

الرقم التسلسلي: 2022/.....

رقم التسجيل: ط1: 171735079718

ط2: 171735087273

الرضا عن الحياة والوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات

مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر في:

تخصص: علم النفس العيادي

شعبة: علم النفس

إشراف الأستاذ الدكتور:

إعداد الطالبتين:

د. بورنان سامية

بلاعدة إشراق

جلال أمال

السنة الجامعية: 2022/2021



شكر وعرفان

الحمد لله الذي بحمده تتم النعم والشكر القائل في محكم

تنزيله: {لئن شكرتم لأزيدنكم}

والصلاة والسلام على نبيينا محمد وحبينا محمد وعلى آله

وصحبه أجمعين وبعد:

فيطيب لي في هذا المقام أن أتقدم بجزيل الشكر والإمتنان

إلى كل من ساعدنا من قريب أو من بعيد على إنجاز هذا العمل

ونخص بالذكر الأستاذة المشرفة "بورنان سامية" التي لم تبخل

علينا بتوجيهاتها ونصائحها القيمة.

كما نتقدم بالشكر إلى كل أساتذة قسم علم النفس خاصة علم

النفس العيادي



إهداء

أهدي هذا العمل المتواضع إلى
والديا حفظهما الله ورعاهم وأدامهم لي
إلى إخوتي وأخواتي وكل عائلتي الكريمة
إلى من سرنا سويا ونحن نشق
الطريق معا نحو النجاح "آمال"
إلى كل من ساعدني في إتمام هذا العمل
أهدي لهم هذا العمل المتواضع

إشراق

إهداء

إلى والديا الكريمين برا بهما وعرفان بهما حفظهما الله
وأدامهم لي

إلى إخوتي وأخواتي الأعزاء

وإلى كل عائلتي الكريمة

إلى من قاسمتني أعباء هذا العمل

في الجد والهزل "إشراق"

وإلى كل من ساعدني في إتمام هذا العمل إليهم جميعا

أهدي لهم هذا العمل تقديرا وعرفانا

أمال

ملخص الدراسة:

هدفت الدراسة الحالية إلى دراسة موضوع العلاقة بين الرضا عن الحياة والوصمة لدى عينة من الشباب المدمن على المخدرات، وذلك من خلال محاولة التعرف على مستوى كل من الرضا عن الحياة والوصمة لدى الشباب المدمنين على المخدرات وكذلك الكشف على العلاقة بين المتغيرين.

وقد إعتمدنا في هذه الدراسة على المنهج الوصفي، حيث تكونت عينة.

الدراسة من (30) مدمن تتراوح أعمارهم بين (20) و(35) سنة تم إختيارهم بطريقة قصدية من العينة المتوافرة من المجتمع بولاية المسيلة.

ولجمع البيانات تم الإعتداد على أداتين:

_ مقياس الرضا عن الحياة (لمجدي الدسوقي 1998).

_ مقياس الوصمة الذي تم بناءه وعرضه على محكمين لمعرفة أثر الوصم الإجتماعي على المدمنين ل بن السائح مسعودة جامعة الأغواط.

وبعد تفريغ النتائج المتحصل عليها وتحليلها تم التوصل إلى:

1_ مستوى الرضا عن الحياة لدى الشباب المدمن على المخدرات متوسط حسب مقياس الرضا عن الحياة.

2_ مستوى الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات منخفض.

3_ توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين أبعاد الرضا عن الحياة (السعادة، الطمأنينة، التقدير الإجتماعي، الإستقرار النفسي، الإجتماعية، القناعة) والوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات.

4_ لا توجد علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية بين الرضا عن الحياة والوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات.

Study summary:

The current study aimed to. Study the topic of the relationship between life satisfaction and stigma among a sample of drug addicted youth, by trying to identify the level of both life satisfaction and stigma among youth addicted to drugs, as well as revealing the relationship between the two variables,

In this study, where the study sample consisted of(30) addicts ranging in age from(20) to(35) years, who were chosen intentionally from the available sample from the community in the state of Msila.

To collect the data, two tools were used:

life Satisfaction Scale (by Magdy El Desouky1998).

_Stigma Scale that was built and presented to arbitrators To find out the impact of social stigma on addicts by (Ibn Al-Sayeh Masouda, University of laghouat).

After unpacking and analyzing the obtained results, it was concluded:

1_ the level of life satisfaction among drug addicted youth is average according To the life satisfaction scale.

2_ the level of stigma among young people who are addicted to drugs is low.

3_ there is a statistically significant relationship between the dimensions of life satisfaction (happiness, tranquility, social appreciation, psychological stability, sociability, contentment) and stigma among drug addicted youth.

4_ there is no statistically significant correlation between life satisfaction and stigma among drug addicted youth.

فهرس المحتويات

فهرس المحتويات:

العنوان	الصفحة
شكر وعرفان	-
ملخص	-
فهرس المحتويات	-
فهرس الجداول	-
مقدمة	أ
الجانب النظري	
الفصل الأول: الإطار العام لإشكالية البحث	
تحديد الإشكالية	06
فرضيات الدراسة	09
أهمية الدراسة	09
أهداف الدراسة	10
المفاهيم الإجرائية للدراسة	11
الدراسات السابقة	12
الفصل الثاني: الرضا عن الحياة	
تعريف الرضا عن الحياة	23

24	المفاهيم المرتبطة بالرضا عن الحياة
24	النظريات المفسرة الرضا عن الحياة
26	محددات الرضا عن الحياة
27	أبعاد الرضا عن الحياة
29	عوامل الرضا عن الحياة
الفصل الثالث: الوصمة	
33	تعريف الوصمة
34	النظريات المفسرة للوصمة
35	أبعاد الوصمة
36	أنواع الوصمة
36	أعراض الوصمة
الفصل الرابع: الإدمان على المخدرات	
40	مفهوم المخدرات
40	تعريف الإدمان
42	مفاهيم متعلقة بالإدمان على المخدرات
42	مراحل الإدمان على المخدرات
43	مقاربات تفسير السلوك الإدماني

46	أسباب الإدمان على المخدرات
48	مواد إدمانية وتأثيرها على تعاطي المخدرات
الجانب التطبيقي	
الفصل الخامس: منهجية البحث الميداني	
54	الدراسة الإستطلاعية
55	الدراسة الأساسية
55	منهج الدراسة
55	عينة الدراسة وكيفية إختيارها
56	أدوات الدراسة
60	حدود الدراسة
60	الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة
الفصل السادس: عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة	
65	عرض النتائج على ضوء فرضيات الدراسة
65	عرض النتائج على ضوء الفرضية الجزئية الأولى
67	عرض النتائج على ضوء الفرضية الجزئية الثانية
69	عرض النتائج على ضوء الفرضية الجزئية الثالثة
70	عرض النتائج على ضوء الفرضية العامة

70	مناقشة نتائج الدراسة
71	مناقشة نتائج الفرضية الجزئية الأولى
71	مناقشة نتائج الفرضية الجزئية الثانية
72	مناقشة نتائج الفرضية الجزئية الثالثة
74	مناقشة نتائج الفرضية العامة
76	استنتاج عام
77	اقتراحات الدراسة
79	خاتمة
	قائمة المراجع
	قائمة الملاحق

فهرس الجداول:

الرقم	العنوان	الصفحة
01	توزيع فقرات مقياس الرضا عن الحياة على الأبعاد	57
02	معامل إرتباط بين كل فقرة والبعد الذي يندرج تحته على مقياس رضا عن الحياة	57
03	معاملات الإرتباط لكل بعد	58
04	مؤشرات الثبات لمقياس الرضا عن الحياة	58
05	صدق إتساق لمقياس الوصمة	59
06	مؤشرات الثبات لمقياس الوصمة.	60
07	مستوى الرضا عن الحياة لدى الشباب المدمن على المخدرات	65
08	مستوى الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات	67
09	علاقة بين أبعاد الرضا عن الحياة والوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات	69
10	نتائج معامل الإرتباط بيرسون بين الرضا عن الحياة والوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات.	70

مقدمة

يعيش الإنسان في المجتمع ويرتبط ببيئته إرتباطاً وثيقاً، يؤثر فيها وتؤثر فيه، والإنسان وحدة نفسية إجتماعية مترابطة تتشكل شخصيته وتحدد سلوكياته من تفاعل عوامل وراثية وأخرى بيئية ثقافية، بالإضافة إلى مجموعة الخصائص الجسدية والنفسية والشخصية التي تميزه، والإنسان في تفاعله مع البيئة يستجيب للمواقف والأحداث والمثيرات بإستجابات مختلفة ومتنوعة محولاً التكيف والتوافق معها، والإهتمام بالعنصر البشري من أهم العناصر المؤثرة في التنمية المتواصلة، فالإستقرار النفسي وما يتم به الإنسان من رضا يوفره المناخ الملائم.

والرضا عن الحياة بعدسة نفسية تتكون لدى الفرد من خلال تقييمه لنوعية الحياة التي يعيشها في ضوء مآلديه من مشاعر وأحاسيس وإتجاهات وقدرة على التعامل مع البيئة المحيطة به، وما يشعر به من حماية وتلبية لحاجاته بصورة مرضية له، وقناعته بما يقدمه إليه والإحساس بالتقدير والإعتراف (جمال، تفاحة، 2009).

فعلم النفس الإيجابي يهتم بالرضا عن الحياة لدى لإنسان، حيث يركز إهتمامه على جوانب القوة لا الضعف، ومن هنا تتركز جهوده في إثراء القوى الإنسانية القابلة للتعديل والتغيير كمدخل لتحقيق الرضا عن الحياة الذي يتمثل في طمأنينة القلب وراحة الضمير وسكينة النفس والقدرة على التفاعل الإجتماعي السليم والإنجاز والشعور بالرضا الذاتي والشعور بالأمان والإستقرار، والرضا عن الحياة بعد الدافع الخفي الذي يحرك الإنسان ويقوده للحياة، وهو حالة شعور داخلي بالقناعة والحياة بصفة عامة، فالرضا عن الحياة يرتبط بكثير من العوامل والمتغيرات التي تؤثر في توافق الفرد وتقديره لذاته.

والإدمان يرتبط عادة بالشعور بالندم، والخجل ووصم الذات الذي ينشأ من الوصم الإجتماعي من خلال عمليات تؤدي إلى إستيعاب داخلي للإزدراء.

الإجتماعي المتصل بالأفكار النمطية السلبية المتعلقة بالإدمان حسب ماجاء في دليل الجمعية الأمريكية للطب النفسي أن الوصمة هي الصورة النمطية السلبية والمعتقدات الضارة لدى الناس، فضلا عن الممارسات التمييزية أو غير المنطقية التي يمكن أن تنتج عن ذلك، ومستوى البنية الإجتماعية التي تسبب الإتجاهات السلبية غير العادلة، والتي تختلف باختلاف المجتمعات.

تعرف الوصمة الإجتماعية بأن الشخص الموصوم إجتماعيا يكون غير مرغوب فيه ومنبوذ، لأنه يختلف عن بقية الأفراد لسبب من الأسباب سواء كان نفسي أو عقلي أو إجتماعي (Goffman,1963)

لظاهرة الإدمان من الظواهر الإجتماعية المنتشرة بشكل كبير في مختلف المجتمعات البشرية سواء كانت مجتمعات متقدمة أو مجتمعات مختلفة، وهذه الظاهرة في إنتشار متزايد على العصور وقد إنتشرت بشكل رهيب في الآونة الأخيرة خاصة عند فئة الشباب وأصبحت من أهم المشاكل التي تواجه إستقرار المجتمعات حيث سعت مختلف المجتمعات لمواجهة هذه الظاهرة بكل الوسائل وشتى الطرق، فهذه الفئة أي الشباب المدمنين تعتبرهم المجتمعات على أنهم تهديد للإستقرار وأمن المجتمع فهناك عدة عراقيل تواجه هذه الفئة ومن أهمها وأبرزها الوصم الإجتماعي الذي يعد صعوبة بالغة الأهمية أمام تحقيق المدمن للإندماج الاجتماعي فهذه الفئة (المدمنين) تحتاج إلى الدعم لا الإقصاء الإجتماعي والرفض الإجتماعي لهم.

وبناء على هذا ومن خلال دراستنا للمتغيرين "الرضا عن الحياة والوصمة" جاءت هذه الدراسة لمحاولة الكشف عن مستوى الرضا عن الحياة، ومستوى الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات حيث أن معرفة معرفة مستوى الرضا عن الحياة سوف يؤدي إلى مدى تقبل المدمن لظروف حياته بالإضافة إلى محاولة معرفة مستوى الوصمة المدمن ومدى إجتماعيته وتقبل الآخرين له وكذلك محاولة التعرف على ما إذا كان المدمن مستوى من

الرضا عن الحياة في أبعاده الستة (السعادة، الطمأنينة، الإستقرار النفسي، التقدير الاجتماعي، والإجتماعية والقناعة).

وقد تم تقسيم دراستنا إلى الجانب النظري الذي يضم أربعة فصول، كان أول فصل الفصل التمهيدي الذي احتوى الإطار العام للدراسة حيث تم تحديد إشكالية الدراسة وصياغتها، وفرضيات الدراسة، وذكر أهداف الدراسة وأهميتها وكذلك تحديد المفاهيم الإصطلاحية والإجرائية للدراسة وصولاً إلى الدراسات السابقة والتعليق عليها.

أما الفصل الثاني فكان بعنوان الرضا عن الحياة تطرقنا فيه إلى مفهوم الرضا عن الحياة والمفاهيم المرتبطة به، وذكر النظريات المفسرة الرضا عن الحياة وذكر محددات الرضا عن الحياة وأبعاده وفي الأخير عوامل الرضا عن الحياة.

وجاء الفصل الثالث بعنوان الوصمة احتوى على خمسة عناصر وهي تعريف الوصمة، والنظريات المفسرة لها، وأبعاد الوصمة وكذلك أنواعها وأعراضها.

والفصل الرابع تناولنا فيه الإدمان على المخدرات.

أما الجانب التطبيقي فضم فصلين الأول تناولنا فيه الإجراءات المنهجية للدراسة، والفصل الثاني يعرض ويفسر ويناقش النتائج على ضوء الفرضيات

الفصل الأول

الإطار العام لإشكالية البحث

الفصل الأول: الإطار العام لإشكالية البحث

1_تحديد الاشكالية

2_فرضيات الدراسة

3_أهمية الدراسة

4_أهداف الدراسة

5_المفاهيم الإجرائية للدراسة

6_الدراسات السابقة

1_تحديد إشكالية الدراسة:

يعيش العصر الحالي العديد من الإضطرابات والمشاكل التي تعيق مسار الأفراد وتطورهم في مختلف المجالات، بحيث أصبحت هذه المشكلات تتغلغل في أعماق النفس الإنسانية، مما ينعكس على تصرفاتهم ووجدانهم، وقد دعت الإتجاهات الحديثة لعلم النفس وعلم الإجتماع إلى الإهتمام بالأفراد و بإحتياجاتهم و تحقيق صحتهم النفسية و الجسمية و فهم طبيعتهم و فهم أسباب إنحرافهم و طرق أساليب علاجهم.

وعلى الرغم من التباين لدى الكثير من العلماء إلا أنهم أكدوا على أن سلامة الصحة النفسية ترتبط بالرضا عن الحياة أولا الذي يعد أحد علامات التوافق النفسي وهو شعور مصاحب للإقتناع النفسي لما يحققه مستقبلا، فهو يعد من مؤشرات السعادة والوجدان الإيجابي للأفراد، تتداخل العديد من المؤثرات سواء منها السلبية أو الإيجابية على تقييم الفرد لدرجة الرضا، منها مؤثرات خارجية كالبيئة والظروف الإجتماعية و الإقتصادية، و العوامل الداخلية مثل السمات الشخصية فكل هذه العوامل تؤثرعلى إستقرار الرضا لديهم.

فمصطلح الرضا عن الحياة من المصطلحات الرائجة التي يهتم بها علم النفس و خاصة علم النفس الإيجابي الذي يعتبره عاملا من عوامل التكيف و الصحة النفسية، فهو تحمس الفرد للحياة والإقبال عليها و الرغبة الحقيقة التي يعيشها و يتضمن ذلك عدد من صفات أهمها الإستبشار و التفاؤل و توقع الخير و الرضا عن النفس و تقبلها و إحترامها. (زروالي،48،2016).

ولهذا يعتبر الرضا عن الحياة بمؤشراته " السعادة، الطمأنينة، الإجتماعية، التقدير الإجتماعي، الإستقرار النفسي، القناعة " كدليل و مؤشر قويا يدل على تمتع الفرد بصحة نفسية سليمة، و سمة من السمات الإيجابية التي تساعد الفرد على زيادة مشاعر التقبل والإحساس بالأمن و والطمأنينة.

الفصل الأول الإطار العام لإشكالية البحث

كما يشير الدسوقي إلى أن عدم شعور الفرد بالرضا عن الحياة يؤثر على شخصيته و على مدى تكيفه مع المحيط الاجتماعي الذي يعيش فيه و على طبيعة تفاعله و تواصله مع الآخرين. فالصحة النفسية مهمة في حياة الناس عامة. و الشباب خاصة لأنهم في مرحلة بناء شخصيتهم و مستقبلهم

يعد الشعور بالرضا عن الحياة مطلب من مطالب الحياة لتوفير السعادة والجو المناسب و تحقيق الأهداف التي ينبغي الوصول إليها، فهو يعد بمثابة تقييم عام لإحساس الشخص واتجاهاته نحو حياته في فترة معينة يتراوح ما بين هو الإيجابي و ماهو سلبي و الرضا عن الحياة شعور الفرد و تقديراته المعرفية لجودة حياته و التي ربما تعكس تقديره العام للنواحي. الحياتية خاصة فيما يتعلق بذاته و أسرته و مجتمعه. (دعاء شعبان، 2013، ص14)

فالرضا عن الحياة يختلف باختلاف الأفراد فمثلا يشعر الفرد بالأمن والطمأنينة والثقة بالبيئة المحيطة ولكنه يشعر بداخله بأنه غير سعيد، ويختلف باختلاف الحالات و المشكلات(النفسية، الاجتماعية، الاقتصادية الأسرية) و إختلاف الفئات كفئة المدمنين على المخدرات، حيث إنتشرت بشكل كبير في الآونة الأخيرة إذ تعد مشكلة إدمان على المخدرات من أخطر الظواهر الاجتماعية التي تهدد العالم بأسره حيث أصبحت قضية انتشارها تدق ناقوس الخطر على شبابنا، حيث بدأت تلك السموم تنخر في البنيان الاجتماعي اذ لم تتوقف أضرارها عن حدود التأثير على الجهاز العصبي للفرد بل تتعدى للنفس و الجسم و علاقاته مع الآخرين.

