



معهد الدراسات والبحوث البيئية

قسم العلوم الانسانية

جامعة عين شمس

المتغيرات النفسية والاجتماعية المرتبطة بالادمان المختلط لدى

عينة من المراهقين وعلاقتها بالرغبة فى تدمير الذات

لاستكمال متطلبات الحصول على درجة الماجستير فى العلوم الانسانية

مقدمة من

الطالب / اشرف البيومى عبد العظيم طه

تحت إشراف

د / حنان هانى حسن الرصاص

مدرس الطب النفسى

بجامعة عين شمس

أ . د / احمد مصطفى العتيق

استاذ علم النفس البيئى ورئيس قسم العلوم الانسانية

وعميد معهد الدراسات والبحوث البيئية السابق

بجامعة عين شمس

٢٠١٧

صفحة الموافقة على الرسالة

المؤرخيات النفسية والاجتماعية المرتبطة بالإدمان المختلط لدى عينة

من المراهقين وعلاقتها بالربحية في تدمير الذات

رسالة مقدمة من الطالب

أشرف البيومي عبد العظيم

ليسانس آداب . كلية الآداب . جامعة عين شمس . ٢٠٠٠

دبلوم في العلوم البيئية . معهد الدراسات والبحوث البيئية . جامعة عين شمس . ٢٠١٤

لاستكمال متطلبات الحصول علي درجة الماجستير

في العلوم البيئية

وقد تمت مناقشة الرسالة والموافقة عليها:

التوقيع

اللجنة:

١ - د.د/قديري محمود حفني

أستاذ علم النفس . معهد الدراسات العليا للطفولة

٢ - د.د/أحمد مصطفى العتيق

أستاذ علم النفس البيئي ورئيس قسم العلوم الإنسانية البيئية . معهد الدراسات والبحوث البيئية

جامعة عين شمس

٣ - د.د/هاني أحمد عبد الحكم جمال الدين

أستاذ الطب الشرعي والسموم . كلية الطب

جامعة عين شمس

٢٠١٧

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



صدق الله العظيم

(سورة الزمر: الآية ٩)

إهداء

إلى كل من أضاء بعلمه عقل غيره

أو هدى بالجواب الصحيح حيرة سائليه

فأظهر بسماحته تواضع العلماء

وبرحابته سماحة العارفين

إلى روح ابي "رحمة الله عليه" الى امي الغالية واسرتي

إلى كل من علمني حرفاً أصبح سنا برقه يضيء الطريق أمامي

أحبكم حبا لو مر على أرض قاحلة

لتفجرت منها ينابيع المحبة

الباحث

اشرف البيومي

شكر وتقدير

قال تعالى : { رَبِّ أَوْزِعْنِي أَنْ أَشْكُرَ نِعْمَتَكَ الَّتِي أَنْعَمْتَ عَلَيَّ وَعَلَى
وَالِدَيَّ وَأَنْ أَعْمَلَ صَالِحًا تَرْضَاهُ وَأَدْخِلْنِي بِرَحْمَتِكَ فِي عِبَادِكَ الصَّالِحِينَ }

(النمل : ١٩)

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على اشرف المرسلين سيدنا محمد
وعلى اله وصحبة اجمعين .

فله الحمد والشكر والتعظيم بجلال فضله وتوفيقه لاجرا هذا العمل بهذه
الصورة ، التي ارجو من الله العلي القدير ان يكون محققا للغرض الذي هو
من اجله

يقول الله تعالى فى كتابة الكريم { وَلَا تَسْأُوا الْفَضْلَ بَيْنَكُمْ ۗ } صدق الله العظيم
فالعرفان بالجميل يقتضى من الباحث ان يرد الفضل الى اصحابه ، لما بذلوه
من وقت وجهد فى سبيل انجاز هذا العمل .

وعرفنا بالجميل فانى اتقدم بخالص شكرى وعظيم تقديرى وامتنانى لأحد
اكبر صروح العلم فى مصر وهى جامعة عين شمس ، التى نلت منها شرف
العلم وشرف المكان ، التى اتاحت لى إكمال دراستى العليا .

