

**برنامج مقترح من منظور طريقة العمل مع الجماعات
لتنمية وعي الشباب الجامعي بمخاطر المخدرات الرقمية
(دراسة مطبقة على الشباب الجامعي بمحافظة قنا)**

**A Suggestion program from the perspective of how to
work with groups to develop university youth
awareness of the dangers of digital drugs
(A study applied to university youth in Qena Governorate)**

إعداد

د/ صلاح سعد بخيت محمود

مدرس خدمة الجماعة

المعهد العالي للخدمة الاجتماعية بقنا

٢٠٢١ م



برنامج مقترح من منظور طريقة العمل مع الجماعات لتنمية وعي الشباب الجامعي بمخاطر

المخدرات الرقمية

تاريخ إستلام البحث: ٢٠٢١/٥/١٥ م تاريخ النشر: ٢٠٢١/٧/٢٠ م

المستخلص:

تقوم طريقة خدمة الجماعة من خلال الجماعات التي تتعامل معها بدورًا هامًا في رعاية وتنشئة وإكساب الشباب القيم والاتجاهات الصالحة وذلك تبعاً للبرامج التي تتنوع وتختلف لإشباع حاجات، فهناك البرامج الصحية، البرامج الرياضية، البرامج الفنية، البرامج الثقافية، البرامج الاجتماعية، ويعد البرنامج في مجالات الخدمة الاجتماعية المختلفة العمود الفقري لأي عمل أو نشاط أو مشروع حتي تتضح الخطوات العملية التي يجب الارتباط بها وكذلك لأن البرامج تتضمن الأعمال والأدولر وكيفية توظيف الإمكانيات المختلفة لأنها تعبر عن كافة العمليات والعلاقات المرتبطة بالمواقف والموضوعات التي تسعى إلي تحقيق أهدافها، وتوصلت نتائج الدراسة إلى معرفة مفهوم المخدرات الرقمية لدى الشباب الجامعي ومعرفة العوامل التي تؤدي الي ادمان المخدرات الرقمية، وكذلك توصلت الدراسة الي معرفة اهم المخاطر الصحية والنفسية والسلوكية والتعليمية والاقتصادية التي يسببها الادمان الرقمي او المخدرات الرقمية وكذلك التعرف علي دور الجامعات والمعاهد في الوقاية والتخفيف من مخاطر المخدرات الرقمية لدى الشباب الجامعي.

الكلمات المفتاحية: البرنامج، طريقة العمل مع الجماعات، الوعي، المخدرات الرقمية.

A Suggestion program from the perspective of how to work with groups to develop university youth awareness of the dangers of digital drugs A study applied to university youth in Qena Governorate

Abstract:

The method of serving the community through the groups with which it deals plays an important role in caring for, nurturing, and giving young people good values and attitudes, according to the programs that vary and differ to satisfy needs. There are health programs, sports programs, artistic programs, cultural programs, social programs, The program in the various fields of social service is the backbone of any work, activity or project until the practical steps that must be linked become clear, and also because the programs include actions, dollars, and how to employ various capabilities because they express all the processes and relationships associated with the situations and topics that seek to achieve their goals, The results of the study reached knowledge

of the concept of digital drugs among university youth and knowledge of the factors that lead to digital drug addiction, The study also reached knowledge of the most important health, psychological, behavioral, educational and economic risks caused by digital addiction or digital drugs, as well as identifying the role of universities and institutes in preventing and mitigating the risks. Digital drugs among university youth.

Keywords: program, method of working with groups, awareness, digital drugs.

أولاً: مقدمة ومشكلة الدراسة:

يحظى موضوع التنمية باهتمام كبير من قبل المتخصصين والباحثين والمسؤولين (شفيق، ٢٠٠٦، ص ١٣)، وأصبح من أكثر الموضوعات شيوعاً في الكتابات الاجتماعية والاقتصادية بل والسياسية المعاصرة وخاصة التي تهدف إلى وضع خطط محددة للارتقاء بالمجتمع. (الجوهري، ٢٠٠٢، ص ١٨)

لذا أصبحت التنمية التحدي الأساسي أمام الأمة العربية في سباقها مع الزمن حيث مرت على الأمة أجيال عديدة عانت فيها من التخلف في صورة المختلفة فلما استيقظت وجدت غيرها من الدول قد سبقها في مجالات التنمية. (محمد، ١٩٩٢، ص ١٨).

كما أنها فرضت نفسها على الفكر العالمي اعتباراً من النصف الثاني من القرن العشرين والتي كان من أهمها تزايد حركات الاستقلال الوطني وظهور حاجة الدول المستقلة إلى تنمية مجتمعاتها اقتصادياً واجتماعياً وذلك من خلال الموارد البشرية. (عبد الفتاح، عبد الله، ٢٠٠٦، ص ٥).

فإذا نظرنا إلى الإنسان فهو صانع التنمية وهو المخطط والمنفذ والمتابع لجهودها ومشروعاتها والحارس لثمارها وهو في ذات الوقت الهدف الذي يستهدف كل جهود التنمية لأنها تسعى لسعادته ورفاهيته وتقدمه ورقية وتحضره وتمدينه ورفع مستوى معيشته. (العيسوي، ١٩٩٥، ص ٢٧).

وتعد جهود التنمية من أحدث الوسائل التي ظهرت في الحقبة الأخيرة لمساعدة الدول النامية في عمليات النهوض الاقتصادي، والاجتماعي لمواجهة قيود التخلف ومعوقاته. (بدوي، ٢٠٢٠، ص ٤٥).

لذلك فإن تنمية المجتمع وتحقيق التقدم فيه للارتقاء لمستوى الحياة وتحقيق الرفاهية، أصبح هدف مشترك بين المجتمعات القومية المعاصرة كلها على أن هناك اختلافاً في الرسائل

إليه وذلك تبعاً لاختلاف الفلسفات الاجتماعية التي تعيشها تلك المجتمعات القومية. (صابر، ٢٠٠٩، ص ٢١٨).

ويعتبر الشباب المحور الأساسي والركيزة الرئيسية التي تعتمد عليها المجتمعات باعتبارها القوى المنتجة التي تحمل عبء التقدم الاقتصادي والاجتماعي من جانب ودرع الدفاع عن المجتمع من جانب آخر بل إن الشباب هم القادرون على دفع عجلة التنمية وحمل لواء التغيير. (سورت، ٢٠٠٠، ص ٤٢٤)

ومرحلة الشباب تعني مرحلة الإعداد السليم من خلال تهيئة الفرص التي تحقق له التنشئة الاجتماعية والقدرة على تحمل مسؤوليات المستقبل فهي مرحلة تتميز بالحيوية وهي الطاقة المتجددة لتضفي على المجتمع طابعاً مميزاً وترتبط بالقدرة على التعلم والمرونة في العلاقات الإنسانية وتحمل المسؤولية، والشباب طاقة قومية بما تحتويه من قدرات وأفكار وانفعالات وتعتبر هذه القدرات الاجتماعية نتاج المهارات والخبرات التي يكتسبها ويتشبع بها من خلال تجاربه وعلاقاته بالمجتمع. (عثمان وآخرون، ٢٠٠٢، ص ٦١)

كما أن الشباب هو نتاج المجتمع بما فيه من نجاحات وإخفاقات ومن عوامل ومؤثرات وما يملك من حصاد تجارب وأثر الحضارة، فهم نصف الحاضر، وكل المستقبل. (أبو عامود، ٢٠٠٤، ص ٢٠١، ٢٠٢)

وقد بلغت نسبة الشباب في مصر (٣٢,٧%) من جملة سكان جمهورية مصر العربية. (الجهاز المركزي، ٢٠١٦، ص ١٣)

فالشباب هم نصف الحاضر وكل المستقبل ولأن الشباب في مصر يمثل أكثر من ٦٠% من مجموع السكان فهو عنصر فاعل وحاسم في قضايا التنمية. فالتنمية لا بد أن تبدأ من الشباب لأنه يملك الطاقة والقوة على العطاء فتتحدد ما بين ١٥: ٢٥ عاماً وأحياناً ٣٥ عاماً وهي مرحلة منعمة بالطاقة والحيوية والنشاط وإمكانية اكتساب الجديد من المعارف والمعلومات والأدوات وتحمل المسؤولية إلى جانب المرونة وعدم وجود العلاقات الإنسانية وتعدد احتياجات الشباب في الآتي منها المشكلات النفسية والتعليم والعمل وتحقيق الاستغلال المادي عن الأسرة والإعداد للزواج وتكوين مبادئ مستقرة للحياة والمشاركة في الحياة الاجتماعية العامة وتنمية الشعور بالاحترام والتقدير المتبادل مع الآخرين. (أبو عامود، ٢٠٠٩، ص ٢٠١، ٢٠٣)

ولم يعد خافية الآن أن مصر تواجه كارثة المخدرات في حملة شرسة لتدمير الإنسان المصري عن طريق إغراق البلاد بالمخدرات التقليدية وظهور المخدرات الرقمية لتحول الشباب من موظفين وعمال وطلبة إلى حطام بشري مرتجف اليدين زائغ العينين فاقد القدرة على التفكير والتقدير إلى أن تقتله المخدرات أو يدفعه إلى الانتحار.

والشباب الجامعي هو أكثر القطاعات الشباب تنظيما وتأثيرة وفعالية بذلك تظهر أهمية الشباب الجامعي في مواجهة المخدرات الرقمية والوقاية من هذا الخطر الداهم هناك دراسات عديدة أكدت على أهمية وقاية الشباب من المخدرات منها.

المخدرات الرقمية هي نوع من أنواع المخدرات لكن بشكل مختلف تمامًا في أسلوب التعاطي، إذ إن هذا النوع يتسلل إلى أنحاء الجسم عبر الأذن فهي عبارة عن مقطع صوت أو نغمة يتم سماعها بواسطة سماعات بكلتا الأذنين، فيتم في هذا الأسلوب بث ترددات بمستوي معين في الأذن اليمنى وترددات أقل في الأذن اليسرى فيساوي شق الدماغ هذه الترددات مع بعضها البعض، ويعود تاريخ نشأة المخدرات الرقمية إلى سنة ١٨٣٩ م حيث اكتشفها العالم الألماني الفيزيائي هينريش دوف تحت مسمى النقر بالأذنين، وبدأ شيوع استخدامها كأسلوب للعلاج لبعض الحالات النفسية سنة ١٩٧٠، ويمكن وصف تعاطيها بالتعاطي الإلكتروني حيث تحفز هذه المقاطع أو النغمات الدماغ على إفراز مواد منشطة للمزاج بشكل إلكتروني.

حيث يوجد العديد من الأرقام المفزعة حيث تشير احدى الدراسات الى وجود ما يقارب ٢٠٠ مليون مدمن على هذه المخدرات في غياب دراسة علمية حقيقية وجادة لهذه الظاهرة.

ولقد وجدت المخدرات الرقمية رواجاً هائلاً بين مستخدمي الأنترنت وخاصة من فئة الشباب، وقد تباينت آرائهم حول هذه الموجه الجديد، وخاصة من مر بهذه التجربة، فمنهم من يؤكد أنها "وهم كبير"، وأنهم لم يشعروا بأي تأثير إلا ضياع أموالهم، بينما تباينت الأعراض عند آخرين ما بين الدوخة والزغلة والسعادة، أو نشاط و خفة يمانئ التأثير الذي تحدثه بعض المواد المخدرة التي اعتادوا عليها، وأحياناً ضربات عالية وسريعة في القلب وصداع وضيق، ورغبة في إنهاء التجربة بأسرع ما يكون، وينشر موقع (YouTube) عدداً من الفيديوهات لمجموعات من الشباب والمراهقين أثناء تجربة تلك المخدرات الإلكترونية وهم غارقون في حالة من الهلوسة. (أبو سريع، ٢٠١٠، ص ص ٨، ٩).

الدراسات السابقة المتعلقة بالمخدرات الرقمية:

١. دراسة شرقاوى (٢٠٠٥) والتي تؤكد الدراسة إلى اختبار فاعلية برنامج التدخل المهني باستخدام نموذج التركيز على المهام في خدمة الجماعة في تصميم وتنفيذ وتقييم برامج الوقاية من إدمان المخدرات دراسة شبه تجريبية طبقت على عينة عمدية من أعضاء مركز الشباب ميت قادوس بمحافظة الجيزة وعددهم (١٥) عضوة وتوصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج الكمية والكيفية وتبنت صحة الفروض أن البرنامج الوقائي بمراحله التخطيطية والتنفيذية والتقييمية لها تأثير كبير على الشباب للوقاية من المخدرات.
٢. أثبتت دراسة سيد (٢٠٠٦) أن هناك مجموعة من العوامل المهينة لتعاطى أبناء المدمنين للمخدرات وهي دراسة وصفية من خلال المسح الاجتماعي الشامل لأبناء أسر المدمنين للمخدرات المترددين على جمعية شرف الدين بأسبوط وعددهم (٥٠) من الذكور للتعرف على العوامل الشخصية والاقتصادية والاجتماعية لتعاطي الأبناء المخدرات والمرتبطة بإدمان الأب والخروج ببرنامج مقترح من المنظور الوقائي في خدمة الجماعة.
٣. دراسة (Ksprjak 2012) تؤكد الدراسة أن الإدمان والمخدرات يشكل خطورة بالغة على الشباب حيث أظهرت نتائج الدراسة أن المخدرات تقلل من رغبتهم في الدراسة وتؤثر على طموحاتهم وأجريت الدراسة على الشباب الجامعي وثبتت الدراسة أن هناك ذبذبات وأمواج صوتية تؤدي إلى تأثير سئ في التعاطي على مستوى كهرباء المخ وتتسبب له الشرود الذهني وهي من أخطر اللحظات التي يصل إليها الدماغ وتؤدي إلى الانفصال عن الواقع وتقليل التركيز بشدة مما يؤدي اختلاف موجة الكهرباء في الدماغ وتكرارها إلى تزايد لحظات الشرود ونوبات تشنج وإصابة بالهلوسة والارتجاج.
٤. وأكدت نتائج دراسة (Melanie Eckhoff 2013) عل أن للمخدرات الرقمية آثاره أيضا تعليمه والتي تتمثل في إهمال المراهقين والشباب للتعليم وعدم الانتظام في الدراسة، والتأخر الدراسي، الهروب والفشل والإخفاق الدراسي، الغياب المتكرر، ضعف الطموح العلمي والتعليمي، التوقف عن ممارسة الهوايات والأنشطة العملية.
٥. فقد أوضحت نتائج دراسة (Waster, Norrista 2014) أن هناك العديد من المخاطر الاجتماعية الناجمة عن تعاطي المخدرات الرقمية الالكترونية والتي تتمثل

في التأثير على أداء الأدوار الاجتماعية وتقلص العلاقات الاجتماعية لدى الشباب والمراهقين مع بيئاتهم الداخلية (الوالدين، الأخوة) كذلك مع بيئاتهم الخارجية من الأقارب، الأصدقاء، الجيران) بالإضافة إلى الانسحاب والعزلة الاجتماعية وعدم القدرة على تكوين علاقات اجتماعية جديدة، وعدم المشاركة في الأنشطة الاجتماعية، وعدم القدرة على اتخاذ القرار بمفرده، وعدم المشاركة في قضايا ومشكلات المجتمع، بالإضافة إلى فقد الأصدقاء القدامى.

٦. دراسة (Gerber , Ruth (2015 أجريت الدراسة على مجموعة من الشباب وعددهم (٢٢٠) شاب وأثبتت الدراسة أن أكثر الفئات المعرضة لتعاطي المخدرات الرقمية هم الشباب الجامعي وقد أقاموا بعمل دورات وتدابير الوقاية الشباب الجامعي من المخدرات الرقمية وتقوية إرادة الشباب الجامعي باعطائه الثقة في قدراته واتخاذ القرارات السليمة للوقاية من أنفسهم من المخدرات الرقمية والوقوع فيها والاهتمام بالأنشطة الاجتماعية والرياضية والثقافية في أوقات فراغهم داخل الجامعة.

٧. تؤكد دراسة (HusSorts (2016 أن هناك عوامل مؤدية إلى إدمان الشباب للمخدرات وشارك في الدراسة (٦٤) شخصا وقد قسموا إلى مجموعتين مجموعة تضم الآباء والأمهات ومجموعة من الأبناء وتم التعرف على العوامل المؤدية إلى المخدرات من خلال استخدامهم للمقابلات الفردية للمتعاين للمخدرات وأوضحوا أنهم مروا بطفولة مؤلمة في أسر يسودها فقدان الترابط بين أفرادها مثل فقدان حضانة الأطفال وفقدان العمل والتعرض للإيذاء البدني والنفسي). والوقاية من المخدرات من الموضوعات الحيوية المعروفة على ساحة البحث العلمي وبالرغم من أهميته إلا أنه مازال أقل فهما ويتناول بمعان مختلفة تخط بين مناهج أخرى مثل المواجهة والعلاج والتخفيف أو التقليل منها.