و الإدمان على المخدرات يظهر لدى الفرد إنحرافات أخرى تترجم في شكل اضطرابات نفسية قد تخلق عدوانية إتجاه الآخرين أحيانا، و أحيانا قد تصل بالفرد إلى مستوى المرض العقلي أو قد تدفع به إلى محاولة الإنتحار أو الإنتحار الفعلي، كما تسبب أضرار و آثار مدمرة على مستوى الفرد و الأسرة و المجتمع كالتأثير على نمو شخصية الفرد و تدنى

الفصل الأول الإطار العام لإشكالية البحث

مستوى تقدير الذات لديه كما تسوء علاقاته مع جيرانه و المحيط الذي يعيش فيه كذلك تدني الحالة النفسية السيئة للمدمن على المخدرات و ذلك لشعوره بالعار و الخزي و نظرة المجتمع السلبية له على أنه إنسان منحرف غير مرغوب مما يجعله يحس بالدونية وأنه منبوذ إجتماعيا ومختلف عن بقية الأشخاص في المجتمع، مما يؤدي إلى خسارة الواقع الإجتماعي و المكانة الإجتماعية و هذا مايسميه العلماء بمفهوم الوصمة

فالوصمة مفهوم جديد له دور كبير في معاناه المريض النفسي أو حتي الإدمان، و تلعب دوراً مؤثراً في حياة الأفراد حيث تساهم في زيادة عمق المشكلات النفسية و الإجتماعية ومشكلة الإدمان التي يواجهونها بسبب سلوكيات الفرد فهي لا تتعلق بالفرد وحده بل تتعدا لتشمل المجتمع بشكل عام، فالمجتمع جزء مهم من الفرد إذ ينشأ فيه علاقات إجتماعية و تحقيق السعادة و الإستقرار النفسي و تقديره الإجتماعي و هذا ما يدل على رضاه عن الحياة إذ يرتبط بالوصمة في تعايش و تكيف الفرد مع مختلف الأحداث و أن عدم شعور الفرد بالرضا يشكل سلبا على حياته و تشكل لديه الوصمة.

وتعتبر الوصمة العملية التي تسبب الأخطاء والآثار الدالة على الانحطاط الخلقي إلى أشخاص في المجتمع فتصفهم بصفات بغيضة أو سمات تجلب لهم العار أو تثير الشائعات، وتثير الوصمة إلى أكثر من مجرد الفعل الرسمي من جانب المجتمع تجاه الفرد، الذي أساء التصرف أو كشف عن أي إختلاف ملحوظ عن بقية الأعضاء.

كما تشير منظمة الصحة العالمية إلى أن الوصمة بأنها علامة خزي أو عار أو رفض تلتصق بالأفراد المضطربين من خلال رفض الآخرين لهم و إزدراءهم و ينتج عنه عزل الأفراد و التسبب بإضطهادهم و تمييزهم و المضايقة عليه.(أبو سبيتان،2014).

فالوصم بشكل عام هو إلحاق أو إلصاق مسميات غير مرغوب فيها للفرد من جانب الآخرين لأنه يختلف عنهم.

الفصل الأول الإطار العام لإشكالية البحث

وبناء على هذه المعطيات سنحاول من خلال دراستنا الحالية البحث عن العلاقة بين الرضا عن الحياة والوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات.

سنحاول في دراستنا البحث عن الإجابة للتساؤل التالي:

هل توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الرضا عن الحياة والوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات.

2_ فرضيات الدراسة:

أ-الفرضية العامة:

هل توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الرضا عن الحياة و الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات.

ب-الفرضيات الجزئية:

*مستوى الرضا عن الحياة منخفض لدى الشباب المدمن على المخدرات.

*مستوى الوصمة مرتفع لدى الشباب المدمن المخدرات.

* توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين أبعاد الرضا عن الحياة (السعادة، الطمأنينة، الإستقرار النفسي، التقدير الإجتماعي، القناعة، الإجتماعية)و الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات.

3_ أهمية الدراسة:

* تكمن أهمية في الدراسة الحالية:

_ تسليط الضوء على أهمية مفهوم الرضا عن الحياة الذي يدخل ضمن اهتمام علم النفس الإيجابي و الذي يعد عامل مهما من العوامل الصحة النفسية كما تبرز أهمية الرضا عن الحياة لما له دور في إقبال الأفراد على الحياة و في توافقهم في حياتهم و سعادتهم.

الفصل الأول الإطار العام لإشكالية البحث

_كونها تمس الشريحة الكبرى في المجتمع الجزائري والتي تعد طاقة المستقبل وهي فئة الشباب.

_ ندرة الأبحاث والدراسات التي اهتمت بدراسة الوصمة لدى الشباب للمدمنين على المخدرات كونه يعتبر من مصطلحات الحديثة.

_ الشعور بالمشكلات النفسية والاجتماعية و الأسرية للشباب المدمن على المخدرات التي تهدد الأسرة و المجتمع و العالم بكونه.

4_ أهداف الدراسة:

الهدف الرئيسي من الدراسة الحالية هو الكشف عن علاقة الرضا عن الحياة و الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات و تتفرع عن هذا الهدف إلى الأهداف الفرعية التالية:

1-معرفة مستوى الرضا عن الحياة لدى الشباب المدمن المخدرات.

2-معرفة مستوى الوصمة لدى الشباب المدمن المخدرات.

3- الوصول إلى معرفة ان كان هناك علاقة دالة إحصائيا بين أبعاد الرضا عن الحياة لدى الشباب المدمن المخدرات (السعادة، الطمأنينة، الإستقرار النفسي، والتقدير الاجتماعي، القناعة، الإجتماعية.) والوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات..

5_ المفاهيم الإجرائية للدراسة:

5_1- الرضا عن الحياة: الدرجة التي يتحصل عليها شباب مدمنين المخدرات على مقياس الرضا عن الحياة "لمجدي الدقوسي"

5_2- الوصمة: هي الدرجة التي حصل عليها أفراد عينة الدراسة على مقياس الوصمة المستخدم في هذه الدراسة.

5_3- المدمن على المخدرات: كل فرد يتعاطى مادة مخدرة ايا كانت فيتحول. تعاطيه الى تبعية نفسية أو جسدية أو الإثنتين معا، فكما ينتج عن ذلك تصرفات و سلوكات الاجتماعية و لا أخلاقية من جانب المدمن.

5_4- السعادة: هو مجموع الدرجات التي يتحصل عليها أفراد العينة عن بعد السعادة من مقياس الرضا عن الحياة من إعداد الدكتور. (مجدي محمد الدسوقي 1998).

5_5- الطمأنينة: هو مجموع الدرجات التي يتحصل عليها أفراد العينة عن بعد الطمأنينة من مقياس الرضا عن الحياة ل: (مجدي محمد الدسوقي 1998).

5_6- الإستقرار النفسي: هو مجموع الدرجات التي يتحصل عليها أفراد العينة عن بعد الإستقرار النفسي من مقياس الرضا عن الحياة ل (مجدي محمد الدسوقي 1998).

5_7- التقدير الإجتماعي: هو مجموع الدرجات التي يتحصل عليها أفراد العينة عن بعد التقدير الإجتماعي من مقياس الرضا عن الحياة ل (مجدي محمد الدسوقي 1998).

5_8- القناعة: هو مجموع الدرجات التي يتحصل عليها أفراد العينة عن بعد القناعة من مقياس الرضا عن الحياة ل (مجدي محمد الدسوقي 1998).

5_9- الإجتماعية: هو مجموع الدرجات التي يتحصل عليها أفراد العينة عن بعد. الإجتماعية من مقياس الرضا عن الحياة ل (مجدي محمد الدسوقي 1998).

5_10- الشباب المدمن: هو مجموع ل الشباب الذي تتراوح أعمارهم بين (18و35)

بولاية المسيلة.

6_ الدراسات السابقة:

أولاً: الرضا عن الحياة:

أ-الدراسات العربية:

1 _ دراسة المالكي 2011: مدينة مكة المكرمة بعنوان فاعليات الأنا وعلاقتها

بالرضا عن الحياة لدى عينة من السعوديات بمدينة مكة المكرمة في ضوء بعض المتغيرات الديمغرافية والاجتماعية:

هدفت الدراسة إلى التعرف إلى العلاقة بين فاعليات الأنا وبين الرضا عن الحياة على عينة من السعوديات العاملات وغير العاملات، وبلغت عينة الدراسة (272) من أعمار مختلفة واستخدمت الدراسة مقياس فاعليات الأنا من إعداد ماريكستروم وآخرون markstermetal1997وقام بتقنية الغامدي (2010) على البيئة السعودية ومقياس الرضا عن الحياة من إعداد مجدي الدسوقي (1991) وقامت الباحثة بحساب الثبات على البيئة السعودية وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية قوية موجبة دالة إحصائياً بين درجة الفاعليات مع بعضها البعض وبين كل فاعلية مع الدرجة الكلية الفاعليات ووجود علاقة ارتباطية موجبة دالة بين الدرجة الكلية الفاعليات والرضا عن الحياة.(شريقي، 2014، ص35)

2_ دراسة عبد الخالق 2008: حول الرضا عن الحياة في المجتمع الكويتي

تهدف هذه الدراسة إلى بيان معدلات الرضا عن الحياة لدى عينات كويتية مختلفة، والفروق بين الجنسين وبين الأعمار في الرضا عن الحياة واستكشاف البناء العاملي لقياس الرضا عن الحياة وتكونت عينة الدراسة من 1، 416 مواطناً كويتياً تراوحت أعمارهم

الفصل الأول الإطار العام لإشكالية البحث

بي(61-15) سنة تم تصنيفها إلى عينات فرعية كما يلي طلاب ثانوي، طلاب الجامعة، الموظفون واشتملت كل عينة على الجنسين وتم استخدام مقياس الرضا عن الحياة الذي وضعة دينر وآخرون 1985 وأشارت النتائج إلى عدم وجود فروق دالة إحصائية بين الجنسين في عيني طلاب المدارس الثانوية والجامعة ولكن كانت الفروق دالة إحصائية بين الموظفين والموظفات، ولقد استقرأ الباحث من نتائج هذه الدراسة أن مقياس الرضا عن الحياة المستخدم كان قادرا على رصد الواقع الخاص بأفراد العينة. (عبد الخالق، 2008، ص135-121)

3 _ دراسة عبد الوهاب 2007: حول أثر المساندة الوالدية على الشعور بالرضا عن الحياة لدى الأبناء المراهقين من الجنسين.

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على العلاقة بين السلوكيات الوالدية المساندة كما يدركها الأبناء المراهقين من الجنسين وأثر ذلك على الشعور بالرضا عن الحياة لديهم كما تهدف إلى إختيار أثر الفروق بين السلوكيات المساندة لكل من الأطباء والأمهات كمؤشر الرضا عن الحياة لدى الأبناء وتكونت عينة الدراسة من (100) طالب وطالبة بالصف الأول الثانوي (50ذكور، 50إناث) وتتراوح أعمارهم ما بين (17، 15) عاما وممن يقيمون مع والديهم بالقاهرة وإستخدمت الباحثة بعض الأدوات منها نموذج المساندة الوالدية وإختيار الرضا عن الحياة متعدد الأبعاد وأشارت النتائج إلى وجود علاقات موجبة وكالة إحصائية بين متوسط الدرجات التي حصل عليها الأبناء الذكور والإناث وأفراد العينة ككل على مقياس المساندة الوالدية بالنسبة للصورة الخاصة بالأب وكذلك الصورة الخاصة بالأم. (عبد الوهاب، 2007، ص243، 289)

الفصل الأول الإطار العام لإشكالية البحث

4_ دراسة أبو بكر 1998: الرضا عن الحياة وعلاقته ببعض المتغيرات النفسية لدى العميان المراهقين من الجنسين في المجتمع السعودي.

تهدف هذه الدراسة إلى إيجاد العلاقة بين الرضا عن الحياة و تقدير الذات و قوة الأنا لدى المراهقين العميان من الجنسين في المملكة العربية السعودية و قد أجريت الدراسة على عينة تتكون من 50 طالبا و طالبة 27 ذكر من معهد النور بمكة المكرمة و 23 إناث من معهد النور بجدة و طبقت على هذه العينة بعض المقاييس منها : مقياس الرضا عن الحياة من إعداد سعيد مانع القحطاني و مقياس تقدير الذات من إعداد حسين الدريتي و آخرون و مقياس قوة الأنا من إعداد. محمد شحاتة ربيع و الإستمارة المقابلة الشخصية من إعداد الباحثة حيث توصلت الدراسة إلى عدم وجود فروق دالة إحصائية بين الذكور و الإناث في الرضا عن الحياة و عدم وجود علاقة بين الرضا عن الحياة و تقدير الذات لدى الذكور. عدم وجود علاقة بين الرضا عن الحياة و قوة الأنا لدى الذكور و عدم وجود علاقة بين الرضا عن الحياة و تقديري الذات لدى الإناث ووجود علاقة دالة إحصائية بين الرضا عن الحياة و قوة الأنا لدى الإناث.

5_دراسة الكندري: الرضا عن الحياة لدى المعوقين إعاقه عقلية من النوع الوسيط

وغير المعوقين عقليا

تهدف هذه الدراسة إلى مقارنة العاملين المعوقين عقليا بالعاملين غير المعوقين عقليا في مستويات الرضا عن الحياة المختلفة و وفقا للعوامل الديموغرافية كالعمر و الجنس و الحالة الزوجية و اشتملت عينة الدراسة على 60 فردا معوقا عقليا إضافة إلى 40 فردا من غير المعوقين عقليا و تم جمع البيانات عن طريق مقياس الرضا عن الحياة خماسي الأبعاد. وأشارت النتائج إلى عدم وجود فروق دالة في مستويات الرضا عن الحياة المختلفة و الرضا الكلي بين المعوقين عقليا و وفقا للمتغيرات الديموغرافية كما يتبين أن المعوقين عقليا يتمتعون بقدر أكبر من السعادة مقارنة بغير المعوقين الذين كانوا يتمتعون برضا أكبر في

الفصل الأول الإطار العام لإشكالية البحث

جانبي العلاقات و الأنشطة الإجتماعية و الصحة و إن الرضا عن العمل من أهم مجالات الحياة التي يهتم بها المعوقين عقليا في حين يهتم غير المعوقين عقليا بالرضا عن الظروف الإجتماعية و العلاقات و الأنشطة الإجتماعية و العمل على حد سوء.

ب-الدراسات الأجنبية:

1 _ دراسة لوكاس وسلفادور2012lucas &salvador: دراسة حول الرضا عن

الحياة لدى أفراد من ذوي الضعف العقلي: واشتملت عينة الدراسة على 99فرا إسبانيا ذوي الضعف العقلي كما استخدم الباحثان بعض المقاييس منها: مقياس الرضا عن الحياة (swls) وكذلك استمارة لجمع المعلومات الصحية والاجتماعية والجغرافية وأشارت النتائج إلى أن الأشخاص من ذوي الضعف العقلي راضون عن حياتهم كما أظهر ذلك مقياس الرضا عن الحياة وفيما يتعلق بالمجموعة من ذوي الإقامة الداخلية فقد كانت درجاتهم منخفضة على مقياس الرضا عن الحياة مقارنة بذوي الإقامة الخارجية (في منازلهم) وبالرغم من ذلك فإن الفروق بين المجموعتين غير دالة إحصائيات. (Lucas & salvador, 2012)

2_ دراسة ياتيم(2003)الترك: بعنوان تقدير الذات وعلاقته بالرضا عن الحياة لدى

طلاب الجامعة الأتراك: هدفت إلى التعرف إلى تقدير الذات لدى طلاب الجامعة الأتراك وعلاقته بالرضا عن الحياة وقد تكونت عينة الدراسة من (696) طالبا من طلاب الجامعة الأتراك منهم (388) من جامعة مرسين من كليات الآداب والعلوم والهندسة وإدارة الأعمال والاقتصاد وقد طبق عليهم عدد من أدوات القياس النفسي وهي: مقياس الإدراك الفردي والجماعي شكل قصير المقياس "ترجمة تركية " وبعد تحليل بيانات الدراسة إحصائيا بالرضا عن الحياة جميع أفراد العينة من الذكور والإناث من الطلاب الجامعيين مع. (النملة،

2013، ص13 23

ثانيا الوصمة:

أ_ الدراسات العربية:

1- دراسة علي طلحة(2006):تأثير الوصم على تعاون مرضى القلق والاكتئاب في تطبيق الخطة العلاجية:

هدفت الدراسة إلى معرفة تأثير الوصم على تعاون مرضى القلق والاكتئاب في تطبيق الخطة العلاجية وتم استعمال المنهج الوصفي وتم تطبيق استبيان من طرف الباحث على عينة قوامها (55) وأظهرت نتائج الدراسة أن مرضى الاكتئاب لديهم درجة متوسطة من الوصم من المجتمع كما أنهم يظهرون درجة عالية في تعاون في تنفيذ خطة العلاج، كما أظهرت أن تأثير مرضى القلق بالوصم من جهة المجتمع بدرجة كبيرة، ما أنهم يظهرون تعاون كبير في تنفيذ الخطة العلاجية. (طلحي،2006، ص 200، 240)

2- دراسة القيصر(2011):مظاهر الوصم الإجتماعي من منظور منسوبي دار الرعاية الإجتماعية و الملحقين بيها.

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مظاهر الوصم الإجتماعي من منظور منسوبي دار الرعاية الإجتماعية و الملحقين بها حيث تمثل مجتمع الدراسة من جميع منسوبي و الملحقين بدار الرعاية الإجتماعية بالرياض و استخدمت. الدراسة المنهج الوصفي و توصلت إلى عدة نتائج كن أبرزها أن ماهر الوصم الإجتماعي بدار الرعاية الإجتماعية بالرياض تجاه الملحقين بالدار سلبية و من أهم مظاهر الوصم الإجتماعي ومن وجهة نظر بدارية رعاية الشعور بالإختلاف عن أطفال آخرين.

3- دراسة الأحصري الوصم الإجتماعي لمرضى الإيدز

تم قيام دراسة على عينة من طلبة جامعة الإمام بن سعود قوامها 162 طالب من أصول المجتمع البحثي 2200 طالب و توصلت إلى النتائج التالية: أنه هناك وصما مرتبطا بمرضى الإيدز و المعلومات الصحية و العمر المرتبطة بالإيدز.