ويقتضى الإعراف بالجميل ان أتقدم بأسمى آيات الشكر والتقدير الى استاذى
ومعلمى وقدوتى العالم الجليل الاستاذ الدكتور / احمد مصطفى العتيق ، استاذ
علم النفس البيئى ، ورئيس قسم العلوم الانسانية - معهد الدراسات البحوث
البيئية -جامعة عين شمس ،والذى شرف الباحث بتفضله بالاشراف على هذه
الرسالة ولم يبخل بعلمه ووقته عن تقديم كل ما تتطلبه هذه الرسالة من
ملاحظات وتوجيهات ، فله جزيل الشكر والاحترام ، وجزاه الله عنى كل خير

كما اتوجه بكل الشكر والعرفان بالجميل للدكتورة / **حنان احمد هانى** الرصاص مدرس علم النفس والادمان ، بمركز الطب النفسى والادمان ، بمستشفيات جامعة عين شمس ، والتي اخذت بيد الباحث وكانت لها نبراسا يهدى الى طريق العلم ، والتي لم تدخر جهدا فى ابداء العون والتوجيه والتشجيع للباحث ، حتى تخطو خطواته فى ميدان البحث العلمى وانه لمن دواعى الفخر والاعتزاز ، ان يناقش هذه الدراسة عالمان جليلان الاستاذ الدكتور / **قدرى حفى** استاذ علم النفس - بمعهد الطفوله والدراسات العليا ، جامعة عين شمس ، فلسيادته كل الشكر على تفضله بقبول مناقشة الباحث رغم مشاغله وثلث اعباءة ومسئولياته ، ليضفى عبق علمه وفكره على هذه الدراسة ، فجزاه الله عنى خير الجزاء

كما اتقدم باسمى ايات الشكر والعرفان للاستاذ الدكتور / **هانى احمد عبد الحكم جمال الدين** ، استاذ الطب الشرعى والسموم الاكلينيكية ورئيس قسم الطب الشرعى ، كلية الطب ، جامعة عين شمس ، والذي يحظى بالحب والقبول بين الباحثين والدراسين فى مجال العلوم الانسانسبية والاجتماعية ، لما يوفرة من وقت وجهد لطلاب العلم ، والذي جعل الباحث يتقدم باسمى ايات الشكر والتقدير على تفضله بقبول مناقشة هذا العمل ليضع لمسائه المنهجية وارشاداته المتميزة التى تثرى هذا العمل ، فجزاه الله عنى خير الجزاء .

وأدين بالفضل ، والشكر ، والتقدير لكل من أولونى برعايتهم العلمية ، وأعطونى خلاصة جهدهم ، وعلمهم ، ووقتهم ، استاذتى وزملائى .
وختاما اذا كان فى هذا العمل من مواضع قوة واستحسان فالفضل لله عز وجل ثم لتوجيهات وارشادات اساتذتى الاجلاء ، وان كان هناك اوجه قصور فهذا منى وانا مسئول عنه والكمال لله وحده ، وما اوتيتم من العلم الا قليلا .
واخر دعوانا ان الحمد لله رب العالمين

الباحث

اشرف البيومى

المستخلص

أجريت الدراسة بهدف التعرف على المتغيرات النفسية والاجتماعية المرتبطة بالإدمان المختلط لدى عينة من المراهقين، وعلاقتها بالرغبة في تدمير الذات ، كما هدفت الدراسة أيضا التعرف على العلاقة الارتباطية بين الإدمان المختلط والرغبة في تدمير الذات لعينة من المراهقين، كما تهدف الدراسة الى وضع تصور مستقبلي لمواجهة الإدمان المختلط لدى المراهقين فضلا عن التعرف على دور البيئة والإعلام في كيفية الحد من هذه الظاهرة، وشملت عينة الدراسة مجموعتين الأولى (٣٠) مدمناً على مخدر واحد والثانية (٣٠) مدمناً على أكثر من مخدر (إدمان مختلط) تتراوح أعمار المجموعتين ما بين (١٣ - ٢٠) عاما ، ولقد استخدم الباحث بطارية مقاييس عبارة عن سبع أدوات رئيسية هي استمارة جمع البيانات الأساسية (المتغيرات الديموجرافية للمدمن)، معايير الإدمان المختلط ، مقياس تدمير الذات، مقياس التشنهات المعرفية للمدمن ، مقياس بك ، مقياس سوء التكيف من إعداد وتقنين الباحث بالإضافة إلى المقابلة الشخصية .