٨. دراسة المصليحي (٢٠١٦) بعنوان (فعالية برنامج وقائي من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لتنمية وعي الشباب بمخاطر ادمان المخدرات الرقمية) وهدفت الي اختبار مدي فعالية استخدام المدخل الوقائي من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية في تنمية وعي الشباب بمخاطر ادمان المخدرات الرقمية، واستخدمت الدراسة المنهج التجريبي، وكانت عينة الدراسة (٦٠) مفردة، وكان من اهم

- نتائجها ثبوت فاعلية استخدام البرنامج الوقائي من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية في تنمية وعي الشباب بمخاطر ادمان المخدرات الرقمية.
٩. دراسة على بن صفحان (٢٠١٦) التي أكدت على المخاطر الصحية للمخدرات الرقمية وأهمها حدوث خلل في الجهاز السمعي لاسيما بعد عدم النجاح في الحصول على التأثير الانتشائي مما يدفع المتعاطي إلى زيادة درجة الصوت وقوة الترددات وهو ما ينعكس بالسلب على الجهاز السمعي.
١٠. دراسة ابراهيم (٢٠١٦) بعنوان (برنامج وقائي مقترح من منظور الممارسة العامة لوقاية الشباب الجامعي من المخدرات الرقمية) وتهدف الي التوصل الي برنامج مقترح من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لوقاية الشباب الجامعي من المخدرات الرقمية، واستخدمت الدراسة منهج المسح الاجتماعي بالعينة، وكانت عينة الدراسة (٢٧٠ طالب وطالبة)، (٤٢ اخصائي اجتماعي)، وتوصلت الي نتائج الي برنامج وقائي مقترح من منظور الممارسة العامة لوقاية الشباب الجامعي من المخدرات الرقمية .
١١. دراسة المشهداني (٢٠١٧) بعنوان (المخدرات الرقمية بين الثابت والمستحدث (رؤية سوسيلوجية معاصرة) ومن اهم اهدافها التعرف على ماهية المخدرات الرقمية وأنواعها والكشف عن آثارها، محاولة دراسة الأسباب والعوامل التي تدفع الأفراد لتعاطي المخدرات الرقمية، التعرف على أهم الأساليب والطرق لتناول المخدرات الرقمية، واعتمدت هذه الدراسة على المنهج الوصفي في تفسير ظاهرة المخدرات الرقمية، ومن اهم نتائجها تعدد المخدرات الرقمية من احدث أنواع المخدرات استخداما انتشرت بسبب التطور التقني والتكنولوجي في العالم، أن لضعف دور الأسرة في مراقبة أبنائها وإهمالهم دون متابعه دور في انتشارها بين الشباب، للمخدرات الرقمية لها تأثير على الحالة النفسية والجسدية للمتعاطي مثل العزلة والانفصال عن المجتمع الى جانب أمراض جسدية وعقلية، وان المتعاطي للمخدرات الرقمية سوف يتحول الى تعاطي المخدرات التقليدية
١٢. دراسة (Marwa M. Fawzi 1, Farah A. Mansouri (2017) تهدف إلى التحقيق في مستوى المعرفة الرقمية تعاطي المخدرات بين الممارسين الصحيين في المملكة العربية السعودية، استكشف موقفهم تجاهها ووصف الوقائية الممكنة السياسات،

إن وجدت، وخبراتهم في أي منها نفذت ميديكالجيترال استراتيجيات التوعية لمحاربة هذه الظاهرة، تم استخدام مسح مقطعي لجمع البيانات. يحتوي استبيان مفتوح من جزأين على - تم تطوير الأسئلة المفتوحة والتحقق من صحتها، تم اختباره مسبقاً، وتوزيعه عشوائياً على ٢٠٠ طوعي ممارسو الرعاية الصحية المشاركون من كلا الجنسين) ن = ٢٠٠) حضور تعليم طبي مستمر ندوة مايو ٢٠١٥ عقدت في المدينة المنورة. الموافقة الأخلاقية وتم الحصول على موافقة خطية مستتيرة. المشاركون كانوا ذكور (٦٥%) و إناث (٣٥%) بدرجات مهنية مختلفة. معرفة كانت الجرعات الأولى من الأدوية الرقمية ٣٠%. مصدر هذا كانت المعرفة من خلال وسائل الإعلام (٩٦%) ومن خلال الاستلام الاستفسارات حول هذا الموضوع (٧١,٩%). فقط ١٤.٧% من المشاركين يعرفون آلية العمل من الأدوية الرقمية. ومع ذلك، ٦٥% من المشاركين يعتقد أن المخدرات الرقمية هي تهديدات حقيقية. من المشاركين، ١٦.٩% تم الاتصال بهم من خلال برنامج توعية بخصوص هذه المسألة. خلصت هذه الدراسة إلى أن حاجة ماسة لبرنامج توعية جيد التصميم موجهة إلى الممارسين الطبيين والمجتمعات الاجتماعية في المملكة العربية السعودية.

١٣. دراسة بريسم (٢٠١٨) بعنوان (المخدرات والمخدرات الرقمية واثارها المستقبلية على سلوك الشباب العربي العراقي نموذجاً) وتهدف الي التعرف على العوامل الاجتماعية الخاصة بالمجتمع والتي تؤدي الي تعاطي المخدرات و التعرف على دور الأسرة في وقاية الابناء من تعاطي المخدرات التعرف على آثار تعاطي المخدرات والمخدرات الرقمية واثارها المستقبلية على سلوك الشباب العربي ، تبين من نتائج البحث ان للأسرة دور في وقاية الأبناء من تعاطي المخدرة فالأب والأم هما اول معلمين في حياة ابناءهم ويبقى تأثيرهما مترسخا في الأبناء ومدى العمر وعليه فإذا كان الأبوان قذوتين صالحتين كانا مثلا اعلى لأبناءهم وان كانا مثالين سيئين فسيصبحان اسوء الخصال في ابناءهم والتي سوف تؤد الي انصرافهم.

١٤. دراسة عبدالله (٢٠١٨) بعنوان (استغلال وسائل تقنية المعلومات في ارتكاب جرائم المخدرات وخاصة الرقمية :فيضوء قانون مكافحة جرائم تقنية المعلومات الإماراتي) وهدفت هذه الدراسة إلى تقصي الحقائق وإظهار الحقيقة للشباب حول المخدرات بشكل عام والرقمية ومدى خطورتها وأضرارها، وتلخيص المعرفة العلمية الحالية بشأن

المصطلح المكتشف حديث وتسليط الضوء على كل جوانبها المختلفة، وتقديم استنتاجات علمية وتوصيات بشأن التعامل مع ظاهرة المخدرات الرقمية وإدماجها، وهل هي حقيقية أم وهمية، واعتمدت الباحثة في هذه المقالة على المنهج الاسترادي والمنهج الاستقرائي في سبيل الخروج بمقالة شاملة لمثل هذه المواضيع كوننا نبحت مشكلة غاية في الأهمية والخطورة والأخذ بتوصياتها وتعميمها يجنب الشباب الوقوع ضحية للتكنولوجيا والانفتاح وتوصلت الي نتائج أهمها دور الحكومات بتحديث القوانين الرادعة التي تمنع استخدام هذه المخدرات بكل أنواعها، وتدريب فرق خاصة لمراقبة المواقع التي تروج لهذا النوع من المخدرات والعمل على حجبها .واقامة دورات تدريبية وإرشادية للشباب حول أضرار المخدرات الإلكترونية.

١٥. وأيضاً دراسة عويدات (٢٠١٩) التي أكدت على المخاطر النفسية للمخدرات الرقمية والتي تتمثل في الشعور بالخوف والإحساس بالاضطهاد والشعور بالملاحقة من الأشخاص والاعتقاد بإيذائهم نحوه، بالإضافة إلى الصراخ اللارادي والتشنج العضلي والعصبي وارتعاش الجسد أثناء عملية الاستماع، والانفصال عن الواقع، وتراجع الأداء وقلة التركيز.

١٦. دراسة الزبود، عودة (٢٠١٩) بعنوان (مستوى وعي طلبة الجامعة الأردنية بظاهرة المخدرات الرقمية) هدفت هذه الدراسة إلى تعرف مستوى وعي طلبة الجامعة الأردنية بظاهرة المخدرات الرقمية.اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي القائم على جمع البيانات الكمية من عينة الدراسة، باستخدام الاستبانة وذلك للإجابة عن أسئلتها . تكون مجتمع الدراسة من جميع طلبة السنة الرابعة الملتحقين ببرنامج البكالوريوس ومن مختلف الكليات والبالغ عددهم (٦٢٠٠) طالب وطالبة اختيرت العينة بالطريقة العشوائية الطبقية، وبلغ حجمها (٣٣٦) طالباً وطالبة من مجتمع الدراسة المسجلين في الفصل الثاني من العام الدراسي ٢٠١٥ / ٢٠١٦م، وأظهرت الدراسة أن متوسط الدرجة الكلية للوعي بظاهرة المخدرات الرقمية لدى طلبة البكالوريوس في الجامعة الاردنية قد بلغ (٢,٤٢) وبدرجة متوسطة، في حين تراوحت متوسطات الفرق على الوعي بظاهرة المخدرات الرقمية لدى طلبة البكالوريوس في الجامعة الاردنية بين (١,٦٠) و(٣,٩٠) وأظهرت الدراسة عدم وجود فرق ذي دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (@= 0.05) في مستوى وعي طلبة البكالوريوس في الجامعة الأردنية

بظاهرة المخدرات الرقمية، وعدم وجود فرق ذي دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 = \alpha$) في مستوى وعي طلبة البكالوريوس في الجامعة الأردنية بظاهرة المخدرات الرقمية يعزى لمتغيرات: الجنس، الحالة الاجتماعية، مكان الإقامة، الكلية، امتلاك موقع تواصل الكتروني، ومتوسط استخدام الانترنت، وقد خلصت الدراسة إلى التوصية بأن تقوم المؤسسات التربوية والأمنية كافة، ومختلف مؤسسات المجتمع المدني بدور توعوي تثقيفي تجاه كافة فئات المجتمع، والمراهقين خاصة، بغية الكشف عن خطر هذه الافة، وتوحيد الجهود في التحذير منها عبر وسائل الإعلام المختلفة، وضرورة تشجيع الأفراد على الأنشطة الاجتماعية والتطوعية لاستغلال طاقاتهم بشكل إيجابي.

١٧. دراسة أحمد (٢٠١٩) بعنوان (المخدرات الرقمية وتداعياتها على المراهق وسبل الوقاية والعلاج) هدف البحث الحالي الى التعرف على افضل الطرق للوقاية من خطر هذا النوع من المخدرات وما هي التداعيات الناتجة عن المخدرات الرقمية على المراهقين فضلا عن الكشف على سبل الوقاية و العلاج أهم الاستنتاجات البحث الحالي للإرشاد النفسي دور في تطور الوعي بخطورة الإدمان عند المدمن، وذلك من خلال العملية الإرشادية وتطبيق برنامج الإرشاد والتوجيه النفسي، أما أهم التوصيات التي توصلت اليها الدراسة: أولاً: فلترة وسائل التواصل الاجتماعي من قبل أجهزة الدولة لاسيما المراقبة الالكترونية لتلك المواقع التي تطرح هذه النوعية من المخدرات، ثانياً: تكثيف الحملات التوعوية لاسيما للمراهقين الصغار داخل المدارس حول الاسلوب الأمثل لاستخدام التقنيات الحديثة، ثالثاً: التأكيد على دور المراقبة المتكامل بين المرشد التربوي وأسرة المراهق من قبل الوالدين، فضلاً عن غيرها من النقاط المهمة التي تناولتها الدراسة.

١٨. دراسة أحمد (٢٠١٩) بعنوان (المخدرات الرقمية بين الحقيقية العلمية والشريعة الاسلامية والهالة الاعلامية) يجتهد الضالون في إيجاد وسائل تعيب عقولهم عن الواقع الذي يعيشونه، ولما كان التطور سنة كونية، وكانت الحاجة أس الاختراع، فقد ابتكر هؤلاء وسيلة يغيبون عقولهم بها عن الواقع، بدلا من المواد المخدرة الطبيعية: كالحشيش والأفيون، والقات، والميرجوانا، والداتورة، أو المواد المخدرة: كالهروين، والكوكائين، والكودائين، والميتاكوالون، ونحوها، فكانت المخدرات الرقمية، التي تعتمد

على سماع نوع معين من الموسيقى، يفعل فعل الجواهر المخدرة، ويكون له نفس تأثيره، وقد انعقد هذا البحث لبيان حقيقة هذا النوع من المخدرات، ومدى تأثيره على الإدراك، وحكم سماعه لضرورة أو حاجة، أو لغيرهما.

١٩. دراسة ابوالفتوح (٢٠١٩) بعنوان (دور المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية) وكانت تهدف الي تناول مفهوم المخدرات الرقمية ووضع تصور مقترح لطريقة تنظيم المجتمع في تفعيل المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية، واستخدمت منهج المسح الاجتماعي باستخدام المنهج الوصفي، وكانت عينة الدراسة عشوائية (٦٣ مفردة من الاخصائيين الاجتماعيين)، وتوصلت الي نتائج التعريف بالمخدرات الرقمية ووضع تصور لطريقة تنظيم المجتمع في تفعيل المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية.

٢٠. دراسة بوخدوني، عاشور (٢٠٢٠) بعنوان (الإدمان على المخدرات الرقمية وعلاقتها بالانحراف والجريمة لدى الشباب) عرفت المجتمعات الحديثة تطورا مذهلا في مجال التكنولوجيا، فمن بين هذه المجتمعات من نجح في استغلال هذه التكنولوجيا ومنها من باءت خطرا حقيقيا يهدد أفرادها خاصة ما عرف حديثا بظاهرة الإدمان على المخدرات الرقمية التي عرفت انتشارا رهيبا بين مختلف الأوساط و شرائح المجتمع لتظهر آثارا اجتماعية، نفسية و انحرافية، خاصة لدى الفئة الشباب التي بقيت فئة الهشة أمام هذه التطورات التكنولوجية الهائلة ونظرا لعدم وجود مانع قانوني أو بشري أو مادي فقد استفحلت هذه الظاهرة، حيث أصبح الشباب اليوم معرض لتداول هذا النوع من المخدرات الرقمية و الإدمان عليها، فأصبحت السبب للعديد من الانحرافات السلوكية. و من هنا نطرح الأشكال التالي: ماهي الآثار المترتبة على إقبال الشباب على الإدمان على المخدرات الرقمية ؟ وكيفية تأثيرها على السلوكيات الانحرافية و الإجرامية لديهم؟ الكلمات المفتاحية: إدمان؛ مخدرات رقمية؛ سلوكيات انحرافية؛ جريمة.

وللخدمة الاجتماعية طرق متعددة منها طريقة خدمة الجماعة التي تحتل مكانة متميزة في الممارسة في كافة المجالات منها المجال التعليمي، ورعاية الشباب وغيرها والتي تحتاج لمزيد من الدراسات التي تهدف إلي معرفة المدى الذي وصلت إليه الطريقة حتي نستطيع تفعيل الايجابيات وتلافي السلبيات، وتستند طريقة خدمة الجماعة لإطار نظري في الممارسة،

فستستخدم في معظم المجالات الاجتماعية ونتيجة لتقديم الوسائل والأهداف التي تسعى إليها من خلال الممارسة أصبحت طريقة العمل مع الجماعات طريقة أساسية من أجل تحقيق تنمية في مختلف المؤسسات التعليمية باستخدام أساليب مهنية. (بدر الدين، ٢٠١٠، ص ١٦)

ومن أهم المهن التي اهتمت بالمجتمع بصفة عامة والشباب بصفة خاصة مهنة الخدمة الاجتماعية فهي مهنة إنسانية تهتم بالشباب باعتبارهم العمود الفقري للمجتمع وكذلك تهتم بالأسرة التي تعد النواة الأساسية للدولة، كما أنها تمتلك الأساليب والأدوات والمهارات الفنية التي تساعد علي تنشئة الشباب وزيادة نموهم الاجتماعي السليم، وحيث أن مهنة الخدمة الاجتماعية تمارس من خلال المنظمات والمؤسسات المنتشرة في المجتمع مع الفئات العمرية المختلفة مما يسهل لها إمكانية المشاركة في تحقيق وتنمية الموارد البشرية كهدف أساسي في المجتمع يعتمد علي الإنسان في مجالاته المتعددة. (منقريوس، ١٩٩٦، ص ٩٦)

وترتبط أهداف طريقة العمل مع الجماعات بأهداف المجتمع ارتباطا وثيقا و تسعى إلي إعداد المواطن الصالح وإتاحة الفرصة لاكتساب المهارات المختلفة التي تزيد من قدرتهم وممارسة الحياة الديمقراطية كما أنها تستخدم لتزويد الأعضاء بالخبرات والمهارات والمعارف التي تساعدهم علي تحقيق أغراضهم الفردية والجماعية من خلال ممارسة برامج مخصصة تتلاءم مع احتياجاتهم ورغباتهم.

