

نوعية الحياة وعلاقتها بفاعلية برامج إعادة التأهيل لدى مدمني مخدرات
الترامادول
(دراسة وصفية على عينة من مدمني المخدرات)

رسالة مقدمة من الطالب
أمينة يوسف أحمد محمد موسى
بكالوريوس خدمة اجتماعية - المعهد العالي للخدمة الاجتماعية - القاهرة - ٢٠٠٩

لاستكمال متطلبات الحصول على درجة الماجستير
في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية البيئية
معهد الدراسات والبحوث البيئية
جامعة عين شمس

صفحة الموافقة على الرسالة

نوعية الحياة وعلاقتها بفاعلية برامج إعادة التأهيل لدى مدمني مخدرات التزاما ودول

(دراسة وصفية على عينة من مدمني المخدرات)

رسالة مقدمة من الطالب

أمينة يوسف أحمد محمد موسى

بكالوريوس خدمة اجتماعية - المعهد العالي للخدمة الاجتماعية - القاهرة - ٢٠٠٩

لاستكمال متطلبات الحصول علي درجة الماجستير

في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية البيئية

وقد تمت مناقشة الرسالة والموافقة عليها:

اللجنة:

التوقيع

١ - د.أ/صالح سليمان عبد العظيم

أستاذ علم الاجتماع - كلية الآداب - جامعة عين شمس

٢ - د.أ/أحمد فخري هاني

أستاذ علم النفس البيئي المساعد بقسم العلوم الإنسانية البيئية - معهد الدراسات

والبحوث البيئية

جامعة عين شمس

٣ - د.أ/مصطفى إبراهيم عوض

أستاذ علم الاجتماع والأنثروبولوجيا بقسم العلوم الإنسانية البيئية - معهد الدراسات

والبحوث البيئية

جامعة عين شمس

٤ - د.أ/جمال شفيق أحمد

أستاذ علم النفس - كلية الدراسات العليا للطفولة

جامعة عين شمس

نوعية الحياة وعلاقتها بفاعلية برامج إعادة التأهيل لدى مدمني مخدرات

التواحدول

(دراسة وصفية على عينة من مدمني المخدرات)

رسالة مقدمة من الطالب

أمينة يوسف أحمد محمد موسى

بكالوريوس خدمة اجتماعية – المعهد العالي للخدمة الاجتماعية – القاهرة – ٢٠٠٩

لاستكمال متطلبات الحصول علي درجة الماجستير

في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية البيئية

تحت إشراف :-

١ - د.أ/صالح سليمان عبد العظيم

أستاذ علم الاجتماع – كلية الآداب

جامعة عين شمس

٢ - د.أ/أحمد فخري هاني

أستاذ علم النفس البيئي المساعد بقسم العلوم الإنسانية البيئية – معهد الدراسات

والبحوث البيئية

جامعة عين شمس

ختم الإجازة :

أجيزت الرسالة بتاريخ / ٢٠١٩/

موافقة مجلس المعهد / ٢٠١٩/ موافقة مجلس الجامعة /

٢٠١٩/

٢٠١٩



قسم العلوم الإنسانية البيئية

نوعية الحياة وعلاقتها بفاعلية برامج إعادة التأهيل لدى مدمني عقار (الترامادول)

رسالة مقدمة

لاستكمال متطلبات الحصول على درجة الماجستير

في العلوم البيئية

إعداد

أمينة يوسف أحمد محمد موسى

إشراف

د. أحمد فخري هاني

أستاذ علم النفس المساعد بقسم العلوم الإنسانية

معهد البحوث والدراسات البيئية

جامعة عين شمس

أ.د. صالح سليمان عبد العظيم

أستاذ علم الاجتماع

كلية الآداب

جامعة عين شمس

شكر وتقدير

الحمد لله الحنان المنان خلق الإنسان وكرمه بالعقول والأذهان على سائر الخلق والأكوان وفطر الإنسان على فطرة الإيمان ليقترّب إلى الله بالشكر والعرفان وكفاه نزول القرآن لتستنير به الأذهان (مثل علم لا يعمل به كمثّل كنز لا ينفق منه في سبيل الله).

