)

ومن التعريفات السابقة يمكن وضع مفهوم عاملي للطلاب في ضوء الدراسة الحالية كالتالي: أنهم مجموعة الأفراد الذين تتراوح أعمارهم ما بين الثالثة والرابعة حتى سن الثامنة عشرة فما فوق ويمرون خلال تلك الفترة بمجموعة من المراحل وهي مرحلة رياض الأطفال ومرحلة التعليم الابتدائي ومرحلة التعليم الإعدادي ومرحلة التعليم الثانوي العام والفني حتى التعليم الجامعي ويتم تزويدهم خلال تلك المراحل بالعديد من المهارات والقدرات والتدريبات والوسائل وتنمية قدراتهم وإمكاناتهم بما يؤهلهم من الانتقال من كل مرحلة تعليمية إلي المرحلة التي تليها حتى التخرج من مرحلة التعليم الجامعي أو مرحلة التعليم الفني.

٥. المخاطر: يحدد قاموس التراث الأمريكي مفهوم الخطر بأنه إمكانية المعاناة من ضرر أو خسارة (Abo ElNasr, ٢٠٠٣. p ٤٥)، وهي المترتبات السلبية الناجمة عن عمل غير سوي أو شاذ أو غير تكيفي وهي سلوك خاطئ وغير ملائم يؤدي إلى إلحاق الضرر بالذات أو الآخرين أو كلاهما معاً (نيازي، ٢٠٠٠، ص ١٩)، وهي السلوكيات السلبية التي يترتب عليها الإخلال والتهديد لأمن وسلامة المجتمع وأبنائه (سمير حسن منصور، ٢٠٠٤، ص ٢)، وتعني المخاطر أيضاً أنها أحداث غير مرئية وغير مرغوب فيها في المستقبل أو ظرف ووضع في العالم الواقعي يوجد فيه تعرض لوضع معاكس أي حالة يكون فيها إمكانية أن يحدث إنحراف معاكس عن النتيجة المرغوبة والمتوقعة والمألوفة والتي تعتبر سبب رئيسي في حدوث الضرر. (عبدالغني، ٢٠١١، ص ٤٥)

ومن التعريفات السابقة يمكن وضع مفهوم عاملي للمخاطر في ضوء الدراسة الحالية كالتالي: مجموعة من الأحداث والمواقف التي تترتب ادمان مخدر الشبو، لا تتفق مع معايير وعادات وتقاليد وثقافة وأعراف وعقيدة المجتمع، يكون لها تأثيرات سلبية ضارة وغير مرغوبة بالنسبة لأمن واستقرار وسلامة الفرد والأسرة والمجتمع، تتنوع ما بين تأثيرات إقتصادية صحية ونفسية واجتماعية وسلوكية واخلاقية، تتطلب تضافر الجهود المهنية المتنوعة لمواجهتها والتخفيف منها.

تاسعاً- الإجراءات المنهجية للدراسة:

١. نوع الدراسة: تنتمي الدراسة الراهنة إلى نمط الدراسات الوصفية.
 ٢. المنهج المستخدم: استعان الباحث في دراسته بمنهج المسح الاجتماعي بالعينة لطلاب المرحلة الثانوية الفنية (التجاري- الصناعي- الزراعي) بمركز البلينا ودار السلام بمحافظة سوهاج .
 ٣. مجالات الدراسة: المجال المكاني: وتحدد المجال المكاني لهذه الدراسة بالمدارس الثانوية الفنية بمركز البلينا ودار السلام بمحافظة سوهاج. المجال البشري: وتم اختيار المجال البشري لهذه الدراسة بعينة من طلاب المرحلة الثانوية الفنية وعددهم ٢٠٠ طالب وطالبة. المجال الزمني: وهي فترة جمع البيانات من الميدان وهي الفترة من ٢٠٢١/١٢/٩م حتى ٢٠٢١/١٢/٢١م.
 ٤. مبررات اختيار الموضوع : تم تطبيق العينة علي محافظة سوهاج وبالتحديد مركز البلينا ودار السلام وذلك لانتشار مخدر الشبو في المركزين
 ٥. أدوات الدراسة:
- استمارة استبيان لطلاب المرحلة الثانوية الفنية وعددهم ٢٠٠ طالب وطالبة .
- وفيما يلي عرض مختصر لخطوات إعداد الأداة وذلك على النحو التالي:
- أ- المرحلة التمهيديّة: وفي هذه المرحلة تم الرجوع إلى مجموعة من الدراسات السابقة المتصلة بالدراسة والإطلاع على الإستمارات والمقاييس الخاصة بهذه الدراسات وإستفيد منها في الحصول على بعض المتغيرات المتصلة بموضوع الدراسة.

ب- مرحلة صياغة أسئلة الإستمارة المبدئية: وفي هذه المرحلة تم صياغة أسئلة الإستمارة في صورتها المبدئية، وقد تضمنت الأبعاد التالية: البيانات الأولية لطلاب المرحلة الثانوية الفنية، مخاطر مخدر الشبو، أدوار الاخصائي الاجتماعي في توعية الطلاب بمخاطر مخدر الشبو.

ج- مرحلة التأكد من صدق الإستمارة: إتمدت الباحثة في إجراء صدق الإستمارة على الأتي:

- النوع الأول- صدق المحتوى: ولتحقيق هذا النوع من الصدق قامت الباحثة بالآتي: الإطلاع على الكثير من الكتابات والدراسات العلمية وتم التوصل إلى جوانب الإتفاق بين وجهات النظر ثم تم التعبير عن كل صورة من صور المخاطر بأسئلة تضمنتها إستمارة الإستبيان.
- النوع الثاني- الصدق الظاهري: والذي تم التحقق منه من خلال عرض إستمارة الإستبيان على مجموعة من السادة المحكمين وعددهم (٢٠) عشرون من أعضاء هيئة التدريس بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان وجامعة أسيوط، وفي ضوء ملاحظاتهم قامت الباحثة بتعديل وإعادة صياغة وإضافة وحذف بعض الأسئلة من الإستمارة.

د- مرحلة التأكد من ثبات الإستمارة: ولحساب ثبات الإستمارة إستخدمت الباحثة طريقة إعادة الإختبار "Test- Retest": للتأكد من أن الإستمارة تعطى النتائج نفسها أو متقاربة إذا تكرر التطبيق، حيث قامت الباحثة بتطبيق الإستمارة على عدد (١٠) من طلاب المدارس الثانوية الفنية ثم قامت الباحثة بتطبيق الإستمارة على العينة نفسها مرة أخرى بعد مرور (١٥)

يوماً ثم تم جمع درجات المبحوثين في الإختبار الأول والثاني وتصحيح وحساب معاملات الارتباط فيما بين درجات المبحوثين في التطبيقين، وذلك

باستخدام معامل الارتباط "سبيرمان-براون" وباستخدام برنامج "spss" أوضح أن نتيجة ثبات إستمارة الطلاب حيث بلغت (٠.٨١٩).