توصلت الدراسة إلى عدة نتائج أهمها: وجود علاقة ارتباطية بين المتغيرات النفسية المرتبطة بالإدمان المختلط، والرغبة في تدمير الذات لكل من عينة من يتعاطى أكثر من مخدر حيث بلغت قيم معامل الارتباط (٠,٣٨٣) وهي قيمة دالة عند مستوى معنوية (٠,٠٥)، وعينة من يتعاطى مخدر واحد حيث بلغت قيم معامل الارتباط (٠,٥٩٥) وهي قيمة دالة عند مستوى معنوية (٠,٠٥)، كما توصلت الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية بين المتغيرات النفسية المرتبطة بالإدمان المختلط والرغبة في تدمير الذات لإجمالي عينة الدراسة حيث بلغت قيم معامل الارتباط (٠,٤٦٤) وهي قيمة دالة عند مستوى معنوية (٠,٠٥) .

المخلص

إن الإدمان المختلط لدى المراهقين مشكلة عالمية. لذا فإن مصر على وجه الخصوص تعد أكثر عرضة لهذه المشكلة، نظرا لموقعها الجغرافي بين الدول المنتجة للمخدرات بالشرق وسوق الهيروين الكبير بالغرب. ومن المعروف أن المضاعفات الطبية لإدمان المخدرات عديدة وتشمل خطر الجرعات الزائدة، أعراض الانسحاب وعدد لا محدود من المشكلات الصحية والاجتماعية والنفسية، وكذلك ظهور أنماط وأشكال جديدة للمخدرات مع وجود قصور مادي يؤدي إلى تعاطي أو تناول المخدرات الأقل سعرا.

كما تعد مشكلة إدمان المختلط وتعاطي ،أو تناول العديد من المواد المخدرة من أهم الظواهر التي لها ثقل مؤثر في مصر فهي فضلا عن إنها تؤثر سلبا وبشدة على إقتصاد الدولة فهي أيضا والأهم أنها تدمر البنية الأساسية للمجتمع وعماد تقدمه وهم أبناؤه ولا سيما الشباب منهم ، وخاصة في سن المراهقة لارتباطها الشديد في هذه المرحلة بفكرة تدمير الذات حيث إن المراهقة هي فترة في نمو الانسان ما بين الطفولة والشباب من عمر ١٠ سنوات - ١٩ عاماً والتي تتسم بتغيرات بيولوجية ونفسية واجتماعية كبيرة كما تتسم بالعديد من الفرص والتحديات. (موقع : منظمة الصحة العالمية. WHO)

تناول هذه الدراسة تلك الظاهرة من خلال مرضى الإدمان المختلط المترددين إلي مركز الطب النفسي التابع لمستشفيات جامعة عين شمس ومركز الطب النفسي وإدمان بمستشفى العباسية للصحة النفسية.

مشكلة الدراسة:-

تشير تقارير الأمم المتحدة حول موضوع المخدرات في العالم الى تزايد ملحوظ في عدد المتعاطين فقد سجل تقرير للمنظمة الدولية ان عدد المتعاطين في نهاية ديسمبر ٢٠٠٩ بلغ نحو ٢٠١ مليون مدمن على مستوى العالم.

كما تتمثل مشكلة الدراسة في نمط ونتائج حالات الإدمان المختلط للمرضى المراهقين الذين يتم تردهم على مركز الطب النفسي بالعباسية ونظيرة بمستشفيات جامعة عين شمس وعلاقتها بالرغبة في تدمير الذات .

أهمية الدراسة

تكمن أهمية الدراسة من الناحية العلمية على اقتران ظاهرة التعاطي للمخدرات لدى الشباب والمراهقين بوقوع العديد من المشكلات والأمراض الاجتماعية. منها تدهور مستوى الصحة النفسية والجسمية وصور التوافق النفسي والاجتماعي وازدياد مستويات أو معدلات السلوك الإجرامي والعدواني على المستويين الشخصي والاجتماعي، مما يشكل تهديدا خطيرا للسلامة الشخصية ، والأمن الاجتماعي، حيث لوحظ أن أغلب حوادث العنف والسرقه والخطف والتحرش الجنسي والاعتصاب والقتل يرتكبها المراهقون والشباب من متعاطي المواد المخدرة. إما نتيجة للاضطراب العقلي الذي يحدث نتيجة لآثار التعاطي السلبية، أو للرغبة في الحصول على الأموال اللازمة للتعاطي والحصول على النشوة والانتشاء الناتج عن تعاطيها، ومن ثم الإدمان والتعود والازدياد المضطرد في معدلاتها.