ب- الدراسات الأجنبية:

1_ دراسة غونا و كندا 2015 التعرف على الوصمة لدى مدمنات على المخدرات في الولايات المتحدة الأمريكية

و تكونت عينة الدراسة من 30 مدمنًا من مدمنات المخدرات اتم إختيارهن عشوائيا، و لتحقيق هذه الدراسة تم إستخدام المقابلة و أظهر نتائج الدراسة أن أهم مظاهر الوصمة الإجتماعية لدى مدمنات كانت إنخفاض مستوى الوضع الإجتماعي في مجموعات الأقران و عدم الحصول على الدعم الكافي و إطلاق الأحكام المسبقة و إنخفاض مستوى تقدير الذات.

2_ دراسة كوليسزا ولايرمير وراو 2013 التعرف على مستوى الوصمة لدى مدمني المخدرات في الولايات المتحدة الأمريكية.

هدفت الدراسة الى التعرف على مستوى الوصمة و استخدمت المنهجية النوعية المستندة الى مراجعة الدراسات السابقة حيث تم جمع عدد من الدراسات المنشورة في العلاجات النفسية و الإرشادية تكونت عينة الدراسة من 26 دراسة سابقة تناولت متغير الوصمة الإجتماعية لدى المدمنين، و لتحقيق هذه الدراسة تم إستخدام تحليل المحتوى أظهرت نتائج الدراسة أن مستوى الوصمة الإجتماعية تجاه المدمنين على المخدرات كان مرتفعًا، كشفت النتائج إلى وجود علاقة إرتباطية موجبة بين الإدمان على المخدرات و بين الإضطرابات النفسية و الإجتماعية.

الفصل الأول الإطار العام لإشكالية البحث

3_ دراسة أندرو وسميس 1992 Andro & semis: بعنوان وصمة الاكتئاب

النفسي:

هدفت الدراسة إلى قياس مدى شعور الإنسان بالوصمة نتيجة إصابته هو أو أحد أفراد عائلته بالاكتئاب وتم فحص (2009) أشخاص في عام 1991 من 15 سنة فما فوق من خلال مقابلات مفتوحة في بريطانيا وتو التوصل أن وصمة المرض النفسي منتشرة لدى أكثر من نصف الذين تم مقابلتهم حيث أجابوا بمرورهم بتجربة اكتئاب سواء عبر خبرة ذاتية، وأكد الباحثين أنه مناقشة الوصمة مع المريض النفسي منهم لتحقيق وصمة المرض النفسي حيث أنه سيفقد من خلال المناقشة الشخصية الانفعالية.

4_ دراسة فرويد وآخرون fred (1990): بعنوان وصمة الأمراض النفسية في

الولايات المتحدة الأمريكية:

هدفت الدراسة إلى معرفة شعور الناس بوصمة المرض النفسي في عدد من الولايات الأمريكية، وقام الباحث بدراسة مسحية بلغ حجم العينة فيها (1300) شخص تزيد أعمارهم فوق 21 سنة وتم استخدام المقابلة وأظهرت نتائج الدراسة أن 7 من كل 10 أمريكيين يؤمنون أن الأمراض النفسية ازدادت في العشرين سنة الأخيرة و65% منهم يعتقدون أن وصمة العار من الأمراض النفسية عالية جدا. (أبو جربوع، 2005، ص82)

التعقيب على الدراسات:

من خلال إستعراض الباحثة للدراسات السابقة ذات علاقة بالموضوع الدراسة الحالية علاقة بين الرضا عن الحياة و الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات تبين أنها تخدم دراستنا فيما يلي:

_ تلتقي بعض الدراسات السابقة مع الحالية في تناولها متغير الرضا عن الحياة. و أبعاده.

_ تناولت بعض الدراسات دراسة الوصمة لدى عينة من مدمنين مخدرات.

_ ركزت بعض الدراسات على علاقة الرضا عن الحياة بالتغيرات النفسية (دراسة أبوبكر) و فاعليات الأنا في (دراسة المالكي).

كما هدفت معظم الدراسات إلى الكشف عن الفروق عن الجنسين في كل المتغيرات سابقا، أما دراستنا الحالية فهي تهدف إلى الكشف عن مستوى الرضا عن الحياة و الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات، بالإضافة إلى التعرف على مستوى الرضا عن الحياة في أبعاده (السعادة، الطمأنينة، الاستقرار النفسي، الاستقرار الإجتماعي، القناعة، الإجتماعية).

فيما يخص حجم عينة الدراسة فإن هناك دراسات تم تناولها على عينة كبيرة. أما بعض هناك تشابه جزئي في حجم العينة. فيما يخص دراستنا الحالية إعتدنا على عينة مكونة من 30 مدمن مخدرات.

و لقد إعتدنا في هذه الدراسة الحالية على مقياس الرضا ان الحياة لمجدي دسوقي 1998 و هي تختلف عن دراسات تم عرضها حيث إعتدت على (مقياس مجدي دسوقي 1991)، (مقياس سعيد مانع القحطاني)، (مقياس (swls).

الفصل الأول الإطار العام لإشكالية البحث

أما فيما يخص لمقياس الوصمة فلا يوجد مقياس مطبق في دراسات السابقة إلا في دراستنا الحالية

تهدف بعض الدراسات في التعرف على الوصمة لدى مدمنات على المخدرات (دراسة غونا و كاندنا 2015) أما دراستنا الحالية تهدف إلى التعرف على مستوى الوصمة لدى المدمنين على المخدرات.

إستفدنا من الدراسات السابقة في التعرف على الخلفية النظرية لمتغيرات الدراسة كما ساعدتنا في تحليل نتائج الدراسة الحالية كما أنها تميزت عنها بأنها تناولت علاقة بين الرضا عن الحياة و الوصمة لدى المدمنين على المخدرات.

الفصل الثاني

الرضا عن الحياة

الفصل الثاني: الرضا عن الحياة

تمهيد

1_ تعريف الرضا عن الحياة

2_ المفاهيم المرتبطة بالرضا عن الحياة

3_ النظريات المفسرة الرضا عن الحياة

4_ محددات الرضا عن الحياة

5_ أبعاد الرضا عن الحياة

5_ عوامل الرضا عن الحياة

خلاصة الفصل

تمهيد:

يعتبر الرضا عن الحياة من المصطلحات الشائعة الاستخدام ومطلب من المطالب المهمة التي يسعى إليها الفرد ويهدف لتحقيقها ويعد الرضا عن الحياة من المفاهيم المرتبطة بعلم النفس الإيجابي و ببعض المصطلحات كالسعادة ونوعية الحياة ودليل من دلائل الصحة النفسية الإيجابية

1_ مفهوم الرضا عن الحياة:

تعريف **المجدلاوي 2012**: يعرف الرضا بأنه شعور الفرد بالفرح والسعادة والراحة والطمأنينة وإقباله عن الحياة بحيوية نتيجة لتقبله لذاته ولعلاقاته الاجتماعية ورضاه عن إشباع حاجاته. **(المجدلاوي، 2012، ص211)**

وعرف **الديب** الرضا عن الحياة بأنه مقارنة الفرد لظروفه بالمستوى المثالي الذي يفترضه لنفسه وحياته. **(الديب، 1994، ص119)**

الرضا عن الحياة هو أحد مصادر السعادة وأن مستوى الرضا عن الحياة ينعكس إيجاباً وسلباً عن تصرفات الفرد وسلوكه، والرضا عن الحياة شعور الفرد وتقديراته المعرفية لجودة حياته والذي ربما يعكس تقديره العام للنواحي الحياتية خاصة فيما يتعلق بذاته وأسرته ومجتمعه. **(رشوان وعيسى، 2006، ص118)**

ويعرفه **الدسوقي (1998)** بأنه تقييم الفرد لنوعية الحياة التي يعيشها طبقاً لنسقه القيمي ويعتمد هذا التقييم على مقارنة الفرد لظروفه الحياتية بالمستوى الأمثل الذي يعتقد بأنه مناسب لحياته. **(الدسوقي، 1998، ص06)**

والرضا عن الحياة حالة داخلية تظهر في سلوك الفرد واستجاباته وتتمثل في السعادة، الطمأنينة، والاستقرار الاجتماعي، والتقدير، والقناعة. **(جلالة، 2015، ص13)**

الفصل الثاني الرضا عن الحياة

ويعرف **تفاحة (2009)** الرضا عن الحياة بأنه تقبل الفرد لذاته نحو أسلوب الحياة التي يحياها في المجال الحيوي المحيط به، ويكون متوافقا مع نفسه ومع المحيطين به ويشعر بقيمته قادرا على التكيف مع المشكلات التي تواجهه والتي تؤثر على سعادته وقنعا بحياته وما فيها. (نهدي سعاد، 2015، ص24)

2_ المفاهيم المرتبطة بالرضا عن الحياة:

2-1/ السعادة: يرى مايكل أرجايل (1993) بأنه يمكن فهم السعادة بوصفها انعكاسا لدرجة الرضا عن الحياة بوصفها انعكاسا لمعدلات تكرار حدوث الانفعالات السارة وشدتها لذا ينبغي أن نأخذ 3 عناصر السعادة في الاعتبار.

- الرضا عن الحياة في مجالاته المختلفة.

- للاستمتاع والشعور بالبهجة.

- العناية بما يتضمنه من قلق وإكتئاب. (مايكل أرجايل، 1993، ص26)

2-2/ نوعية الحياة: عرف العادلي (2006) نوعية الحياة أنها عبارة عن حالة شعورية تجعل الشخص يريد نفسه قادرا على إشباع حاجاته الشخصية الفطرية والمكتسبة وقدراته على الاستمتاع بالظروف البيئية المتوفرة.

2-3/ تقبل الحياة: هو مفهوم عام يشمل القدرة على التكيف والتوافق مع ذاته ومع الآخرين. (نهدي سعاد، 2015، ص25)

3_ النظريات المفسرة للرضا عن الحياة:

3-1/ نظرية التكيف والتعود: تتخلص هذه النظرية في فرضية أن الأفراد يتصرفون بشكل مختلف اتجاه الأحداث الجديدة التي تمر عليهم في حياتهم، وذلك اعتمادا على نمط شخصياتهم وردود أفعالهم وأهدافهم في الحياة ولكن في النتيجة التعود والتأقلم الأحداث ومع

الفصل الثاني الرضا عن الحياة

مرور الوقت فإنهم يعودون إلى النقطة الأساسية التي كانوا عليها قبل وقوع الأحداث. (نهدي سعاد، 2015، ص27)

2_3/ نظرية التقييم: ترى هذه النظرية أن الشعور بالرضا يمكن قياسه من خلال عدة معايير، وأحد هذه المعايير يعتمد على الفرد ومزاجه والثقافة والقيم السائدة، وذلك أن الظروف المحيطة تؤثر على الشعور بالرضا، فالأفراد لا يفكرون عادة بقدراتهم الحركية إلا إذا تواجدوا مع أحد الذين يعانون من إعاقة حركية وقد أشارت الدراسات إلى وجود فروق في درجات الرضا بين الأفراد في الثقافات الفردية التي يعتبر فيها الفرد وحدة مستقلة والتي تركز على الحريات الفردية والعدالة والثقة بالنفس، وتتوفر فيها أسباب الحياة الكريمة، حيث يقيم الأفراد حياتهم فيها بناء على مشاعرهم أو احتياجاتهم الفردية بخلاف الثقافات الجماعية حيث يعتمد أفراد هذه المجتمعات على الدعم الاجتماعي في تحقيق أهدافهم أو تحقيقها ضمن الجماعة. (حسين عبد الحميد عيسى، 2013، ص57)

3_3/ نظرية الفجوة بين الطموح والإنجاز: يرى أصحاب هذه النظرية أن الإنسان يرضى عن حياته عندما يحقق طموحاته أو عندما تكون إنجازاته وأعماله قريبة من طموحاته أما عندما تكون طموحاته أعلى من إمكاناته ولا يستطيع تحقيق أهدافه فلا يرضى عن نفسه ولا عن حياته بل يكون ساخطا متذمرا من نفسه ومن الحياة، فالطموح الزائد مع ضعف الإمكانيات وعدم القدرة على تحقيق الأهداف يعرض الإنسان للإحباط المتكرر، ويجعله تعسا حزينا على ما فات، قلقا على ما سيأتي في المستقبل ويدعو أصحاب هذه النظرية إلى تحقيق التوازن بين الطموحات والإمكانات فيضع الإنسان لنفسه طموحات يقدر على تحقيقها حتى يشعر بالنجاح والتوفيق ويشعر بالكفاءة والجدارة فيرضى عن نفسه وعن حياته ويسعد بها. (شقورة، 2012، ص35)

4_3/ النظرية التكاملية: مع اختلاف النظريات السابقة في تفسير الرضا عن الحياة فإن المتأمل في أفكارها يجدها متكاملة وليست متعارضة أو متناقضة، لأن عوامل الرضا

الفصل الثاني الرضا عن الحياة

كثيرة ومتنوعة وتختلف من شخص لآخر وتختلف في الشخص الواحد من موقف إلى آخر، فبعض الناس يرضون عن الحياة عندما تكون ظروف الحياة طيبة وتسير وفق ما يريدون وغيرهم يرضون عنها عندما يذكرون الخبرات السارة، وآخرون يرضون عنها عندما يحققون طموحاتهم وينجزون أهدافهم وفريق رابع يرضون عن الحياة عندما يقارنون إنجازاتهم بإنجازات الآخرين ويدركون تفوقهم على غيرهم. (خميسة قنون، 2013، ص113)

4_ محددات الرضا عن الحياة:

يعد الشعور بالرضا واحد من المكونات الأساسية للسعادة والشعور بالرضا هو نوع من التقدير الهادئ والتأمل لمدى حسن سير الأمور سواء الآن أو في الماضي وهناك شعور بالرضا عن الحياة بوجه عام وعن العمل وعن الزواج وعن الدراسة ومجالات أخرى ويختلف الناس في درجة تقديرهم لمدى رضاهم عن الحياة، ويمكن تقسيم الاختلاف في الشعور بالرضا عن الحياة بين الناس بعدة محددات منها:

4_1/ تأثير الظروف الموضوعية على الشعور بالرضا: ما من شك أن ظروف

الحياة تؤثر على الشعور بالرضا فالأشخاص المستقرون في زواجهم ولديهم عمل مشوق وصحتهم جيدة لا شك أنهم أكثر سعادة من الآخرين ولكن هذا ليس كل شيء فهناك الكثير من الشعور بالرضا المستمر من أنشطة ممتعة ولكنها لا ترتبط بإشباع الحاجات.

4_2/ خبرة الأحداث السارة: إذا كان الشعور بالرضا لا يتأثر دوما بالظروف

الموضوعية فربما كان يتأثر أيضا بخبرة الأحداث السارة والتي تولد مشاعر إيجابية وقد تبين أن مجرد وضع الناس في حالة مزاجية حسنة يزيد من تعبيرهم عن الشعور بالرضا عن الحياة ككل.

4_3/ الطموح والإنجاز: يكون الشعور بالرضا أكثر عندما تقترب الطموحات من

الإنجازات ويكون أقل عندما تبتعد عنها وتقوم الطموحات على المقارنة بالآخرين أو على خبرة الفرد الماضية.

الفصل الثاني الرضا عن الحياة

4_4/ المقارنة مع الآخرين: لكي تحدد ما إذا كان الفرد قصيرا أم طويلا لا بد من عقد مقارنات مع الآخرين، وتعتمد كيفية إصدار الناس للأحكام أو التقديرات على فهمهم لمعنى الدرجات على مقاييس التقدير هذه ويحتمل أن تكون التقديرات الذاتية للشعور بالرضا عن الحياة معتمدة على المقارنة مع الآخرين، بينما يعتمد تقدير السعادة على الحالات المزاجية المباشرة. (يحي عمر شعبان شقورة، 2012، ص41، 40)

5_ أبعاد الرضا عن الحياة:

من خلال التعريفات المتعددة لهذا المفهوم يمكن تمييز ثلاث أبعاد وهي:

5_1/ الموضوعية: وتشمل هذه الفئة الجوانب الاجتماعية لحياة الأفراد والتي يوفرها المجتمع من مستلزمات مادية.

5_2/ الذاتية: ويقصد بها مدى الرضا الشخصي بالحياة وشعور الفرد بجودة الحياة

5_3/ الوجودية: وتمثل الحد المثالي لإشباع حاجات الفرد وإستطاعته العيش بتوافق روحي ونفسي مع ذاته ومع مجتمعه.

أما موسوعة علم النفس فتقيم تعريف الرضا عن الحياة على أنه مفهوم وأبعاد جديدة أوضحنا. (بيترمان وسيلة peterman and sila) في 7 محاور وهي كالآتي:

* التوازن الانفعالي ويتمثل في ضبط الانفعالات الإيجابية والسلبية.

* الاستقرار المهني حيث يمثل الرضا عن العمل بعد مهم في جودة الحياة.

* الحالة الصحية العامة للجسم.

* الاستقرار الأسري وتواصل العلاقات الاجتماعية خارج نطاق العائلة.

* استمرارية العلاقات الاجتماعية خارج نطاق العائلة.

* الاستقرار الاقتصادي وهو ما يرتبط بدخل الفرد الذي يعينه على مواجهة الحياة.

الفصل الثاني الرضا عن الحياة

* التوائم الجنسي ويرتبط ذلك ما يتعلق بصورة الجسم والرضا عن المظهر والشكل العام.

أما ريف "Reef" فتري أن الرضا عن الحياة يتضمن الأبعاد التالية.

* **تقبل الذات:** ويشير إلى القدرة على أقصى مدى تسمح به القدرات والإمكانات والنضج الشخصي والاتجاه الإيجابي نحو الذات.

* **العلاقات الإيجابية مع الآخرين:** وتشير إلى القدرة على إقامة علاقات إيجابية مع الآخرين قائمة على الثقة والتواد، والقدرة على التوحد مع الآخرين، والقدرة على الأخذ والإعطاء مع الآخرين.

* **الاستقلالية:** وتشير إلى القدرة على تقرير مصير الذات، والاعتماد على الذات والقدرة على ضبط وتنظيم السلوك الشخصي.

* **الكفاءة البيئية:** وتشير إلى القدرة على اختيار وتخيل البيئات المناسبة والمرونة الشخصية أثناء التواجد في السباقات البيئية.

* **هدفية الحياة:** وتشير إلى أن يكون للفرد هدف في الحياة ورؤية توجه تصرفاته وأفعاله نحو تحقيق هذا الهدف مع المثابرة والإصرار.