أما بعد ... الصلاة والسلام على نبيه الأمين المرسل إلى العالمين وعلى آله الطاهرين وصحابته أجمعين. وبعد سجدة قلب ، وسجدة عقل وجسد وكيان، كما ينبغي لجلال وجهك وعظيم فضلك على ما وهبني من عون وطاقّة وصبر وتوفيق وتخطيت بهم كل ما واجهني من صعاب بنفس راضية في سبيل إتمام هذا العمل المتواضع ، بهذه الصورة التي أدعو الله أن تحوز رضا أساتذتي وبعد... فقد أمرنا الله عز وجل بالاعتراف بالفضل لذوي الفضل وشكرهم .

ولذا فإنه يسعدني ويشرفني أن أتقدم بخالص الشكر والعرفان إلى الأستاذ الدكتور / صالح سليمان عبد العظيم أستاذ علم الاجتماع والذي سعدت بإشرافه على هذه الرسالة ، فكان لي نعم العون فقدم لي العديد من النصائح والتوجيهات العلمية ، فقد كان نعم الموجه المخلص فلم يبخل على يومٍ إما بنصيحة أو توجيه ، فله مني جزيل الشكر والعرفان على مجهوداته في هذه الرسالة .

ولا أجد من الكلمات والمعاني ما أعبر به عن عظيم شكري وتقديري واحترامي للدكتور / أحمد فخرى هانى دكتور علم نفس النمو على مجهوداته العظيمة ونصائحه السديدة وعلى ما أفناه من وقت وجهد في هذه الرسالة ، فكان بجانبى دائما يحثني على الصبر والمثابرة وبذل الجهد فجزاه الله عنى خير الجزاء ومتمعه بالصحة والعافية .

وأقدم بخالص الشكر والتقدير إلى الأستاذ الدكتور/ مصطفى عوض أستاذ علم الأنثروبولوجيا على تفضله بقبول مناقشة هذه الرسالة ، فهو معروف بالخلق النبيل وجهوده العلمية المتميزة والمتعددة ، ولا شك أن مناقشته لي ستثري هذا البحث ، فله مني خالص الشكر والتقدير.

كما أتقدم بكل شكري وتقديري وامتناني للأستاذ الدكتور / جمال شفيق أحمد أستاذ علم النفس الإكلينيكي بكلية الدراسات العليا للطفولة على تفضله بقبول مناقشة رسالتي على الرغم من كثرة أعباءه ، وإثراء هذه الرسالة من خلال علمه الغزير وخبراته العظيمة ، فله مني جزيل الشكر والتقدير .

ولا أستطيع أن أنسى مساعدة بعض أستاذة علم النفس والاجتماع على مساعدتهم لى فى تحكيم مقاييس الدراسة لكم منى جزيل الشكر والتقدير على النصائح السديدة والتوجيهات التى أثرت هذا العمل البحثى ، فلهم منى جزيل الشكر.

كما أتقدم بالشكر والتقدير إلى كل من مساعد وزيرة التضامن ومدير صندوق مكافحة وعلاج الإدمان والتعاطى أ/ عمرو عثمان ، ومدير الخط الساخن دكتور/أحمد الكتامى ، وزملائى من داخل وخارج صندوق مكافحة وعلاج الإدمان والتعاطى لتعاونهم الصادق معى ومبادراتهم المستمرة بالمساعدة والتشجيع ، فلهم منى جزيل الشكر.

ولا أغفل ولا أنسى صاحب المقام الرفيع فى حياتى الذى كان سبب فى مجيئى للدنيا وهو والدى الذى لا أذكىه على الله فإنه غمرنى بحنانه وعطفه وصبره، أما والدتى فلها منى كل حبى وتقديرى واحترامى لما بذلته من عون ومساعدة لإتمام هذه الرسالة فكانت لى خير معين .