كما تشير أهمية الدراسة من الناحية التطبيقية إلى تزايد الإقبال على تعاطي العديد من المواد النفسية التي هي أشد خطورة مقارنة بالمواد التي كانت منتشرة فيما قبل. حيث شهدت الثمانينات من القرن العشرين عودة الهيروين والكوكايين إلى الظهور بين الشباب مما أحدث حالة من الذعر لدى المسؤولين والتربويين، وتبين أن ازدياد هذه المشكلة وتنامي معدلاتها خاصة لدى الشباب والمراهقين يكلف المجتمع اعتمادات مالية وخسائر فادحة تتفق على عمليات الوقاية وإعداد الخطط والحملات التي تهدف إلى مكافحة مهربي المخدرات وموزعيها، أو علاج الآثار المترتبة على ذلك ومنها علاج المدمنين ورعايتهم وإعادة تأهيلهم، هذا بالإضافة إلى الحاجة المستمرة إلى توجيه العديد من الموارد لبرامج التنمية الأسرية والشباب وتحسين الأحوال المعيشية لهؤلاء الفئة من الشباب وأسره.

تساؤلات الدراسة:-

- ما المتغيرات النفسية المرتبطة بالادمان المختلط لعينة من المراهقين ؟
- ما المتغيرات الاجتماعية المرتبطة بالادمان المختلط لعينة من المراهقين؟
- ما العلاقة المرتبطة بين الإدمان المختلط والرغبة في تدمير الذات لعينة من المراهقين. - هل توجد فروق ذات دلالة احصائية بين فئات المراهقين وتعاطيهم لصور الادمان المختلط ؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المتغيرات النفسية والاجتماعية المرتبطة بالادمان المختلط وعلاقة ذلك بالرغبة في تدمير الذات ؟

أهداف الدراسة:-

- التعرف على المتغيرات النفسية المرتبطة بالادمان المختلط لعينة من المراهقين.
- التعرف على المتغيرات الاجتماعية المرتبطة بالإدمان المختلط لعينة من المراهقين.
- التعرف على العلاقة الارتباطية بين الادمان المختلط والرغبة فى تدمير الذات لعينة من المراهقين.
- وضع تصور مستقبلى لمواجهة الادمان المختلط لدى المراهقين.
- التعرف على دور البيئة والاعلام فى كيفية الحد من هذه الظاهرة.

عينة الدراسة :

- تم اختيار عينتين متعمدتين إحداهما إدمان مختلط والأخرى تعتمد على مخدر واحد قوام كل عينة ٣٠ فردا من المراهقين من عمر ١٠-١٩ عام مجتمع الدراسة بمركز الطب النفسي والادمان بمستشفيات جامعة عين شمس ومركز علاج الادمان بمستشفى العباسية للصحة النفسية.

فروض الدراسة:-

- ١- توجد علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين المتغيرات النفسية المرتبطة بالادمان المختلط والرغبة فى تدمير الذات.
- ٢- توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائيا بين المتغيرات الاجتماعية المرتبطة بالادمان المختلط والرغبة فى تدمير الذات
- ٣- توجد فروق ذات دلالة احصائية بين عينتين من المراهقين إحداهما (يتعاطى مخدر واحد) والثانية (يتعاطى أكثر من مخدر) وذلك على مقياس الرغبة فى تدمير الذات .
- ٤- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينتين من المراهقين إحداهما (يتعاطى مخدر واحد) والثانية (يتعاطى أكثر من مخدر) فى المتغيرات النفسية والمتغيرات الاجتماعية .