جدول (١) قيم معاملات الثبات لأبعاد إستمارة طلاب المدارس الثانوية الفنية

م	المحاور	معامل الثبات (سبيرمان- براون)	مستوى الدلالة
١	مخاطر مخدر الشبو.	٠.٨١١	٠.٠٠١
٢	أدوار الاخصائي الاجتماعي في التوعية بمخاطر مخدر الشبو.	٠.٨٣١	٠.٠٠١
	الإستمارة ككل	٠.٨٢٢	٠.٠٠١

عاشراً- نتائج الدراسة

١- نتائج الدراسة الخاصة بالبيانات الأولية

للطلاب بالمدارس الثانوية الفنية:

جدول (٢) توزيع عينة الدراسة من الطلاب حسب النوع ن = ٢٠٠

م	النوع	التكرار	النسبة المئوية	الترتيب
١	ذكر	١٢٣	٦١,٥	١
٢	أنثى	٧٧	٣٨,٥	٢
	المجموع	٢٠٠	١٠٠%	

يتضح من هذا الجدول نوع عينة الدراسة من الطلاب من هذا الجدول نوع عينة الدراسة من الطلاب من الذكور، في حين أن حيث بلغت نسبة (٦١,٥) من عينة نسبة (٣٨,٥) منهم من الإناث.

جدول (٣) توزيع عينة الدراسة من الطلاب حسب السن ن = ٢٠٠

م	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
السن	١٦,٤	١,٩

يتضح من هذا الجدول أن متوسط اعمار عينة الدراسة من الطلاب قد بلغ (١٦,٤) وبانحراف معياري قدره (١,٩).

جدول (٤) توزيع عينة الدراسة من الطلاب حسب نوع التعليم الفني ن = ٢٠٠

م	نوع التعليم الفني	التكرار	النسبة المئوية	الترتيب
١	فني صناعي	١٢٢	٦١	١

٢	٢١,٥	٤٣	فني تجاري	٢
٣	١٧,٥	٣٥	فني زراعي	٣
	%١٠٠	٢٠٠	المجموع	

تجاري)، وجاء في الترتيب الثالث والآخر بنسبة (١٧,٥%) من عينة الدراسة من الطلاب (فني زراعي).

يتضح من هذا الجدول المستوى الدراسي لعينة الدراسة من الطلاب، حيث جاء في الترتيب الأول نسبة (٦١%) من عينة الدراسة من الطلاب (فني صناعي)، في حين جاء في الترتيب الثاني بنسبة (٢١,٥%) من عينة الدراسة من الطلاب (فني

جدول (٥) توزيع عينة الدراسة من الطلاب حسب محل إقامتهم ن = ٢٠٠

م	محل الإقامة	التكرار	النسبة المئوية	الترتيب
١	ريف	٩٩	٤٩,٥	١
٢	حضر	٥٩	٢٩,٥	٢
٣	عشوائيات	٢٣	١١,٥	٣
٤	صحراوي	١٩	٩,٥	٤
	المجموع	٢٠٠	%١٠٠	

في الترتيب الثالث بنسبة (١١,٥) من عينة الدراسة من الطلاب ممن يقيمون في (عشوائيات)، في حين جاء في الترتيب الرابع بنسبة (٩,٥) من عينة الدراسة من الطلاب ممن يقيمون في (صحراوي).

يتضح من هذا الجدول محل إقامة الطلاب عينة الدراسة، حيث جاء في الترتيب الأول بنسبة (٤٩,٥) من عينة الدراسة من الطلاب ممن يقيمون في (الريف)، في حين جاء في الترتيب الثاني بنسبة (٢٩,٥) من عينة الدراسة من الطلاب ممن يقيمون في (حضر)، في حين جاء

جدول (٦) توزيع عينة الدراسة من الطلاب حسب عدد أفراد الأسرة ن = ٢٠٠

م	عدد أفراد الأسرة	التكرار	النسبة المئوية	الترتيب
١	٣-٢ أفراد	٧١	٣٥,٥	٢
٢	٦-٤ أفراد	٩٧	٤٨,٥	١
٣	٩-٧ أفراد	٢١	١٠,٥	٣
٤	١٠-٢ أفراد	١١	٥,٥	٤
	المجموع	٢٠٠	%١٠٠	

يتضح من الجدول السابق عدد اخوة الطلاب عينة الدراسة، حيث جاء في الترتيب الاول بنسبة (٤٨,٥%) من عينة الدراسة من الطلاب عدد اخوتهم من (٤-٦)، بينما جاء في الترتيب الثاني بنسبة (٣٥,٥) من عينة الدراسة من الطلاب

عدد اخوتهم من (٢-٣)، وجاء في الترتيب الثالث بنسبة (١٠,٥%) من عينة الدراسة من الطلاب عدد اخوتهم من (٧-٩)، بينما جاء في الترتيب الرابع والاخير بنسبة (٥,٥%) من عينة الدراسة من الطلاب عدد اخوتهم من (١٠-١٢).

جدول (٧) توزيع عينة الدراسة من الطلاب حسب الدخل الشهري لأسرهم ن = ٢٠٠

م	الدخل الشهري	التكرار	النسبة المئوية	الترتيب
١	١٠٠٠-٥٠٠	٩٦	%٤٨	١
٢	٢٠٠٠-١٠٠٠	٧٢	%٣٦	٢
٣	٤٠٠٠-٣٠٠٠	١٨	%٩	٣
٤	٦٠٠٠-٥٠٠٠	١٤	%٧	٤
	المجموع	٢٠٠	%١٠٠	

يتضح من هذا الجدول الدخل الشهري لا سر الطلاب عينة الدراسة، حيث جاء في الترتيب الاول بنسبة (٤٨%) من عينة الدراسة الطلاب دخل أسرهم الشهري يتراوح بين (٥٠٠-١٠٠٠)، في حين جاء في الترتيب الثاني بنسبة (٣٦%) من عينة الدراسة الطلاب دخل أسرهم الشهري يتراوح بين (١٠٠٠-٢٠٠٠)، وجاء في الترتيب الثالث بنسبة (٩%) من عينة

الدراسة الطلاب دخل أسرهم الشهري يتراوح بين (٣٠٠٠-٤٠٠٠)، وجاء في الترتيب الرابع والأخير بنسبة (٧%) من عينة الدراسة الطلاب دخل أسرهم الشهري يتراوح بين (٥٠٠٠-٦٠٠٠).