وقبل ختامى أتوجه بالتقدير الذى لا يتناهى إلى زوجى الحبيب الذى وقف بجوارى وساندنى لإتمام هذا العمل فقد تحمل الأعباء والضغوط التى مررت بها فى هذه الفترة .

الباحثة

أمينة يوسف أحمد

مستخلص الرسالة

نوعية الحياة وعلاقتها بفاعلية برامج إعادة التأهيل لدى مدمني عقار (الترامادول)

إعداد الباحثة: أمينة يوسف أحمد محمد موسى

هدف الدراسة: التعرف على نوعية الحياة وعلاقتها ببرامج إعادة التأهيل لدى مدمني عقار الترامادول

وقد استخدمت الدراسة عينة مكونة من مجموعتين: المجموعة الأولى مكونة من (٥٠) فردا من المعتمدين على مادة الترامادول بانتظام لمدة لا تقل عن ثلاثة أشهر ممن يترددون على عيادة الخط الساخن لعلاج الإدمان المتواجدة داخل مستشفى العباسية للصحة النفسية والمجموعة الثانية مكونة من (٥٠) فردا من غير المعتمدين وكان متوسط عمرهم من ٢٠:٤٠ سنة ، وقد استخدمت الدراسة أدوات متمثلة في استمارة مقابلة ومقياس نوعية الحياة (من إعداد الباحثة) واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي المقارن.

وتوصلت الدراسة إلى أنه :

١. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المعتمدين وغير المعتمدين لصالح غير المعتمدين .

٢. يوجد علاقة إيجابية بين نوعية الحياة وبرنامج التأهيل لمدمني عقار الترامادول.

الكلمات المفتاحية:-

- نوعية الحياة
- فاعلية
- برامج
- إعادة التأهيل
- الإدمان
- المخدرات
- عقار الترامادول

ملخص الدراسة باللغة العربية

أولاً: المقدمة :-

منذ وجود الإنسان في هذه الحياة وهو يبحث عما يثريها بما يعود عليه بالأمن والأمان والاستقرار والرفاهية ، فما يزال الإنسان يتطلع منذ نعومة أظافره إلى حياة أفضل لها قيمة ومعنى ، وبالتالي كان لابد من أن تختلف نظرة الإنسان عن الحياة وجودتها باختلاف المرحلة التي يمر بها وذلك تبعاً لاختلاف حاجاته وطرق إشباعها، فنوعية الحياة تختلف باختلاف المرحلة العمرية لمن يبحث عنها ويعمل على تحقيقها وكذلك باختلاف المنظور والمجال الذي يعيشه الفرد ، ولذلك تنوعت الاتجاهات بتنوع مجال البحث والتطبيق فهناك من ينظر إلى نوعية الحياة من الناحية المادية وهنا أيضاً من ينظر إليها من الناحية الطبية ، والاجتماعية والنفسية والروحية ، ويعتبر مفهوم نوعية الحياة من المفاهيم التي نادراً ما حظيت باهتمام واسع سواء على مستوى الاستخدام العلمي أو الاستخدام العملي العام في حياتنا اليومية وبهذه السرعة ، غير أن مستخدم هذا المفهوم لم يتفقا بعد على معنى محدد لهذا المصطلح ، وقد يرجع ذلك إلى حداثة المفهوم على مستوى التداول العلمي الدقيق ، وتطرق هذا المفهوم للاستخدام في العديد من العلوم ، حيث يستخدم أحياناً عن التعبير عن الرقي في مستويات الخدمات المادية والاجتماعية التي تقدم لأفراد المجتمع ، كما يستخدم للتعبير عن إدراك الفرد لمدى قدرة هذه الخدمة على إشباع حاجاتهم المختلفة ورفع مستوى معيشة الأشخاص ويرتبط إيجابياً برضاهم عن الحياة وانخفاض السلوك الإجرامى .