وخدمة الجماعة من طرق الخدمة الاجتماعية التي تتعامل مع الجماعات لتحسين الوظائف الاجتماعية للأعضاء وتحقيق أهداف مقبولة اجتماعيا وتعمل على إشباع احتياجات الأعضاء وتشجيع التفاعل بينهم. (Rex. A. Skidmore et all, 1994, p73)

ولما كانت الجماعة بمثابة الأداة الأساسية التي من خلالها يمكن إحداث التغيير الاجتماعي للجماعة كأفراد وجماعة في إطار عمليتي النمو والتغيير فأن هذا التغيير لا يمكن حدوثه إلا من خلال أوجه نشاط مختلفة ومتكاملة تقوم الجماعة ذاتها بممارستها وبمساعدة الأخصائي الاجتماعي بما يتفق وأهداف المؤسسة. (مصطفى، ١٩٩٩، ص ١٤)

وتستخدم طريقة العمل مع الجماعات أدوات متعددة لتحقيق أهدافها ولا شك أن البرنامج هو أحد هذه الأدوات، فإذا اعتبرنا أن الجماعة هي القوة الضابطة لسلوك الفرد والمشبعة لحاجاته فأن البرنامج هو وسيلتها في توجيه التجارب والخبرات والاتجاهات النفسية التي يزود بها الأعضاء في ميادين الحياة الإنسانية بمساعدة الأخصائي الاجتماعي. (منقريوس، ٢٠٠٤، ص

كما أن البرنامج من الأدوات الهامة التي يستخدمها أخصائي الجماعة في مساعدة الأعضاء علي النمو سواء من الناحية الجسمية أو الاجتماعية أو النفسية أو العقلية حيث أن البرنامج يتيح للأعضاء أن يتعلموا أو يمارسوا الأدوار الاجتماعية التي ترتبط وتتكامل فيما بينها من أجل تحقيق الأهداف التي تسعى لتحقيقها. (الجندي، وآخرون، ٢٠٠٣، ص ١١)

وتقوم طريقة خدمة الجماعة من خلال الجماعات التي تتعامل معها بدورًا هامًا في رعاية وتنشئة وإكساب الشباب القيم والاتجاهات الصالحة وذلك تبعاً للبرامج التي تتنوع وتختلف لإشباع حاجات الأفراد المكونين للجماعة وتتضمن كافة أنواع من التكوين النفسي والاجتماعي والنفسي والجسمي للفرد، فهناك البرامج الصحية، البرامج الرياضية، البرامج الفنية، البرامج الثقافية، البرامج الاجتماعية (المعاينة، ٢٠٠٠، ص ١٢)

ويعد البرنامج في مجالات الخدمة الاجتماعية المختلفة العمود الفقري لأي عمل أو نشاط أو مشروع حتي تتضح الخطوات العملية التي يجب الارتباط بها وكذلك لإن البرامج تتضمن الأعمال والأدول وكيفية توظيف الإمكانيات المختلفة لأنها تعبر عن كافة العمليات والعلاقات المرتبطة بالمواقف والموضوعات التي تسعى إلي تحقيق أهدافها. (منقربوس، ٢٠١٦، ص ٥) وأكدت دراسة (ابراهيم احمد، ١٩٩٨) علي ان البرنامج في طريقة العمل مع الجماعات يعتبر من الأدوات الهامة التي يستخدمها أخصائي الجماعة في مساعدة الأعضاء من الناحية الجسمية والاجتماعية والنفسية والعقلية، ويتيح للأعضاء فرصة أن يتعلموا ويمارسوا الأدوار الاجتماعية التي تترابط وتتكامل فيما بينها من أجل تحقيق الأهداف التي تسعى الجماعة لتحقيقها.

وأوضحت دراسة (Rena Feign, 2002) علي أن البرنامج في طريقة العمل مع الجماعات دور في التأثير علي اعضاء الجماعة في أكسابهم العديد من المعارف والخبرات والمهارات التي تساهم علي تنمية الوعي لديهم .

ومن خلال العرض السابق لنتائج الدراسات العلمية السابقة تحددت مشكلة الدراسة فيما يلي:

ما البرنامج المقترح لطريقة العمل مع الجماعات في تنمية وعي الشباب الجامعي

بمخاطر المخدرات الرقمية ؟

ثانيا: أهمية الدراسة

١. اهتمام العالم بأثرة بالشباب بصفة عامه والشباب الجامعي بصفة خاصه ومشكلاته.

٢. اهتمام الدولة بالشباب الجامعي وقضاياهم ومشكلاتهم والمستجدات من التكنولوجيا ومواكبة كل ما هو مستجد وحديث.
٣. موضوع مخاطر المخدرات الرقمية من الموضوعات الحديثة المستجدة في الوطن العربي.
٤. تتناول هذه الدراسة مشكلة اجتماعية خطيرة وفي جوهر التفاعل الإنساني وطبيعته حديث النشأة ناجم عن التطور التكنولوجي للوسائل التواصل الاجتماعي، ألا وهي مخاطر المخدرات الرقمية.
٥. الاهتمام المتزايد بنشر ثقافة الوقاية من الخدرات الرقمية علي مستوى الجمهورية بأكملها.
٦. اهتمام مهنة الخدمة الاجتماعية بصفة عامة وخدمة الجماعة بصفة خاصة بالوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية لدي الشباب الجامعي.

ثالثاً: أهداف الدراسة:

١. تحديد مفهوم المخدرات الرقمية لدي الشباب.
٢. التعرف علي العوامل المؤدية لإدمان المخدرات الرقمية لدي الشباب الجامعي.
٣. التعرف علي مخاطر المخدرات الرقمية لدي الشباب الجامعي.
٤. التعرف علي دور الجامعة في التوعية بمخاطر المخدرات الرقمية.
٥. التوصل إلي البرنامج المقترح لطريقة العمل مع الجماعات في تنمية وعي الشباب الجامعي بمخاطر المخدرات الرقمية.

رابعاً: تساؤلات الدراسة:

١. ما مفهوم المخدرات الرقمية لدي الشباب؟
٢. ما العوامل المؤدية لإدمان المخدرات الرقمية لدي الشباب الجامعي؟
٣. ما مخاطر المخدرات الرقمية لدي الشباب الجامعي؟
٤. ما دور الجامعة في التوعية بمخاطر المخدرات الرقمية؟
٥. ما البرنامج المقترح لطريقة العمل مع الجماعات في الوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية لدي الشباب الجامعي؟

خامساً: مفاهيم الدراسة:

- مفهوم التنمية: هي التغيير الاجتماعي الذي تقدم من خلاله أفكار جديدة في النسق الاجتماعي بهدف تطوير حياة وأحوال الناس. (شفيق، ٢٠٠٧، ص ١٧)

وهي العملية المرسومة لتقدم المجتمع اجتماعيا واقتصاديا وثقافيا للاعتماد على اشتراك المجتمع المحلى ومبادئه. (الجميل، ٢٠٠٣، ص ١٣)

وهي كذلك التحريك العلمي لمجموعة العمليات الاجتماعية والاقتصادية من خلال أيدلوجية معينة لتحقيق التغيير المستهدف. (عبد الجواد وآخرون، ٢٠٠٢، ص ٦٣)

- مفهوم الوعي: هو ادراك الناس وتصوراتهم للعالم الموضوعي المحيط بهم وهو عبارة عن مجمل الاستجابات التي يقوم بها الشخص إزاء موقف معين. (جلبي، ١٩٨٤، ص ١٠٥)

ويشير قاموس الخدمة الاجتماعية ان الوعي هو عبارة عن الادراك الذي يتوسط او يربط الفرد والبيئة المحيطة بالفرد والمشاعر والافكار لدي الفرد. (قاسم، ٢٠٠٠، ص ٢٨٥)

والوعي بمعناه العام يتمثل في ادراك الفرد لوظائفه الذهنية والبدنية والالمام بالخصائص الشخصية لذاته كعضو في الجماعة التي ينتمي اليها وبالعالم المحيط به وذلك بهدف التكيف مع المجتمع وتطوير الانماط السلوكية والنهوض بها الي المستوي الاجتماعي المناسب. (رضوان، ١٩٩٦، ص ١٠٩)

المفهوم الاجرائي للوعي من وجهة نظر هذه الدراسة:

- هو مجموعة الافكار والمعارف التي يكونها الشباب الجامعي حول مخاطر المخدرات الرقمية.
- هو مجموعة الخصائص الشخصية للشباب التي تجعله يتكيف مع مجتمعه.
- مدي اكتساب الشباب لمجموعة من المهارات تساعده في المواقف المختلفة.
- هو المعرفة عن الاثار بمخاطر المخدرات الرقمية.

أ- مفهوم البرنامج:

يعرف البرنامج في المعجم الوجيز بأنه جمع برامج وتعنى الخطة المرسومة لعمل ما. (الوجيز، ١٩٩٩، ص ٤٧)

كما يعرف البرنامج في معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية بأنه سير العمل الواجب القيام به لتحقيق الأهداف المقصودة كما يوفر الأسس الملموسة لإنجاز العمل وتجدد نواحي النشاط الواجب القيام بها خلال مدة معينة. (بدوي، ١٩٩٩، ص ٣١٣)

ويعرفه قاموس الخدمة الاجتماعية بأنه مجموعة من الأنشطة التي تعتمد على بعضها البعض وموجهة لتحقيق غرض أو مجموعة من الأغراض. (السكري، ٢٠٠٠، ص ٤٠٧)

ويعتبر مفهوم البرنامج من المفاهيم الأساسية في العمل مع الجماعات وذلك كونه أحد العناصر الأساسية للعمل المهني وأحد القوى ذات الفاعلية في التأثير على الحياة الجماعية،

بل يعد البرنامج هو ما تدور حوله الممارسة المهنية للعمل مع الجماعات لذا يعرف البرنامج بأنه كل شيء تفعله الجماعة من أجل تحقيق أهدافها. (محرر، ٢٠٠٤، ص ٢٣٢١)
فالبرنامج هو عملية تربوية يمارسها الأفراد والجماعات، كوسيلة من وسائل ترابطهم الاجتماعي باعتبارها جزء بالغ الأهمية في حياتهم الإنسانية، ويعرف بأنه هو كل شيء وأى شيء تقوم به الجماعة مادام يعمل على تحقيق حاجاتها ورغباتها وإشباع ميول أعضائها. وما دامت هذه البرامج تعود على الفرد الواحد من الجماعة والجماعة ككل بالنفع ثم أخيراً على المجتمع. (مرعي، ٢٠٠٣، ص ٢٦٢)

كما يعرف بأنه هو كل الأفعال والسلوك والعلاقات والخبرات التي يمارسها الأعضاء وتوفرها الحياة الجماعية في ضوء تقدير احتياجات الأعضاء ويصممها الأعضاء والأخصائي وتحقق نمو الفرد والجماعة وتساهم في تغيير المجتمع. (منقريوس، ٢٠٠٤، ص ١٣٧)
ويعرف أيضاً بأنه عملية تتضمن مجالاً شاملاً لكل ما يتفاعل داخل الجماعات من أنشطة وعلاقات وتجارب وخبرات يعبر عنها أعضاؤها عندما يجتمعون معا ليخططوا وينفذوا أو يتابعوا موضوعاً. فالبرنامج أذن هو كل ما تؤديه الجماعة لتحقيق حاجاتها ورغباتها ومصالحها. (سليمان، ١٩٩٦، ص ١٢١)

ويشير البعض إليه على أنه نشاط موجه يمارس مع الجماعات الصغيرة وذلك بهدف مقابلة الحاجات النفسية والاجتماعية والتي توجه للجماعة والأعضاء. (Annmenhan, 1999, p 213)

وينظر إلى البرنامج على أنه الوسيلة أو الأداة التي تحقق الأهداف التي ترتبط بالجماعة وأعضائها، والتي تؤدي إلى ممارسة الأنشطة وإنجاز المهام التي تسهم في تحقيق النمو الاجتماعي.

ولما كان البرنامج في العمل مع الجماعات هو الوسيلة التي يتم من خلالها ترجمة الأهداف إلى الواقع. فإن هذا البرنامج يسعى إلى زيادة الخبرات وتنمية المهارات لدى أعضاء الجماعات لتحقيق أقصى معدلات النمو النفسي والاجتماعي. (محفوظ، ٢٠٠٦، ص ٧٠٠)
ويقصد به النشاط الذي تمارسه الجماعة عن طريقه يتم إحداث التغيير المرغوب فيه في القيم والعادات والتقاليد وأنماط السلوك التي تم اكتسابها في مراحل التنشئة الاجتماعية السابقة لمرحلة تكوين الجماعة الحالية. (العوضي، ٢٠٠٢، ص ٢٥٨)

ويعرف البرنامج إجرائياً بأنه:

- أ. الأفعال والسلوك والعلاقات التي تصدر عن أعضاء الجماعة ويؤديها الأفراد خلال المواقف الجماعية.
- ب. تقدير الاحتياجات السيكولوجية والاجتماعية والثقافية والعقلية ومواجهتها من خلال ممارسة الأنشطة المتنوعة.
- ج. تصميم وتنفيذ الأنشطة وما يرتبط بها من خلال توجيه الأخصائي ومساعدته للأعضاء والجماعة.
- د. تحقق ممارسة الأنشطة نمو الفرد والجماعة من الجوانب المختلفة مما يكون له الأثر الواضح في تغيير المجتمع.
- هـ. أتباع إجراءات وخطوات واضحة بمساعدة الأخصائي لتحقيق التكامل بين الأنشطة والجوانب المرتبطة من تنظيمات ونظم خاصة بها.

• مفهوم طريقة العمل مع الجماعات:

طريقة من طرق الخدمة الاجتماعية تستند علي قاعدة معرفية ويمارسها شخص متخصص مع الجماعات الصغيرة في مؤسسات اجتماعية والعمل مع الجماعات التلقائية بناءً علي أساليب متعددة للتدخل المهني لإحداث تأثير إيجابي في شخصيات الأعضاء عن طريق البرنامج لتحقيق أهداف علاجية ووقائية وإنمائية تتفق مع أيديولوجية المجتمع وثقافته. (سيد، ٢٠٠٧، ص ٢٦)

ويعرفها Trecker بأنها طريقة بواسطتها يساعد أخصائي الجماعة الأفراد في المؤسسات الاجتماعية من خلال توجيه تفاعلهم حول أوجه النشاط ليزيد من اتصالهم ببعضهم ويوفر لهم فرص النمو مما يتفق مع احتياجاتهم وقدراتهم لكي ينمو الفرد والجماعة والمجتمع. (Harleigh B, Trecker, 1995, p22)

ويعرفها الدكتور/محمد شمس الدين أحمد: بأنها طريقة يتضمن استخدامها عملية بواسطتها يساعد الأخصائي الأفراد أثناء ممارستهم لإوجه نشاط البرنامج في الأنواع المتعددة من الجماعات في المؤسسات المختلفة لينمو كأفراد وجماعة ليسهمون في تغيير المجتمع في حدود أهداف المجتمع وثقافتهم. (أحمد، ١٩٨١، ص ١٢)

كما تعرف بأنها إحدى طرق الخدمة الاجتماعية التي يستخدمها الأخصائي الاجتماعي ليساعد الأفراد في الجماعات التي ينتمون إليها أو الأفراد الذين يحتاجون إلى أن يصبحوا

أعضاء في جماعات كي تتوفر بها فرص النمو الاجتماعي الذي يكتسبون من خلاله خصائص التشبُّه الاجتماعية وان تصبح الجماعة قادرة على التأثير في المجتمع وتميمته. (سيد، ٢٠١٠، ص ٢٢)

ويقصد بتعريف طريقة العمل مع الجماعات إجرائياً:

- أ. طريقة وعملية تستمد أصول ممارستها من الخدمة الاجتماعية.
- ب. تعمل مع الاسر الطلابية كوحدات للممارسة ونماذج مصغرة للنسق العام .
- ج. تمارس في مؤسسات جامعية توجد بها اسر لممارسة للنشاط الجامعي.
- د. تعتمد علي معارف ومبادئ وقيم إنسانية للتعليم.
- هـ. تعتمد علي البرنامج للوصول الي التفاعل والديناميكية.
- و. تمارس من قبل الأخصائي الاجتماعي برعاية الشباب .