٢- نتائج الدراسة الخاصة بالمخاطر المترتبة على تعاطي مخدر الشبو:

جدول (٨) المخاطر الصحية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو ن = ٢٠٠

م	المخاطر الصحية	الاستجابات			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الدرجة النسبية	الترتيب
		نعم	الى حد ما	لا				
١	مخدر الشبو يسبب خلل في مركز السمع.	٦٥	٨٤	٥١	٤١٤	٢,٠٧	%٦٩	٧
٢	مخدر الشبو يسبب الإصابة بالصرع والتشنجات.	٦٠	١١٦	٢٤	٤٣٦	٢,١٨	%٧٢,٦٦	٥
٣	مخدر الشبو يسبب حدوث إدمان نفسي.	١٢٩	٥٩	١٢	٥١٧	٢,٥٨٥	%٨٦,١٦	٢
٤	مخدر الشبو يسبب انعزال عن الواقع والسعي لنشوة زائفة.	٥٥	١١٠	٣٥	٤٢٠	٢,١	%٧٠	٦
٥	مخدر الشبو يؤدي إلي تدهور القدرات الإبداعية لدي الطلاب.	١٠٤	٧٣	٢٣	٤٨١	٢,٤٠٥	%٨٠,١٦	٣
٦	مخدر الشبو يجعل الأشخاص أكثر اندفاعية	١٥٣	٣٧	١٠	٥٤٣	٢,٧١٥	%٩٠,٥	١

م	الدرجة النسبية	المتوسط المرجح	مجموع الأوزان	نعم	الى حد ما	لا	المخاطر الاقتصادية
٧	٧٩	٦٦	٣٧	٤٠٦	٢,٠٣	٦٧,٦٦%	وميل للعدوانية.
٨	١٠٥	٥٢	٤٣	٤٦٢	٢,٣١	٧٧%	مخدر الشبو يؤدي إلي انخفاض كفاءة الذاكرة.
	٧٥٠	٥٩٧	٢٣٥	٣٦٧٩			مخدر الشبو يسبب زيادة معدلات الاكتئاب .
					١٨,٣٩		مجموع الأوزان الكلي
							المتوسط المرجح الكلي
						٧٦,٦٤%	الدرجة النسبية الكلية

- يتضح من هذا الجدول أهم المخاطر الصحية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو، وذلك بقوة نسبية قدرها (٧٦,٦٤%) وهى نسبة عالية، ومجموع أوزان قدره (٣٦٧٩) ومتوسط مرجح قدره (١٨,٣٩)، والتي جاءت عباراتها مرتبة حسب شدتها تنازليا كالاتي:
- جاء في الترتيب الاول: "مخدر الشبو يجعل الأشخاص أكثر اندفاعية وميل للعدوانية" وذلك بقوة نسبية قدرها (٩٠,٥%) وبمجموع اوزان قدره (٥٤٣) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٧١٥).
- جاء في الترتيب الثاني: "مخدر الشبو يسبب حدوث إدمان نفسي" وذلك بقوة نسبية قدرها (٨٦,١٦%) وبمجموع اوزان قدره (٥١٧) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٥٨٥).
- جاء في الترتيب السابع وقبل الأخير: "مخدر الشبو يسبب خلل في مركز السمع" وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٩%) وبمجموع اوزان قدره (٤١٤) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٠٧).
- جاء في الترتيب الثامن والاخير: "مخدر الشبو يؤدي إلي انخفاض كفاءة الذاكرة" وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٧,٦٦%) وبمجموع اوزان قدره (٤٠٦) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٠٣).

جدول (٩) المخاطر الاقتصادية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو ن = ٢٠٠

م	المخاطر الاقتصادية	الاستجابات			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الدرجة النسبية	الترتيب
		نعم	الى حد ما	لا				
١	عدم كفاية دخل الأسرة لمتطلبات أفرادها.	٥٣	١٠٣	٤٤	٤٠٩	٢,٠٤٥	٦٨,١٦%	٥
٢	عدم إشباع الحاجات الأساسية للأسرة.	٣٤	١١٠	٥٦	٣٧٨	١,٨٩	٦٣%	٩
٣	مضاعفة ساعات عمل رب الأسرة للإيفاء باحتياجاتها.	٥٩	١٠٩	٣٢	٤٢٧	٢,١٣٥	٧١,١٦%	٢
٤	إجبار الأبناء علي ترك الدراسة والاتجاه للعمل لتوفير متطلبات الأسرة.	٧٠	٧٩	٥١	٤١٩	٢,٠٩٥	٦٩,٨٣%	٣
٥	اللجوء للاستدانة باستمرار من الآخرين.	٥٦	٩٦	٤٨	٤٠٨	٢,٠٤	٦٨%	٦
٦	إنفاق أغلب الدخل علي شراء المواد المخدرة.	٩١	٥٧	٥٢	٤٣٩	٢,١٩٥	٧٣,١٦%	١
٧	التغيب المستمر عن العمل قد يؤدي لفقدانه.	٥٦	٩٨	٤٦	٤١٠	٢,٠٥	٦٨,٣٣%	٤
٨	تدهور الحالة الاقتصادية للأسرة.	٦٦	٧٠	٦٤	٤٠٢	٢,٠١	٦٧%	٨
٩	قد يؤدي لانخفاض الكفاءة الإنتاجية للفرد.	٤٨	١١٠	٤٢	٤٠٦	٢,٠٣	٦٧,٦٦%	٧
	مجموع الأوزان الكلي	٥٣٣	٨٣٢	٤٣٥	٣٦٩٨			

		١٨,٤٩					المتوسط المرجح الكلي
	٦٨,٤٨%						الدرجة النسبية الكلية

- يتضح من هذا الجدول أهم المخاطر الاقتصادية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو، وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٨,٤٨%) وهي نسبة عالية، ومجموع أوزان قدره (٣٦٩٨) ومتوسط مرجح قدره (١٨,٤٩)، والتي جاءت عباراتها مرتبة حسب شدتها تنازليا كالآتي:
- جاء في الترتيب الاول: "إنفاق أغلب الدخل علي شراء المواد المخدرة" وذلك بقوة نسبية قدرها (٧٣,١٦%) وبمجموع اوزان قدره (٤٣٩) وبمتوسط مرجح قدره (٢,١٩٥).
- جاء في الترتيب الثاني: "مضاعفة ساعات عمل رب الأسرة للإيفاء باحتياجاتها" وذلك بقوة نسبية قدرها (٧١,١٦%) وبمجموع اوزان قدره (٤٢٧) وبمتوسط مرجح قدره (٢,١٣٥).
- جاء في الترتيب الثامن وقبل الأخير: "تدهور الحالة الاقتصادية للأسرة" وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٧%) وبمجموع اوزان قدره (٤٠٢) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٠١).
- جاء في الترتيب التاسع والاخير: "عدم إشباع الحاجات الأساسية للأسرة" وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٣%) وبمجموع اوزان قدره (٣٧٨) وبمتوسط مرجح قدره (١,٨٩).