* **النمو الشخصي:** وتشير إلى قدرة الفرد على تنمية قدراته وإمكاناته الشخصية لإثراء

حياته. (حسين عبد الحميد عيسى، 2013، ص55، 54)

6_عوامل الرضا عن الحياة:

* أن يعيش الإنسان في ظروف طيبة تشعره بالأمن والطمأنينة.

* أن يدرك الخبرات السارة التي تمنعه وتسرع.

* أن يحقق أهدافه في الحياة ويتغلب على الصعوبات التي تواجهه.

* أن تكون طموحاته في مستوى قدراته وإمكاناته حتى لا يتعرض للإحباط كثيرا.

* أن ينجح ويتفوق في عمله أو دراسته حتى يشعر بالكفاءة والجدارة وتقدير الذات.

(عبد المقصود، 2007، ص256)

خلاصة الفصل:

يتمثل الرضا عن الحياة في تقدير الفرد لنوعية حياته، ومحاولته تحقيق أهدافه وطموحاته وفقا لإمكانياته وتقبله لأسلوب حياته ومحاولته التكيف والتوافق مع كل ما يعارضه من عقبات ومشاكل ويتحقق الرضا عن الحياة إذا إستطاع الفرد إدراك حقيقة أهدافه وتمكن من توجيهها نحو الواقع، كذلك محاولة نظيفة مع كل ما يستجد من حوله من تغيرات، هذا بالإضافة إلى إدراكه الخبرات السارة التي تختلف لديه المتعة.

الفصل الثالث

الوصمة

الفصل الثالث: الوصمة

تمهيد

1-تعريف الوصمة

2-النظريات المفسرة للوصمة

3-أبعاد الوصمة

4-أنواع الوصمة

5-أعراض الوصمة

خلاصة الفصل

تمهيد

تعتبر الوصمة ظاهرة اجتماعية معقدة جداً، وقد تبرز في حياة أي شخص مصاب باضطراب عقلي أو نفسي، تكمن الوصمة بردود الفعل السائدة اتجاه الأفراد المضطربين فهي عادة ما تشير إلى مجموعة من المواقف والمعتقدات السلبية، التي تحفز الخوف من الأشخاص المضطربين والابتعاد عنهم، ورفضهم وتجنبهم والتمييز ضد هؤلاء الأشخاص، مما يدفعهم لتجنب التعامل معهم ونبذهم، فالوصمة تكون نتيجة المقارنات الاجتماعية فهي سلسلة متصلة من الاختلافات الغير المرغوب بها عند المجتمع، فهي تؤدي الى التقليل من قيمة الآخرين والشعور بالتفوق عليهم وفي نهاية المطاف ترتبط الوصمة بعدم المساواة الاجتماعية.

1_تعريف الوصمة:

تعرف المنظمة الصحة العالمية الوصمة بأنها علامة خزي أو عار أو رفض تلتصق بالأفراد المضطربين من خلال رفض الآخرين لهم وإزدرائهم، وينتج عنه عزل الأفراد والتسبب بإضطهادهم وتمييزهم والمضايقة عليهم. (أبو ستيان، 2014)

وتعرف الوصمة الاجتماعية بأن الشخص الموصوم إجتماعيا يكون غير مرغوب فيه ومنبوذ، لأنه يختلف عن بقية الأفراد لسبب من الأسباب سواء كان نفسي أو عقلي أو اجتماعي. (Goffman, 1963)

ويعرف الوصم بشكل عام بأنه إلحاق أو إلصاق مسميات غير مرغوب فيها بالفرد من جانب الآخرين على نحو يحرمه من التقليل الاجتماعي أو تأييد المجتمع لأنه شخص مختلف عن بقية الأشخاص في المجتمع، ويكون هذا الاختلاف في خاصية من خصائص الجسم أو العقل أو النفسية أو الاجتماعية التي تجعله مقتربا عن المجتمع الذي يعيش فيه ومرفوض منه مما يجعله يشعر بنقص التوازن النفسي والاجتماعي. (Deborah, 2001)

الفصل الثالث الوصمة

فالوصمة تعني ردة فعل الجمهور تجاه مجموعة من الأفراد بناء على وصم هؤلاء الأفراد، وتشير إلى ردود أفعال الأفراد الذين يتمتعون إلى المجموعة الموصمة وتحويل المواقف ضدهم. (Rusch, 2005)

2_ النظريات المفسرة للوصمة:

2-1/ نظرية جوفمان: أو ما يسمى بنظرية الهوية المجتمعية التي تتناول حكم الناس على البنى الاجتماعية للحكم على شخص معين أو تسمية شخص غير مفضل داخل المجتمع، وكذلك نظرة المجتمع وأحكامه لتحديد لياقة سلوك ما يقوم به الفرد ضمن المعايير المجتمعية، كان أول من تحدث عن الهوية المجتمعية هو جوفمان (1963) عندما ناقش وضع الأفراد الموصومين داخل المجتمع وبحثهم عن إقامة لهوية مجتمعية افتراضية وذلك عندما يفقد المرء القدرة على التواصل مع مجتمعه، ويشعر بالاستياء والنبذة في عيون مجتمعه، وتحدث جوفمان على أن الإنسان مجموعة من الهويات فإذا كان مصابا بوصمة في إحدى هوياته المجتمعية فيجب عليه النظر إلى باقي الهويات، فمثلا الشخص الموصوم بمرض نفسي أو اجتماعي أو عقلي ولديه إنحراف جنسي فهذه هوية لكنها لا تعكس بالضرورة باقي شخصيته الفرد وبالتالي لا يجب النظر إليه ككل على أنه شخص موصوم. (Crawford & Brown, 2002, 235)

2-2/ النظرية الهيكلية أو البنائية: وهي تشبه نظرية جوفمان إلى حد كبير، فهي تتناول الهوية الجماعية الفاسدة على أنها تقييم خارجي للشخص الذي يعتمد على المعايير المجتمعية، تبحث هذه النظرية بعمق شديد في الوصمة من خلال الثقافة، وكيف تعمل الوصمة كنظام أو كجهاز واحد، فالوصمة الهيكلية تنظر إلى المجتمع الذي ينكر حقوق المرضى العقليين على أنه أمر صحي وسوي وبالتالي يجد هؤلاء المرضى صعوبة في الالتحاق بوظيفة أو العيش في مكان لائق أو العثور على علاقات دائمة أو التمتع بالسعادة وراحة البال مثل أي شخص آخر. (Johnston, 2001, 202 203)

الفصل الثالث الوصمة

2-3/ النظرية الذاتية: حيث تعتبر الوصمة الذاتية عملية تقييم يحكم فيها الفرد على نفسه وغالبا هذا الحكم ناتج عن الأعراف المجتمعية، وغالبا ما يحمل هذا الحكم تقليل للذات وعدم احترام الفرد لنفسه، حيث أنه يعتبر نفسه أقل من مستوى توقعات الآخرين له، وأنه غير لائق وغير كفء للقيام بأعمال معينة وذلك أيضا في ضوء الأحكام المجتمعية على الشخص الموصوم، وتلعب الكفاءة الذاتية دورا مهما في شعور الفرد بثقته في نفسه فإذا كانت الكفاءة منخفضة ساهم ذلك في وصم الفرد لنفسه بالدونية. (Corrigan, 2004, 620)

3_أبعاد الوصم: حدد جونز وزملائه ستة أبعاد للوصمة وهي:

- 3-1/ قابلية الاعتماد:** وتشير هذه الخاصية على مدى إخفاء الصفة عن الآخرين.
- 3-2/ المسار:** وتشير هذه الخاصية إلى فيما إذا كانت ظروف الوصم يمكن عكسها زمنيا، وإن الظروف غير قابلة للتراجع تشير مزيدا من الصفات السلبية من الآخرين.
- 3-3/ الفوضوية:** وتشير إلى مدى ضغوط الوصم أو إعاقة التفاعلات البينشخصية.
- 3-4/ الجمالية:** وتعكس هذه الخاصية ما هو جذاب أو جذاب أو يبعد إدراك شخص ما وما تسببه العلامة من إثارة رد فعل طبيعي للإشمئزاز.
- 3-5/ الأصل:** ويشير إلى الكيفية التي ظهر فيها ظرف الإدراك المسؤولية اتجاه ظرف ما يحمل تأثير كبير حول استجابة الآخرين غير المحبة أو إزاء عقاب ما اتجاه فعل محدد.
- 3-6/ الخطر:** ويشير إلى مشاعر الخطر أو تهديدات التي تسببها العلامة في الآخرين فالتهديد يشير إلى الخوف من الخطر المادي الفعلي.

الفصل الثالث الوصمة

وتتم عملية الوصم من خلال عزل الأفراد عن المجتمع ومحيطه واستبعاده عن الآخرين، وإصاق الصفات السلبية وغير المرغوبة اجتماعيا، مما يؤدي الى تجنب الناس له والابتعاد عنه. (البدانية، ص، 48-49)

4: أنواع الوصمة:

يرى بعض العلماء أن الوصم تنقسم إلى قسمين:

4-1/ الوصم الاجتماعي: وتتمثل في الشعور الذي يلزم المجتمع تجاه المريض النفسي ويؤدي إلى تجاهل وتجنب المريض، الخوف منه أحيانا، تقليل من أهمية مشاكل تواجهه في التوظيف، صورة نمطية تلاحق المريض في المجتمع فتسمع مسميات مثل: مجنون أو مختل عقليا وغيرها من المسميات المخالفة للحقائق العلمية مما يدفع المريض لرفض العلاج أو إنكار حوله كونه مريضا أو إنكار وجود المرض النفسي.

4-2/ الوصم الذاتية: تتمثل في الشعور الذي يلزم المريض تجاه المرض وتجعل المريض يعتزل الناس، ويصاب بالخل، الإحباط، الحزن، لوم الذات، تدني نظرة للذات. ولا شك في أن من نوعين تداخل فالوصمة الذاتية تعزز نظرة المجتمع للمريض والوصمة الاجتماعية تعزز شعور المريض تجاه المرض.

5- أعراض الوصمة:

5-1/ الخجل: فالمرض النفسي رغم مضي قرون من التعلم فلا يزال يدرك على أنه علامة ضعف ومازال يهيمن من الخجل وبشكل قوي على معظم الأمراض

5-2/ السرية: حيث تقف السرية إمام العلاج النفسي.

5-3/ العزلة.

5-4/ الخوف. (أبوجربوع 2005، ص 39).

خلاصة الفصل:

الوصمة متعلقة بالأمراض النفسية وهموم أو صعوبات التي تحيط بالفرد، فهم دائما ما تتعذب مشاعرهم بمعاناة الألم النفسي، ويرهقهم اليأس دون ذنب أو إثم اقتربتموه، فهناك طرق وعلاج للخروج من تلك الحالة بالعزيمة والإرادة.

الفصل الرابع

إدمان المخدرات

الفصل الرابع: إدمان لمخدرات

تمهيد

1- مفهوم المخدرات

2- تعريف الإدمان

3- مفاهيم متعلقة بالإدمان على المخدرات

4- مراحل الإدمان على المخدرات

5- مقاربات تفسير السلوك الإدماني

6_أسباب إدمان على المخدرات

6-مواد إدمانية وتأثيرها على تعاطي المخدرات

خلاصة الفصل

تمهيد:

أخطر ما يواجهه فئة الشباب هو إدمان المخدرات بسببها تتساقط الضحايا وتنتشر الجرائم الناتجة والمرتبطة بها، فهي تعمل على هدم كيان المجتمع ومستقبل الفرد، والقضاء على صحته وتدمير قوامه العقلي، ولهذا حظي موضوع المخدرات قدر كبير من الاهتمام ليس لخطورة المخدرات فحسب، وإنما لأسباب متعددة فهذه المشكلة هي التي تهدد حياة الفرد والمجتمع.

1: تعريف المخدرات:

_ هي كل مادة تصيب الإنسان والحيوان بفقدان الوعي وقد تحدث غيبوبة ووفاة أو كل ما يهتك الجسم والعقل ويؤثر فيهما. (عبد الخالق 2001، ص295)

- كل مادة طبيعية أو مركبة من شأنها إذا استخدمت في غير الأغراض الطبية أو الصناعية أن تؤثر على سلوك الفرد البنية الجسمية والعقلية للإنسان.

2: تعريف الإدمان:

1_2: تعريف المنظمة الصحة العالمية O_M_S للإدمان:

تعرف الإدمان بأنه "مجموعة من الظواهر النفسية و المعرفية و السلوكية التي تتطور بعد تكرار تعاطي المخدرات و تتضمن رغبة قوية في الحصول على المخدر، و هنا يواجه الفرد صعوبة على التعاطي و يسر على الإستمرار فيه بالرغم من الأذى المتواصل و يعطي الأولوية لتعاطي المخدرات أكثر من أي نشاط آخر أو أكثر من إلتزاماته الشخصية و يصبح هناك زيادة في التحمل" (عبد المنعم الحنفي، 189، 1992).

الفصل الرابع إدمان المخدرات

تعريف مصطفى سويف:

يعرف إدمان المخدرات أو الكحوليات بـ: "التعاطي المتكرر لمادة نفسية أو مواد نفسية، لدرجة أن المتعاطي (يقال لمدمن) يكشف عن إنشغال شديد بالتعاطي كما يكشف عن عجز أو رفض للانقطاع، أو لتعديل تعاطيه وكثيرا ما تظهر عليه أعراض الإنسحاب اذا ما إنقطع على التعاطي، و تصبح حياة المدمن تحت سيطرة التعاطي إلى درجة تصل إلى إستبعاد أي نشاط آخر"

و يضيف أن أهم أبعاد الإدمان مايلي:

_ميل إلى زيادة جرعة المادة المتعاطاة هو مايعرف بالتحمل.

_اعتماد له مظاهر فزيولوجية واضحة.

_حالة تسمم عابرة و مزمنة.

_رغبة قهرية قد ترغم المدمن. على محاولة الحصول على المادة المطلوبة بأي وسيلة.

_التأثير المدمر على الفرد و المجتمع. (مصطفى سويف، 13، 1996)

نقصد بمصطلح. الإدمان تكرار تعاطي المواد المخدرة الطبيعية ذا الأقل النباتي المصطنعة مواد نباتية تم تصنيعها أو دوائية المنومات و المنبهات و تعود الشخص عليها لدرجة الإعتماد. بمعنى آخر صعوبة الإقلاع عنهاومع حاجة الجسم بين فترة و أخرى إلى زيادة الجرعة، فتصبح حياة المدمن تحت سيطرة هذه المادو في حالة الإقلاع أو الإمتناع تظهر على المدمن أعراض إنسحابية مختلفة كالعجز عن الحركة اضطرابات هضمية عدم القدرة على التركيز تشنجات عضلية. (هاتي عمروش 1993).

3 - مفاهيم مرتبطة بالمخدرات:

1.2: الإدمان: تعرف المنظمة الصحة العالمية الإدمان بأنه الحالة النفسية أو العضوية التي تنتج عن تفاعل العقار في جسم الإنسان.

2-2/الإعتياد (التعود): هو حالة التي يكون فيها تشوق لتعاطي العقار بسبب ما يحدثه من شعور بالراحة.

2-3/الإعتماد: يرجع ظهور هذا المصطلح إلى الجدل حول مدى دقة التفرقة بين الإدمان والإعتياد الذي اختل لجان الخبراء في منظمة الصحة العالمية عام 1965 واستقر الأمر داخل هذه اللجان على ضرورة التخلي عن المصطلحين السابقين وإحلال مصطلح جديد يقوم مقام الإثنين معاً. (فايد، دس، ص 39، 40)

2-4/التعاطي: يعرف "فرج أحمد" 1971 التعاطي بأنه تناول المادة المخدرة من آن لآخر دون الإعتماد عليها والحاجة إليها دون وجود لأعراض الانسحاب جسمية كانت أو نفسية.

4_مراحل الإدمان على المخدرات:

من المتعارف عليه أن حالة الإدمان لا تقع على مجرد تعاطي المخدر للمادة الأولى، بل لابد لها أن تمر على عدة مراحل إبتداءاً من التعود و الإعتماد النفسي مرور إلى فترة الإشتياق للتعاطي كذلك مرحلة النشوة المحققة. والشعور بالراحة وبذلك يؤدي كل هذا إلى نشوء بما يعرف بالإعتماد الجسمي الذي يعتبر أشد صور الإدمان وأكثرها مقاومة العلاج هذا من جهة و من جهة أخرى يعد أقربها للإنتكاسة في حالات التوقف (العودة للإدمان) و من هذه المراحل:

الفصل الرابع إدمان المخدرات

1_4: مرحلة ما قبل الإدمان (مرحلة التحمل):

يكون بداية بالتعاطي التجريدي و هو أكثر من تعاطي المخدر، و من ثم يحدث بتعاطي بجرعات زائدة ليحصل على التأثير المرغوب فيه.

2_4: مرحلة الإنذار بالإدمان (مرحلة التعود):

حيث يتعود الفرد تعاطي المخدر بانتظام و ذلك بغرض خفض التوتر و حدوث إعتقاد. نفسي و عدم القدرة على إيقاف التعاطي.

3_4: مرحلة الإدمان (الإعتماد):

بحيث يصبح المتعاطي يجد صعوبة في التوقف عن متعاطي المخدر معين لمدة تزيد عن 24 ساعة وهذا لحدوث ما يسمى بالاعتماد الفزيولوجي. (محمد أحمد مشاقبة، 2007، 212).

5: النظريات المفسرة لإدمان على المخدرات:

1-5 / النظرية البيولوجية:

هناك عوامل بيولوجية متنوعة بإمكانها أن تساهم في قيمة الإدمان.

1-1-5 / التفسير الوراثي:

يفسر هذا الاتجاه ظاهرة إدمان العقاقير بأنها عملية وراثية لاشك فيها، فإدمان المخدرات ومضاعفاته يزيدان في أسر المدمنين بصورة خاصة، فقد أسفرت نتائج الدراسات التي أجرت على التوائم أن الشقيقين يتشابهان في عاداتهم لتناول المخدرات أكثر من الشقيقين غير التوأمين، وأوضحت نتائج الدراسات التي اهتمت بالتبني أن الأطفال الذين يولدون لوالدين غير مدمنين على المخدرات ولكن يتبنون من قبل والدين مدمنين على المخدرات لم يظهروا زيادة في معدلات الإدمان، أما الأطفال الذين يولدون لوالدين مدمنين

الفصل الرابع إدمان المخدرات

على المخدرات ويتبنون من قبل أباء غير مدمنين فإن معدلات الإدمان على المخدرات تزيد أربع إلى خمس مرات عن الأطفال المولودون غير مدمنين على المخدرات.