• المخدرات الرقمية:

التعريف اللغوي: هي كل ما يستر العقل ويغيبه.

التعريف العلمي: المخدرات هي منتجات كيميائية، تمتلك آثاراً بيولوجية على البشر، والكائنات الحية، وتستخدم في مجال الطب والصيدلة على أنها مواد للعلاج، والوقاية من الأمراض، أو تشخيص المرض، كما أنها تُعزز النشاط البدني، والعقلي، وتستخدم لمدة محدودة. تُعد المخدرات، التي تمتلك القدرة على التأثير في وظائف الجهاز العصبي، والمزاج. **التعريف القانوني:** هي مواد تسبب الإدمان وتسمم الجهاز العصبي، و من المحظور استخدامها إلا لأغراض ضمن القانون ولا تُستعمل إلا من خلال رخصة خاصة. **التعريف الشرعي:** يطلق عليها اسم " المفترات " ، وهي المواد التي تُغيب العقل والحواس، دون أن يصيب ذلك المتعاطي بالنشوة والسرور، أما إذا حصلت النشوة فإنها تعتبر من المسكرات. (شحاته، ٢٠٢٠)

أما تعريف المخدرات الرقمية، وهي نوع من أنواع المخدرات لكن بشكل مختلف تماماً في أسلوب التعاطي، إذ إن هذا النوع يتسلل إلى أنحاء الجسم عبر الأذن فهي عبارة عن مقطع صوت أو نغمة يتم سماعها بواسطة سماعات بكلتا الأذنين، فيتم في هذا الأسلوب بث ترددات بمستوى معين في الأذن اليمنى وترددات أقل في الأذن اليسرى فيساوي شق الدماغ هذه الترددات مع بعضها البعض. (الناجم، ٢٠١٥)

وهي عبارة عن مقاطع نغمات يتم سماعها عبر سماعات بكل من الأذنين، بحيث يتم بث ترددات معينة في الأذن اليمنى على سبيل المثال وترددات أقل إلى الأذن اليسرى، ويقوم الدماغ بدمج الإشارتين، مما ينتج عنه الإحساس بصوت ثالث .
(<https://ar.wikipedia.org/wiki>)

والمخدرات الرقمية أو ما يعرف بـ Digital Drugs أو iDoser هي عبارة عن مقاطع نغمات يتم سماعها عبر سماعتين بكل من الأذنين، بحيث يتم بث ترددات معينة في الأذن اليمنى على سبيل المثال وترددات أقل في الأذن اليسرى.

فالمخدرات الرقمية هي ذبذبات تنساب إلى المخ عبر الأذن على شكل نغمات تؤثر على الذبذبات الطبيعية للمخ مدخلة المتلقي إلى عالم آخر من الاسترخاء والهدوء إلى حد يصل لتأثير المهدئات الكيميائية. (<http://www.addiction-wiki.com>)

المخدرات الرقمية هي ملفات صوتية و أحيانا تترافق مع مواد بصرية و أشكال وألوان تتحرك وتتغير وفق معدل مدروس تمت هندستها لتخدع الدماغ عن طريق بث أمواج صوتية مختلفة التردد بشكل بسيط لكل أذن، ولأن هذه الأمواج الصوتية غير مألوفة يعمل الدماغ على توحيد الترددات من الأذنين للوصول الى مستوى واحد بالتالي يصبح كهربائيا غير مستقر، و حسب نوع الاختلاف في كهربائية الدماغ يتم الوصول لإحساس معين يحاكي إحساس أحد أنواع المخدرات أو المشاعر التي تود الوصول إليها كالنشوة.(محمد، ٢٠١٦)

- التعريف الاجرائي للمخدرات الرقمية:

أ. ملفات صوتية و أحيانا تترافق مع مواد بصرية و أشكال وألوان تتحرك وتتغير وفق معدل مدروس .

ب. تمت هندستها لتخدع الدماغ عن طريق بث أمواج صوتية مختلفة التردد بشكل بسيط لكل أذن.

ج. تحدث كهربائيا غير مستقر بالدماغ.

د. يتم الوصول لإحساس معين يحاكي إحساس أحد أنواع المخدرات أو المشاعر التي تود الوصول إليها كالنشوة.

• مفهوم الشباب الجامعي:

يعرف علماء النفس مرحلة الشباب بأنها حالة نفسية مصاحبة تمر بالإنسان وتتميز بالحيوية وترتبط بالقدرة على التعلم ومرونة العلاقات الإنسانية وتحمل المسؤولية وهي المرحلة

التي ينتقل فيها الشخص من مرحلة كان يعتمد فيها علي الآخرين إلي مرحلة يصبح فيها معتمدا علي نفسه. (علي، وآخرون، ٢٠١٠، ص ٢٥)

ويعرف أيضا هم القوة للبناء المجتمعات الإنسانية على مر العصور هم قوة العمل والتحديد، هم نصف الحاضر، ونصف المستقبل، هم البناء في وقت السلام، والدروع الذي يواجه به المجتمعات التحديات والأخطار الخارجية هم فلذة أكباد الوطن وبراعمه الفنية التي تحمل جذور المستقبل أفضل وحياء أسعد وأفاق أرحب. (علاء الدين، ١٩٩٠، ص ١٤٢)

كما تحدد مرحلة الشباب من منظور سلوكي باعتبارها مرحلة تشكل مجموعة من الاتجاهات السلوكية والاجتماعية إذا تميز بها الإنسان وانطبقت علي شخصية وتصرفاته و أفعاله يمكن اعتباره شباباً. (السكري، ٢٠٠٠، ص ٦٠)

- المفهوم الإجرائي لشباب الجامعي:-

- أ. مرحلة عمرية في حياة الإنسان تتشكل منها اتجاهاته وشخصية .
- ب. تقع هذه المرحلة بين سن ١٦ سنة الي ٢٣ سنة .
- ج. تنطبق هذه المرحلة على الشباب من الجنسين .
- د. تمتاز هذه المرحلة بالفكر الواعي والميول والاتجاهات المشتركة .
- هـ. مقيدين بأحد الفرق الدراسية بجامعة اسوان كلية الخدمة الاجتماعية .

- الاطار النظري للدراسة:

يمكن معرفة مدي خطورة وحجم المشكلة من خلال حجم الإنفاق علي المخدرات في مصر خلال العشر سنوات الماضية، وتقديرها خلال السنوات الحالية وكذلك السنوات المقبلة، ولذلك فقد قدر ما صرفته مصر علي المخدرات خلال العشر سنوات الماضية من عام (١٩٩١-٢٠٠٠) بحوالي ١٨٧ مليار و ٧٨٣ مليون جنية مصري وهذا يمثل صدمة لأي باحث اقتصادي أو اجتماعي (رجب، ٢٠٠٣، ص ٢٣)

- أنواع المخدرات:

أ- التصنيف حسب طبيعة المادة وإنتاجها: -

١. **مخدرات طبيعية:** وهي المخدرات التي تنتج من نباتات طبيعية مباشرة دون تصنيع أو تركيب فيها، مثل نبات القنب؛ والحشيش؛ والأفيون؛ والقات.

٢. **مخدرات صناعية:** وهي تلك المخدرات التي تنتج من نبات المخدر الطبيعي، إلا أنها تتعرض لعمليات كيميائية مما يحولها من صورتها الطبيعية إلى صورة تصنيعية أخرى مثل المورفين والهيروين والكوكايين.

٣. **المخدرات المركبة:** وهي تلك المخدرات التي تصنع من عناصر كيميائية ومركبات أخرى ولها التأثير المخدر مثل المخدرات المسكنة والمنومة والمهلوسة.

٤. **المخدرات الرقمية:** وهي المخدرات التي تنتج من سماع وادمان الاغاني MP3 وتأثيرها ودمج الموسيقى والاستماع والاستمتاع لها في ضوء خافت بسيط وتأثيرها علي الاعصاب.

ب- التصنيف وفقاً لنوعية تأثيرها:-

- **المسكرات:** مثل الكحول، والكلوروفورم، البنزين.

- **مسببات الشعور بالنشوة:** مثل الأفيون ومشتقاته.

- **المهلوسات:** مثل المسكالين وفطر الأمانيت والبلادون والقنب الهندي.

- **المنومات:** الكلورال والباربيورات والسلفوتال وبروموميدالبتواسيوم.

ج- التصنيف علي أساس نوعية الاعتماد (العضوي والنفسي):-

- **المواد التي تسبب اعتماداً عضوياً و نفسياً:** مثل الأفيون ومشتقاته كالمورفين

- **المواد التي تسبب اعتماداً نفسياً فقط:** مثل الحشيش والقات وعقاقير الهلوسة.

د- تصنيف منظمه الصحة العالمية: -

- **مجموعه العقاقير المنبهة** مثل الكافين، النيكوتين، الكوكايين، والأمفيتامينات ومثل البنزين وروكسي ومنتدين.

- **مجموعه العقاقير المهدئة** وتشمل المخدرات مثل المورفين، الهيروين والأفيون ومجموعة الباربيورات وبعض المركبات الصناعية مثل الميثان وتضم هذه المجموعة مثل الكحول.

- **مجموعه العقاقير المثيرة للأخايل (المغيبات)** ويأتي علي رأسها القنب الهندي الذي يستخرج منة الحشيش والماريجوانا. (رجب، ٢٠٠٣، ص ٥٣)

- الأضرار الناتجة عن تعاطي المخدرات وإدمانها:-

تشير معظم نتائج الدراسات والبحوث التي أجريت علي كافة أنواع المخدرات وفي مختلف المجتمعات أن تعاطي المخدرات له آثار سلبية علي الفرد في علاقته مع غيره من

الأفراد في المجتمع، وعلي إنتاجيته سواء كان عاملاً أو طالباً، وذلك نتيجة ما يطرأ عليه من تغييرات كنتيجة مباشرة للتعاطي. (عبد اللطيف، ١٩٩٩، ص ٦٠)

وسوف نتناول بعض الأضرار الناتجة عن تعاطي المخدرات وإدمانها، في محاولة عملية لإظهار الآثار السلبية لهذه الظاهرة الإشكالية، وأن تعاطي وإدمان المخدرات يوقع بأثاره السلبية علي كل من المدمن (كنسق فردي)، كذلك علي الأسرة (كنسق جماعي).

ولقد حاول بعض الأطباء المتخصصين رصد ما يحدثه التعاطي والإدمان من تغييرات سلبية علي الفرد (كنسق فردي) من خلال معرفة تأثير التعاطي والإدمان علي كل جانب من جوانب الشخصية سواء أكان الجانب الجسدي أو النفسي أو الجانب العقلي أو الجانب الاجتماعي، آخذين في الاعتبار أن أي تأثير في أي جانب من جوانب الشخصية يحدث تأثيراً في الجوانب الأخرى.

- ظهور المخدرات الرقمية:

وأول ما ظهرت هذه التقنية والتي سميت قديماً بـ " النقر بالأذنين"، حيث اكتشفها الفيزيائي الألماني هنريش دوف Heinrich Wilhelm Dove عام ١٨٣٩، وقد اكتشف هذا العالم أنه إذا سلطت ترددين مختلفين قليلا عن بعضهما لكل أذن، فإن المستمع سيدرك صوت نبض سريع. سميت هذه الظاهرة بـ Binaural Beats، واستخدمت عام ١٩٧٠ لعلاج بعض الحالات النفسية، لعدد من المصابين بالاكئاب والذين يرفضون العلاج الطبي الاستشفائي، ولهذا تم العلاج عن طريق ترددات كهرومغناطيسية، لتعديل مزاج المصاب.

وقد استخدمت النغمات الموسيقية التخديرية في مصحات العلاج النفسي، جراء النقص الملاحظ في المادة المنشطة للمزاج لدى بعض المصابين نفسية، ولذا هم يحتاجون إلى استحداث الخلايا العصبية لإفرازها، تحت إشراف طبي.

كما استخدمت التقنية نفسها ولكن باستخدام بعض الأطياف الضوئية المتباينة أمام مرأى المصاب نفسية وللحظات فقط، وتعرفها بعض الطوائف بالبلاد العربية وغيرها من بلاد الهند ودول جنوب شرق آسيا موسيقية طربية أو ما يسمى بالشطحات على وقع نغمات متقابلة ويبدأ الشخص بين هذه الطبوع في السماع والرقص حتى يصل به الوضع إلى الارتعاش ثم في الأخير الإغماء.

وفي عام ١٩٧٣ تم نشر مقال بعنوان "Auditory Beats in the Brain" المؤلفه Gerald Oster حيث بدأ بعد ١٣٤ من اكتشاف هنريش دوف بدأت الأبحاث العلمية في مجال الترددات النغمية وتأثيرها على الدماغ.

والتأثير الدماغى يحصل نتيجة اختلاف الصدى بين ما تسمعه الأذن اليمنى واليسرى فمثلا الأولى تسمع بقوة: ٢٠ ميغا هرتز والثانية ب ٢٢٠ ميغا هرتز فيتلقى الدماغ والجملة العصبية في عمومها نسبة ارتياب صوتى بس ٣٠ ميغا هرتز مما يتسبب في ارتجاج قد يؤدي إلى الرعشة أو الارتخاء أو غيرها من الأعراض على حسب الشخص وعلى حسب موجات التردد التي يتم تلقيها.

وقد قام الباحث غراي وولتر Gray Walter سنة ١٩٥٠ باكتشاف الآثار العصبية الناجمة عن الأمواج الصوتية أو الضوئية وتأثيرها على الدماغ. (مرسي، ٢٠١٦)

وفي عام ١٩٦٠ قامت الكاتبة Brnard Margolis بنشر مقال عن تأثير عمليات التباين الصوتى على الدماغ في حالة الرغبة في التخدير لأجل عمليات اقتلاع الأسنان.

- طريقه عمل المخدرات الرقمية:

تأخذ عن طريق الانترنت وتأخذ منتجاته شكل ملفات (MP3) تحمل أولاً بشكل مجاني كعينة تجريبية إلا أن تحقق غرضها وتوقع المستخدم اليها ضحية الإدمان ويوجد لها قواعد خاصة بشراء كتاب لتوجيهات جميع المعلومات عن المخدرات الرقمية ويرتدي ملابس فضفاضة. (موقع وزارة الداخلية، ٢٠١٠)

وتتم من خلال دراسة حالة الدماغ وطبيعة الإشارات الكهربائية التي تصدر عن الدماغ بعد تعاطى نوع محدد من المخدرات يمكن تحديده حالته النشوة المرغوبة فكل نوع يستهدف نمطا معيناً من النشاط الدماغى. (الصواف، ٢٠١٤، ص ٧٨)

- شروط استخدام المخدرات الرقمية:

١. الاسترخاء الكامل وتغطية العينين
٢. يطلب شرب ماء قبل الاستماع الجولس في غرفة ذات إضاءة خافتة.
٣. سماعات عالية الجودة.
٤. عدم المقاطعة الخارجية.
٥. صوت موسيقى هادئة مصاحبة لأصوات النقر ذات الترددات الخاصة. (المهندي، ٢٠١٤، ص ٣)

- طريقة الحصول على المخدرات الرقمية:

هناك مواقع متخصصة تقوم ببيع هذه النغمات على مواقع الانترنت ولا توجد رقابة رسمية أو خطر لمثل هذه النغمات في الوقت الحالي ويتم ترويجها عبر مواقع التواصل الاجتماعي مقابل القليل من الدولارات إلى جانب الحصول عليها عبر موقع يوتيوب بشكل مجاني.