جدول (١٠) المخاطر النفسية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو ن=٢٠٠

الترتيب	الدرجة النسبية	المتوسط المرجح	مجموع الأوزان	الاستجابات			المخاطر النفسية	م
				لا	الى حد ما	نعم		
٢	٨٠,٨٣%	٢,٤٢٥	٤٨٥	٢٢	٧١	١٠٧	المعاناة من الاكتئاب.	١
١٠	٥٦,٦٦%	١,٧	٣٤٠	٩٥	٧٠	٣٥	الشعور بالخوف من الآخرين.	٢
٥	٧٢,٥%	٢,١٧٥	٤٣٥	٣٥	٩٥	٧٠	الشعور بالقلق من المستقبل.	٣
٨	٦٨,٣٣%	٢,٠٥	٤١٠	٥٠	٩٠	٦٠	الشعور بالنقص عندما التعامل مع الآخرين.	٤
٧	٦٩,١٦%	٢,٠٧٥	٤١٥	٥٥	٧٥	٧٠	أصبح متقلب المزاج في أغلب الأوقات.	٥
٩	٦٠,٣٣%	١,٨١	٣٦٢	٨٥	٦٨	٤٧	الحزن لسخرية الآخرين منه.	٦
٣	٧٨,١٦%	٢,٣٤٥	٤٦٩	٣٣	٦٥	١٠٢	فقدان السيطرة علي أعصابه.	٧
١	٨٣,١٦%	٢,٤٩٥	٤٩٩	٢٩	٤٠	١٣٠	الشعور بالندم علي التصرفات التي يقوم بها.	٨
٦	٧٠,١٦%	٢,١٠٥	٤٢١	٤٧	٨٥	٦٨	الشعور بضعف الثقة بالنفس.	٩
٤	٧٥,٥%	٢,٢٦٥	٤٥٣	٤١	٦٥	٩٤	الشعور بالإحباط عندما يفكر في حياته.	١٠
			٤٢٨٩	٤٩٢	٧٢٤	٧٨٣	مجموع الأوزان الكلي	
		٢١,٤٤					المتوسط المرجح الكلي	
	٧١,٤٨%						الدرجة النسبية الكلية	

- يتضح من هذا الجدول أهم المخاطر النفسية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو، وذلك بقوة نسبية قدرها (٧١,٤٨%) وهي نسبة عالية، ومجموع أوزان قدره (٤٢٨٩) ومتوسط مرجح قدره (٢,١٣٥).

- قدره (٢١,٤٤)، والتي جاءت عباراتها مرتبة حسب شدتها تنازليا كالاتي:
- جاء في الترتيب الاول: "الشعور بالندم علي التصرفات التي يقوم بها" وذلك بقوة نسبية قدرها (٨٣,١٦) وبمجموع اوزان قدره (٤٩٩) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٤٩٥).
- جاء في الترتيب الثاني: "المعاناة من الاكتئاب" وذلك بقوة نسبية قدرها (٨٠,٨٣) وبمجموع اوزان قدره (٤٨٥) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٤٢٥).

- جاء في الترتيب التاسع وقبل الأخير: "الحزن لسخرية الآخرين منه" وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٠,٣٣) وبمجموع اوزان قدره (٣٦٢) وبمتوسط مرجح قدره (١,٨١).
- جاء في الترتيب العاشر والاخير: "الشعور بالخوف من الآخرين" وذلك بقوة نسبية قدرها (٥٦,٦٦) وبمجموع اوزان قدره (٣٤٠) وبمتوسط مرجح قدره (١,٧).

جدول (١١) المخاطر الاجتماعية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو ن = ٢٠٠

م	المخاطر الاجتماعية	الاستجابات			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الدرجة النسبية	الترتيب
		نعم	الى حد ما	لا				
١	نظرة المجتمع لي بشكل سلبي كوصمة عار للأسرة.	٦٤	٨٧	٤٩	٤١٥	٢,٠٧٥	٦٩,١٦%	٦مكرر
٢	ارتفاع معدل الجرائم وانتشارها بشكل غير طبيعي.	١٤٤	٣٤	٢٢	٥٢٢	٢,٦١	٨٧%	١
٣	الشعور بالانعزال عن الأسرة وعن العالم الخارجي.	٧٣	٧٧	٥٠	٤٢٣	٢,١١٥	٧٠,٥%	٤
٤	تسوء العلاقة بأفراد الأسرة بسبب إدمان مخدر الشبو.	١١١	٤٠	٤٩	٤٦٢	٢,٣١	٧٧%	٣
٥	تسوء العلاقات مع الزملاء والأقارب بسبب تعاطي مخدر الشبو.	٤٥	١٢٦	٢٩	٤١٦	٢,٠٨	٦٩,٣٣%	٥
٦	تجنب الآخرين وعدم رغبتهم في التعامل معي بشكل مباشر.	١٢٥	٥٦	١٩	٥٠٦	٢,٥٣	٨٤,٣٣%	٢
٧	مخدر الشبو يؤدي إلي اضطراب في القدرة علي التفاعل الاجتماعي.	٣٦	١٠٦	٥٨	٣٧٨	١,٨٩	٦٣%	٧
٨	التهرب من حضور المناسبات الاجتماعية مع أسرتي.	٦٤	٨٧	٤٩	٤١٥	٢,٠٧٥	٦٩,١٦%	٦
مجموع الأوزان الكلي		٦٦٢	٦١٣	٣٢٥	٣٥٣٧			
المتوسط المرجح الكلي						١٧,٦٨		
الدرجة النسبية الكلية							٧٣,٦٨%	

قدره (١٧,٦٨)، والتي جاءت عباراتها مرتبة حسب شدتها تنازليا كالاتي:

- جاء في الترتيب الاول: "ارتفاع معدل الجرائم وانتشارها بشكل غير طبيعي" وذلك بقوة نسبية

يتضح من هذا الجدول أهم المخاطر الاجتماعية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو، وذلك بقوة نسبية قدرها (٧٣,٦٨) وهي نسبة عالية، ومجموع اوزان قدره (٣٥٣٧) ومتوسط مرجح

قدرها (٨٧%) وبمجموع اوزان قدره (٥٢٢) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٦١).