5-1-2/ التفسير الفسيولوجي:

تنسحب اهتمامات هذا الاتجاه أساسا إلى البناء الكيميائي للمخدرات من ناحية، وأثاره على البدن من ناحية أخرى، كما يهتم هذا الاتجاه بتفسير كيفية حدوث الاعتماد على عقار ما، وبهذا الصدد فهناك مواد يفرزها المخ بشكل طبيعي لتسكين ألأمانا، وكما يفسر هذا الاتجاه الإدمان على أساس وجود نوعين من المستقبلات على غشاء جدار الخلية العصبية، مستقبلات دوائية يؤدي تفاعلها مع العقار إلى مفعوله الدوائي، و مستقبلات ساكنة وغير نشطة لا تتفاعل مع العقار ويؤدي تناول العقاقير بصفة مستمرة إلى تنشيط الأخيرة (مستقبلات ساكنة) وتتحول إلى مستقبلات دوائية مما يؤدي إلى حاجة الفرد إلى جرعات متزايدة من العقار ويعتمد ذلك على العقار والفرد والتكوين النفسي للفرد والبيئة والظروف الاجتماعية. (فايد، ص166،163)

5_2: النظرية السلوكية:

يعتمد التفسير السلوكي لظاهرة الإدمان على نظريتي التعلم وخفض التوتر، فحسب هذا التفسير فإن سلوك الإدمان أو التعاطي. هو السلوك متعلم ومكتسب عن طريق الإستمرار و المداومة على أخذ الجرعات و الكميات من المادة المخدرة، و من ثم فإن المداومة على فعل أي شيء يؤدي إلى تعلم هذا الفعل.

يرى أصحاب نظرية والتعلم أن المدمن يلجأ إلى الشراب أو التعاطي للشعور بالسكينة والهدوء، مما يدفعه إلى التكرار في ذلك في مرات مقبلة ليحصل على نفس الشعور، فحسب نظرية التعلم فإن السلوك التعاطي يكون عن طريق التكرار فتلك الرغبة القاهرة في الحصول على المخدر لتخفيفي الآثار المزعجة تجعل المدمن يكرر تناول المادة التي إعتاد عليها و بالتالي يصبح هذا السلوك معتاد و مألوف أي متعلم.

الفصل الرابع إدمان المخدرات

أما نظرية خفض التوتر فتجعل كل السلوكان و الأفعال التي تقوه بها تهدف إلى تحقيق هدف واحد و محدد و هو خفض التوتر الذي نشعر به، حيث تعتبر كل السلوكيات جهدا يهدف إلى خفض التوتر، و مثال عن ذلك ذلك المدمن الذي يسعى وراء الحصول على المخدر فسلوكه هذا يهدف إلى الحصول على المتعة و الإشرار و تجنب القلق و التوتر الناجمين عن انسحاب المخدر.

3_5: التفسير المعرفي:

ترتكز هذه النظرية على الدور الكبير الذي يلعبه التفكير أو المعتقد في ظهور الإضطرابات النفسية لأكابر البشري، و هذه النظرية لاتغفل. عن أهمية العوامل المؤثرة على السلوك و العاطفة عند الإنسان، سواء كانت هذه العوامل بيئية أو كيميائية (محمد حمدي الحجار، 46، 1992).

إمتداد إلى هذه الأفكار يشير إليس و آخرون (1988) إلى أن الدينامية المعرفية الأولية التي تؤدي إلى الإدمان و تبقى على إستمراره " التحمل المنخفض للإحباط" تضاف إليها ثلاث نماذج نظرية أخرى تعزز السلوك الإدماني و تبقيه و هي الانسمام كنموذج للتعامل مع المواقف الصعبة، الإنسمام الكحولي يعادل فقدان قيمة الذات و أخيرا نموذج الحاجة إلى الإثارة.

كما أنه حسب ليز وفرانز لايمكن نفي دور. تعديل المزاج في سلوك تعاطي المخدرات أو الإدمان، فالمدمنون يملكون معتقدات قوية حول قدرة المخدر على تعديل المزاج فهم يرون أبعض المخدرات تخفت الضجر، و أخرى تساعد على الإسترخاء و أخرى تمنح الطاقة و أخرى تساعد على الإسترخاء و أخرى تمنح الطاقة و الإحساس بالقوة.

و لقد حاول بيك و آخرون (1993) تطوير نموذج لفهم و علاج الإدمان على المخدرات، حيث إفترضوا وجود سياقات معرفية خاصة بسلوك تعاطي المخدرات. وهي معتقدات التوقع، معتقدات بالتوجيه للتخفيف مم التوتر و الألم و المعتقدات للإباحة، فقد

الفصل الرابع إدمان المخدرات

يقبل بعض الأفراد الذين لديهم الإستعداد، أسنادا لهذا النموذج على تعاطي المخدرات نتيجة لتعرضهم لبعض المميّزا المنشطة و هي عبارة عن مؤشرات معرفية أو ضغوطات.

6- أسباب الإدمان :

نعلم أن المخدرات نوع من السموم قد يستعمل القليل منها في علاج بعض الأمراض، لكن الإدمان عليها قد ينجز عنه الكثير من الأضرار قد تتعدى متعاطيها إلى عائلته و إلى المجتمع ككل، و صبل تسليط الضوء على الجوانب الأخرى للمخدرات يجب عليها أن نتعرض إلى الأسباب التي تدفع بالشخص إلى الإدمان عليها.

أولا الأسباب الذاتية:

و هذه الأسباب يمكن ردها إلى:

أ_ الإستعداد الشخصي: لقد توصل غالبية الأطباء و العلماء في بحوثهم لمعالجة المدمنين على أن السبب الحقيقي للإدمان هو وجود نقص أو لوثة عقلية لدى الشخص تهىء له الميل إلى تعاطي المخدرات ليسوا في حالة سليمة من الوجهة العقلية فهم على شيء من النقص العقلي حيث أن كامل العقل قد يتعاطى المخدرات لكن حسن صحته و سلامة إدراكه تمنعه من الإسترسال و الإدمان عليه و يتعاطى هؤلاء الأشخاص المخدرات رغبة في الشعور بالراحة أو السعادة أو التخدير.

ب_ الإعتبارات النفسية: إن الإنسان بطبيعته يسعى إلى التخلص من ألم الحياة و ينشد الراحة و السعادة، هذه الأخيرة ترتبط بالسكر و التخدير المتسببة عن تناول المخدر و بذلك تكون حالة التخر هي السعادة في ذهن المتعاطي للمخدرات. كما في يتناول بغرض إشباع غريزة جنسية و ذلك بتنشيط الجهاز العصبي.(محمد فتحي عبيد).

الفصل الرابع إدمان المخدرات

ثانياً_الأسباب الخارجية:

و يمكن رد هذه الأسباب إلى الظروف التي يعيش فيها الفرد. منها الظروف الاقتصادية و الإجتماعية.

أ_الأسباب الإجتماعية: تكوين الشخصية يتم بالتفاعل و الاحتكاك بين الإنسان و المجتمع سواء على مستوى المدرسة أو على مستوى مكان العمل فالإنسان يتأثر و يؤثر في المجتمع مثلاً عجز المعلم عن القيام بمهمته في خلق و تنمية الرغبة في الدراسة لدى الطفل تعد مساوئ تؤثر سلباً على تكوين الشخصية الإنسان، فيترب عنها شعور الطفل بالنقص و الوحدة و عدم الثقة بالنفس و صعوبة التعايش مع الآخرين، فكل منها أثر كبير و خطير في حاضر الفرد و حياتت بصفة عامة.

ثالثاً: الأسباب الاقتصادية:

يرتبط نوع المخدر المتناول مع دخل الفرد المالي، و مستواه الإجتماعي فكلما زادت كمية التعاطي، و كلما تغيرت نوعية المخدر المستعمل فالغني يستعمل الهيروين بكثرة، على عكس الأطفال المتشردين يكثر من استعمال المواد المتطايرة فالغنا الفاحش أو الفقر على حد سواء يعتبر من أهم العوامل الداعية لتعاطي المخدرات ثم الإدمان عليها و محاولة الحصول عليها بأي طريقة و لو بطرق غير شرعية كالسرقة و النصب و الإحتيال.

رابعاً: الأسباب الجغرافية:

سهولة الحصول على العقاقير و زراعة هذه النباتات سهلت الإدمان على بعض مناطق العلم، فمثلاً ينتشر الحشيش في الهند و القارة الإفريقية و الكوكايين في أمريكا الجنوبية، و الأفيون في جنوب شرق آسيا و التدخين في أوروبا.(عبد الحكيم أنور حافظ،2007)

الفصل الرابع إدمان المخدرات

خامسا: الأسباب الأخرى:

إلى جانب الأسباب السالفة الذكر، و التي تعد أكثر تأثيرا على إنتشار ظاهرة الإدمان على المخدرات توجد عوامل أخرى منها:

_ تطور الإنتاج و التهريب بسبب الرباح التي يوفرها.

_ تضيق الخناق على. شبكات المهربين، الأمر الذي أدى إلى إنتشار الفروع و الشبكات في إتجاه القارة الإفريقية.

_ توفر الكثير من أنواع المنتجات السامة، و ضعف جهاز مراقبة المخدرات المشروعة.

_ العولمة و التحرر الإقتصادي.(إبراهيم العبيدي 1990).

7- أنواع المواد الإدمانية وتأثيرها على تعاطي المخدرات:

7-1/ زمرة الأفيون ومشتقاته:

7-1-1 الأفيون: وهو من أخطر أنواع المخدرات يتم الحصول عليه بإجراء شقوق في ثمار الخشخاش غير الناضجة، فيسيل على شكل عصارة تجمع وتجفف لها طعم مر وتجمع في تركيب عدد من العقاقير ويتعاط الأفيون ببلعه مع الماء أو القهوة أو الشاي، أو تدخينه مع السجائر ويشعر متعاطيه في البدء بالنشاط والقدرة على التخيل والكلام ولكن هذا لا يدوم طويلا إذا اضطرب الحالة النفسية ويبطئ النفس وينتهي الأمر إلى النوم العميق والسبات، ويصاب الشخص بلا إدمان بعد تعاطيه للأفيون ومستحضراته والحقن هي الطريقة الأكثر شيوعا لتعاطي الأفيون. (ديلا نيكيفا، 2001، ص199)

7-1-2/ المورفين: وهو أحد مشتقات الأفيون ولقد تم إستخلاص هذه المادة على يد

العالم الألماني سير تونز 1804، والمورفين عبارة عن مسحوق أبيض بلوري كما يمكن أن يكون على شكل أقراص أو محاليل الحقن ويتحول لونه من الأبيض إلى الأصفر أو البني

الفصل الرابع إدمان المخدرات

تبعاً لنقاوته، و هو مر المذاق وقد إنتشر إستخدام المورفين في الأغراض الطبية في العالم الغربي خاصة الولايات المتحدة الأمريكية (مشاقية، 2007، ص51) فأستعمل لعلاج الألم والإسهال الشديد والسعال عن طريق الحقن والتوقف عن استخدامه يحدث أعراضاً كإحمرار العينين والتعرق والنعاس. (قازان، 2005، ص31).

5-1-3/ الحشيش: يحضر الحشيش من نبات القنب وهو المصطلح الشعبي لمادة المخدرة المستخرجة من نبات القنب سواء من أزهاره أو سيقانه أو جذوره، وله عدة أسماء تختلف باختلاف البلد الذي يستخرج فيه والحشيش أو مايعرف " المارنجوانا " ليس لديه إستعمال طبي. (سواس، 2011، ص171).

5-2/ المنبهات:

5-1-2/ الكوكايين: يعتبر الكوكايين من أكثر المواد المسببة للإدمان وأخطرها، ويتم استخلاصه من نبات الكوكا بطحن أوراقه وينمو نبات الكوكا في أمريكا الجنوبية.

كما كانت إشارة فرويد الأولى عن الكوكايين في إحدى رسائله سنة 1884، حيث اعتبره مشروعاً علاجياً فأختير تلك المادة على نفسه وقد لاحظ نتائج مذهلة فقد بدئت الشعور بالإعياء والتعب والجوع هذا بالإضافة إلى إزالة الشعور بالكآبة بالنشاط والحيوية التي لم يعاهاهما في نفسه سابقاً، ولهذا عم استخدام هذا المخدر على أصدقائه وعائلته ومرضاه، كما عقد الكثير من الأمل كقدرته على علاج أمراض العصاب، لذا كتب العديد من الدراسات حول مستحضر الكوكايين وطرق استعماله في مجالات عدة.

ولقد صنف الكوكايين ضمن المخدرات عام 1914، وذلك بعد ظهور آثاره كمادة إدمان ويتم تعاطي مسحوق الكوكايين عن طريق الاستنشاق باستخدام أنبوب أو بلف ورقة عادية على شكل أنبوب يتم عن طريقها استنشاقه، كما يمكن تعاطيه عن طريق الحقن بالوريد أو تحت الجلد أو بالعضل، وذلك بعد إذابته بالماء أو عصارة الليمون. (محمد، 2011، ص60،61).

الفصل الرابع إدمان المخدرات

5-2-2/ الأمفيتامين: عقار تم تحضيره لأول مرة عام 1887، حيث استخدم في العلاج الطبي ومعالجته بعض الأمراض احتقان الأنف إلا أنه بعد مدة عرف الأثر الذي تسببه للمتعاطي لها وذلك بظهور أضرار واضحة على المرضى بعد استخدامها ويتم تعاطي هذه المواد عن طريق البلع على شكل أقراص أو عن طريق الحقن كما يمكن تناولها على شكل سائل يبلع عن طريق الفم. (مرسي، 2005، ص114).

3- المخدرات المهلوسة:

عبارة عن مجموعة المواد النفسية التي تثير عند من يتعاطاها بعض المهلوسات، وهي مواد مخدرة تعمل على تشويه الرؤية الحقيقية للأشياء وهي متنوعة وتتنابى فقط في مدة بدأ التأثير ومدة استمراره وشدته وأشدّها عقار (ال-اس-دي) ويتم تعاطيه عن طريق الفم والحقن الوريدي.

كما لم يتوقف الأمر عن إنتاج هذا العقار بل صنعت المختبرات الطبية عقاقير أخرى أشد خطورة (المسكالين) وعقار آخر أشد خطورة وهون وهي اختصار للكلمات ثلاث (الصفاء والهدوء والسلام)

تؤدي إدمان العقاقير المهلوسة إلى مخاطر نفسية تتمثل في تغيرات إدراكية كالتغيرات البصرية والسمعية وتغيرات في الإدراك الزمن، وتغيرات نفسية كالتغير في الحالة المزاجية والإبتهاج النفسي والشعور بالبعد والقلق والخوف المرضي والسلوكات العنيفة والشك وفقدان السيطرة. (علي، 2012، ص126)

خلاصة الفصل:

ظاهرة إدمان على المخدرات من أخطر الظواهر التي باتت تهدد المجتمعات والأفراد، هذه الظاهرة التي قد تكون السبب الرئيسي وراء هلاك العديد من الشباب وذلك لما تلحقه من آثار سلبية على قدراته العقلية والصحية وخاصة النفسية، حيث بعد إجراء بحثنا هذا استطعنا ملاحظة أن هذه الفئة غالبا ما تظهر لديها سلوكيات عدوانية بسبب الأضرار الناجمة عن تعاطي المخدرات.

الفصل الخامس

منهجية البحث الميداني

الفصل الخامس: الجانب التطبيقي

تمهيد

1_ الدراسة الإستلاعية.

2_ الدراسة الأساسية.

2_1: منهج الدراسة.

2_2: عينة الدراسة و كيفية إختيارها.

2_3: أدوات الدراسة.

2_4: حدود الدراسة.

2_5: الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة.

خلاصة.

تمهيد:

تتطلب الدراسة الميدانية في مجالات المعرفة والأبحاث، نزول الباحث إلى المكان المناسب لموضوع دراسة أي مكان الذي يفترض أنه توجد فيه عينة البحث أين يقوم هذا الباحث بمتابعة العينة و كيفية إختيارها و خصائصها و مدى تجانسها و مناسبة الأدوات البحثية و ما تتميز من خصائص سيكومترية و الحصول على النتائج المرجوة، و هذا ماسيتم مراعاته في هذا الفصل من

خلال تحديد أهم الإجراءات الملائمة لطبيعة موضوع الدراسة

الدراسة الإستطلاعية:

تعد الدراسة الإستطلاعية من المراحل الأولى لكل دراسة علمية محددة بإشكالية معينة، حيث تساعد في الكشف عن التغيرات التي يمكن أن تكون لها علاقة بأحد المتغيرات البحث و بأكثر من متغير بنسبة إرتباط معينة بالإضافة إلى أنها تسهل للباحث عملية التأكد من صحة توافق المنهج المختار للدراسة مع متغيرات و كذا معرفة مدى ملائمة الأدوات الدراسة.(حلمي الملحي،2001).

تهدف الدراسة الإستطلاعية في البحث الحالي إلى:

- _ التيقن من جدوى إجراء الدراسة التي يريد الباحث القيام بها.
- _ التأكد من سلامة لغة المقاييس المستخدمة في الدراسة، من حيث الوضوح التعليمات و الفقرات بالنسبة للعينة الإستطلاعية.
- _ التأكد من حساب الخصائص السيكومترية (الصدق، الثبات للقاييس المستخدمة).
- _ التعرف على حجم مجتمع الدراسة.

2- الدراسة الأساسية:

1/2: منهج الدراسة:

إن إختيار أي منهج معين لأي دراسة أو موضوع أو ظاهرة ماتخضع لطبيعة الموضوع نفسه و كذا الهدف منه، في دراستنا الحالية و طبيعة المشكلة المطروحة فالمنهج الوصفي هو المنهج الملائم كونه الأنسب لموضوع البحث من خلاله نحاول وصف الظاهرة موضوع الدراسة و تحليل بياناتها.

يعرف المنهج الوصفي: بأنه المنهج الأكثر ملائمة للدراسة ووصفها وصفا دقيقا، و التعبير عنها كميا و كيفيا من خلال إعطاء وصف رقمي يوضح وجود الظاهرة وحجمها و تحليلها و تفسيرها. (محمد دويدر، 1999)

2/2: العينة و كيفية إختيارها:

إن دراسة أي موضوع أو ظاهرة تعتمد على العينات المأخوذة من المجتمع، فالعينة هي منبع المعلومات

حيث تم إختيار العينة قصديا من المحيط العام عن طريقة كرة الثلج و التي تكونت من 30 من فئة الشباب المدمن على المخدرات بولاية المسيلة في الموسم الدراسي (2021/2022).