وتعد مشكلة الإدمان من أخطر المشكلات الاجتماعية حيث لم تعد قاصرة على بلد دون آخر، فالإدمان أصبح مشكلة تحتل الصدارة في هذا العصر، ولم يعد قاصراً على طبقة أو قلة منحرفة ولكن أصبح تقريباً منتشراً بين العديد من الطبقات ومختلف الفئات المهنية والعمرية، لقد شهد المجتمع المصرى منذ أوائل الثمانينات وحتى الآن العديد من السلوكيات المنحرفة، ومن أبشع هذه السلوكيات على ساحته صور اللجوء إلى المخدرات والوقوع فى الإدمان ، وكثير ما يصل في بعض الأبحاث إلى أن أعداد المدمنين فى تزايد مستمر على الرغم من الجهود المبذولة لتوقف هذا الطوفان، فلم تعد مشكلة المخدرات ظاهرة إنسانية ضارة، تقف آثارها عند حدود الحياة الفردية الخاصة إنما امتد تأثيرها إلى المجتمع ككل ، ويعتبر إدمان المخدرات مرضاً اجتماعياً محطماً للفرد سواء من الناحية النفسية أو الصحية أو الاجتماعية، بل الأخطر من ذلك أن الفرد قد يتحلل من جميع مسؤولياته الاجتماعية أثناء تزايد إدمانه سواء تجاه أسرته أو عمله . الإدمان تم معرفته والوصول إليه من أزمنة بعيدة؛ غير أنه قد كان هناك لختلاف لدواعى التعاطي فكان يتم التعاطي لتخفيف بعض الآلام وتسكينها ثم يتحول بعد فترة إلى مرحلة

الاعتیاد ثم الإدمان ویوضح أيضا أن الأحداث الاجتماعية المختلفة لها أثرا كبيرا فی الإدمان وظهوره.

وتعد مرحلة التأهيل الاجتماعي والنفسي من أهم المراحل التي تأتي بعد أن یصبح الفرد قادرا على التفاعل مع البيئة الاجتماعية المحیطة به ، قادرا على أن یعيد تواصله معها قبل إقدامه على التعاطي . ولعل الدور منوط بالأخصائي الاجتماعي الذي يجب أن یتعرف على الظروف البيئية والاجتماعية التي یعيشها المتعاطي ویعيد تكيفه معها من جديد كما یعيد بناء بعض هذه الظروف لتحقيق التكيف الاجتماعي المنشود للفرد المتعاطي مع أسرته وبيئته الاجتماعية وعليه أن یستعين بمن یراه قادرا على المساعدة ویلازم هذه المرحلة مرحلة العلاج الديني.

ثانياً: مشكلة الدراسة :-

أما على المستوى الإقليمي ، فالتقرير الخاص بمنظمة الصحة العالمية لعام ٢٠١٦ یفید بأن هناك شخص من كل عشرين شخصا بالغاً تعاطي مخدراً واحداً على الأقل فی عام ٢٠١٤ ممن تراوح أعمارهم بین (١٥ و ٦٤) عاماً و هذا العدد قد شهد زیادة على مدى السنوات الأربع الماضية بالنسبة إلى عدد سكان العالم وفيما یعلق بالعواقب الصحية الناتجة عن تعاطي المخدرات . كما أوضح التقرير أن هناك ما یزید على (٢٩) مليوناً من المتعاطين يعانون من اضطرابات صحية متعلقة بالمخدرات كنقص المناعة وفيروس س فعلى سبيل المثال كان هناك (١٢) مليوناً منهم یتعاطون المخدرات بالحقن ، وجد أن (١٤%) منهم كانوا مصابون بفيروس نقص المناعة البشرية.