- جاء في الترتيب الثاني: "تجنب الآخرين وعدم رغبتهم في التعامل معي بشكل مباشر" وذلك بقوة نسبية قدرها (٨٤,٣٣%) وبمجموع اوزان قدره (٥٠٦) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٥٣).
- جاء في الترتيب الثامن وقبل الأخير: "التهرب من حضور المناسبات الاجتماعية مع أسرتي" وذلك

بقوة نسبية قدرها (٦٩,١٦%) وبمجموع اوزان قدره (٤١٥) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٠٧٥).

- جاء في الترتيب التاسع والآخر: "مخدر الشبو يؤدي إلي اضطراب في القدرة علي التفاعل الاجتماعي" وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٣%) وبمجموع اوزان قدره (٣٧٨) وبمتوسط مرجح قدره (١,٨٩).

جدول (١٢) المخاطر الاخلاقية والسلوكية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو ن = ٢٠٠

الترتيب	الدرجة النسبية	المتوسط المرجح	مجموع الأوزان	الاستجابات			المخاطر الاخلاقية والسلوكية	م
				لا	الى حد ما	نعم		
٥	٨٣%	٢,٤٩	٤٩٨	٣٢	٣٨	١٣٠	تصبح ردود أفعال الشخص عنيفة بسبب مخدر الشبو.	١
٨	٦٨,١٦%	٢,٠٤٥	٤٠٩	٤٤	١٠٣	٥٣	التخطيط للإعتداء علي الزملاء لأتفه الأسباب.	٢
٤	٧٠,٣٣%	٢,١١	٤٢٢	٣٤	١١٠	٥٦	ممارسة العنف الجسدي ضد زملائه.	٣
٣	٧٥,٥%	٢,٢٦٥	٤٥٣	٤١	٦٥	٩٤	تعتمد تخريب الممتلكات العامة بالمدرسة.	٤
٢	٧٧,٨٣%	٢,٣٣٥	٤٦٧	٥٢	٢٩	١١٩	الميل نحو الكذب لتحسين صورته أمام الآخرين.	٥
٦	٦٨,٦٦%	٢,٠٦	٤١٢	٢٢	١٤٤	٣٤	أصبح غير منظم في تأدية العبادات.	٦
١	٨٤,٣٣%	٢,٥٣	٥٠٦	١٩	٥٦	١٢٥	ساعات تصرفاته بشكل ملحوظ.	٧
٩	٦٣,٣٣%	١,٩	٣٨٠	٥٢	١١٦	٣٢	ممارس العنف اللفظي ضد زملائه.	٨
٧	٦٨,٣٣%	٢,٠٥	٤١٠	٤٦	٩٨	٥٦	زيادة معدل تهديده لزملائه للسيطرة عليهم.	٩
١٠	٦٢,٦٦%	١,٨٨	٣٧٦	٦٥	٩٤	٤١	الإقتراع بحتمية الغش أثناء الإختبارات للنجاح.	١٠
			٤٣٣٣	٤٠٧	٨٥٣	٧٤٠	مجموع الاوزان الكلي	
		٢١,٦٦					المتوسط المرجح الكلي	
	٧٢,٢١%						الدرجة النسبية الكلية	

وبمجموع اوزان قدره (٥٠٦) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٥٣).

- جاء في الترتيب الثاني: "الميل نحو الكذب لتحسين صورته أمام الآخرين" وذلك بقوة نسبية قدرها (٧٧,٨٣%) وبمجموع اوزان قدره (٤٦٧) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٣٣٥).
- جاء في الترتيب التاسع وقبل الأخير: "ممارسة العنف اللفظي ضد زملائه" وذلك بقوة نسبية

يتضح من هذا الجدول أهم المخاطر الاخلاقية والسلوكية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو، وذلك بقوة نسبية قدرها (٧١,٢١) وهي نسبة عالية، ومجموع أوزان قدره (٤٣٣٣) ومتوسط مرجح قدره (٢١,٦٦)، والتي جاءت عباراتها مرتبة حسب شدتها تنازليا كالآتي:

- جاء في الترتيب الاول: "ساعات تصرفاته بشكل ملحوظ" وذلك بقوة نسبية قدرها (٨٤,٣٣%)

قدرها (٦٣,٣٣%) وبمجموع اوزان قدره (٣٨٠) وبمتوسط مرجح قدره (١,٩).

• جاء في الترتيب العاشرة والاخير: "الاقتناع بحتمية الغش أثناء الاختبارات للنجاح" وذلك بقوة

نسبية قدرها (٦٢,٦٦%) وبمجموع اوزان قدره (٣٧٦) وبمتوسط مرجح قدره (٢١,٦٦).

٣- نتائج الدراسة الخاصة بأدوار الممارس العام في توعية طلاب المدارس الثانوية الفنية بمخاطر مخدر الشبو:

جدول (١٣) ادوار الممارس العام في توعية طلاب المدارس الثانوية الفنية بمخاطر مخدر الشبو ن = ٢٠