توزيع المتوسطات الحسابية:

*المستوى المنخفض (2.33_1).

*المستوى المتوسط (2.34-3.67).

*المستوى المرتفع (3.68-5).

3/2: أدوات الدراسة:

لغرض تحقيق الإجراءات الميدانية للدراسة تم إستخدام مقياس الرضا عن الحياة لمجدي دسوقي و مقياس الوصمة

مقياس الرضا عن الحياة

تم بناء المقياس من قبل محمد مجدي الدسوقي 1998 يتكون من 30 فقرة صيغت بطريقة تتلائم مع موضوع الدراسة و تشمل 5 بدئل (لا تنطبق دائما، تنطبق، بين وبين، لا تنطبق، لا تنطبق أبدا) و قد صمم الدكتور هذه الأداة وفق لشروط سيكومترية (الصدق و الثبات)

وصف المقياس:

يتكون مقياس الرضا عن الحياة من 30 فقرة موزعة على الأبعاد

كالتالي:

- 1_ بعد السعادة و هو مكون من 7 فقرات.
- 2_ بعد الإجتماعية و هو مكون من 5 فقرات.
- 3_ بعد الطمأنينة و هو مكون من 6 فقرات.
- 4_ بعد الإستقرار النفسي و هو مكون من 3 فقرات.
- 5_ بعد التقدير الإجتماعي و هو مكون من 6 فقرات.
- 6_ بعد القناعة و هو مكون من 3 فقرات.

و قد وزعت درجات فقرات المقياس على النحو التالي:

1=لا تنطبق أبدا، 2=لا تنطبق، 3=بين وبين، 4=تنطبق، 5=تنطبق دائما.

الفصل الخامس منهجية البحث الميداني

جدول رقم(01): يوضح توزيع فقرات مقياس الرضا عن الحياة على الأبعاد.

البعد	الفقرات
السعادة	15،11،9،8،7،3،1
الاجتماعية	14،16،18،22،28
الطمأنينة	19،20،23،25،29،30
الاستقرار النفسي	3،5،12
التقدير الاجتماعي	4،6،21،24،26،27
القناعة	17،13،10

صدق المقياس:

_معامل الارتباط بين كل فقرة والبعد الذي يندرج تحته على مقياس الرضا عن الحياة

جدول رقم (02): معامل إرتباط بين كل فقرة و البعد الذي يندرج تحته على مقياس

رضا عن الحياة.

السعادة		الاجتماعية		الطمأنينة		الاستقرار النفسي		التقدير الاجتماعي		القناعة	
رقم الفقرة	معامل الارتباط	رقم الفقرة	معامل الارتباط	رقم الفقرة	معامل الارتباط	رقم الفقرة	معامل الارتباط	رقم الفقرة	معامل الارتباط	رقم الفقرة	معامل الارتباط
1	0.166	14	0.661**	19	0.728**	12	0.663**	4	0.368*	10	0.723**
3	0.480**	16	0.805**	20	0.673**	5	0.897**	6	0.564**	13	0.589**
7	0.451*	18	0.868**	23	0.736**	3	0.852**	21	0.801**	17	0.533**
8	0.575**	22	0.732**	25	0.798**			24	0.741**		
9	0.806**	28	0.557**	29	0.609**			26	0.621**		

الفصل الخامس منهجية البحث الميداني

11	0.848**		30	0.194		27	0.542**		
15	0.624**								

_ معاملات الارتباط لكل بعد

جدول رقم (03): معاملات الارتباط لكل بعد.

البعد	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
بعد السعادة	0.83**	0.01
بعد الاجتماعية	68.0**	0.01
بعد الطمأنينة	0.65**	0.01
بعد الاستقرار النفسي	0.66**	0.01
بعد التقدير الاجتماعي	0.76**	0.01
بعد القناعة	0.63**	0.01

_ مؤشرات الثبات لمقياس رضا الحياة:

جدول رقم (04): يوضح مؤشرا الثبات لمقياس الرضا عن الحياة.

المتغير	معامل ألفا كرونباخ	النتيجة
رضا الحياة	0.87	ثابت

نلاحظ من خلال الجدول أن قيمة الثبات للمقياس تساوي (0.87) وهي قيمة مرتفعة

من الثبات تجعلنا نطمئن لاستخدام المقياس في الدراسة الأساسية

الفصل الخامس منهجية البحث الميداني

2- مقياس الوصمة:

مقياس الوصمة تم بناءه و عرضه على محكمين لمعرفة أثر الوصم الإجتماعي على مدمنين من إعداد الطالبة بن السايح مسعودة بولاية الأغواط، إستبيان يتكون من 12 فقرة و يتم الإجابة عليه وفق بدائل وهي (دائماً، أحياناً، لا) و يقابلها كالتالي (1،2،3)

الخصائص السيكومترية للمقياس:

حساب صدق الاتساق الداخلي لمقياس الوصمة:

جدول رقم(05):يوضح صدق إتساق لمقياس الوصمة.

رقم الفقرة	الدرجة الكلية	مستوى الدلالة	رقم الفقرة	الدرجة الكلية	مستوى الدلالة
1	0.54**	0.01	7	0.69**	0.01
2	0.42**	0.01	8	0.28	غير دالة
3	0.65**	0.01	9	0.38*	0.05
4	0.50**	0.01	10	0.48**	0.05
5	0.36*	0.05	11	0.33	غير دالة
6	0.38*	0.05	12	0.45*	0.05

**دال عند مستوى الدلالة 0.01

*دال عند مستوى الدلالة 0.05

الفصل الخامس منهجية البحث الميداني

مؤشرات الثبات لمقياس الوصمة:

جدول رقم(06):يوضح صدق إتساق لمقياس الوصمة.

المتغير	معامل ألفا كرونباخ	النتيجة
الوصمة	0.65	ثابت

نلاحظ من خلال الجدول أن قيمة الثبات للمقياس تساوي (0.87) وهي قيمة مرتفعة من الثبات تجعلنا نطمئن لاستخدام المقياس في الدراسة الأساسية

4/2:حدود الدراسة:

أ:حدود مكانية: تم إجراء الدراسة في المجتمع بولاية المسيلة.

ب:حدود زمانية: تم بدأ جما المادة العلمية منذ تسجيل الموضوع و الموافقة عليه من طرف إدارة قسم علم النفس، خلال العام الدراسي 2021/2022، و تم توزيع الإستمارات و إجراء الدراسة الميدانية بولاية المسيلة في شهر أفريل، و بعد ذلك تم تصحيح و تفرغ و معالجت البيانات الإحصائية بواسطة spss و بعد ذلك عرض و تفسير النتائج.

ج:حدود بشرية: تقتصر هذه الدراسة على فئة مدمنين على المخدرات الذين تتراوح أعمارهم ما بين [18_35]سنة.

5/2:أساليب المعالجة الإحصائية:

إستخدمت الطالبة الباحثة في معالجة بيانات الدراسة الأساسية

الإحصائية المناسبة للإحصائيات و التساؤلات و ذلك على النحو التالي:

_المتوسط الحسابي و الإنحراف المعياري : لمعرفة مستوى الرضا عن الحياة و

الوصمة لدى الشباب المرمين على المخدرات.

الفصل الخامس منهجية البحث الميداني

_معامل ألفا كرومباخ : لقياس ثبات المقياس.

_معامل ارتباط بيرسون : لصدق المقياس و دراسة علاقة بين الرضا و الوصمة.

خلاصة:

نلخص في هذا الفصل أنه تم جمع البيانات و ذلك من خلال إختيار المنهج المناسب للبحث ألا وهو المنهج الوصفي و تم التأكد من خصائص السيكمترية للمقاييس جاء هذا الفصل الأخير لمناقشة الفرضيات و التحليل.

الفصل السادس

عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

الفصل السادس عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

الفصل السادس: عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

تمهيد

عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

1_ عرض النتائج على ضوء فرضيات الدراسة.

2_ مناقشة النتائج على ضوء نتائج الدراسة

3_ استنتاج عام

4_ الإقتراحات.

الفصل السادس عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

تمهيد:

بعد ما تطرقنا إلى الفصل الخامس لتحديد الإطار المنهجي بكل ما يحتويه من تقنيات تمهد لمواصلة ما ينبغي الوصول إليه، سنعرض النتائج التي خلصت إليها الدراسة الميدانية بعد تطبيق مقياس الرضا عن الحياة و مقياس الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات و التحقق من صحة الفرضيات بعد المعالجة.

1: عرض النتائج على ضوء فرضيات الدراسة:

1:1 عرض نتائج فرضية الجزئية الأولى:

والتي تنص على أن مستوى الرضا عن الحياة لدى الشباب المدمن على المخدرات منخفض

جدول رقم(07): يوضح مستوى الرضا عن الحياة لدى الشباب المدمن على المخدرات.

الرقم العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	التقييم
01	3.43	1.16	متوسط
02	3.60	0.93	متوسط
03	3.33	1.09	متوسط
04	3.10	1.18	متوسط
05	3.10	1.26	متوسط
06	3.06	1.22	متوسط
97	3.13	1.22	متوسط
08	3.10	1.18	متوسط

الفصل السادس عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

متوسط	1.26	3.10	09
متوسط	1.22	3.06	10
متوسط	1.22	3.13	11
متوسط	1.03	3.36	12
متوسط	0.93	3.43	13
متوسط	0.97	3.43	14
متوسط	1.02	3.30	15
متوسط	1.16	3.43	16
متوسط	0.93	3.60	17
متوسط	1.09	3.33	18
متوسط	1.13	3,23	19
متوسط	1.25	3.00	20
متوسط	1.15	2.96	21
متوسط	1.03	3.36	22
متوسط	1.13	3.23	23
متوسط	1.25	3.00	24
متوسط	1.15	2.96	25
متوسط	0.93	3.53	26
متوسط	0.97	3.43	27
متوسط	1.16	3.43	28

الفصل السادس عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

متوسط	0.93	3.60	29
متوسط	1.09	3.33	30
متوسط	0.20	3.27	الرضا عن الحياة

حياة، من خلال الجدول، يمكن القول أن المتوسطات الحسابية للأفراد العينة عن عبارات مقياس الرضا عن الحياة، حيث حصلت جميع العبارات على درجة تقييم متوسطة، حيث تراوحت متوسطات الحسابية لهذه العبارات ما بين (2.96-3.60)، كان أعلاها العبارات (2، 17، 229) في حين حصلت العبارات (21، 25) على أقل ترتيب، إذ أن مستوى الرضا عن الحياة لدى الشباب المدمنين على المخدرات جاء متوسطا حيث وصل إلى قيمة (3.27) بانحراف معياري (0.20)، وبالتالي نرفض هذه الفرضية القائلة أن مستوى الرضا عن الحياة لدى الشباب المدمن على المخدرات منخفض.

2_2 عرض نتائج الفرضية الجزئية الثانية:

التي تنص على مستوى الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات مرتفع.

جدول رقم(08): يوضح مستوى الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات.

الرقم العبرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	التقييم
01	2.53	0.62	متوسط
02	2.20	0.76	منخفض
03	2.10	0.80	منخفض

الفصل السادس عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

04	2.33	0.66	منخفض
05	2.50	0.62	متوسط
06	2.26	0.82	منخفض
07	2.10	0.80	منخفض
08	2.63	0.55	متوسط
09	2.30	0.79	منخفض
10	2.43	0.81	متوسط
11	2.20	0.88	منخفض
12	2.23	0.77	منخفض
الوصمة	2.31	0.10	منخفض

جدول يوضح درجات متوسطات والانحرافات المعيارية في أبعاد مقياس الوصمة، من خلال الجدول، يمكن القول أن المتوسطات الحسابية للأفراد العينة عن عبارات الوصمة، حيث حصلت أغلب العبارات على درجة تقييم منخفض، حيث حصلت (08) عبارات على تقدير منخفض وتراوح متوسطات هذه العبارات ما بين (2.10 - 2.33) كان أعلاها العبارة رقم (04) وأقل ترتيب كانت العبارتين (3، 7)، أما العبارات التي حصلت على درجات متوسطة (1، 5، 8، 10) التي تراوحت ما بين (2.43 - 2.63)، إذا مستوى الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات في مجال الدراسة جاء منخفضاً وذلك على قيمة (2.31) بانحراف معياري (0.10)ن حيث يمكن القول أنه تحققت الفرضية.

الفصل السادس عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

3_1 عرض نتائج الفرضية الجزئية الثالثة:

توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين ابعاد الرضا عن الحياة والوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات

جدول رقم(09): يوضح علاقة بين أبعاد الرضا عن الحياة و الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات.

أبعاد الرضا عن الحياة	حجم العينة	الوصمة	مستوى الدلالة	القرار
السعادة	30	0.005	0.979	دالة عند 0.01
الاجتماعية	30	0.138	0.467	دالة عند 0.01
الطمأنينة	30	-0.245	0.192	غير دال
الاستقرار النفسي	30	0.18	0.340	دالة عند 0.01
التقدير الاجتماعي	30	0.064	0.737	دالة عند 0.01
القناعة	30	-0.174	0.357	غير دال

يتضح من الجدول أعلاه ان العلاقة بين أبعاد الرضا عن الحياة (السعادة، الاجتماعية، الطمأنينة، الاستقرار النفسي، التقدير الاجتماعي، القناعة) كانت دالة احصائيا عند مستوى 0.01 فقط لدى أبعاد (السعادة، الاجتماعية، الاستقرار النفسي، التقدير الاجتماعي) وتدل على وجود علاقة ارتباطية طردية بين أبعاد (الطمأنينة، القناعة)، أي أنه توجد علاقة طردية ذات دلالة احصائية بين أبعاد الرضا عن الحياة والوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات ومنه نقبل الفرضية.

الفصل السادس عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

4_1: عرض نتائج الفرضية العامة:

و التي تنص على وجود علاقة ذات دلالة احصائية بين الرضا في الحياة والوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات

جدول رقم(10):نتائج معامل الارتباط بيرسون بين الرضا عن الحياة و الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات.

المعطيات المتغيرات	العينة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
الرضا في الحياة	30	0.035	0.01
الوصمة			

لدى الشباب المدمن على المخدرات ككل، حيث بلغ معامل ارتباط بيرسون (0.035) وبدلالة احصائية (0.01) أي بنسبة صحة تصل على (99%) ونسبة خطأ (1%).

2_ مناقشة النتائج على ضوء الفرضيات :

تطرقنا في الجزء السابق لنتائج الدراسة الحالية وتحليلها في ضوء فروضها ونحاول في مايلي أن نقدم بعض الدلالات التي تفسر هذه النتائج التي توصلنا إليها ومناقشتها من خلال :

* الإطار النظري للدراسة.

* مدى تقارب نتائج الدراسة الحالية مع ماكشفت عنه الدراسات السابقة في هذا التحليل.

1/2_ مناقشة الفرضية الجزئية الأولى :

يتضح من خلال نتائج الفرضية الأولى كما هو مبين في الجدول رقم (07) أنه لم تثبت صحتها، فالفرضية تنص على أن مستوى الرضا عن الحياة لدى الشباب المدمن على المخدرات منخفض وللتأكد من صحة الفرضية إستخدمنا المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وتحصلنا على أن مستوى الرضا عن الحياة لدى الشباب المدمن على المخدرات "متوسط" بولاية المسيلة وعليه يمكن تفسير ذلك من خلال الفترة الصعبة التي يمر بها المدمن على مراحل حياته وذلك من خلال التقليد الأعمى أو التجريب فمستوى رضا عن حياة متوسط بمعنى أن المدمن ليس له رغبة في الحياة و ليس راضي عن الحياة ككل بمعنى ليس مهتم بدرجة كبيرة، فهو يعاني من صراعات نفسية و إجتماعية بفعل التغيرات التي تطرأ عليه حيث يقوم أحيانا بضبط أفعاله و تصرفاته بشكل جيد و في بعض الأحيان يفقد السيطرة على التحكم في إنفعالاته مما ينعكس إحساسه بالرضا عن حياته بنسبة متوسطة أي ليس راضي كل الرضا عن حياته وليس رافضا لها، فضروري إمتلاك الرضا عن الحياة لدى المدمن يشعره بقيمة قادرا على التكيف وعلى التواصل والتعاون والتفاعل بشكل إيجابي مع المجتمع، وهذا الأمر يحده من الإضطرابات النفسية ونماذج سلوكيات سلبية، وتساعده من التخلص من الإنطواء والعزلة وتكوين علاقات مع الآخرين وتجعله يشعر بالسعادة وتحقيق أكبر قدر من الرضا والتوفيق والنجاح في مجالات حياته المختلفة والشعور بالإرتياح نحو البيئة الإجتماعية.

حيث إختلفت دراستنا مع دراسة لوكاس وسلفادور (2012) التي توصلت إلى أن مستوى الرضا عن الحياة مرتفع. فحين لم نجد دراسة مشابهة. لدراستنا الحالية.

2/2_ مناقشة الفرضية الجزئية الثانية :

يتضح من خلال نتائج الدراسة الحالية كما هو مبين في الجدول رقم (08) على أنه لم تثبت صحتها، فالفرضية تنص على أن مستوى الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات

الفصل السادس عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

مرتفع، والتأكد من صحة الفرضية إستخدمنا المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وتحصلنا على أن مستوى الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات منخفض ويمكن تفسير ذلك أن المدمن يشعر بأنه مقبول إجتماعيا ومرغوب فيه لايعاني من الضغوطات والمضايقات والنظرية السلبية له لايشعر. بالخزي و العار ولا بالخجل لإدمانه، و عدم رفض العلاقات الإجتماعية والثقة في النفس و قدراته و إمكانياته و كذلك عدم الخوف و العزلة و التماسك الإجتماعي وحرص الآخرين و تشجيعه على علاج هذه المشكلة مما جعل الوصمة لديه منخفضة، وهذا لا يولد لديه شعور بكراهية الذات وفقدان الأمل في العلاج أو أي فرصة في حياة طبيعية وتقبله لذاته يدفعه للعلاج وتخطي المشكلة خاصة عند حصوله على المساندة الأسرية التي تساعده على تجاوز فكرة الإدمان و الإستمرار في الحياة، فهي تلعب دورا إيجابيا في الوقاية من هذه الظاهرة من خلال توفير القدوة الحسنة و إحتواء جميع أفرادها و غرس الوازع الديني و تنمية الرقيب الذاتي، و الدعم الذي يتلقاه منهم كما أنها تشجعه على التأهيل و تعاون مراكز الصحية التي تهتم بعلاج المدمنين فهي توفر له الظروف و العوامل المناسبة له كما المجتمع يساعده و يقترحون عليه و يقدمون نصائح و هنا المدمن يشعر بقيمة و تقدير و إرتفاع في الكفاءات الذاتية لهذا الوصمة لديه منخفضة نظرا إلى المعاملة الحسنة و التفاعل و التواصل مع الآخرين .