مفاهيم الدراسة:-

المتغيرات النفسية : Psychological Variables

يعد المتغير النفسى من أهم العوامل المهيئة للإدمان المختلط لدى المراهقين وعلاقتها بالرغبة فى تدمير الذات ولذلك يقوم معظم المرضى المراهقين بخوض هذه التجربة نتيجة لعجزهم عن التوافق النفسى، والذي يبدو فى مظاهر متعددة منها مواجهة الفشل فى العديد من مناحى الحياة مثل

الحصول على فرصة عمل أو الفشل فى العلاقات العاطفية أو النزاعات والخلافات الأسرية سواء بين الزوج والزوجة أو الأب معه، أو الشخصية والعجز عن الاستقلالية والميل إلى السلبية، نتيجة لتصدع الهوية وضعف الذات العليا وانهيار الأنا واغتراب الذات وكثرة الإحباط مما يجعل الفرد عموماً والمراهقين على وجه الخصوص يهتمون فى أحضان الإدمان المختلط المصاحب للرغبة فى تدمير الذات عسى أن يتخلص من ما هو فيه.

المتغيرات الاجتماعية : Social Variables

تعد المتغيرات الاجتماعية من الأسباب المرتبطة بالإدمان المختلط لدى العديد من المراهقين وما يصاحبه فى الرغبة لتدمير الذات فينبغى الإشارة للعديد من العوامل والأسباب الاجتماعية على اعتبار أن المشكلة تحدث لأفراد داخل مجتمع ومن شأن هذا المجتمع أن يؤثر فيهم سلباً أو إيجاباً ، ولذلك نجد أن من أهم هذه المتغيرات الاجتماعية هى وجود اضطرابات نتيجة عدم الترابط الأسرى ووجود تفكك أسرى مع غياب القدوة فيصبح الصراع الثقافى والعزلة لدى المراهقين للبحث عن مساهمة لحلول مثل هذه المشكلات الاجتماعية ، كما أن انتشار البطالة وتفاقم مشكلات الشباب دون حل مع الاستمرار فى العيش على الشعارات التى لا تسمن ولا تغنى من جوع، كما أن مثل هذه الفترة العمرية الخطيرة من سن المراهقه تتأثر تأثراً شديداً بجمع الأحوال الاجتماعية وتفرض على الشخصية العديد من الانماط المختلفة فى مواجهة هذه العقوبات والصعوبات والتحديات.

الإدمان المختلط: Mixed Addiction

يقصد بالإدمان المختلط هو تناول أو تعاطى العديد من الادوية او المخدرات بقصد النشوة والرغبة فى إيذاء الذات مع كونه حالة دورية مزمنة تلحق الضرر بالفرد والمجتمع نتيجة تكرار تناول أو تعاطى عقار طبيعى أو مصنع برغبة قهرية أو ملحة تدفع الفرد المراهق للحصول على العقار بصفة مستمرة فى الحصول على تعاطى هذا العقار بأى وسيلة مع زيادة الجرعة.

المراهقة: Adolescence

إن المراهقة هى فترة فى نمو الانسان ما بين الطفولة والشباب من عمر ١٠ الى ١٩ عاماً والتي تتسم بتغيرات بيولوجية ونفسية واجتماعية كبيرة كما تتسم بالعديد من الفرص والتحديات. كما ان إيذاء النفس والانتحار من المشاكل الرئيسية للصحة العامة بين المراهقين مع إزدياد معدلات إيذاء النفس فى سنوات المراهقة ويعتبر الانتحارالمصاحب للإدمان المختلط السبب الثانى الأكثر شيوعاً للوفاة بين المراهقين فى جميع انحاء العالم.

تدمير الذات: Self-destruction

معنى تدمير الذات هو الايذاء النفسى **Trauma**

أو هو نوع من الأذى للنفس يحدث كنتيجة لصدمة نفسية أو مشاكل أسرية أو عوائق اقتصادية وتلك المشكلات تتوغل فى حياة الأفراد داخل المجتمع وتفق قدراته على استيعاب الأفكار والمشاعر الشديدة التى تحتوية وقد يكون سبب وفاة أحد الأشخاص المقربين أو التعذيب البدنى والنفسى، والعلاقات المسيئة، والتعرض للاساءات المتكررة من الأسباب التى يلجأ الفرد المراهق من خلالها الى الشعور الرغبة بإيذاء النفس والذى يصاحبة تدمير للذات.