م	ادوار الممارس العام	الاستجابات			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الدرجة النسبية	الترتيب
		نعم	الى حد ما	لا				
١	مساعدة الطلاب علي أداء وظائفهم الاجتماعية.	١٥	٣	٢	٥٣	٢,٦٥	٨٨,٣٣%	٢
٢	مساعدة الطلاب علي تجديد طاقاتهم لأداء وظائفهم الاجتماعية.	١٣	٥	٢	٥١	٢,٥٥	٨٥%	٣
٣	مساعدة الطلاب علي إحداث تغييرات إيجابية في أنفسهم.	١٧	٢	١	٥٦	٢,٨	٩٣,٣٣%	١
٤	مساعدة الطلاب علي أحداث تغيرات إيجابية في علاقاتهم بأسرهم.	٩	٦	٥	٤٤	٢,٢	٧٣,٣٣%	٩
٥	مساعدة الطلاب علي تغيير أفكارهم الخاطئة نحو تعاطي مخدر الشبو.	١٠	٨	٢	٤٨	٢,٤	٨٠%	٥
٦	إكساب الطلاب مهارات التحكم في المشاعر السلبية الناتجة عن سوء العلاقات مع الآخرين.	١٢	٥	٣	٤٩	٢,٤٥	٨١,٦٦%	٤
٧	تدعيم المشاعر الإيجابية لدى الطلاب.	١٢	٧	١	٥١	٢,٥٥	٨٥%	٣ مكرر
٨	التأكيد علي نقاط القوة لدي الطلاب لمنحهم الأمل في مستقبل أفضل.	٨	٨	٤	٤٤	٢,٢	٧٣,٣٣%	٩ مكرر
٩	القيام بعمل ندوات توعية للطلاب وأسره بمخاطر تعاطي مخدر الشبو.	١٠	٦	٤	٤٦	٢,٣	٧٦,٦٦%	٧
١٠	إكساب الطلاب أسس الوقاية من تعاطي مخدر الشبو.	٦	٩	٥	٤١	٢,٠٥	٦٨,٣٣%	١٢
١١	التأثير في منظمات المجتمع المدني لتكون أكثر استجابة للتوعية بمخاطر مخدر الشبو.	٧	٩	٤	٤٣	٢,١٥	٧١,٦٦%	١٠
١٢	توعية الطلاب بخطورة الانجذاب للأصدقاء السوء.	١٢	٥	٣	٤٩	٢,٤٥	٨١,٦٦%	٤ مكرر
١٢	عمل حملات توعية متنوعة بخطورة تعاطي مخدر الشبو.	١٠	٨	٢	٤٨	٢,٤	٨٠%	٥ مكرر
١٤	تشكيل جماعات تطوعية مدرسية لنشر الوعي بخطورة تعاطي مخدر الشبو.	٧	٣	٩	٣٦	١,٨	٦٠%	١٥
١٥	تشكيل جماعات مجتمعية لنشر الوعي بخطورة تعاطي مخدر الشبو.	٥	٧	٨	٣٧	١,٨٥	٦١,٦٦%	١٤
١٦	تطبيق لائحة الانضباط المدرسي للسيطرة على السلوكيات السلبية المخالفة.	٣	٨	٩	٣٤	١,٧	٥٦,٦٦%	١٦
١٧	مساعدة لجنة الحماية المدرسية على تطبيق أهدافها لحفظ أمن المناخ المدرسي.	٧	٧	٦	٤١	٢,٠٥	٦٨,٣٣%	١٢ مكرر
١٨	ربط الطلاب بمصادر الخدمات المتاحة بشأن الوقاية من مخدر الشبو.	٨	٥	٧	٤١	٢,٠٥	٦٨,٣٣%	١٢ مكرر
١٩	القيام بنشر لافتات للتوعية بمخاطر مخدر الشبو.	٦	٨	٦	٤٠	٢	٦٦,٦٦%	١٣
٢٠	القيام بعمل مطويات ونشرات دورية للتوعية بمخاطر مخدر الشبو.	١٠	٧	٣	٤٧	٢,٣٥	٧٨,٣٣%	٦
٢١	القيام بعمل مسابقات ثقافية حول مخاطر مخدر الشبو.	٩	٩	٢	٤٧	٢,٣٥	٧٨,٣٣%	٦ مكرر
٢٢	مساعدة الطلاب علي التزود بالمعلومات عن مخاطر مخدر الشبو.	٨	٥	٧	٤١	٢,٠٥	٦٨,٣٣%	١٢ مكرر
٢٣	مساعدة الطلاب علي تحديد مشكلاتهم حتي لا يقعوا تحت تأثير مخدر الشبو.	٥	١٠	٥	٤٠	٢	٦٦,٦٦%	١٣
٢٤	مساعدة الطلاب علي أشباع احتياجاتهم حتي لا يقعوا تحت تأثير مخدر الشبو.	٥	١٢	٣	٤٢	٢,١	٧٠%	١١
٢٥	مساعدة الطلاب علي استثمار مهاراتهم في التعامل	٨	٩	٣	٤٥	٢,٢٥	٧٥%	٨

							مع مشكلة الشبو.
			١١١٤	١٠٦	١٧١	٢٢٢	مجموع الأوزان الكلي
		٥٥,٧					المتوسط المرجح الكلي
		%٧٤,٢٦					الدرجة النسبية الكلية

وبمجموع أوزان قدره (٣٤) وبمتوسط مرجح قدره (١,٧).

- أولاً النتائج العامة الخاصة بدور الأخصائي الاجتماعي في تنمية وعي طلاب المرحلة الثانوية الفنية بمخاطر مخدر الشبو .

- أوضحت نتائج الدراسة أدوار الممارس العام في توعية طلاب المدارس الثانوية الفنية بمخاطر مخدر الشبو، وذلك بقوة نسبية قدرها (٧٤,٢٦%) ومجموع أوزان قدره (٤٤,٥٦) ومتوسط مرجح قدره (٢,٢٢)، حيث جاء في الترتيب الأول "مساعدة الطلاب علي إحداث تغييرات إيجابية في أنفسهم" وذلك بقوة نسبية قدرها (٩٣,٣٣%) ومجموع أوزان قدره (٥٦) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٨)، وجاء في الترتيب الأخير "تطبيق لائحة الانضباط المدرسي للسيطرة على السلوكيات السلبية المخالفة" وذلك بقوة نسبية قدرها (٥٦,٦٦%) ومجموع أوزان قدره (٣٤) وبمتوسط مرجح قدره (١,٧).

- أوضحت نتائج الدراسة الأدوات المهنية التي يستخدمها الأخصائي الاجتماعي لأداء أدواره المهنية مع مختلف أسواق العملاء لتوعية

يتضح من هذا الجدول أهم ادوار الممارس العام في توعية طلاب المدارس الثانوية الفنية بمخاطر مخدر الشبو، وذلك بقوة نسبية قدرها (٧٤,٢٦%) وهى نسبة (٧٤,٢٦%)، ومجموع أوزان قدره (١١١٤) ومتوسط مرجح قدره (٥٥,٧)، والتي جاءت عباراتها مرتبة حسب شدتها تنازلياً كالتالي:

- ١- جاء في الترتيب الأول: "مساعدة الطلاب علي إحداث تغييرات إيجابية في أنفسهم" وذلك بقوة نسبية قدرها (٩٣,٣٣%) وبمجموع أوزان قدره (٥٦) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٨).
- ٢- جاء في الترتيب الثاني: "مساعدة الطلاب علي أداء وظائفهم الاجتماعية" وذلك بقوة نسبية قدرها (٨٨,٣٣%) وبمجموع أوزان قدره (٥٣) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٦٥).
- ٣- جاء في الترتيب الثالث: "تدعيم المشاعر الإيجابية لدى الطلاب" وذلك بقوة نسبية قدرها (٨٥%) وبمجموع أوزان قدره (٥١) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٥٥).
- ٤- جاء في الترتيب قبل الأخير: "تشكيل جماعات تطوعية مدرسية لنشر الوعي بخطورة تعاطي مخدر الشبو" وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٠%) وبمجموع أوزان قدره (٣٦) وبمتوسط مرجح قدره (١,٨).

- ٥- جاء في الترتيب الأخير: "تطبيق لائحة الانضباط المدرسي للسيطرة على السلوكيات السلبية المخالفة" وذلك بقوة نسبية قدرها (٥٦,٦٦%)

طلاب المدارس الثانوية الفنية بمخاطر مخدر الشبو، جاء في الترتيب الاول "الجلسات الارشادية. الندوات" بنسبة (٩%)، وجاء في الترتيب الثامن والآخر "الوسائل التعليمية السمعية والبصرية" بنسبة (٢,٥%).