- مراحل دورة المخدرات الرقمية:

تعتمد المخدرات الرقمية على تقنية القرع على الأذنين فتبث صوتين متشابهين، تمت صناعتها على نحو ما، في كل أذن لكن تردد كل منهما مختلف عن الآخر، الأمر الذي يؤدي إلى حث الدماغ على توليد موجات بطيئة كموجات (ألفا) المرتبطة بحالة الاسترخاء وسريعة كموجات (بيتا) المرتبطة بحالات اليقظة والتركيز وأن المتلقي يشعر بحالة من اللاوعي مصحوبة بالهلوسات وفقدان التوازن الجسدي والنفسي والعقلي. (موقع وزارة الداخلية، ص ٣٩) وتروج المخدرات الرقمية على معظم المواقع عبر الانترنت من قبل صناع ومروجي هذا النوع من المخدرات الرقمية ويتم شراءها (الملفات من قبل المتعاطي والذي يحصل عليها في شكل ملف ورقي (Pdf) وهو بمثابة دليل ورقي يصل عدد صفحاته إلى ٤٠ أربعون صفحة يوضح للمتعاطي كيفية الحصول على المخدر (الملفات الصوتية العالية الجودة) وتصنيفاتها والأعراض التي تنتج عنها وربطها باسم مخدر واقعي معين وكذلك طقوس الاستخدام والإرشادات التي يجب على المتعاطي الالتزام بها للوصول إلى الأهداف المرجوة من المخدر الرقمي. (Walsh, Chardotte, 2011, p 23)

وتتيح المواقع الخاصة بهذه المخدرات عبر الانترنت الاختيار بين العديد من النغمات الموسيقية التي تتوافر بجرعات عدة، إذ يمكن اختيار نوع الموسيقى والجرعة المطلوبة، وتباين أوقات النغمات تبعاً للحالة المطلوبة وتبدأ من ١٥ دقيقة وتصل إلى ٣٠ إلى ٤٥ دقيقة، ويقوم المستمع بفصل نفسه عن العالم الخارجي للحصول على الاسترخاء الكامل فيتم إغلاق العينين ووضع السماعات وإطفاء الأنوار، وتعصيب العينين وإغلاق كل الأجهزة التي تحيط به، خصوصاً الهاتف.

- مواقع الترويج للمخدرات الرقمية على الشبكة العنكبوتية: (طالب، ٢٠١٦، ص ١٩)

هناك العديد من المواقع على الشبكة العنكبوتية (الانترنت التي تروج للمخدرات الرقمية، بل تقوم أيضاً ببيع كل "مستلزمات المخدرات الرقمية من الأقراص المضغوطة (CD) إلى الميكروفونات الخاصة (Special micros) وأجهزة وبرامج (MP3) وحتى الستائر المناسبة

والمخدرات، والكرسي الملائمة للظروف المطلوبة للمخدرات الرقمية والحصول على مفعولها بالكامل. ومن أشهر هذه المواقع -

(Brainblogger . com) (Binaural) (Beats . com) (poser . com)
هذه المواقع تعتمد على سياسة دعائية قوية لجلب الزبائن من مختلف الأعمار مع التركيز على النشء والشباب، وتقدم دعاية احترافية ومؤثرة جدا عند التعرض المتكرر لها وبخاصة لدى النشء والشباب، على شاكلة أن المخدرات الرقمية، والتي يسمونها (Binaural - Beats) من شأنها أن تعطيك:

- الرفع من مزاجك، وإعطاء الإحساس بالسعادة.
- إيقاظ أو تنشيط الذاكرة الخاملة" (الديك).
- الرفع السريع (الرفع الصاروخي) للتخيل والإلهام.
- رفع الأحاسيس "طبيعية" وبدون كحول.
- تقوية الثقة بالذات.

وإذا ما نظرنا إلى المغريات، والحوافز المذكورة أعلاه، فإنه يصعب مقاومتها، وبخاصة لدى المراهقين والشباب.

هذا بالإضافة إلى المواقع التي توفر ضمان للبضاعة المباعة" حيث تشير تلك المواقع إلى النتائج المضمونة" (Gurrantee) بل تقدم أكثر من هذا، حيث تعد بعض المواقع بأن ترجع قيمة البضاعة أو المنتج المباع في حالة عدم رضا المستخدم على نتائج (مفعول) البضاعة أو المنتج.

هذا مع العلم أن الموقع يوزع بضاعته الجميع أنحاء العالم ويوصلها أيضا الجميع أنحاء العالم، وبسعر زهيد، حوالي (\$٣٠) ثلاثون دولار فقط .

الموقع يقدم أوصافه، لكل منتجاته (على اختلافها) ويقدم "طريقة الاستعمال" لكل منتج، بل أيضا بعرض الفواصل المباشر مع الزبائن المحتملين، أو المهتمين ومن كل أنحاء العالم، وذلك من خلال الشبكة العنكبوتية، أو وسائط التواصل الاجتماعي الأخرى.

- الآثار النفسية للمخدرات الرقمية: الصراخ الإرادي، التشنج العضلي، ارتعاش الأجساد أثناء عملية السماع قلة التركيز، الانفصال عن الواقع، إخفاق في الدراسة، إحساس بالهلوسة والاضطهاد والخوف من الآخرين وشعوره بالملاحقة من أشخاص يريدون قتله وإيذائه وما لم يعط مهدئات لتخفيف التشنج قد تؤدي إلى تدمير آليات الدفاع أو الوفاة.

- وأيضاً انخفاض في كفاءة الذاكرة قصيرة المدى الخاصة بالاسترجاع السريع للمعلومات - تدهور في القدرات الإبداعية والتركيزية. (الصواف، ٢٠١٤، ص ٣٩)
- الآثار الاجتماعية للمخدرات الرقمية: العزلة التي يضع الممارس نفسه فيها لأن طقوس هذه المخدرات تحتاج إلى العزلة التامة ليقوم بتطبيق الإجراءات دون أن يلاحظه أحد خوفاً من التدخل ثم اعتراض من يشاهده أو استهزاء بعض أصحابه بسلوكه خاصة في بدايات التجريب. والانسحاب من الواقع والتغيب عن العمل أو الجامعة أو المدرسة والسعي لنشوة زائفة انخفاض الكفاءة الإنتاجية للشخص بسبب انفصاله عن الواقع. (المريخي، ٢٠١٣، ص ١١٠)
- دوافع الشباب للمخدرات الرقمية: (شحاته، ٢٠١٦، ص ١١)
١. اضعف الوازع الديني لدى المتعاطي.
 ٢. الشعور بالفراغ.
 ٣. مجالسة أو مصاحبة رفاق السوء.
 ٤. توفر المال بكثرة.
 ٥. السفر للخارج وعدم وجود رقابة.
 ٦. المشكلات الاجتماعية والأسرية.
 ٧. حب التقليد والمحاكاة.
 ٨. سهولة الدخول على المواقع العالمية.
 ٩. رواج الأفكار الكاذبة عن المخدرات الرقمية.
- أسباب إقبال الشباب الجامعي لاستخدام المخدرات الرقمية:
- أ. انخفاض تكلفتها المادية مما يصعب على الآباء ملاحظتها.
 - ب. سهولة الحصول عليها من خلال شبكة الانترنت.
 - ج. عدم وجود أعراض جسمانية واضحة على الشباب.
 - د. إمكان الحصول عليها في أي سن فكل ما يتطلبه جهاز الحاسوب في الغرفة (اللاب توب).
 - هـ. عدم وجود بنية قانونية لمطاردة ومكافحة هذا النوع من السموم الصوتية. (المهندي، ٢٠١٤، ص ١٣٢)
- مخاطر المخدرات الرقمية على الشباب: إن إدمان المخدرات الرقمية يعتبر من المشكلات التي تؤثر بداية الشخص نفسه ثم يمتد خطرها من بعده على الأسرة ثم المجتمع.

١ - **المخاطر الاجتماعية:** إن انتشار هذه الموسيقى من أخطر الآفات التي تهدد المجتمع وتعبث بكيانه واستقراره لما تتركه من آثار سلبية على صحة الأبدان والعقول وتبديد الطاقات والثروات وما تورثه من خمول واسستها تار تفسد معه العلاقات الاجتماعية. فأمثال هولاء يصيرون خطرا على المجتمع يهددون أمنه بسبب انعزالهم في غرفهم المغلقة عن المجتمع و بالتالي يتكون العمل والانعزال عن أسرهم.

٢ - **المخاطر النفسية:** فقد يتعرض المستخدم للمخدرات الرقمية للدخول في أعراض الاكتئاب والقلق وتدهور حاد في الحالات المزاجية والانفعالية بالإضافة إلى عدم الاتزان النفسي والانفعالي وهذا يلقي بتداعيات خطيرة مضادة على مختلف جوانب حياتهم وتفاعلاتهم مع الآخرين، وبالإضافة إلى اضطرابات في النوم. (Anitel, Minal, 2011, p 87)

٣ - **المخاطر العقلية:** تؤثر هذه الجرعات من الموسيقى الصاخبة تأثيرا سيئا على مستوى كهرباء المخ وهذا لا يشعر المتعاطي بالنشوة والابتهاج فحسب لكنه يدخله في ما يطلق عليه طبية "الشروود الذهني" وهي لحظة يقل فيها التركيز بشدة وينفصل خلالها الإنسان عن الواقع، كما أن تكرار تباين مستوى الكهرباء في دماغ الإنسان يؤدي من الوقت إلى الدخول في حالات من التشنج و فقدان السيطرة وهياج الجهاز العصبي للإنسان.(عبد الرحمن، ٢٠١٠، ص ٧)

٤ - **المخاطر الاقتصادية:** أما الأضرار الاقتصادية الناجمة عن سماع المخدرات الرقمية، فالمخدرات الرقمية يتم ترويجها عن طريق ملفات صوتية شكل "MP3" يتم تحميلها من مواقع الكترونية بمقابل مادي، بينما يكون الملف الأول للمستخدم مجانية التجربة الأولى مجانا" وتنقسم الملفات أو الجرعات كما يسميها الموقع إلى تصنيفات مثل هلوسة، مخدرات روحية، سعادة، مضادات للقلق، مخدرات سريعة، مخدرات، الخ. تؤثر على إنتاج الفرد وانعدامه في حالة ضعف قواه كما يؤثر على مقدرات البلاد والتي تحارب أمثال هذه الجرائم.

- **دور الجامعة في وقاية الشباب الجامعي من المخدرات الرقمية:** فالجامعة يمكن أن تلعب دورة سلبيا أو إيجابية في العلاقة مع المخدرات الرقمية فإذا كانت الجامعة مصدرة لتغذية عقول الطلاب وأجسادهم وأرواحهم وبيئة تعليمية ميسرة ونشاطات ممنهجة فتمتلك قدرة على بناء علاقات صحية وإيجابية مع طلابها وبناء شبكة تواصل اجتماعي ايجابية. (Schworts.)

(Aundrey,2010, p22)

- سبل الوقاية من المخدرات الرقمية: أوضحت الدراسات والأبحاث القليلة التي أجريت حول ظاهرة الإدمان الإلكتروني، أن المجتمع العربي عموماً، غير واع تجاه مثل هذا النوع الجديد من المخدرات، فيما أثبتت الإحصائيات أن مستوى الوعي لدى الشباب عن خطورة تعاطي المخدرات لا يتجاوز (٣١%)، فيما جاء الوعي لدى المثقفين عن المخدرات بجوانب الفضائية حوالي (١%) واستنتجت الدراسات التي قامت بها بعض الدول العربية التي مستها الظاهرة كالمملكة العربية السعودية ولبنان، أن الآباء والمعلمين ليس لديهم أساليب بناء الوعي لدى متعاطي المخدرات الرقمية، وهو دور الذي يجب أن تلعبه الدولة بقطاعاتها المختلفة، وسائل الإعلام من خلال تكثيف العمل المشترك، والاهتمام بهذا النوع الجديد من المخدرات. (ركاب، الهوازي، ٢٠١٥، ص ٣٠)

ولذلك يجب على الأولياء مراقبة أبنائهم، وتجنب ترك الحواسيب داخل غرفهم، واستخدامها لساعات متأخرة من الليل، فأغلب الحالات التي اكتشفت في السعودية كان ورائها الأولياء الذين لاحظوا تغييرات جذرية في طباع وتصرفات أبنائهم، ولهذا كان لزاماً على الدولة والسلطات المعنية التعريف بالظاهرة، وإنشاء صفحات وإعلانات إخبارية للتحذير منها. (ركاب، الهوازي، ٢٠١٥، ص ٣٠)

وتتم الوقاية أيضاً من الناحية القانونية والتشريعية، بإصدار نصوص قانونية ردية ضد مروجي هذا النوع من المخدرات، والتحضير لحرب سلمية استباقية للتعريف بخطورة المخدرات الرقمية على الصحة النفسية والجسمية للفرد، وذلك عن طريق التحضير لندوات ولقاءات علمية ودينية بقصد الإعداد النفسي لمعرفة الظاهرة، ووجوب التصدي ومحاربتها بوسائل التقنية، بحجب المواقع المروجة لها عند طريق مراكز الاتصالات، ومتعاملي الهاتف النقال، وترصدها على غرار مواقع التواصل الاجتماعي من طرف المصالح المختصة، وتطبيق القانون على الترويج الدولي عن طريق اتفاقيات، وتأسيس لجنة مختصة لمحاربة الظاهرة من مختلف القطاعات (العدالة، والتربية أو المصالح الأمنية، والقانونية، و علماء الدين، والمختصين في تكنولوجيات الإعلام والاتصال وغيرهم)، فمحاربة هذه الظاهرة يتم داخل الشبكة، ومواقع التواصل الاجتماعي نفسها للتوعية وبناء مجتمع إلكتروني يحارب بسدوره ظاهرة المخدرات الرقمية، والعديد من الظواهر التي انتشرت في العالم. (ركاب، الهوازي، ٢٠١٥، ص ٣٠)

- البرنامج في خدمة الجماعة: تستخدم طريقة خدمة الجماعة العديد من الأساليب والتكتيكات حيث تعتبر الحياة الجماعية الموجهة من أفضل الأساليب التي تتيح للعضو فرصة إتباع احتياجاته من الرعاية من خلال ممارسة الأنشطة الجماعية المتعددة لبرامج خدمة الجماعة مما يحقق التكيف والنمو الاجتماعي، وهكذا تتضح فاعلية التدخل المهني لطريقة خدمة الجماعة بأساليبه المختلفة في علاج ومواجهة بعض مشكلات سوء التكيف للطلاب بالمدارس الثانوية ويعتبر البرنامج في طريقة خدمة الجماعة مجال شامل من النشاط والعقات والتفاعل والخبرات يعتمد على التخطيط المقصود ويقف بمعرفة الأخصائي ويستهدف إشباع حاجات ورغبات الأعضاء كأفراد و كجماعة ككل. (جمعة، ٢٠١٦، ص ٢١١)

ومن هنا يتضح أهمية استخدام البرنامج للعمل مع الطلاب بالمدارس الثانوية نظرا لما يحتويه من أساليب و تكتيكات علاجية تصلح للعمل معهم ومع بيئة المدارس الثانوية التي يعيش بها وتساهم في تخفيف الشعور بسوء التكيف الاجتماعي التي يتعرض لها.

- أهداف البرنامج في طريقة العمل مع الجماعات:

يهدف البرنامج إلى تحقيق العديد من الأهداف سواء كانت تلك الأهداف خاصة بالعضو، الجماعة، المجتمع أن الأساس الذي يبنى عليه أي برنامج يختلف باختلاف الهدف الذي ينبغي تحقيقه من ورائه هذا البرنامج والهدف الاجتماعي العام من تنظيم البرنامج هو إبراز شخصية الطالب لصبح مواطن اجتماعي صالح من طريق نشاط حر منظم يقوم به .

- وتشمل أهداف البرنامج في خدمة الجماعة الآتي (سيد، ٢٠٠١، ص ٢٢):-

١. اشتراك أكبر عدد من الطلاب في النشاط.
٢. تحقيق أكبر فائدة ممكنة بأقل مجهود مبذول وأقل تكاليف وأقصر وقت ممكن.
٣. تهيئة الفرصة لإكتشاف قدرات الطلاب.
٤. تنمية الهوايات الموجودة لدى الطلاب وتوسيع أفقهم الفكرية والعلمية.
٥. تدعيم أسس الديمقراطية السليمة.
٦. استثمار وقت الفراغ لدى الطلاب في أعمال نابعة من رغباتهن وتعبر عن احتياجاتهن.
٧. مساعدة الطلاب بالمدارس الثانوية على تنمية قدراتهم الشخصية و إكتساب السمات الإنسانية الإيجابية
٨. إتاحة الفرصة للطلاب بالمدارس الثانوية لمواجهة الحياة العلمية النافعة والتعود على الحياة الجماعية.

- الشروط الأساسية لنجاح البرامج في تحقيق أهدافها (مفوظ، ٢٠٠٧، ص ٢٨٩):

يسعى الإخصائي الاجتماعي ممارسة البرنامج لتحقيق أهداف ترتبط بتنمية الطلاب بالمدارس الثانوية وتنمية الجماعة ككيان والعمل على تحقيق أهداف المدرسة الثانوية والمساهمة في تطوير البيئة التي يعيشها.