الإطار المنهجي للدراسة

نوع الدراسة :-

تعتبر الدراسة دراسة وصفية تعتمد على المنهج التحليلي وأسلوب المسح الاجتماعي بهدف جمع بيانات وحقائق عن تلك الظاهرة.

منهج البحث المستخدم في الدراسة :-

سيتم استخدام المنهج الوصفي ويلى ذلك استخدام في دراسة وتحليل البيانات الاحصائية الخاصة عن المراهقين نتيجة الادمان المختلط وما سيتم جمعه من خلال استمارة الاستبيان مع الاستعانة بالأساليب الكمية والاحصائية المناسبة.

مصادر بيانات الدراسة :-

سوف تعتمد الدراسة على مجموعة من الاحصائيات والبيانات المنشورة وغير المنشورة التي يصدرها مركز الطب النفسى والادمان التابع لكلية الطب بمستشفيات جامعة عين شمس ، ومركز الطب النفسى والادمان بمستشفى العباسية للصحة النفسية ونتائج الاستبيان والملاحظة والمقابلة وغير ذلك.

ادوات الدراسة:-

هى الأدوات التى سيقوم الباحث باستخدامها وإعدادها للحصول على المعلومات من مجتمع الدراسة وهى عبارة عن بطارية مقاييس يتم ملؤها من المرضى المراهقين بهدف التعرف على المتغيرات النفسية والاجتماعية المرتبطة بالادمان المختلط لديهم ومدى الرغبة فى تدمير الذات لتلك العينة نتيجة تعاطيهم للمواد المختلفة التى تؤدى الى الادمان المختلط وكذلك الاعتماد على أسلوب الملاحظة والمقابلة الشخصية وذلك لتحديد الآتي:

١ -مقياس المتغيرات النفسية.

٢ -مقياس المتغيرات الاجتماعية.

٣ -مقياس تدمير الذات.

وفيما يلى عرض لاهم ما توصلت اليه الدراسة من نتائج :-

تم حساب ثبات وصدق المقاييس فكانت كالتالي:

١ -مقياس المتغيرات النفسية:

من خلال مقياس التشوهات المعرفية نجد أن معامل ارتباط أبعاد المقياس دالة معنوياً عند مستوى معنوي (0,05)، مما يؤكد على صدق الاتساق لأبعاد مقياس التشوهات المعرفية للمدمن وتراوحت قيم معامل ارتباط بيرسون بين (0,349-0,553)، وهي قيم تؤكد على صدق المقياس. وكانت قيمة ألفا لإجمالي المقياس (0,564) وهي قيمة مرتفعة، تشير إلى صلاحية المقياس للتطبيق وإمكانية الاعتماد على نتائجه والوثوق به.

من صدق الاتساق لمقياس سوء التكيف نجد أن معامل ارتباط عبارات المقياس دالة معنوياً عند مستوى معنوي (0,05)، مما يؤكد على صدق الاتساق للمقياس وتراوحت قيم معامل ارتباط بيرسون بين (0,306-0,725)، وبلغت قيمة ألفا لإجمالي المقياس (0,847) وهي قيمة مرتفعة تشير إلى صلاحية المقياس للتطبيق وإمكانية الاعتماد على نتائجه والوثوق به.

من صدق الاتساق لمقياس بك "Beek" للاكتئاب نجد أن معامل ارتباط عبارات المقياس دالة معنوياً عند مستوى معنوي (0,05) عدا العبارة (الفشل)، مما يؤكد على صدق الاتساق للمقياس، وتراوحت قيم معامل ارتباط بيرسون بين (0,333-0,803)، وبلغت قيمة ألفا لإجمالي المقياس (0,868) وهي قيمة مرتفعة تشير إلى صلاحية المقياس للتطبيق وإمكانية الاعتماد على نتائجه والوثوق به.

٢- مقياس المتغيرات الاجتماعية:

من خلال مقياس المتغيرات الاجتماعية نجد أنه لا توجد علاقة ارتباطية بين المتغيرات الاجتماعية المرتبطة بالإدمان المختلط والرغبة في تدمير الذات لعينة من يتعاطى أكثر من مخدر حيث بلغت قيم معامل الارتباط (0,174) وهي قيمة غير دالة عند مستوى معنوي (0,05).