فإختلفت نتائج دراستنا مع دراسة الأحصري "الوصم الإجتماعي لمرضى الإيدز" توصلت إلى أن هناك وصم مرتفع، ودراسة كوليسيرنا ولاميرميرا وراو (2013) التي توصلت أن هناك وصم مرتفع ولا توجد دراسة متشابهة لدراستنا الحالية.

3/2مناقشة فرضية الجزئية الثالثة

يتضح من خلال نتائج الدراسة كما هو مبين في الجدول رقم (09) على أنه أثبتت صحتها فالفرضية تنص على أن توجد علاقة بين أبعاد الرضا عن الحياة(السعادة، الإجتماعية، الإستقرار النفسي، التقدير الإجتماعي، القناعة، الطمأنينة) و الوصمة لدى

الفصل السادس عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

الشباب المدمن على المخدرات و للتأكد من صحة الفرضية إستخدمنا معامل الارتباط بيرسون حيث توصلت نتائج إلى أن هناك علاقة و يمكن تفسير ذلك إلى أن كلما ارتفع مستوى رضا عن الحياة أدى إلى إنخفاض الوصمة تبدو هذه النتيجة منطقية حيث أن الشعور بالرضا عن الحياة يعد مطلب من مطالب الحياة لتوفير السعادة و الجو المناسب و تحقيق الأهداف التي ينبغي الوصول إليها و لكي يتمتع بصحة نفسية لابد ان تتوفر لديه القدرة على التكيف مع الأحداث الضاغطة.

فالنسبة لبعد السعادة يمكن القول أن المدمن يشعر بداخله بأنه سعيد و راضي على نفسه فالمحيط يوفر له كل من أمن و تقدير و إستقرار نفسي و يشعر بالإيجابية فمشاعره تتمثل في الفرح و الابتهاج و السرور و الإستمتاع و التناول بالمستقبل بشكل كبير و إحساس بالحياة و المتعة و إحساسه بالقدرة و التأثير في أحداث بشكل إيجابي.

أما بالنسبة لبعد الإجتماعية فاتصاف سلوك الفرد المدمن بالتسامح و المرح و ميله إلى الضحك و تبادل الدعابة و تقبل الآخرين و التعايش معهم و التواصل و إنشاء علاقات بزيدهم من إجتماعية المدمن ورضاه عن الحياة.

أما بالنسبة لبعد الإستقرار لاحظنا من خلال نتائج أنه (دال إحصائيا) لدى المدمن و يمكن إرجاعه إلى المحيط الذي يعيش فيه و الدعم الذي يتلقاه من طرف الأسرة و المحيطين به.

فيما يخص بعد التقدير الإجتماعي توصلت النتائج إلى أنه دال إحصائيا فكلما كان المدمن في لديه ثقة في قدراته و إمكانياته الإجتماعية و الرضا عن النفس و الشعور بالفرح و السرور و البهجة تجاه المستقبل كلما كان شعوره بالرضا أعلى.

أما بالنسبة لبعدين القناعة و الطمأنينة أظهرت بأنه (غير دال إحصائيا).

الفصل السادس عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

بالنسبة بعد الطمأنينة فالفرد مدمن قد يكون سعيد و لكن لا يكون مطمئناً، فيعيش المدمن في وسط و ظروف غير جيدة قد لا يشعره بالأمن و الطمأنينة و الثقة المحيطة به، ترتبط بالقناعات و السلوكيات فهي تعد راحة و سكون و عامل أساسي في تحصيل السعادة فالصحة النفسية التي هي منطلق الإنفتاح على الدنيا و الناس و الثقة بالذات فالفرد عندما يشبع حاجاته الضروري يحقق الأمن النفسي في جهة مراحل حياته.

أما بالنسبة لبعد القناعة فيشعر المدمن بالنقص و لوم الذات و عدم الرضا عن نفسه و قبولها لإدمانه و هذا ما يجعله غير قنوع في نفسه.

فالقناعة في علم النفس حالة و وجدانية و هي الشعور بالرضا المستمد من الحصول على الموارد المطلوب للحياة كما هي أحد الظواهر النفسية القيمة إلى جانب الرضا و الأمل و التقاؤل و السعادة و الرفاهية فأبعاد الرضا له دور كبير في إنخفاض الوصمة فالإنسان يشعر بالإيجابية و السعادة و الإجتماعية لهذا تنخفض الوصمة و يحس بنفسه مقبول إجتماعي و مرغوب به و بذلك فإن تحقيق أبعاد الرضا عن الحياة له علاقة إرتباطية طردية بين الوصمة.

في حين لم نجد أي دراسة تتشابه أو تختلف مع دراستنا الحالية.

1/4 مناقشة فرضية العامة:

يتضح من عرض نتائج الفرضية العامة كما هو مبين في الجدول رقم (10) حيث أسفرت نتائج على ألا توجد علاقة ذات دالة إحصائية بين الرضا عن الحياة والوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات و بذلك لم تتحقق الفرضية، وجدنا أن مستوى الرضا عن الحياة متوسط فهذا لا يعني أن هد يؤثر على الوصمة نتيجة لإصابة المدمن بالمشاكل و الإضطرابات التي تؤثر على الجانب النفسي و المزاجي للفرد.

الفصل السادس عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

لا يوجد دراسة متشابهة لدراستنا الحالية نظرا لجدية موضوع إلا أنه هناك دراسة اختلفت مع دراسة في دراسة متغير الرضا عن الحياة بمتغير آخر دراسة عبد الوهاب (2007) حول أثر المساندة الوالدية على الشعور بالرضا عن الحياة لدى الأبناء المراهقين و توصلت إلى نتائج وجود علاقات موجبة إحصائيا متوسط درجات التي حصل عليها الأبناء الذكور و الإناث.

فعلى ضوء ما توصلنا إليه من نتائج الدراسة تجدر الإشارة إلى ان رضا عن الحياة لا يرتبط فالوصمة لدى فئة المدمن و يظهر ذلك نتيجة الإدمان و نتيجة تقبله لإدمانه الذي انعكس على التكيف و التأقلم مع الجانب الصحي و الذي يحد من تمتع برضا عن الحياة و مايحيط به من مشاكل و ضغوطات فهو يحاول مواجهتها بوصمة عالية للوصول إلى العلاج و التفكير في المستقبل.

فيمكن إرجاع توسط مستوى الرضا عن الحياة في التفكير في كيفية تحقيق الأهداف و الوصول إليها، فالرضا عن الحياة نوعين حسب سوسا و ليو بوميركسي (2012) الرضا عن الحياة العام كنوع رضا شامل عن حياة العمل دراسة، زواج، ورضا عن حياة يعني الحكم الحياة في عمومها بصورة مستقلة نسبيا عن أحكام خاصة بمجالات مختلفة في حياة الفرد.

استنتاج عام:

من خلال المعطيات النظرية والتطبيقية للدراسة الوصفية من أجل معرفة

علاقة بين الرضا عن الحياة والوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات بولاية المسيلة أخذت عينة من المجتمع وعرض ومناقشة النتائج و المعالجة الإحصائية لفرضيات الدراسة و تأكد من صحتها نستنتج ما يلي:

_لا يوجد علاقة بين الرضا عن الحياة و الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات.

_مستوى الرضا عن الحياة لدى الشباب المدمن على المخدرات متوسط.

_مستوى الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات منخفض.

_توجد علاقة بين أبعاد الرضا عن الحيات (السعادة، الطمأنينة، الإجتماعية، القناعة، التقدير الإجتماعي، الإستقرار النفسي) و الوصمة لدى الشباب المدمن على المخدرات.

لم تحقق جميع الفرضيات من خلال الدراسة توضيح علاقة بين الرضا عن الحياة و الوصمة فتحقيق الرضا مهم بالنسبة للمدمن و بذلك تؤدي إلى إنخفاض الوصمة لديهم لكي يتحقق الأمن و الإستقرار و السعادة و الدعم الإجتماعي و التقدير من طرف آخرين و الرعاية و المساندة الأسرية و المجتمع.

الفصل السادس عرض ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة

إقتراحات الدراسة:

إجراء المزيد من الدراسات و البحوث الميدانية للمدمنين للوقوف و العمل على تخفيف إدمانهم و معالجتهم في مراكز .

_ إجراء دراسات أخرى من مختلف الجنس و غير المدمنين و المقارنة بينهم .

_ إجراءات دورات و تطوير برامج إرشادية تقوم على تحسين مستوى الرضا عن الحياة لشكل عام .

_ العمل على تطوير منشورات وبرامج توعية لزيادة وعي الدمنين على المخدرات بخطورة إدمان المخدرات و التي ينعكس بالضرورة على رضا عن الحياة و الوصمة لديهم .

_ تعميم إجراء دراسات حول مفهوم الوصمة بشكل عام كونه مفهوم جديد و حديث .

الختامة

الخاتمة:

يعتبر موضوع الرضا عن الحياة موضوع ذو أهمية كبيرة في علم النفس الإيجابي بإعتباره مؤشرا قويا للتكيف و الصحة النفسية، الرضا عن الحياة هو أحد مصادر السعادة وأن مستوى الرضا عن الحياة ينعكس إيجابا وسلبا عن تصرفات الفرد وسلوكه، والرضا عن الحياة شعور الفرد وتقديراته المعرفية لجودة حياته والذي ربما يعكس تقديره العام للنواحي الحياتية خاصة فيما يتعلق بذاته وأسرته ومجتمعه. (رشوان وعيسى، 2006، ص118)

كما أن الوصمة من مواضيع التي لاقت إهتمام من قبل الباحثين و خاصة في الآونة الأخيرة بالرغم من أنه لم نجد أي دراسات تجمع هذان المتغيرات بينهما في مجال المجتمع و خاصة لدى فئة المدمن.

تزداد أهمية دراسة موضوع بفئة المدمن و الفترة التي يمر بها فترة صعبة زيادة على إدمانه التيقّد تصعب عليه الحصول على أعلى رضا في حياته، فالعصر الذي يعيشه و الذي يتميز بالمشاكل و الصعوبات يجب الإهتمام بالمدمن و جمع جوانب شخصيته بهدف تنمية مدمن قادرا على فهم بذاته و تحمل مسؤولية.

رغم محاولتنا في دراستنا هذه تحديد العلاقة بين المتغيرات بدقة إلا أن النتائج المتحصل إليها نسبية في حدود عينة والدراسة و صعوبات التي واجهتنا في أن موضوع جديد حسب اطلاعي زيادة خصوصية العينة وتحفظها.

قائمة المراجع

أولاً: المراجع باللغة العربية

1. إبراهيم العبيدي (1990): آثار الأسرة في الوقاية من المخدرات، مجلة الأمن، جامعة الملك سعود السعودية العدد 03.
2. أبو بكر سميرة (1998): الرضا عن الحياة وعلاقته ببعض المتغيرات النفسية لدى العميان المراهقين من الجنسين في مجتمع سعودي مؤتمر قومي السابع تحت شعار ذوي إحتياجات الخاصة و القرن الواحد و العشرين في الوطن العربي.
3. أبو جربوع علاء الدين (2005): مدى فاعلية برنامج مقترح في الإرشاد النفسي لتخفيف وصمة المرض النفسي المرتبطة بالعلاج النفسي، رسالة ماجستير منشورة، جامعة الإسلامية بغزة فلسطين.
4. أبوسبيتان، نرمين (2014): العم الإجتماعي وعلاقتها بالصلابة النفسية والرضا عن الحياة لدى المطلقات في محافظات غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية، غزة.
5. أماني عبد المقصود (2007): أثر المساندة الوالدية على الشعور بالرضا عن الحياة لدى الأبناء المراهقين من الجنسين، مجلة المؤتمر السنوي، الرابع عشر، مركز الإرشاد النفسي، جامعة عين الشمس.
6. البدانية، ذياب (2011): تطوير مقياس الوصم الإجتماعي للمصابين بمرض الإيدز في المجتمع العربي، مجلة الشارقة للعلوم الإنسانية والإجتماعية 43-70، (2)9.
7. الديب، على محمد (1994): العلاقة بين التوافق والرضا عن الحياة لدى المسنين وبين إستمرارهم في العمل، الجزء الأول، الهيئة المصرية للكتاب، القاهرة.

8. العادلي كاظم (2006): مدى إحساس طلبة كلية التربية بالأنساق بجودة الحياة وعلاقة ذلك ببعض المتغيرات وقائع بذرة علم النفس وجودة الحياة، جامعة السلطان قابوس، سلطنة عمان، 17-19 ديسمبر.
9. العيسى، جابر محمد عبدالله ورشوان، ربيع عبده أحمد (2006): الذكاء الوجداني وتأثيره على التوافق والرضا عن الحياة و الإنجاز الأكاديمي لدى الأطفال، مجلة دراسات تربوية و إجتماعية، المجلد 12، العدد الرابع كلية التربية بجامعة حلوان.
10. القيصر (2011): مظاهر الوصم الإجتماعي من منظور الملحقين بدار الرعاية الإجتماعية دراسة مسحية على دور الرعاية الإجتماعية بمدينة الرياض، رسالة مقدمة إستمكالا لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في علوم إجتماعية جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية الرياض.
11. المجدلاوي، ماهر يوسف (2012): التفاوض والتشاور وعلاقته بالرضا عن الحياة والأعراض النفس جسمية لدى موظفي الأجهزة الأمنية الذين تركوا مواقع عملهم بسبب الخلافات السياسية، مجلة الجامعة الإسلامية للدراسات التربوية والنفسية، المجلد العشرون، العدد الثاني.
12. جلال الدين عبد الخالق (2001): الجريمة و الإنحراف من منظور الخدمة الإجتماعية. الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث
13. جمال السيد تفاحة (2009): الصلابة النفسية والرضا عن الحياة لدى عينة من المدمنين (دراسة مقارنة)، محلية كلية التربية، جامعة الأسكندرية، مجلد 19، ع318.
14. حجار محمد حمدي (1992): العلاج النفسي الحديث للإدمان على المخدرات و المؤثرات العقلية، المركز العربي للدراسات المدنية والتدريب، الرياض، المملكة العربية السعودية.

15. حسين عبد الحميد عيسى(2013): الذكاء الإجتماعي وعلاقته بالإتزان الإنفعالي والرضا عن الحياة لدى أفراد شرطة المرور بمحافظة غزة، رسالة ماجستير، الجامعة الإسلامية، غزة.
16. حسين فايد،(د س) : سيكولوجية الإدمان، دط، المكتب العلمي للكمبيوتر والنشر والتوزيع.
17. حلمي ملحي(2001):مناهج البحث في علم النفس الإسكندرية (مصر) دار النهضة العربية.
18. خميسة فنون(2003): الإستجابة المناعية وعلاقتها بالدعم الإجتماعي المدرك والرضا عن الحياة لدى مرضى السرطان، رسالة دكتوراه، جامعة الحاج لخضر، باتنة، الجزائر.
19. ديلانيكيفا:(2001) علم النفس العلمي للمراهقين (مصطفى دليل مترجم)، ط 1، دمشق، دار الحوار للنشر و التوزيع.
20. سواس، عبد الحليم أحمد (2011): مفسدات التوازن الحيوي في الإنسان المخدرات (حقيقتها وطرق الوقاية والعلاج) جامعة نايف للعلوم الأمنية.
21. شريقي رولا (2014): فاعلية برنامج إرشادي لرفع مستوى الرضا لدى مرض السكري دراسة تجريبية في مراكز صحية في محافظة اللاذقية، رسالة دكتوراه في إرشاد نفسي، مملكة عربية سعودية.
22. عبد الحكيم (2007): المشكلات الإجتماعية في المجتمع المعاصر، الإدمان، البطالة مؤسسة شباب الجامعة الإسكندرية.
23. عبد الحكيم أنور حافظ (2007): المشكلات الإجتماعية في المجتمع المعاصر، الإدمان، البطالة، مؤسسة شباب الجامعة الإسكندرية.

24. عبد الخالق محمد أحمد (2008): الرضا عن الحياة في المجتمع الكويتي دراسات نفسية، عدد 1.
25. عبد الرحمان لن سليمان النملة (2013): تقدير الذات و علاقته بالرضا عن الحياة لدى طلاب الجامعة الإمام محمد بن سعود إسلامية باستخدام الأنترنت، دراسة العلوم التربوية، المجلد 40، ملحق 4.
26. عبد المنعم الحنفي (1992): موسوعة الطب النفسي ط 1، مكتبة الأولى القاهرة مصر.
27. علي عوض الطلحي (2006): تأثير الوصم الإجتماعي على تعاون مرضى القلق و الإكتئاب في تطبيق الخطة العلاجية، دراسة ماجستير جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية.
28. علي محمود (2012): المخدرات تأثيراتها وطرق التخلص الأمن، ط 1، الرياض، فهرسة مكتبة فهد الوطنية.
29. فازان، عبدالله محمد (2005): إدمان المخدرات والتفكك الأسري (ط 1)، الأردن، دار الحامد للنشر والتوزيع
30. كندي هيفا (2009): الرضا عن الحياة لدى المعوقين إعاقة عقلية ومائة بسيطة و غير معوقين عقليا، مجلة العلوم الاجتماعية المجلد 37، عدد 12، الكويت.
31. مايكل أرجايل (1993): سيكولوجية السعادة، ترجمة فيصل يوسف، الكويت، سلسلة عالم المعرفة.
32. مجدي الدسوقي (1998): مقياس الرضا عن الحياة كراسة الأسئلة والأجوبة، مكتبة النهضة المصرية، القاهرة.
33. محمد أحمد مشاقبية: (2007) الإدمان على المخدرات (الإرشاد و العلاج النفسي) ط 1، عمان دار النشر و التوزيع.