ولكي يتحقق النجاح للبرنامج في خدمة الجماعة يجب أن يتوافر فيه شروط أساسية

هي:

١. أن يؤدي البرنامج إتباع أكبر قدر من إحتياجات أعضاء الجماعة و يسهم في حل أكبر قدر من المشكلات التي تواجههم كفراد وجماعات .
٢. أن يتناسب البرنامج مع المرحلة العمرية للطلاب ومتطلبات النمو لهذه المرحلة .
٣. أن يتناسب البرنامج مع خصائص ومستويات الطلاب من الناحية الإقتصادية والثقافية والإجتماعية .
٤. أن يتميز البرنامج بالمرونة
٥. أن يتناسب البرنامج مع الإمكانيات المتوفرة .
٦. أن يكون البرنامج ملائما المرحلة النمو التي تمر بها الجماعة .
٧. ان يتناسب البرنامج مع عدد الأعضاء المشتركين فيه.

ويجب على الإخصائي الاجتماعي مراعاة الاعتبارات التي تساعدها في تحقيق أهداف

البرنامج (منقريوس، ٢٠١٢، ص ٢١):

١. تحقيق التوازن بين الإهتمام بالأنشطة المختلفة وهو الجانب الذي يقهره الطلاب لمفهوم البرنامج والاهتمام بالعمليات المختلفة والتفاعلات التي تنمو من خلال الإخصائي ومساعدته .
٢. أن رغبات وميول و قدرات الطلاب لا يمكن إتباعها من خلل نوع واحد من الأنشطة ولذا يجب على الإخصائي الاجتماعي أن يهتم بأن تغطي أنشطة البرنامج المختلفة رغبات معظم الطلاب.
٣. ينبغي على الإخصائي الاجتماعي أن يعالج التناقض الذي تعانيه الجماعة بسبب رغبة بعض أعضائها في التحرر الكامل والاستقلالية والاعتماد على الإخصائي الاجتماعي ويكون ذلك من خلال ممارسة الحكم الذاتي وتحمل المسؤولية .

٤. فيما يتعلق بالبيئة ومواردها يجب أن تتسع دائرة الإستفادة منها بما ينمي المدارك والمعارف ويوسع الخيال.

يجب التركيز على أهمية العملية التعليمية و التمسات بمبادئها والأسس التي تستند إليها كمبدأ الأثر ومبدأ الحافز ومبدأ التدريب.

- أسس تصميم وتخطيط البرنامج في خدمة الجماعة تتمثل في الآتي (منقريوس، شاكر، ٢٠١٩، ص ١٥٠):

١. يجب إعتبار البرنامج وسيلة لتحقيق أهداف معينة وليس غاية في حد ذاته .

٢. يجب مراعاة التكامل بين أهداف البرنامج وأهداف المدرسه الثانوية والجماعة والطلاب.

٣. يجب استثمار ما يترتب على البرنامج من تفاعل .

٤. أن يراعي الظروف الاجتماعية والاقتصادية للطلاب .

٥. يجب ان يتفق البرنامج مع حاجات الطلاب .

٦. ان يتفق مع الطلاب المتوقع إشتراكهم .

٧. يجب الإستفادة من الموارد المختلفة التي يمكن أن تسهم في فعالية البرنامج .

- عناصر البرنامج: (مرعي، ٢٠٠٠، ص ١٧)

١. الأساس في تخطيط البرنامج يتم من خلال تصميم نشاط البرنامج وتصميم البرنامج يتطلب تحليل دقيق لعناصر البرنامج، ويشير تصميم البرنامج إلى تحديد عناصر البرنامج تحديدا دقيقة وواضحة، ويجب مراعاة قدراتهم وميولهم ورغباتهم عند وضع وتصميم البرنامج .

٢. أخصائي الجماعة (بالمدراس الثانوية): بمهاراته وخبراته بالأعضاء ودوره باعتباره الوسيط بين الجماعة والمؤسسة.

٣. محتوى البرنامج وما تضمنه من أنشطة وعقبات ومع تعدد البرامج واختلافها، إلا أن الصعوبة في إختيار أنسب الأنشطة لتحقيق أهداف معينة .

ونلاحظ أن العناصر السابقة متفاعلة مع بعضها وان عملية تصميم البرنامج يجب ألا تكون وفقا على عنصر واحد على حساب العنصرين الآخرين وأنها هي عملية مستمرة، ويجب أن يحدث نوع من الأتزان والموائمة بين العناصر السابقة.

ويتضح مما سبق أن دور الاخصائي الاجتماعي هو مساعدة الطلاب على النمو كافراد وكجماعة من خلال أنشطة البرنامج التي توضع وتوصف وفق حاجات الطلاب ورغباتهم.

- المبادئ التي يجب مراعاتها عند تصميم البرنامج في خدمة الجماعة: وتعتبر المبادئ موجّهات للممارسة وتتكون من مفاهيم وحقائق تم التوصل إليها عن طريق الخبرة والبحث العلمي المستمر، ويتطلب تطبيق المبدأ أن يكون لدى الأخصائي الإجتماعي مجموعة متنوعة من المهارات والقيم والمعارف التي يستخدمها وفق طبيعة الموقف المهني. (Louise C. Johnson, 2015, p 20)

١. مبدأ فهم الفرد: أن الأساس الأول في وضع البرنامج هو أن تكون هذه العملية مبنية على مدى فهم الفرد الذي تعمل هذه البرنامج على تقدمه (ومن خلال البرنامج تسعى طريقة خدمة الجماعة إلى الحاجات المتعددة والمتغيرة للطلاب، ويجب أن تتسم البرامج بالمرونة حتى تكون كفيلة بإشباع الحاجات المتغيرة

٢. مبدأ تكوين علاقة مهنية بين الأخصائي الاجتماعي والجماعة. (عطية، ٢٠٠٢، ص ٣٠) تكوين علاقة مهنية قوية بين أخصائي الجماعة والطلاب تبني على الثقة والإحترام والحرية لضمان مساعدين على النمو وتحقيق هدف طريقة خدمة الجماعة.

٣. مبدأ مستوى البيئة ومستوى البرنامج: (جمعة، ١٩٩٨، ص ٢٣) من الأسس الهامة عند وضع البرنامج أن تكون في مستوى يتناسب مع المستويات السائدة بين الطلاب، بمعنى أنه لا يصح تصميم برنامج في مستويات أعلى بكثير من مستويات الطلاب أنفسهم، حتى لا تنتقل الطالب طفرة واحدة من مستوى بيته، الأمر الذي يسبب له نوع من القلق النفسي، لذلك كانت من الأهمية بمكان أن تراعي الظروف الاقتصادية والاجتماعية، في البيئة حتى توضع البرنامج المناسب في ضوئها.

٤. مبدأ الديمقراطية في الوضع والتنفيذ. (جمعة، ١٩٩٨، ص ٢٥)

ينبغي أن نشعر الطلاب أنهم هم من يضعون البرنامج فهذا كفيل بأن يجعل البرامج ممثلة تماما لميول الطلاب ورغباتهم ونزعاتهم ولا ينال ذلك إلا عن طريق الديمقراطية، وتبادل الرأي والتعبير عن الرغبات في صراحة تامة وحرية شاملة، أما من حيث تنفيذ البرامج بمعرفة الطلاب أنفسهم فهذا يتم عن طريق اشتراك كل واحد منهم إشتراك عملية في التنفيذ بما يتناسب مع قدراته و إمكانياته.

٥. مبدأ الكفاية و الإشباع. ينبغي أن تكون كفيلة بكفاية حاجات الطلاب جميعا، كما ينبغي أن تكون حاوية من العناصر ما يكفي لإشباع حاجات كل طالب على حذا وهذا لا يتم إلا اذا كانت البرامج غنية بالانواع الإيجابية للنشاط كما يراعى فيها أن تكون وسيلة التحويل أنواع النشاط الفردي إلى نشاط جماعي بقدر المستطاع، وكذلك يجب أن تتفق هذه البرامج مع ميول واستعدادات ورغبات الطلاب.

٦. ينبغي مراعاة الزمان والمكان: ينبغي دراسة كل موارد البيئة و إختيار اصلحها لتنفيذ البرنامج.

٧. مبدأ مراعاة العمر والتنوع: (سيد، ٢٠٠٢، ص ١١٥) تمتاز كل مرحلة النمو بميزات خاصة، وتختلف ميول الأفراد بإختلاف هذه المراحل، وتختلف البرامج في كل مرحلة من هذه المراحل، فالمرهقين من يميلون إلى الألعاب الرياضية بينما كبار السن يميلون إلى النشاط الإجتماعى والإطلاع، لذلك أن نشاط الطفل يتغير في سن الخامسة عشر عنه في سن الثامنة والوعي كذلك عامل مهم يجب أن يراعى عند وضع البرنامج، فالمجتمع بها يفرضه من قيود على أحد الجنسين إرتباطا بالتقاليد يجب أن توضع له برامج خاصة تتناسب مع طبيعتهم ومراعاة القيم والعادات والتقاليد.

٨. مبدأ عدد المشتركين في البرنامج. عند وضع البرنامج يجب أن نعرف عداد الطلاب التي سيوضع لها هذا البرنامج، وكذلك عدد الضيوف إذا كانت حفلة عامة أو مهرجان، فجماعات الهوايات لا يتعدى أفرادها العشرة أو العشرين بينما يشترك في حفلات السمر والتمثيل عدد كبير حتى تضمن نجاح مثل هذه الحفله وبمعرفة عدد الحاضرين في حفلة أو يمكن إعداد المكان التزم.

- المراحل الأساسية في تصميم وتنفيذ البرنامج: (حامد، ٢٠١١، ص ١٢٤) يقوم الاخصائيين الاجتماعيين بمساعدة الطلاب في وضع وتصميم وتنفيذ البرنامج من خلال مواقف الحياة الجماعية ويتبع عدة خطوات أساسية هذا المجال تذكر منها ما يلي:

١. تحديد أهداف البرنامج الذي تمارسه الجماعة.
٢. تحديد الإحتياجات الأساسية للطلاب و الجماعة.
٣. توفير الموارد والإمكانيات.
٤. تحديد شروط الأشتراك في البرنامج .
٥. يقوم الاخصائي الاجتماعي بوضع التنظيم المناسب بالمشاركة مع الطلاب و الجماعة

٦. وضع الإحتمالات المناسبة للصعوبات التي يمكن أن تواجه البرنامج
 ٧. وضع نظام للمتابعة والتقييم يتعلق بممارسة البرنامج
 ٨. ضرورة بدء البرنامج بالأنشطة المتميزة التي تحقق جوانب أساسية متعددة في حياة الطلاب و الجماعة.
 ٩. توضيح ما تقوم به الجماعات من برامج للمدرسة الثانوية والطلاب ككل.
 ١٠. من الضروري أن يقوم أخصائي الجماعة بإعداد نماذج التسجيل ما يدور في البرنامج من وقت لآخر والأحتفاظ به وإستخدامه عند الضرورة مثل القيام بالتقييم ويمكن أن نعرض أهم ما يقوم بتسجيله.
- ثانيا: دور الأخصائيين الاجتماعيين في وضع وتصميم البرنامج: (منقربوس، ٢٠٠٧، ص ١٢-١٧) يمكن مناقشة دور الأخصائيين الاجتماعيين في وضع وتصميم البرامج لما لهذا الدور من أهمية في مساعدة الطلاب بالمدارس الثانوية على النمو واكتساب الخبرات والمهارات .
- ومن رأى كل من " ولست " و "رابلاند " أن هذا الدور يتضمن ما يلي:
١. مساعدة الطلاب على وضع وتصميم البرنامج . من المعروف أن نجاح البرنامج يتوقف على مدى قيام الطلاب بتصميم وتنفيذ البرنامج، ولكن هذا لا يعني أن الاخصائي الاجتماعي يقف موقف المتفرج أزاء هذا العملية، ولكنه يعني أنه يعمل على مساعدة الطلاب كوحدة طبقا لقدراتهم ومراحل نموهم وفقا لحاجاتهم ورغباتهم و على الاخصائي الاجتماعي أن يدرك أهمية علاقات الطلاب ببعضهم وعلاقاتهم معها في التأثير على تصميم البرنامج .
 ٢. إكتشاف وإستئارة الحاجات و الرغبات: باعتبار أن للرغبات تأثير أنواع أي الرغبات الطبيعية أو المقروضة (Interests ب) الرغبات المعبرة أو الصريحة Expressed Interests (ج) الرغبات الصوتية وتقوم الاخصائي الاجتماعي بتحقيق ذلك عن طريق الدراسة المنظمة وتواجدها المستمر مع الطلاب وملاحظة الطلاب والإصغاء لهم .
 ٣. إستخدام البيئة ومواردها: وذلك عن تعريف الطلاب بالموارد المتاحة داخل المدرسه وخارجها، ولا شك في إن إستخدام الموارد البيئية يساعد على إضافة العديد من أوجه النشاط التي قد تقف موارد المؤسسة المحدودة إمام تنفيذها وممارستها، ويمكن إستخدام اخصائيو الهويات والحرف بالمؤسسة في مساعدة الأعضاء على إكتساب خبرات ومهارات

جديدة ويعتبر بعض الطلاب الذين يتقنون مهارات معينة من أهم الموارد التي تستخدم لتعليم الجماعة وإكسابهم الخبرات المختلفة وفي بعض الأحيان يستخدم الاخصائي الاجتماعي نفسه كأحد الموارد باستخدام مهاراته وخبراته لمساعدة الطلاب في الوقت المناسب

٤ . مساعدة الجماعة على استخدام الحدود ومواجهة الصعوبات: يتطلب تنفيذ بعض البرامج توافر إمكانيات معينة، وفي بعض الأحيان تكون موارد المدينة غير كافية بحيث لا توفر كل الإمكانيات المطلوبة، في هذه الحالة يقوم الاخصائي الاجتماعي بمساعدة الطلاب على استخدام المكاتب المتاحة والتزام الحدود التي تفرضها تلك الإمكانيات مع إستغلال الإمكانيات الفردية للاعضاء

٥ . التعليم والقيادة: وذلك عن طريق إتاحة الفرصة للطلاب الذين يتقنون أنشطة معينة التعليم الإحصاء وقيادة هذه الأنشطة لكي يتدربون على الثقة بالنفس والقيادة والتبعية وتحمل المسؤولية .

٦ . مساعدة الجماعة على اكتساب المهارات: ويعني ذلك أن يدرك الاخصائي الاجتماعي أهمية أكساب الطلاب المهارات جديدة من خلال ممارسة أوجة نشاط البرنامج.

٧ . مساعدة الجماعة على الاستعانة بالخبراء: قد يحتاج الطلاب ألى الإستعانة بخبير في نوع معين من الأنشطة لا يعرفها الاخصائي الاجتماعي أو إي عضو في الجماعة وعليه إذن في هذه الحالة أن يساعد الطلاب على معرفة بعض المعلومات عن هذا الخبير وتحديد ما يريدون معرفته عنه، وعليه أن يتولى دعوة الخبير أو يكلف أحدى الطلاب بذلك.

ثالثا: أنواع البرامج الجماعية .

اتفق المشتغلون مع الجماعات على تقسيم البرامج إلى أنواع متعددة من البرامج الإجتماعية والثقافية والرياضية والفنية والتوجيهية، وقلما توجد جماعة واحدة تخطط برامجها على أساس نوع واحد من البرامج التي تم ذكرها، بل كثيرا ما تشمل برامج الجماعة الواحدة أنواع متعددة: (جمعة، ١٩٩٨، ص ١٢٥)

فيما يلي نعرض لتلك البرامج:

١- البرامج الإجتماعية: يهدف هذا النوع من البرامج إلى تنمية المهارات الإجتماعية عند اعضاء الجماعة، وتعميق الصلة فيما بينهم وتدريبهم على المشاركة وتحمل المسؤولية والإعتماد على الذات وممارسة الديمقراطية واحترام معايير الجماعة والتعاون مع الآخرين

وتتنوع أساليب البرامج الاجتماعية لتشمل الرحلات بأنواعها والمعسكرات والزيارات والمعسكرات والزيارات وأنشطة الخدمة العامة والجوالة و برامج العمل التطوعي لخدمة المجتمع وغيرها. (علي، ٢٠٠٨، ص ١١٥)

٢- **البرامج الثقافية.** تهدف هذه البرامج إلى خلق الوعي الثقافي عند أعضاء الجماعة، وإعطاء كل عضو منهم الفرصة لتنمية معلوماته بحيث يتمكن من مواجهة المواقف المختلفة والمساهمة في اتخاذ القرارات الناضجة والنابعة من خلقية ثقافية وتتنوع الأنشطة الثقافية فمنها ما يتعلق بالجوانب العلمية ومنها ما يتعلق بالمعلومات العامة، ومنها ما يتعلق بالوطن والمواطنة والثقافة الساسية والمعلوماتية، وتختلف الأساليب التي يجب أن يتم من خلالها تنفيذ البرامج الثقافية، حيث تشمل المحاضرات والندوات وحلقات البحث والنقاش وكتابة القصة أو الشعر و الإشتراك في الصحافة، والدورات التدريبية في مختلف المجالات العلمية والظواهر الاجتماعية وغيرها من المواضيع. (منقريوس، ٢٠٠٧، ص ١٩)

٣- **البرامج الفنية:** تعد البرامج الفنية من البرامج التي تعمل على تعميق المشاعر والأحاسيس وتنمية الميول والاستعدادات والمهارات الفنية، وزيادة التذوق الفني والراقي بالمشاعر الإنسانية، وتشمل أنشطة البرامج الفنية الموسيقى، والرسم، والنحت، والتمثيل والأشغال اليدوية والتصوير، وغيرها. (جمعة، ١٩٩٨، ص ١٢٨)

٤- **البرامج الرياضية:** تهدف هذه البرامج إلى إيجاد الفرص المناسبة للعضو للاشتراك في النشاط الرياضي لكي ينمو جسمه نموا متزنا وإكتساب القدرة على تناسق الحركة، والتدريب على كثير من التعاون والنظم والتغلب على الصعوبات والعمل من أجل الجماعة، وتتضمن ذلك البرامج كل من التدريبات الرياضية والألعاب الداخلية والخارجية، والحركات الإيقاعية والمعسكرات وغيرها. (منقريوس، ٢٠٠٧، ص ٢٠)

- **الاجراءات المنهجية للدراسة:**

- **نوع الدراسة:** انطلاقاً من مشكلة الدراسة واتساقاً مع الأهداف التي تسعى لتحقيقها تم تحديد نوع الدراسة فهي تنتمي إلى الدراسات الوصفية التحليلية والتي تستهدف تقرير خصائص معينة من خلال جمع البيانات وتحليلها للوصول إلى النتائج وإمكانية تعميمها فهذه الدراسة تستهدف برنامج مقترح من منظور طريقة العمل مع الجماعات لتنمية وعي الشباب الجامعي بمخاطر المخدرات الرقمية.