(منظمة الصحة العالمية، ٢٠١٦)

وبالنظر للوضع الاقتصادي فی مصر ، نجد أنه فی بداية القرن العشرين ازداد معدل تعاطي الهيروين والكوكايين فی مصر ، لكن ظل مخدر الحشيش والبانجو هما الأكثر شیوعاً، يليهما عقار الترامادول . الذي ازداد شعبيته فی السنوات الأخيرة ، مع توقع بأن یكون هو الأكثر استخداماً فی السنوات القادمة . مع إظهار الدراسات انخفاضاً واضحاً فی متوسط العمر بالنسبة لسن بداية تعاطي المخدرات كونه الأكثر شیوعاً بین الذكور وهذا یرتبط بمتغيرات ديموجرافية أخرى تؤثر على مدى وطبيعة انتشار التعاطي.

(عبدالله أحمد، ٢٠١٦: ١٦)

فمفهوم نوعية الحياة من المفاهيم المركبة والذي یتضمن غالباً المجالات الجسمية والنفسية والاجتماعية بالإضافة إلى وضعه فی الحسابان الإدراکات الذاتية والموضوعية لحياة الفرد

(أرنست خليل، ٢٠١٥: ٧)

وبالرغم من أهمية هذا المفهوم وكثرة تناوله بالأخص فی المجالات الطبية فبدأ استخدامه مؤخراً فی الخدمات النفسية لتقييم الاحتياجات فی الخدمة ولتقييم النتائج

العلاجى وإنه مازال فى حاجة إلى مزيد من البحث خاصة بعد ظهور مقاييس لنوعية الحياة حسب نوع الاضطراب ، فقد ظهرت أدوات مؤخرًا للمعتمدين على المواد النفسية والتي يشار إليها على أنها أكثر حساسية فى رصد الاحتياجات والتغيرات المرتبطة بالمشكلة بخلاف تلك الأدوات العامة التي يمكن أن تجرى على الجمهور العام والتي تكون حساسيتها للتغير المرتبط بالمشكلة بدرجة أقل، وذلك التصور المركب لمفهوم نوعية الحياة يتلاءم مع النظر إلى مشكلات معقدة ومركبة مثل مشكلة الاعتماد على المواد النفسية والتي يكون لها تأثير على كل من الجوانب الجسمية والنفسية والاجتماعية، سواء فى حالة الاعتماد أو فى حالة التعافى حيث تم إضافة نوعية الحياة الجيدة كشرط أساسي للتعافى

(Alexandra2011)

ثالثاً: هدف الدراسة:-

هدفت الدراسة الحالية إلى تحقيق هدف رئيسي هو تحديد نوعية الحياة وعلاقتها بفاعلية إعادته تأهيل مدمني عقار الترامادول.

الأهداف الفرعية :-

١- التعرف على مستوى نوعية الحياة للمدمنين ومدى تأثير فاعلية برامج التأهيل أثناء التعافى .

٢- قياس نوعية الحياة لدى المدمنين الخاضعين لبرامج التأهيل.

٣- الربط بين نوعية الحياة وفاعلية برامج التأهيل للمدمنين .

٤- الاهتمام بتحديد نوعية الحياة لدى المدمنين الخاضعين لبرامج إعادة التأهيل وكذلك التعرف على العوامل والمقومات المرتبطة بنوعية الحياة لدى المدمنين اللذين هم فى فترة التأهيل مما يوجه الأنظار إلى الاهتمام بهذه العوامل لتحسين مستوى نوعية الحياة لديهم.

٥- معرفة الاختلاف فى نوعية الحياة للمدمنين فى فترة التأهيل وبين غيرهم غير المدمنين .

٦- محاولة توظيف نتائج هذه الدراسة وغيرها من الدراسات المماثلة فى وضع خطط للعلاج لنوعية الحياة للمدمنين الخاضعين لبرامج التأهيل وإمكانية تطبيق هذه الخطط عبر الفئات المختلفة عبر التحقق من نجاحها وفعاليتها وإجراء البحوث التي تكشف عن طبيعة تلك نوعية الحياة لدى الفئات الأخرى .