• أوضحت نتائج الدراسة المهارات المهنية التي يستخدمها الأخصائي الاجتماعي لأداء أدواره المهنية مع مختلف أنساق العملاء لتوعية طلاب المدارس الثانوية الفنية بمخاطر مخدر الشبو حيث جاء في الترتيب الاول "تكوين العلاقة المهنية مع العملاء" بنسبة (٩٥%)، وجاء في الترتيب السادس والآخر "الاتصال" بنسبة (٥٥%).

• أوضحت نتائج الدراسة الاستراتيجيات المهنية التي يستخدمها الأخصائي الاجتماعي لأداء أدواره المهنية مع مختلف أنساق العملاء لتوعية طلاب المدارس الثانوية الفنية بمخاطر مخدر الشبو حيث جاء في الترتيب الاول "التوعية" بنسبة (٩٥%)، وجاء في الترتيب السابع والآخر "المساعدة الذاتية" بنسبة (٤٠%).

• أوضحت نتائج الدراسة الأنساق المهنية التي يتعامل معها الأخصائي

الاجتماعي لأداء أدواره المهنية لتوعية طلاب المدارس الثانوية الفنية بمخاطر مخدر الشبو حيث جاء في الترتيب الاول "الطالب نفسه" بنسبة (٨٥%)، وجاء في المرتبة الرابعة والأخيرة "المجتمع المحلي المحيط بمؤسساته" بنسبة (٤٠%).

• أوضحت نتائج الدراسة التكنيكات المهنية التي يستخدمها الأخصائي الاجتماعي لأداء أدواره المهنية مع مختلف أنساق العملاء لتوعية طلاب المدارس الثانوية الفنية بمخاطر مخدر الشبو حيث جاء في الترتيب الاول "النصح والإرشاد" بنسبة (٩٠%)، وجاء في المرتبة السادسة والأخيرة "الصمود أمام الضغوط" بنسبة (٢٠%).

- النتائج الخاصة بمخاطر مخدر الشبو .
• أوضحت نتائج الدراسة أن المخاطر الصحية المترتبة علي تعاطي مخدر الشبو وذلك بقوة نسبية قدرها (٧٦,٦٤%)، ومجموع أوزان قدره (٤٥٩.٨٧) ومتوسط مرجح قدره (٢.٢٩) حيث جاء مرتبة حسب شدتها كالآتي حيث جاء في الترتيب الاول "مخدر الشبو يجعل الأشخاص أكثر اندفاعية وميل للعدوانية" وذلك بقوة نسبية قدرها (٩٠,٥%) وبمجموع أوزان قدره (٥٤٣) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٧١٥)، جاء في الترتيب الثامن والآخر "مخدر الشبو يؤدي

• أوضحت نتائج الدراسة أن المخاطر الاجتماعية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٧,٦٦%) وبمجموع أوزان قدره (٤٠٦) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٠٣).

• أوضحت نتائج الدراسة أن المخاطر الاقتصادية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٨,٤٨%)، وبمجموع أوزان قدره (٤١٠,٨٨) ومتوسط مرجح قدره (٢,٠٥)، حيث جاء في الترتيب الأول "إنفاق أغلب الدخل على شراء المواد المخدرة" وذلك بقوة نسبية قدرها (٧٣,١٦%) وبمجموع أوزان قدره (٤٣٩) وبمتوسط مرجح قدره (٢,١٩٥)، وجاء في الترتيب التاسع والآخر "عدم إشباع الحاجات الأساسية للأسرة" وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٣%) وبمجموع أوزان قدره (٣٧٨) وبمتوسط مرجح قدره (١,٨٩).

• أوضحت نتائج الدراسة أن المخاطر الاخلاقية والسلوكية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو وذلك بقوة نسبية قدرها (٧٢,٢١%) وبمجموع أوزان قدره (٤٣٣,٣) ومتوسط مرجح قدره (٢,١٦)، حيث جاء في الترتيب الأول "ساعات تصرفاته بشكل ملحوظ" وذلك بقوة نسبية قدرها (٨٤,٣٣%) وبمجموع أوزان قدره (٥٠٦) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٥٣)، وجاء في الترتيب التاسع والآخر "ممارسة العنف اللفظي ضد زملائه" وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٣,٣٣%) وبمجموع أوزان قدره (٣٨٠) وبمتوسط مرجح قدره (١,٩).

• أوضحت نتائج الدراسة إجمالي المخاطر المترتبة على مخدر الشبو، حيث جاءت المخاطر الصحية في الترتيب الأول وحصلت

إلى انخفاض كفاءة الذاكرة" وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٧,٦٦%) وبمجموع أوزان قدره (٤٠٦) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٠٣).

• أوضحت نتائج الدراسة أن المخاطر الاقتصادية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٨,٤٨%)، وبمجموع أوزان قدره (٤١٠,٨٨) ومتوسط مرجح قدره (٢,٠٥)، حيث جاء في الترتيب الأول "إنفاق أغلب الدخل على شراء المواد المخدرة" وذلك بقوة نسبية قدرها (٧٣,١٦%) وبمجموع أوزان قدره (٤٣٩) وبمتوسط مرجح قدره (٢,١٩٥)، وجاء في الترتيب التاسع والآخر "عدم إشباع الحاجات الأساسية للأسرة" وذلك بقوة نسبية قدرها (٦٣%) وبمجموع أوزان قدره (٣٧٨) وبمتوسط مرجح قدره (١,٨٩).

• أوضحت نتائج الدراسة أن المخاطر النفسية المترتبة على تعاطي مخدر الشبو وذلك بقوة نسبية قدرها (٧١,٤٨%)، وبمجموع أوزان قدره (٤٢٨,٩) ومتوسط مرجح قدره (٢,١٤)، حيث جاء في الترتيب الأول "الشعور بالندم على التصرفات التي يقوم بها" وذلك بقوة نسبية قدرها (٨٣,١٦%) وبمجموع أوزان قدره (٤٩٩) وبمتوسط مرجح قدره (٢,٤٩٥)، وجاء في الترتيب العاشر والآخر "الشعور بالخوف من الآخرين" وذلك بقوة نسبية قدرها (٥٦,٦٦%) وبمجموع أوزان قدره (٣٤٠) وبمتوسط مرجح قدره (١,٧).

المرئية والمسموعة والفضائيات لحثهم
على تجنب هذه الآفة .