المنهج المستخدم: فقد استخدمت الدراسة الراهنة منهج المسح الاجتماعي بالعينة العشوائية للشباب الجامعي بمحافظة قنا وكذلك للخبراء والمتخصصين في المجال الجامعي.
أدوات الدراسة:

- اعتمدت هذه الدراسة على أداة رئيسية هي استمارة استبيان للتعرف على مخاطر المخدرات الرقمية لدى الشباب الجامعي مطبقة علي الشباب الجامعي من اعداد فريق البحث.
- المعالجات الاحصائية.

أ- **تصميم الاستمارة الخاصة بمخاطر المخدرات الرقمية:** وقد قام الباحثين بتصميم استمارة الاستبيان بالرجوع إلي التراث النظري حول المخدرات الرقمية والرجوع إلي الدراسات السابقة المتصلة بالموضوع وذلك لتحديد المتغيرات والعبارات التي ترتبط بكل متغيرات الدراسة وقد احتوت الاستمارة علي الجوانب الآتية:-

- البيانات الأولية.
 - ماهية المخدرات الرقمية.
 - مخاطر المخدرات الرقمية.
 - دور جامعه في تنمية الوعي بمخاطر المخدرات الرقمية.
- ب- **صدق الأداة وثباتها:** تم حساب صدق الاستمارة من خلال عرض الاستمارة علي عدد ١٢ من السادة أعضاء هيئة التدريس بالعلي للخدمة الاجتماعية بقنا، ثم حساب نسب اتفاق المحكمين علي كل مفردة وسؤال والإبقاء علي الأسئلة التي حصلت علي اتفاق أكثر من ٨٥% وقد نتج عن ذلك حذف بعض العبارات وتعديل وصياغة بعض الأسئلة وإضافة أسئلة جديدة (الصدق الظاهري).
- كما قام فريق البحث بالتأكد من ثبات الاستمارة من خلال تطبيق الاستمارة علي عدد (١٢) طالب من عينة الدراسة لطريقة إعادة الاختبار وبفاصل زمني ١٥ يوم ثم حساب معامل الارتباط والثبات بين التطبيقين لبيرسون وتطبيق المعادلة بلغ معامل الثبات للاستمارة ٨٦,٦% مما يدل علي ثبات الاستمارة وإمكانية الاطمئنان علي النتائج، وكذلك تم عمل نفس الخطوات السابقة في استمارة دليل مقابلة الخبراء والمتخصصين.

- مجالات الدراسة:

المجال المكاني: البيئة التي يتم إجراء الدراسة بها ويتحدد المجال المكاني بالمعهد العالي للخدمة الاجتماعية بمحافظة قنا.

المجال البشري: عينة عشوائية مكونة من (١١٠) من الشباب الجامعي، وعدد (٢٥) من الخبراء والمتخصصين في مجال رعاية الشباب الجامعي.

المجال الزمني: فترة إجراء الدراسة من ٢٠٢١/١/١ حتى ٢٠٢١/٣/١.

أولاً: عرض وتحليل وتفسير جداول الدراسة:

جدول (١) يوضح نوع المبحوثين ن = ١١٠

م	العبارة	التكرار	النسبة
١.	ذكر	٤٦	%٤٢
٢.	انثى	٦٤	%٥٨
	المجموع	١١٠	%١٠٠

باستقراء بيانات الجدول السابق رقم (١) الذي يوضح النوع تبين أن عدد الاناث المشتركين (%٥٨) وكانت نسبة الذكور (%٤٢) ويتضح لنا من ذلك أن الاناث اكثر من عدد الذكور من افراد عينة الدراسة وذلك يدل علي ان الاناث لديهم اسرار علي المشاركة في استطلاع الرأي .

جدول (٢) يوضح الفئة العمرية لمبحوثين ن = ١١٠

م	العبارة	التكرار	النسبة
١.	من ١٨ إلى أقل من ١٩	٣٠	%٢٧
٢.	من ١٩ إلى أقل من ٢٠	٤٥	%٤١
٣.	من ٢٠ إلى أقل من ٢١	٢٥	%٢٣
٤.	من ٢١ سنة فأكثر	١٠	%٩
	المجموع	١١٠	%١٠٠

يتضح من الجدول السابق رقم (٢) الذي يوضح السن أن عدد الأفراد المشتركين في الاستبيان والذين تتراوح أعمارهم ما بين (١٩ - ٢٠) قد حصلوا علي نسبة (%٤١)، وأن عدد الأفراد الذين تتراوح أعمارهم ما بين (١٨ - ١٩) عام قد حصلوا علي نسبة (%٢٧)، الأفراد الذين تتراوح أعمارهم ما بين (٢٠ - ٢١) عام قد حصلوا علي نسبة (%٢٣)، واخيرا الأفراد الذين تتراوح أعمارهم (فأكثر ٢١) قد حصلوا علي نسبة (%٩) من أفراد عينة الدراسة، وذلك يدل علي ان الفئة الاكثر وعيا هي من سن (١٩ - ٢٠).

جدول رقم (٣) يوضح الفرقة الدراسية للمبحوثين ن = ١١٠

م	العبارة	التكرار	النسبة
١.	الأولي	٣٠	٢٧%
٢.	الثانية	٤٥	٤١%
٣.	الثالثة	٢٥	٢٣%
٤.	الرابعة	١٠	٩%
المجموع		١١٠	١٠٠%

يتضح من الجدول السابق رقم (٢) الذي يوضح الفرقة الدراسية (الثانية) قد حصلوا علي نسبة (٤١%)، وأن عدد الأفراد الفرقة الدراسية (الأولي) قد حصلوا علي نسبة (٢٧%)، بينما عدد الأفراد الفرقة الدراسية (الثالثة) حصلوا علي نسبة (٢٣%)، وأخيرا عدد الأفراد الفرقة الدراسية (الرابعة) قد حصلوا علي نسبة (٩%) من أفراد عينة الدراسة، وذلك يدل علي ان الفئة الأكثر وعيا واهتمام بموضوع الدراسة (الثانية).

جدول (٤) يوضح ديانة المبحوثين ن = ١١٠

م	عبارة	التكرار	النسبة
١.	مسلم	٨٥	٧٧%
٢.	مسيحي	٢٥	٢٣%
المجموع		١١٠	١٠٠%

ولقد أكد الجدول رقم (٤) الخاص بشأن الديانة ان الديانة المسلم حصلوا علي نسبة (٧٧%)، بينما حصل مسيحي علي نسبت (٢٣%) ، ويتضح من ذلك ان الديانة لا تحدد ولكن للوحدة الوطنية .

جدول (٥) الخاص بحالة القيد للمبحوثين ن = ١١٠

م	العبارة	ك	النسبة
أ	مستجد	٩٥	٨٦%
ب	باقي	١٥	١٤%
المجموع		١١٠	١٠٠%

باستقراء الجدول رقم (٥) الخاص القيد تبين ان (مستجد) قد حصلت علي النسبة الأعلى وقد بلغت (٨٦%) وقد حصلت (باقي) علي نسبة (١٤%) من افراد عينة الدراسة، وذلك يدل علي ان المخدرات الرقمية موضوع حديث.

جدول (٦) الخاص بشأن محل اقامة المبحوثين ن = ١١٠

م	العبارة	ك	النسبة
أ	حضر	٧٠	%٦٤
ب	ريف	٤٠	%٣٨
	المجموع	١١٠	%١٠٠

يوضح الجدول (٦) الخاص بمحل الإقامة بانه قد حصل علي النسبة العظمة من عدد المبحوثين والتي بلغت (%٦٤) بالاجابة (حضر)، وقد حصل علي نسبة (%٣٨) بالاجابة (ريف) من أفراد عينة الدراسة، وذلك يدل علي انهم لديهم نسبة بسيطة من الوعي بالمخدرات الرقمية.

جدول (٧) الخاص بشأن مفهوم المخدرات الرقمية للمبحوثين ن = ١١٠

م	المقترحات	الاستجابة			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	النسبة المرحجة	ترتيب
		نعم	حد ما	لا				
١	مصطلح استخدمه مروجيه لترغيب واستقطاب الشباب لها مسميات ك (ابواب الجحيم - المتعة - السحر).	٤٧	٣٢	٣١	٢٣٦	٢,١٤	٧١,٥١ %	٤
٢	مجموعة من المؤثرات في الخلايا العصبية للإنسان.	٣٣	٢٤	٥٣	٢٠٠	١,٨١	٦٠,٦٠ %	٧
٣	تقع تحت مفهوم الجرائم المنظمة الغير مشروعة.	٤١	١٤	٥٥	٢٠٦	١,٨٧	٦٢,٤٢ %	٦
٤	عبارة عن مقاطع نغمات يتم سماعها عبر سماعات الأذن.	٢٨	١٦	٦٦	١٨٢	١,٦٥	%٥٥	٨
٥	تحدث ترددات في الأذن اليمنى وأخرى في الأذن اليسرى.	١٩	٢٣	٦٨	١٧١	١,٥٥	٥١,٨١ %	١٠
٦	ملفات بشكل mp3 يتم تحميلها وعلى الانترنت.	٣٣	٣١	٤٦	٢٠٧	١,٨٨	٦٢,٧٢ %	٥
٧	الشخص غير مستقر على مستوى الإشارات الكهربائية.	٢١	١٧	٧٢	١٦٩	١,٥٣	٥١,١٢ %	٩
٨	تعمل المخدرات الرقمية على تزويد السماعات باصوات الذبذبات بقوة صوت أقل من ١٠٠٠ إلى ١٠٠٠ هرتز.	٩٣	٨	٩	٣٠٤	٢,٧٦	%٩٢	٢
٩	تستند المخدرات الرقمية على اسمها على الرنين الأذني.	٨٩	٩	١٢	٢٧٩	٢,٥٣	%٨٤,٥	٣
١٠	مجموع التكرارات المرجحة	٩٠	٢٠	-	٣١٠	٢,٨	%٩٣,٩	١
مجموع التكرارات المرجحة					٢٣٦٤			
المتوسط الحسابي المرجح					٢,٦٦			
القوة النسبية المرجحة للبعد					%٩٠,١٢			

يبين الجدول السابق رقم (٧) والذي يتعلق بمفهوم المخدرات الرقمية للمبحوثين وفقاً لاستجابات المبحوثات وفي ضوء حساب الأوزان المرجحة والنسب المئوية وترتيب العبارات

وبحساب المتوسط الحسابي المرجح لهذه العبارات وجد إنه يساوى (٢,٦٦) وبقوة نسبية (٩٠,١٢%) مما يشير إلى أن هناك العديد من العبارات الدالة علي مفهوم المخدرات الرقمية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات مرتبة ترتيباً تنازلياً كما يلي:

جاءت العبارات (تستند المخدرات الرقمية على اسمها على الرنين الأذني.) في الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٢,٨) ونسبة مرجحة (٩٣,٩%)، ويليهما العبارة (ملفات بشكل mp3 يتم تحميلها وعلى الانترنت.) في الترتيب الثاني بمتوسط مرجح (٢,٧٦) ونسبة مرجحة (٩٢%)، ويليهما العبارة (تعمل المخدرات الرقمية على تزويد الساماعات باصوات الذبذبات بقوة صوت أقل من ١٠٠٠ إلى ١٠٠٠ هرتز.) في الترتيب الثالث بمتوسط مرجح (٢,٥٣) ونسبة مرجحة (٨٤,٥%)، و يليها العبارة (مصطلح استخدمه مروجيه لترغيب واستقطاب الشباب.) في الترتيب الرابع بمتوسط مرجح (٢,١٤) ونسبة مرجحة (٧١,٥١%)، ويليهما العبارة (تحدث ترددات في الأذن اليمنى وأخرى في الأذن اليسرى.) في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح (١,٨٨) ونسبة مرجحة (٦٢,٧٢%)، ويليهما العبارة (مجموعة من المؤثرات في الخلايا العصبية للإنسان.) في الترتيب السادس بمتوسط مرجح (١,٨٧) ونسبة مرجحة (٦٢,٤٢%)، ويليهما العبارة (لها مسميات ك (أبواب الجحيم - المتعة - السحر).) في الترتيب السابع بمتوسط مرجح (١,٨١) ونسبة مرجحة (٦٠,٦٠%)، و يليها العبارة (تقع تحت مفهوم الجرائم المنظمة الغير مشروعة.) في الترتيب الثامن بمتوسط مرجح (١,٦٥) ونسبة مرجحة (٥٥%)، ويليهما العبارة (الشخص غير مستقر على مستوى الإشارات الكهربائية.) في الترتيب التاسع بمتوسط مرجح (١,٥٣) ونسبة مرجحة (٥١,١٢%)، ويليهما العبارة (عبارة عن مقاطع نغمات يتم سماعها عبر سماعات الأذن.) في الترتيب العاشر والآخر بمتوسط مرجح (١,٥٥) ونسبة مرجحة (٥١,٨١%)، مما يدل ذلك على تعدد وتنوع تعريفات المخدرات الرقمية لدي الشباب الجامعي وعدم وعيهم بها حيث ان كل واحد منهم اختار ما يرة مناسباً له هو شخصياً دورن المرورو بتجربة او الوقوع في الادمان المخدرات الرقمية.