٧- تحديد أهم المقترحات لمواجهة المعوقات التي تعيق فاعلية برامج إعادة التأهيل للمدمنين.

رابعًا: أهمية الدراسة :-

يمكن تحديد أهمية الدراسة الحالية فيما يلي :-

الأهمية النظرية:-

١- لم يتم إجراء أى دراسات نفسية فى حدود علم الباحثة عن عقار الترامادول فى الدراسات الغربية والعربية واقتصرت الدراسات التى أجريت فى المجتمعات الغربية والعربية على التأثيرات الطبية له لتشير إلى تأثيره المدمر فى الخلايا العصبية وأيضاً من أجل المقارنة بينه وبين العقاقير الأخرى من الناحية الطبية.

٢- تراث أهمية هذه الدراسة فى ندرة الدراسات التى اهتمت بدراسة نوعية الحياة للمدمنين وفاعلية برامج التأهيل وخاصة مدمني عقار (الترامادول).

٣- لا يزال الاهتمام بدراسة نوعية الحياة للمدمنين وعلاقتها بفاعلية ببرامج إعادة التأهيل تدعو الكثير من الجهد فى هذا المجال مما يفيد البحوث النظرية فى مجالات مختلفة كالصحة النفسية ، علم النفس ، علم الاجتماع .

الأهمية التطبيقية :

الاستفادة من نتائج وتوصيات الدراسة وخاصة للجهات المعنية بمعالجة مدمني المخدرات وتأهيلهم ليتمكن تطبيقها وكذلك للباحثين الآخرين .

خامسًا: فرضي الدراسة:-

١- هل توجد فروق فى نوعية الحياة بين المدمنين وغير المدمنين ؟

٢- هل يوجد علاقة ارتباطية بين نوعية الحياة وفاعلية برنامج إعادة التأهيل ؟

سادسًا: منهج وإجراءات الدراسة:-

المنهج المستخدم :-

استخدمت الباحثة المنهج الوصفى المقارن .

سابعًا: عينة الدراسة :-

وتكونت عينة الدراسة من (٥٠) فرداً من المعتمدين على مادة الترامادول بانتظام لمدة لا تقل عن ثلاثة أشهر ممن يترددون على عيادة الخط الساخن لعلاج الإدمان

المتواجدة داخل مستشفى العباسية للصحة النفسية والمجموعة الثانية مكونة من (٥٠) فرداً من غير المعتمدين وكان متوسط عمرهم من ٢٠:٤٠ سنة.

ثامناً: أدوات الدراسة:-

استخدمت الدراسة أدوات متمثلة في مقياس نوعية الحياة.(إعداد الباحثة)

استمارة مقابلة .(إعداد الباحثة)

تاسعاً: نتائج الدراسة:-

توصلت الدراسة إلى النتائج التالية:

- ١- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المعتمدين وغير المعتمدين لصالح غير المعتمدين .
- ٢- يوجد علاقة إيجابية بين نوعية الحياة وبرنامج التأهيل لمدمني عقار الترامادول.