على قوة نسبية بلغت (٧٦,٦٤%)، وتلتها
في المرتبة الثانية المخاطر الاجتماعية
وحصلت على قوة نسبية بلغت (٧٣,٦٨%)،
وتليها في المرتبة الثالثة المخاطر الاخلاقية
والسلوكية وحصلت على قوة نسبية بلغت
(٧٢,٢١%)، وتليها في المرتبة الرابعة
المخاطر النفسية وحصلت على قوة نسبية
بلغت (٧١,٤٨%)، وجاءت في المرتبة
الخامسة والأخيرة المخاطر الاقتصادية
وحصلت على قوة نسبية قدرها
(٦٨,٤٨%)، وبلغت القوة النسبية للمخاطر
مجتمعة (٧٢.٤٩%) وهي نسبة مرتفعة.

- توصيات الدراسة :

- ١- أهمية التنشئة الاجتماعية للأبناء خاصة
من قبل الوالدين .
- ٢- مراقبة الآباء لاصدقاء أبنائهم وتجنبيهم
أصدقاء السوء .
- ٣- التعرف على أسباب أقبال الشباب على
تعاطي المخدرات خاصة الشبو .
- ٤- إجراء دراسة للتعرف على العلاقة بين
دوافع تعاطي المخدر للطالب وانماط
التفكير .
- ٥- تفعيل القوانين الصارمة بحق مروجي
المخدرات والأخذ بمبدأ علانية تنفيذ
العقوبات عليهم ليكونوا رادع وعبرة
لغيرهم .
- ٦- التوعية الشاملة للمواطنين من الاحداث
والشباب بجميع وسائل الاعلام ومواقع
التواصل الاجتماعي المختلفة منها

قائمة مراجع البحث

- ١- أبو النصر , مدحت محمد (٢٠٠٩): فن ممارسة الخدمة الاجتماعية, دار الفجر للنشر والتوزيع, القاهرة.
- ٢- العمري, عبيد بن عبد الله (٢٠٠٣): اتجاهات الشباب نحو الإدمان والمشاركة في برامج الوقاية, مجلة رسالة التربية وعلم النفس الرياضي, ع (٢١).
- ٣- البسيوني, أحمد محمد (١٩٩٧): التدخل المهني لطريقة العمل مع الجماعات في مجال وقاية استراتيجيات الأبناء من الإدمان. دراسة مطبقة علي نادي البلدية المحلة الكبرى بمحافظة الغربية, كلية الآداب, جامعة طنطا.
- ٤- الحرمل, سعيد حميد (٢٠٠٧): دور الخدمة الاجتماعية في التعامل مع ظاهرة إدمان المخدرات, دراسة ميدانية مطبقة علي عينة من مدمني المخدرات بالمجتمع العماني, وزارة التنمية الاجتماعية, الأردن.
- ٥- العواد , سلمان محمد (٢٠٠٧): الخصائص الاجتماعية والاقتصادية لمدمني الإدمان ومدمني الحشيش والعاديين, دراسة مقارنة, رسالة ماجستير, جامعة نايف للعلوم الأمنية, الرياض.
- ٦- بدوي , أحمد زكي (١٩٨٦): معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية, بيروت, مكتبة لبنان.
- ٧- حسني, ضياء الدين عادل (٢٠١٠): الفروق بين المعتمدين علي الكحوليات والمعتمدين علي الإدمان وبين الأسوياء في الأفكار
- ٨- حجاب , منصور ناصر (٢٠١١): عوامل الشخصية الستة عشر وعلاقتها بإدمان الأمفيتامينات, رسالة ماجستير, جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية, الرياض, المملكة العربية السعودية.
- ٩- خليل , زكنية عبدالقادر (٢٠١١): مدخل الممارسة العامة في مجالات الخدمة الاجتماعية, مكتبة الأجلو المصرية, القاهرة.
- ١٠- عبدالغني, محمد أنور (٢٠١١): مخاطر الجرائم المعلوماتية التي يتعرض لها الشباب الجامعي وبرنامج وقائي مقترح لمواجهةها من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية, رسالة ماجستير, جامعة حلوان, كلية الخدمة الاجتماعية.
- ١١- موسي , فؤاد سيد & سليمان , عدلي (٢٠٠٢): الخدمة الاجتماعية المدرسية, القاهرة, مكتبة عين شمس.
- ١٢- محمدين , سيد (٢٠٠٣): الأبعاد الاجتماعية والإقتصادية لمشكلة تعاطي الشباب للمخدرات واستراتيجية مواجهتها, القاهرة, دار النهضة العربية للنشر والتوزيع.
- مجمع اللغة العربية (١٩٨٠): المعجم الوسيط, القاهرة, دار المعارف.
- محدب , رزيقة (٢٠١١): الصراع النفسي الاجتماعي للمراهق المتمدرس وعلاقته بظهور

Workers at Risk implications for
Education Training and
Research, the Annual scientific
conference, Faculty of Social
Work, Helwan
University, Egypt.

Johnson Louise & Yanca -٥
Stephen (٢٠٠٧): Social Work
Practice a Generalist Approach,
USA, Boston, Allyn & Bacon,
٢ed.

Penk, W.F. etal (١٩٨٩): -٦
Personality Characteristics of
Compulsive Heroin,
Amphetamines and Barbiturates
Users, Journal of consoling and
Clinical Psychology.

Robert L. Barker (١٩٨٧): The -٧
Social Work Dictionary, New
York, NASW press.

Schieltz Matthew (٢٠١٠): -٨
Relapse prevention cognitive
and Behavioral intervention,
Youth& Drug Abuse journal.

القلق (حالة-سمة). رسالة ماجستير في علم
النفس المدرسي. جامعة تيزي وزو.

منصور. سمير حسن (٢٠٠٤): المخاطر الناجمة
عن حصول طلاب المرحلة الثانوية على رخص
قيادة ودور الخدمة الاجتماعية في التعامل معها،
مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم
الإنسانية، ع (١٦)، ج (٢).

منصور، حمدي محمد & هلال ، أحمد ثابت
(٢٠١٧): العلاج الأسري من منظور الخدمة
الاجتماعية، دار الميسرة، عمان.

نيازي، عبد المجيد طاش (٢٠٠٠): مصطلحات
ومفاهيم إنجليزية في الخدمة الاجتماعية،
الرياض، مكتبة العبيكان.

Galvani, S, A (٢٠١٥): Alcohol -١
and other drug use : The roles
and Capabilities of social
Workers.

Hawkins, J, (٢٠٠٠): Promoting -٢
science- based Prevention in
Communities, Addictive Behaviors,
Vol (٥), no (٩).

Herbeck, D & Brecht, M (٢٠١٣): -٣
Substance use and mental
health characteristics associated
with cognitive functioning
among adults who use
methamphetamine J Addict dis,
(١) ٣٢.

Medhat Mohamed Abo Elnasr & -٤
Kathleen Freaks (٢٠٠٣): Social