لا توجد علاقة ارتباطية بين المتغيرات الاجتماعية المرتبطة بالإدمان المختلط ، والرغبة في تدمير الذات لعينة من يتعاطى مخدر واحد حيث بلغت قيم معامل الارتباط (0,073) وهي قيمة غير دالة عند مستوى معنوي (0,05).

لا توجد علاقة ارتباطية بين المتغيرات الاجتماعية المرتبطة بالإدمان المختلط والرغبة في تدمير الذات لإجمالي عينة الدراسة حيث بلغت قيم معامل الارتباط (0,009) وهي قيمة غير دالة عند مستوى معنوي (0,05).

٣- مقياس تدمير الذات.:

من خلال مقياس تدمير الذات نجد أن معامل ارتباط أبعاد المقياس دالة معنوياً عند مستوى معنوي (0,05)، مما يؤكد على صدق الاتساق لأبعاد المقياس، وتراوحت قيم معامل ارتباط بيرسون

بين (٠,٦٧١-٠,٨٤١)، وكانت قيمة ألفا لإجمالي المقياس (٠,٩٥٩) وهي قيمة مرتفعة تشير إلى صلاحية المقياس للتطبيق وإمكانية الاعتماد على نتائجه والوثوق به.

التوصيات:

وتوصي الدراسة بالتركيز على دور الأسرة في ممارسة أساليب التنشئة السوية والرعاية لأبنائها فهي المحور الرئيسي في قضية الإدمان، لأن الأسرة التي تمنح الحب والاستقرار النفسى والعاطفى لأبنائها من شأنها أن تسهم فى بناء شخصية متوافقة ومنتزنة بعيدة عن الاضطرابات والتوتر، على العكس من الأسرة التى يسودها التفكك، وفقدان الجو العاطفى والنفسى لما له من آثار سلبية تلحق بالأبناء، مع ضرورة المتابعة من الأسرة للمدرسة لملاحظة أى تغير سواء فى السلوك أو مستوى التحصيل لأنه بداية للوقوع فى دائرة الإدمان.

كما توصى الدراسة بالآتى:-

- ١- خطرا لخطورة ظاهرة التعاطى والإدمان المختلط للمخدرات التي تضر بالأمن القومى وتؤثر سلبا وبشدة على إقتصاد الدولة وسلامة أفرادها توصى الدراسة بضرورة أن تهتم الجهات المعنية أكثر بهذه الظاهرة، وتكليف أخصائي اجتماعي بمؤسسات الدولة للقيام بدراسة كيفية التغلب على المشكلات الاجتماعية والنفسية التي تواجه المدمنين تقادياً للتفكك الأسري.
- ٢- إعداد برامج تثقيفية عبر كافة وسائل الإعلام المرئية والمسموعة والمقروءة ورجال الدين والجامعات والمدارس ومؤسسات المجتمع المدني للتوعية بالأضرار الصحية والاجتماعية والاقتصادية التي تنجم عن تعاطي المخدرات.
- ٣- التوجيه والتوعية للمراهقين بخطورة المخدرات على حياة الفرد ومستقبله.
- ٤- التقليل من عرض الأفلام التي بها مشاهد لتناول المخدرات.
- ٥- اهتمام الوالدين بالعوامل النفسية لدى الأبناء والتي تسهم بشكل كبير فى تعاطي المخدرات ثم الإدمان إن لم يتم الاهتمام بها بشكل ايجابي.
- ٦- التركيز على دور الأسرة ودرجة ونوع الرعاية فهي المحور الرئيسى فى قضية الإدمان على المخدرات مع مراعاة أن تستعمل الأسرة أساليب التنشئة السوية، وضرورة أن يكون هناك متابعة من الأسرة للمدرسة لملاحظة أى تغير سواء فى السلوك أو مستوى التحصيل لأنه يكون بداية للوقوع فى دائرة الإدمان.
- ٧- أن تقوم الاسرة بمشاركة الابناء فى اختيار الاصدقاء.
- ٨- الأسرة التي تمنح الحب والاستقرار النفسى والعاطفى لأبنائها من شأنها أن تسهم فى بناء شخصية متوافقة ومنتزنة لهم بعيدة عن الاضطرابات والتوتر، على العكس من الأسرة التي