34. محمد فتحي عبيد جزء ثاني لجريمة لتعاطي المخدرات في القانون المقارن.
35. محمد فتحي(2011): إدمان المخدرات و المسكرات بين الواقع و الخيالي ط 1،
قاهرة مكتبة الأنجلو المصرية.
36. محمد محمود الجوهري و عدلي محمود السمرى: (2011) المشكلات الإجتماعية
دار مسيرة للنشر و التوزيع و الطباعة، الأردن، ط.1
37. مرسي محمود: (2005) الإدمان تبغ خمور مخدرات، ط 1،الأردن مؤسسة
الطريق.
38. مصطفى سويف: (1996) المخدرات و المجتمع الكويت، عالم المعرفة.
39. نهدي سعاد (2015): التفاؤل والتشاؤم وعلاقتها بالرضا عن الحياة لدى الطلبة
الجامعيين، مذكرة ماستر، جامعة ورقلة.
40. هاتي عمروش(1993): المخدرات إمبراطورية الشيطان الطبعة الأولى دار النشر
بيروت لبنان.
41. وليس هيلين(1988): أضواء كاشفة على المخدرات، مركز النشاط والإعلام للتنمية
والتفاهم الدولي، بيروت، لبنان.
42. يحي عمر شعبان شقورة (2012) المرونة النفسية وعلاقتها بالرضا عن الحياة لدى
طلبة الجامعات الفلسطينية بمحافظة غزة، رسالة ماجستير، جامعة الأزهر غزة، فلسطين.

ثانيا: المراجع باللغة الاجنبية

1. Corrigan, p.w,(2004) How stigma interferes with mental health car American psychologist.59,614_625 .
2. Deborah serani(2011)living , with Depression, Rowman & littefield .
3. Goffman , E ,(1963)stigma-notes on the managment of spoiled ,New york :Simon and schuster Inc , publishers .
4. johnstone,M,J.(2001) stigma justice and the rights of the mentallyill :challenging the stauts quo, Australian and New Zeland, jounal of Mentalh Nursing 10 ,200_209.
5. Rusch, N.A(2005), Mental illness stigma, concepts , consequences , and initiatives to reduce stigma , eropean psychiatr, 20.529_539 .

قائمة الملاحق

الملاحق

الملحق: مقياس الرضا عن الحياة (للدكتور مجدي الدسوقي 1998)

الرقم	العبارة	تنطبق تماما	تنطبق	بين وبين	لا تنطبق	لا تنطبق أبدا
1	أنا أسعد حالا من الآخرين					
2	أنا راضي عن نفسي					
3	ظروف حياتي ممتازة					
4	في معظم الأحيان تقترب حياتي من المثالية					
5	أنا راض عن كل شيء في حياتي					
6	أشعر بالثقة اتجاه سلوكي الاجتماعي					
7	أشعر بالأمان والطمأنينة					
8	أتمتع بحياة سعيدة					
9	أشعر أن حياتي الآن أفضل من أي وقت مضى					
10	حصلت حتى الآن أشياء					

					مهمة في حياتي	
					أشعر أنني موفق في حياتي	11
					أشعر بالبهجة الممزوجة بالتفاؤل اتجاه المستقبل	12
					أنا راض بما وصلت إليه	13
					أميل إلى الضحك وتبادل الدعابة	14
					أشعر بالرضا والإرتياح عن ظروف حياتي	15
					أتقبل الآخرين وأتعايش معهم كما هم	16
					أعيش في مستوى حياة - معيشة أفضل مما كنت أتمناه أو أتوقعه	17
					أشعر بالسعادة لوجود علاقات طيبة تربطني مع الآخرين	18
					أشعر أن حياتي مشرقة ومليئة بالأمل	19

					أقبل نقد الآخرين	20
					يثق الآخرين في قدراتي	21
					يتسم سلوكي مع الآخرين بالتسامح والمرح	22
					أنام نوما هادئا مسترخيا	23
					ينظر الآخرين إلي باحترام	24
					لا أعاني من مشاعر اليأس وخيبة الأمل	25
					لدي القدرة على إتخاذ القرار وتحمل نتائجه	26
					أفكاري وأرائي تنال إعجاب الآخرين	27
					علاقاتي الإجتماعية بالآخرين ناجحة	28
					روحي المعنوية مرتفعة	29
					لو قدر لي أن أعيش من جديد فلن أغير شيئا من حياتي	30

ملحق الوصمة:

العبارة	دائماً	أحياناً	لا
1_ أشعر بالخجل و العار من إدماني.			
2_ لا أحب أن يزورني أحد.			
3_ أشعر بالخجل من كلام الناس علن حالتي.			
4_ عندما يسألني الجيران و الأهل عن حالتي أشعر بالخجل.			
5_ أزور المراكز في سرية التامة.			
6_ أتجنب دعوة الأهل و الأصدقاء لكي لا أزورهم.			
7_ أحس بخوف و قلق شديدين على مستقبلي.			
8_ أشعر أن الآخرين أكثر سعادة مني.			
9_ أعتقد أن إدماني يسئ لسمعتي و سمعة عائلتي.			
10_ أشعر بالنعاسة عندما أشعر أن الأهل و الأصدقاء يعلمون بإدماني.			
11_ تغضبني الطريقة التي يعاملني به أهلي.			
12_ أعمل جاهدا على كتمي لحالتي.			

Corrélations

		VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006
VAR00001	Corrélation de Pearson	1	,874**	,348	,293	,308	,574**
	Sig. (bilatérale)		,000	,060	,116	,098	,001
	N	30	30	30	30	30	30
VAR00002	Corrélation de Pearson	,874**	1	,014	,250	,291	,147
	Sig. (bilatérale)	,000		,942	,183	,118	,438
	N	30	30	30	30	30	30
VAR00003	Corrélation de Pearson	,348	,014	1	,321	,574**	,807**
	Sig. (bilatérale)	,060	,942		,084	,001	,000
	N	30	30	30	30	30	30
VAR00004	Corrélation de Pearson	,293	,250	,321	1	,874**	,194
	Sig. (bilatérale)	,116	,183	,084		,000	,305
	N	30	30	30	30	30	30
VAR00005	Corrélation de Pearson	,308	,291	,574**	,874**	1	,276
	Sig. (bilatérale)	,098	,118	,001	,000		,140
	N	30	30	30	30	30	30
VAR00006	Corrélation de Pearson	,574**	,147	,807**	,194	,276	1
	Sig. (bilatérale)	,001	,438	,000	,305	,140	
	N	30	30	30	30	30	30
الايبعاد	Corrélation de Pearson	,834**	,685**	,656**	,669**	,765**	,639**
	Sig. (bilatérale)	,000	,000	,000	,000	,000	,000
	N	30	30	30	30	30	30

** . La corrélation est significative au niveau 0.01 (bilatéral).

Statistiques de fiabilité

Alpha de Cronbach	Nombre d'éléments
,873	30

Statistiques de fiabilité

Alpha de Cronbach	Nombre d'éléments
,657	12

Corrélations

		VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	الاجتماعي
VAR00001	Corrélation de Pearson	1	,521**	,516**	,276	,054	,661**
	Sig. (bilatérale)		,003	,004	,140	,779	,000
	N	30	30	30	30	30	30
VAR00002	Corrélation de Pearson	,521**	1	,725**	,324	,313	,805**

	Sig. (bilatérale)	,003		,000	,081	,092	,000
	N	30	30	30	30	30	30
	Corrélation de Pearson	,516**	,725**	1	,589**	,279	,868**
VAR00003	Sig. (bilatérale)	,004	,000		,001	,136	,000
	N	30	30	30	30	30	30
	Corrélation de Pearson	,276	,324	,589**	1	,478**	,732**
VAR00004	Sig. (bilatérale)	,140	,081	,001		,008	,000
	N	30	30	30	30	30	30
	Corrélation de Pearson	,054	,313	,279	,478**	1	,557**
VAR00005	Sig. (bilatérale)	,779	,092	,136	,008		,001
	N	30	30	30	30	30	30
	Corrélation de Pearson	,661**	,805**	,868**	,732**	,557**	1
الاجتماعي	Sig. (bilatérale)	,000	,000	,000	,000	,001	
	N	30	30	30	30	30	30

** . La corrélation est significative au niveau 0.01 (bilatéral).

Corrélations

		VAR00001	VAR00002	VAR00003	الاستقرار
	Corrélation de Pearson	1	,362*	,268	,663**
VAR00001	Sig. (bilatérale)		,049	,152	,000
	N	30	30	30	30
	Corrélation de Pearson	,362*	1	,779**	,897**
VAR00002	Sig. (bilatérale)	,049		,000	,000
	N	30	30	30	30
	Corrélation de Pearson	,268	,779**	1	,852**
VAR00003	Sig. (bilatérale)	,152	,000		,000
	N	30	30	30	30
	Corrélation de Pearson	,663**	,897**	,852**	1
الاستقرار	Sig. (bilatérale)	,000	,000	,000	
	N	30	30	30	30

*. La corrélation est significative au niveau 0.05 (bilatéral).

** . La corrélation est significative au niveau 0.01 (bilatéral).

Corrélations

		VAR0001	VAR0002	VAR0003	VAR0004	VAR0005	VAR0006	التقدير
VAR0001	Corrélation de Pearson	1	,395*	-,026	-,105	,147	,008	,368*
	Sig. (bilatérale)		,031	,889	,582	,438	,966	,045
	N	30	30	30	30	30	30	30
VAR0002	Corrélation de Pearson	,395*	1	,362*	,268	,009	-,064	,564**
	Sig. (bilatérale)	,031		,049	,152	,964	,739	,001
	N	30	30	30	30	30	30	30
VAR0003	Corrélation de Pearson	-,026	,362*	1	,779**	,409*	,282	,801**
	Sig. (bilatérale)	,889	,049		,000	,025	,131	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30
VAR0004	Corrélation de Pearson	-,105	,268	,779**	1	,303	,350	,741**
	Sig. (bilatérale)	,582	,152	,000		,104	,058	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30
VAR0005	Corrélation de Pearson	,147	,009	,409*	,303	1	,533**	,621**
	Sig. (bilatérale)	,438	,964	,025	,104		,002	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30
VAR0006	Corrélation de Pearson	,008	-,064	,282	,350	,533**	1	,542**
	Sig. (bilatérale)	,966	,739	,131	,058	,002		,002
	N	30	30	30	30	30	30	30
التقدير	Corrélation de Pearson	,368*	,564**	,801**	,741**	,621**	,542**	1
	Sig. (bilatérale)	,045	,001	,000	,000	,000	,002	
	N	30	30	30	30	30	30	30

*. La corrélation est significative au niveau 0.05 (bilatéral).

** . La corrélation est significative au niveau 0.01 (bilatéral).

ns

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	السعادة
Corrélation de Pearson	1	,260	,018	-,357	,040	-,069	-,163	,166
Sig. (bilatérale)		,165	,925	,053	,835	,717	,390	,381
N	30	30	30	30	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	,260	1	-,068	-,025	,356	,265	,260	,480
Sig. (bilatérale)	,165		,722	,896	,054	,158	,166	,007
N	30	30	30	30	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	,018	-,068	1	,266	,174	,265	,146	,451
Sig. (bilatérale)	,925	,722		,155	,358	,157	,441	,012
N	30	30	30	30	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	-,357	-,025	,266	1	,521**	,516**	,276	,575

Sig. (bilatérale)	,053	,896	,155		,003	,004	,140	,001
N	30	30	30	30	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	,040	,356	,174	,521**	1	,725**	,324	,806
Sig. (bilatérale)	,835	,054	,358	,003		,000	,081	,000
N	30	30	30	30	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	-,069	,265	,265	,516**	,725**	1	,589**	,848
Sig. (bilatérale)	,717	,158	,157	,004	,000		,001	,000
N	30	30	30	30	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	-,163	,260	,146	,276	,324	,589**	1	,624
Sig. (bilatérale)	,390	,166	,441	,140	,081	,001		,000
N	30	30	30	30	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	,166	,480**	,451*	,575**	,806**	,848**	,624**	1
Sig. (bilatérale)	,381	,007	,012	,001	,000	,000	,000	
N	30	30	30	30	30	30	30	30

Corrélation est significative au niveau 0.01 (bilatéral).

Corrélation est significative au niveau 0.05 (bilatéral).

Corrélations

		VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006
VAR00001	Corrélation de Pearson	1	,533**	,547**	,286	,371*	-,011
	Sig. (bilatérale)		,002	,002	,125	,044	,953
	N	30	30	30	30	30	30
VAR00002	Corrélation de Pearson	,533**	1	,420*	,407*	,274	-,141
	Sig. (bilatérale)	,002		,021	,026	,143	,458
	N	30	30	30	30	30	30
VAR00003	Corrélation de Pearson	,547**	,420*	1	,466**	,456*	-,185
	Sig. (bilatérale)	,002	,021		,009	,011	,327
	N	30	30	30	30	30	30
VAR00004	Corrélation de Pearson	,286	,407*	,466**	1	,260	,018
	Sig. (bilatérale)	,125	,026	,009		,165	,925
	N	30	30	30	30	30	30
VAR00005	Corrélation de Pearson	,371*	,274	,456*	,260	1	-,068
	Sig. (bilatérale)	,044	,143	,011	,165		,722
	N	30	30	30	30	30	30
VAR00006	Corrélation de Pearson	-,011	-,141	-,185	,018	-,068	1
	Sig. (bilatérale)	,953	,458	,327	,925	,722	
	N	30	30	30	30	30	30
الطمأنينة	Corrélation de Pearson	,728**	,673**	,736**	,698**	,609**	,194
	Sig. (bilatérale)	,000	,000	,000	,000	,000	,304
	N	30	30	30	30	30	30

** . La corrélation est significative au niveau 0.01 (bilatéral).

*. La corrélation est significative au niveau 0.05 (bilatéral).

Corrélations

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	القناعة
Corrélation de Pearson	1	,260	,018	,723**
VAR00001 Sig. (bilatérale)		,165	,925	,000
N	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	,260	1	-,068	,589**
VAR00002 Sig. (bilatérale)	,165		,722	,001
N	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	,018	-,068	1	,533**
VAR00003 Sig. (bilatérale)	,925	,722		,002
N	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	,723**	,589**	,533**	1
القناعة Sig. (bilatérale)	,000	,001	,002	
N	30	30	30	30

** . La corrélation est significative au niveau 0.01 (bilatéral).

Corrélations

	الوصمة	السعادة	الاجتماعية	الطمأنينة	الاستقرار	التقدير	القناعة
Corrélation de Pearson	1	,005	,138	-,245	,180	,064	-,174
الوصمة Sig. (bilatérale)		,979	,467	,192	,340	,737	,357
N	30	30	30	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	,005	1	,874**	,348	,293	,308	,574**
السعادة Sig. (bilatérale)	,979		,000	,060	,116	,098	,001
N	30	30	30	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	,138	,874**	1	,014	,250	,291	,147
الاجتماعية Sig. (bilatérale)	,467	,000		,942	,183	,118	,438
N	30	30	30	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	-,245	,348	,014	1	,321	,574**	,807**
الطمأنينة Sig. (bilatérale)	,192	,060	,942		,084	,001	,000
N	30	30	30	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	,180	,293	,250	,321	1	,874**	,194
الاستقرار Sig. (bilatérale)	,340	,116	,183	,084		,000	,305
N	30	30	30	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	,064	,308	,291	,574**	,874**	1	,276
التقدير Sig. (bilatérale)	,737	,098	,118	,001	,000		,140
N	30	30	30	30	30	30	30
Corrélation de Pearson	-,174	,574**	,147	,807**	,194	,276	1
القناعة Sig. (bilatérale)	,357	,001	,438	,000	,305	,140	
N	30	30	30	30	30	30	30

** . La corrélation est significative au niveau 0.01 (bilatéral).

وثيقة ايداع مذكرة ماستر

الموضوع:

الرجاء عند الحياة والوهمية لدى الشباب
المدرسة على المحذرات

إعداد الطلبة:

- 1- بلا عزة إشراف رقم التسجيل: 111135079118
2- دلال أمال رقم التسجيل: 11113508273
القسم: علم النفس الشعبة: علم النفس التخصص: علم النفس الحيادي
إشراف: بورنان سامية الرتبة: استاذ معاصر (4)

أقر بأنني تابعت العمل المذكور أعلاه في جلسات إشرافية طيلة الموسم الجامعي: 2020-
2021 وأسمح بإيداعه على مستوى إدارة القسم للمناقشة.

رئيس فريق الاختصاص

موافقة وامضاء المشرفة(ة):

رئيس القسم

Bou

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
People's Democratic Republic of Algeria
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
Ministry of Higher Education and Scientific Research

University of Mohammed Boudiaf - M'sila
Faculty of Humanities and Social Sciences
Department of Psychology



جامعة محمد بوضياف بالمسيلة
كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
قسم علم النفس

تصريح شرفي

خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

أنا المخضبي أسفله:

المسود (ة): نيلعة إشراف الصفة: طالبة باحث
الجامع (ة): لبطاقة التعريف الوطنية رقم 207519244 والصادرة بتاريخ: 2022/02/28
والمسجل بكلية العلوم الإنسانية والاجتماعية قسم علم النفس

والمكلف (ة) بإنجاز أعمال بحث (مذكرة تخرج، مذكرة ماستر، مذكرة ماجستير، أطروحة دكتوراه)

عنوانها: الرضا عن الحياة والوصمة لدى الشباب
المدمنين على المخدرات

أصرح بشرفي أنني ألتزم بمراعاة المعايير العلمية والمنهجية ومعايير الأخلاقيات المهنية والنزاهة الأكاديمية المطلوبة
في إنجاز البحث المذكور أعلاه.

توقيع المعني (ة)

التاريخ: 30 ماي 2022
من رئيس المجلس العلمي
والمختصين في المجال
مردوف

المرجع: القرار 1082 المؤرخ في 27 ديسمبر 2020

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
People's Democratic Republic of Algeria
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
Ministry of Higher Education and Scientific Research

University of Mohammed Boudiaf - M'sila
Faculty of Humanities and Social Sciences
Department of Psychology



جامعة محمد بوضياف بالمسيلة
كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
قسم علم النفس

تصريح شرقي

خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

أنا المعضي أسفله:

العميد (د) جلال جمال الصفة: طالب، أستاذ، باحث طالب
الجمال (د) لبطاقة التعريف الوطنية رقم 26673533 والصادرة بتاريخ 2021/05/23
والمسجل بكلية العلوم الإنسانية والاجتماعية قسم علم النفس
والمكلف (د) بإنجاز أعمال بحث (مذكرة تخرج، مذكرة ماستر، مذكرة ماجستير، أطروحة دكتوراه)
عنوانها: الرضا عن الحياة والوفاء لدى الشباب المدمن على
المخدرات

أصرح بشرفي أنني التزم بمراعاة المعايير العلمية والمنهجية ومعايير الأخلاقيات المهنية والنزاهة الأكاديمية المطلوبة

في إنجاز البحث المذكور أعلاه

التاريخ:

توقيع المعني (د)

Jellal

شوفهد على التوقيع
السيد جلال جمال
عماد الضلعاني



المرجع: القرار 1082 المؤرخ في 27 تموز 2020