قائمة المحتويات	
رقم الصفحة	الموضوع
الفصل الأول مدخل الدراسة	
٢	- المقدمة
٤	- مشكله الدراسة
٦	- تساؤلات الدراسة
٦	- أهداف الدراسة
٧	- أهمية الدراسة
٨	- مفاهيم الدراسة
الفصل الثاني دراسات وبحوث سابقة	
١٥	- المحور الأول دراسات تناولت نوعية الحياة
٢٢	- المحور الثاني دراسات تناولت تأهيل المدمنين
٢٩	- المحور الثالث دراسات تناولت إدمان وتعاطي المخدرات وعقار الترامادول
٤٠	- تعقيب على الدراسات السابقة وجوانب الإفادة منها
الفصل الثالث مفهوم نوعية الحياة والأطر النظرية المفسرة له	
٤٥	- تمهيد
٤٥	- نشأة ومفهوم نوعية الحياة
٤٦	- الحياة وأبعادها
٤٦	- مقاييس ومؤشرات نوعية الحياة
٥٦	- قياس نوعية الحياة
٥٨	- نموذج الإدراك الذاتي لنوعية الحياة
٥٩	- نموذج فيلس وجيرى لقياس نوعية الحياة
٦٠	- نموذج مدى الحياة
٦١	- النظريات المفسرة لمفهوم نوعية الحياة
٦٤	- الاتجاهات النظرية فى تفسير نوعية الحياة
٦٨	- تعقيب
الفصل الرابع الإطار النظرى للدراسة	
المحور الأول	
إدمان المخدرات – التأهيل فى علاج الإدمان	
٧٠	- تمهيد
٧١	- انتشار المخدرات عالميا

٧٦	- مراحل إدمان المخدرات
٧٩	- علاج وتأهيل مدمني المخدرات
٧٩	- التأهيل في مجال إدمان المخدرات
٨٠	- التأهيل النفسي والاجتماعي في مصر
٨٠	- أهداف التأهيل
٨١	- مبادئ التأهيل
٨٢	- التدابير الاحتوائية في علاج الإدمان من المخدرات
٨٢	- الأهداف الأساسية لبرامج العلاج والتأهيل لمدمني المخدرات
٨٣	- المجتمعات العلاجية
٨٤	- مراحل العلاج من الإدمان
٩١	- تعقيب
٩١	- النظريات المفسرة للاعتماد على المواد النفسية
٩٣	- مراحل العلاج المعرفي السلوكي
٩٤	- تعقيب
المحور الثاني	
التطور التاريخي لإدمان الترامادول وواقعه في مصر	
٩٦	- حجم مشكلة سوء استخدام الترامادول في مصر
٩٨	- عقار الترامادول
٩٩	- أسباب الإقبال على الترامادول
١٠٢	- أضرار إدمان الترامادول
١٠٣	- خطورة الترامادول
١٠٤	- الآثار الجانبية للترامادول
١٠٥	- أعراض انسحاب الترامادول
١٠٧	- علاج الترامادول
الفصل الخامس	
منهج الدراسة وإجراءاتها	
١١١	- منهج الدراسة
١١١	- عينة الدراسة
١١٤	- وصف أداة الدراسة ومراحل إعدادها
١١٥	- مرحلة الاطلاع على التراث السابق
١١٧	- مرحلة صياغة البنود
١١٩	- مرحلة القيام بالتجربة الاستطلاعية
١١٩	- مرحلة اختبار الكفاءة السيكمترية
١١٩	- أولاً : حساب صدق مقياس نوعية الحياة

١٢٢	- ثانيًا : حساب ثبات مقياس نوعية الحياة
١٢٣	- خطة التحليلات الإحصائية
الفصل السادس - عرض تحليلي لبعض القضايا الخاصة ببعض الحالات	
١٢٥	- الحالة الأولى تعرض غياب دور الأسرة .
١٣٤	- الحالة الثانية تعرض المشكلات الاجتماعية للمدمن.
١٤٣	- الحالة الثالثة تعرض الأفكار والمعتقدات الخاطئة لتعاطي المخدر
١٥٣	- الحالة الرابعة تعرض تأثير العوامل الوراثية في الإدمان.
الفصل السابع نتائج الدراسة ومناقشتها	
١٦١	- نتائج الفرض الأول ومناقشتها
١٦٥	- نتائج الفرض الثاني ومناقشتها
١٦٧	- حدود تعميم نتائج الدراسة
١٦٨	- توصيات الدراسة
١٦٩	- البحوث المقترحة
١٧٠	- ملخص الفصل
المراجع	
١٧٢	- المراجع العربية
١٨١	- المراجع الأجنبية