جدول (٨) يوضح العوامل المؤدي لإدمان المخدرات الرقمية ن = ١٠٠

م	المقترحات	الاستجابة			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	النسبة المرجحة	J. ج. ج.
		نعم	حد ما	لا				
١	عدم القدرة على شغل وقت الفراغ.	٦٦	٢٣	٢١	٢٦٥	٢,٤	٨٠,٣%	٩
٢	ضعف متابعة أحد الوالدين أو كليهما.	٧٢	١٥	٢٥	٢٧١	٢,٤٦	٨٢,١%	٧
٣	غياب القدوة الحسنة في الأسرة.	٩١	١٠	٩	٣٠٢	٢,٧٤	٩١,٥%	٢
٤	قلة الوعي بمخاطر إدمان المخدرات الرقمية.	٥٣	٣٣	٢٤	٢٤٩	٢,٢٦	٧٥,٤%	١٠
٥	الميل إلى العزلة الاجتماعية و الانسحاب.	٧٥	١٦	١٩	٢٧٦	٢,٥٠	٨٣,٦٣%	٥
٦	الشعور بضعف الثقة بالنفس.	٩٢	١٢	٦	٣٠٦	٢,٧٨	٩٢,٧٢%	١
٧	استخدام الانترنت لعدد ساعات طويلة يوميا.	٨٧	١٣	١٠	٢٩٧	٢,٧	٩٠%	٣
٨	الهروب من المشكلات الأسرية.	٧٦	٣١	٣	٢٩٣	٢,٦٦	٨٨,٧٨%	٤
٩	الشعور بالاكنتاب.	٦٥	٢٦	١٩	٢٦٦	٢,٤١	٨٠,٦٠%	٨
١٠	عدم وجودها في الحياة.	٧٣	١٧	٢٠	٢٧٣	٢,٤٨	٨٢,٧٢%	٦
		٢٥٠٥						
		٢,٨						
		٩٤,٢%						

يشير الجدول السابق رقم (٨) والذي يتعلق بالعوامل المؤدي لإدمان المخدرات الرقمية وفقاً لاستجابات المبحوثات وفي ضوء حساب الأوزان المرجحة والنسب المئوية وترتيب العبارات وبحساب المتوسط الحسابي المرجح لهذه العبارات وجد إنه يساوى (٢,٨) وبقوة نسبية (٩٤,٢%) مما يشير إلى أن هناك العديد من العوامل المؤدية الي ادمان المخدرات الرقمية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات مرتبة ترتيباً تنازلياً كما يلي:

وجاءت العبارات (الشعور بضعف الثقة بالنفس.) في الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٢,٧٨) ونسبة مرجحة (٩٢,٧٢%)، ويليهما العبارة (غياب القدوة الحسنة في الأسرة.) في الترتيب الثاني بمتوسط مرجح (٢,٧٤) ونسبة مرجحة (٩١,٥%)، ويليهما العبارة (استخدام الانترنت لعدد ساعات طويلة يوميا.) في الترتيب الثالث بمتوسط مرجح (٢,٧) ونسبة مرجحة (٩٠%)، و يليها العبارة (الهروب من المشكلات الأسرية .) في الترتيب الرابع بمتوسط مرجح (٢,٦٦) ونسبة مرجحة (٨٩%)، ويليهما العبارة (الميل إلى العزلة الاجتماعية و الانسحاب.) في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح (٢,٥) ونسبة مرجحة (٨٤%)، ويليهما العبارة (عدم وجودها في الحياة.) في الترتيب السادس بمتوسط مرجح (٢,٤٨) ونسبة مرجحة (٨٢,٧٢%)،

ويليها العبارة (ضعف متابعة أحد الوالدين أو كليهما) في الترتيب السابع بمتوسط مرجح (٢,٤) ونسبة مرجحة (٨٢,١%)، و يليها العبارة (الشعور بالاكئاب) في الترتيب الثامن بمتوسط مرجح (٤,٤) ونسبة مرجحة (٨٠,٦٠%)، و يليها العبارة (عدم القدرة على شغل وقت الفراغ) في الترتيب التاسع بمتوسط مرجح (٢,٤) ونسبة مرجحة (٨٠,٣%)، و يليها العبارة (قلة الوعي بمخاطر إدمان المخدرات الرقمية) في الترتيب العاشر والآخر بمتوسط مرجح (٢,٢) ونسبة مرجحة (٧٥,٤%)، مما يدل ذلك على تعدد وتنوع الاسباب والعوامل التي تؤدي الي ادمان المخدرات الرقمية لدي الشباب الجامعي وخطورتها وتأثيرها الواضح عليهم وعلي مستقبلهم العلمي وحياتهم الشخصية والاجتماعية والعامه.

جدول (٩) الخاص بشأن المخاطر الاجتماعية لإدمان المخدرات الرقمية ن = ١٠٠

م	المقترحات	الاستجابة			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	النسبة المرحجة	ت. ج. ق. ج.
		نعم	حد ما	لا				
١	تصبح علاقة باقاربها محدودة.	٦٢	٢٥	٢٣	٢٥٩	٢,٣٥	٧٨,٤٨%	١
٢	النظرة السيئة من الوالدين.	٢٥	١٥	٧٠	١٧٥	١,٥٩	٥٣%	٣
٣	تصبح الأسرة عاجزة عن فهم حاجاتها.	٣٢	١٦	٦٢	١٩٠	١,٧٢	٥٧,٥٧%	٢
٤	يشعر بالانعزال عن أسرته .	١٦	٦	٨٨	١٤٨	١,٣٤	٤٤,٨٤%	٥
٥	تسوء علاقة بأفراد أسرته.	١٥	٥	٩٠	١٤٥	١,٣١	٤٣,٩٣%	٦
٦	تسوء علاقة بزملائه.	٢٢	٨	٨٠	١٦٢	١,٤٧	٤٩,٠٩%	٤
٧	يتجنب التعامل مع الآخرين.	١٣	٤	٩٣	١٤٠	١,٢٧	٤٢,٤٢%	٧
٨	يعاني من عدم استمرارية علاقاته بزملائه.	١١	٣	٩٦	١٣٥	١,٢٢	٤٠,٩٠%	٨
٩	يهرب من الخروج مع أسرته للمناسبات الاجتماعية.	٨	٣	٩٩	١٢٩	١,١٧	٣٩,٠٩%	٩
١٠	يشعر بعدم رغبة الآخرين في التعامل معه.	١٥	٥	٩٠	١٤٥	١,٣١	٤٣,٩٣%	٦ م
		١٦٢٨						
		١,٨						
		٥٩,٩%						

يشير الجدول السابق رقم (٩) والذي يتعلق بشأن المخاطر الاجتماعية لإدمان المخدرات الرقمية وفقاً لاستجابات المبحوثات وفي ضوء حساب الأوزان المرحجة والنسب المئوية وترتيب العبارات وحساب المتوسط الحسابي المرجح لهذه العبارات وجد إنه يساوى (١,٨) وبقوة نسبية (٥٩,٩%) مما يشير إلى أن هناك العديد من المخاطر الاجتماعية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات مرتبة ترتيباً تنازلياً كما يلي:

وجاءت العبارات (تصبح علاقتك بأقاربها محدودة.) في الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٢,٣٥) ونسبة مرجحة (٧٨,٨٤%)، يليها العبارة (تصبح الأسرة عاجزة عن فهم حاجاتك.) في الترتيب الثاني بمتوسط مرجح (١,٧٢) ونسبة مرجحة (٥٧,٥٧%)، يليها العبارة (النظرة السيئة من الوالدين.) في الترتيب الثالث بمتوسط مرجح (١,٥٩) ونسبة مرجحة (٥٣,١%)، و يليها العبارة (تسوء علاقتك بزملائك.) في الترتيب الرابع بمتوسط مرجح (١,٤٧) ونسبة مرجحة (٤٩%)، يليها العبارة (يشعر بالانعزال عن أسرته.) في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح (١,٣٤) ونسبة مرجحة (٤٤,٨٤%)، يليها العبارتين (تسوء علاقة بأفراد أسرته.)، يشعر بعدم رغبة الآخرين في التعامل معه.) في الترتيب السادس والسادس مكرر بمتوسط مرجح (١,٣١) ونسبة مرجحة (٤٣,٩٣%)، يليها العبارة (يتجنب التعامل مع الآخرين.) في الترتيب السابع بمتوسط مرجح (١,٢٧) ونسبة مرجحة (٤٢,٤٢%)، و يليها العبارة (يعاني من عدم استمرارية علاقاته بزملائه.) في الترتيب الثامن بمتوسط مرجح (١,٢٢) ونسبة مرجحة (٤٠,٩٠%)، يليها العبارة (يهرب من الخروج مع أسرته للمناسبات الاجتماعية.) في الترتيب التاسع والآخر بمتوسط مرجح (١,١٧) ونسبة مرجحة (٣٩%)، مما يدل ذلك على تعدد وتنوع المخاطر الاجتماعية التي تؤدي الي ادمان المخدرات الرقمية حيث ان الشباب معظمه يمر بهذه الظروف والمخاطر.

جدول رقم (١٠) الخاص بشأن المخاطر النفسية لإدمان المخدرات الرقمية ن = ١١٠

م	المقترحات	الاستجابة			النسبة المرجحة	المتوسط المرجح	مجموع الأوزان	ج. ق. م.
		نعم	حد ما	لا				
١	يعاني من الاكتئاب .	٥٦	٢٣	٣١	٢٤٤	٢٤٥	٤	
٢	يشعر بالخوف من الآخرين.	٤٥	٢٥	٤٠	٢٢٥	٢٢٥	٥	
٣	يشعر بالقلق على مستقبله.	٣٢	١٣	٦٥	١٨٧	١٨٧	٩	
٤	يشعر بالنقص عندما يتعامل مع الآخرين	٥١	٣٠	٢٩	٢٤٢	٢٤٢	٣	
٥	يصبح متقلب المزاج في أغلب الأوقات	٦٢	١٨	٣٠	٢٥٢	٢٥٢	٢	
٦	يجزن لسخرية الآخرين منه.	٤٦	٢٢	٤٢	٢٢٤	٢٢٤	٦	
٧	يفقد السيطرة على اعصابه .	٥٤	٣٥	٢١	٢٥٣	٢٥٣	١	
٨	يندم على التصرفات التي يقوم بها	١٦	١٤	٨٠	١٥٦	١٥٦	١٠	
٩	يشعر بضعف الثقة بالنفس.	٣٧	١٦	٥٧	٢٠٠	٢٠٠	٨	
١٠	يشعر بالإحباط عندما يفكر في حياته	٤٢	١٣	٥٥	٢٠٧	٢٠٧	٧	
		٢١٩١						
		٢,٧						
		٨٨,٦%						

يشير الجدول السابق رقم (١٠) والذي يتعلق بالمخاطر النفسية لإدمان المخدرات الرقمية وفقاً لاستجابات المبحوثات وفي ضوء حساب الأوزان المرجحة والنسب المئوية وترتيب العبارات وحساب المتوسط الحسابي المرجح لهذه العبارات وجد إنه يساوي (٢,٧) وبقوة نسبية (٨٨,٦%) مما يشير إلى أن هناك العديد من المخاطر النفسية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات مرتبة ترتيباً تنازلياً كما يلي:

جاءت العبارات (يفقد السيطرة على أعصابه .) في الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٢,٣) ونسبة مرجحة (٧٦,٦٦%)، ويليهما العبارة (يصبح متقلب المزاج في أغلب الأوقات) في الترتيب الثاني بمتوسط مرجح (٢,٢٩) ونسبة مرجحة (٧٦,٣٦%)، ويليهما العبارة (يشعر بالنقص عندما يتعامل مع الآخرين) في الترتيب الثالث بمتوسط مرجح (٢,٢) ونسبة مرجحة (٧٣,٣٣%)، و يليها العبارة (يعاني من الاكتئاب .) في الترتيب الرابع بمتوسط مرجح (٢,٢٢) ونسبة مرجحة (٧٢,٢٤%)، ويليهما العبارة (يشعر بالخوف من الآخرين.) في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح (٢,٠٤) ونسبة مرجحة (٦٨,١٨%)، ويليهما العبارة (يحزن لسخرية الآخرين منه.) في الترتيب السادس بمتوسط مرجح (٢,٠٣) ونسبة مرجحة (٦٧,٨٧%)، ويليهما العبارة (يشعر بالإحباط عندما يفكر في حياته) في الترتيب السابع بمتوسط مرجح (١,٨٨) ونسبة مرجحة (٦٢,٧٢%)، و يليها العبارة (يشعر بضعف الثقة بالنفس.) في الترتيب الثامن بمتوسط مرجح (١,٨١) ونسبة مرجحة (٦٠,٦٠%)، ويليهما العبارة (يشعر بالقلق علي مستقبله.) في الترتيب التاسع بمتوسط مرجح (١,٧) ونسبة مرجحة (٥٦,٦٦%)، ويليهما العبارة (يندم على التصرفات التي يقوم بها) في الترتيب العاشر والآخر بمتوسط مرجح (١,٤١) ونسبة مرجحة (٤٧,٢٧%)، مما يدل ذلك على تعدد وتنوع المخاطر النفسية التي تؤدي الي ادمان المخدرات الرقمية حيث ان الشباب معظمه يمر بهذة الظروف والمخاطر.

جدول رقم (١١) الخاص بشأن المخاطر السلوكية للإدمان المخدرات الرقمية ن = ١١٠

م	المقترحات	الاستجابة			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	النسبة المرجحة	ترتيب
		لا	حد ما	نعم				
١	يصبح عنيف في ردود أفعاله	٣٣	١١	٦٦	٢,٣	٧٦,٦٦%	١	
٢	يخطط للاعتداء على زملائه لا تفهه الأسباب.	٦١	٢٧	٢٢	١,٦٤	٥٤,٨٤%	٦	
٣	يمارس العنف الجسدي ضد زملائه.	٥٢	١٥	٤٣	١,٩١	٦٣,٩٣%	٢	
٤	يتعمد تخريب الممتلكات العامة بالجامعة او المعهد	٦٢	١٧	٣١	١,٧١	٥٧,٢٧%	٥	

م	المقترحات	الاستجابة			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	النسبة المرحجة	J. ج. ج.
		نعم	حد ما	لا				
٥	يتجه للكذب لتحسين صورته أمام الآخرين.	١٨	١٥	٧٧	١٦١	١,٤٦	٤٨,٧٨%	١٠
٦	يصبح غير منظم في تأدية العبادات.	٢٢	١٣	٧٥	١٦٧	١,٥١	٥٠,٦٠%	٨
٧	تسوء تصرفاته بشكل ملحوظ.	٢٧	٣٢	٥١	١٩٦	١,٧٨	٥٩,٣٩%	٤
٨	يمارس العنف اللفظي ضد زملائه.	١٩	١٧	٧٤	١٦٥	١,٥	٥٠%	٩
٩	يهدد زملائه للسيطرة عليهم.	٢٩	٣٠	٥١	١٩٨	١,٨	٦٠%	٣
١٠	يؤمن بضرورة الغش أثناء الاختبارات.	٢١	٢٠	٦٩	١٧٢	١,٥٦	٥٢,١٢%	٧
		١٨٩٣			مجموع التكرارات المرحجة			
		٢,١			المتوسط الحسابي المرجح			
		٧٥,٢٢%			القوة النسبية المرحجة للبعد			

يوضح الجدول السابق رقم (١١) والذي يتعلق بالمخاطر السلوكية للإيمان المخدرات الرقمية وفقاً لاستجابات المبحوثات وفي ضوء حساب الأوزان المرحجة والنسب المئوية وترتيب العبارات وبحساب المتوسط الحسابي المرجح لهذه العبارات وجد إنه يساوي (٢,١) وبقوة نسبية (٧٥,٢٢%) مما يشير إلى أن هناك العديد من المخاطر السلوكية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات مرتبة ترتيباً تنازلياً كما يلي:

وجاءت العبارات (يصبح عنيف في ردود أفعاله) في الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٢,٣) ونسبة مرجحة (٧٦,٦٦%)، ويليهما العبارة (يمارس العنف الجسدي ضد زملائه). في الترتيب الثاني بمتوسط مرجح (١,٩١) ونسبة مرجحة (٦٣,٩٣%)، ويليهما العبارة (يهدد زملائه للسيطرة عليهم). في الترتيب الثالث بمتوسط مرجح (١,٨) ونسبة مرجحة (٦٠%)، ويليهما العبارة (تسوء تصرفاته بشكل ملحوظ). في الترتيب الرابع بمتوسط مرجح (١,٧٨) ونسبة مرجحة (٥٩,٣٩%)، ويليهما العبارة (يتعمد تخريب الممتلكات العامة بالجامعة اوالمعهد) في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح (١,٧١) ونسبة مرجحة (٥٧,٢٧%)، ويليهما العبارة (يخطط للاعتداء على زملائه لا تفهه الاسباب). في الترتيب السادس بمتوسط مرجح (١,٦٤) ونسبة مرجحة (٥٤,٨٤%)، ويليهما العبارة (يؤمن بضرورة الغش أثناء الاختبارات). في الترتيب السابع بمتوسط مرجح (١,٥٦) ونسبة مرجحة (٥٢,١٢%)، ويليهما العبارة (يصبح غير منظم في تأدية العبادات). في الترتيب الثامن بمتوسط مرجح (١,٥١) ونسبة مرجحة (٥٠,٦٠%)، ويليهما العبارة (يمارس العنف اللفظي ضد زملائه). في الترتيب التاسع بمتوسط مرجح (١,٥) ونسبة مرجحة (٥٠%)، ويليهما العبارة (يتجه للكذب لتحسين صورته أمام الآخرين). في

الترتيب العاشر والاخير بمتوسط مرجح (١,٤٦) ونسبة مرجحة (٤٨,٧٨%)، مما يدل ذلك على تعدد وتنوع المخاطر السلوكية التي تؤدي الي ادمان المخدرات الرقمية حيث ان الشباب معظمه يمر بهذة الظروف والمخاطر.

جدول رقم (١٢) الخاص بشأن المخاطر التعليمية لادمان المخدرات الرقمية (ن) = ١١٠

م	المقترحات	الاستجابة			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	النسبة المرجحة	J ₁
		لا	حد ما	نعم				
١	يشعر بعدم وجود جدوي من التعليم.	١٠	٦	٩٤	٣٠٤	٢,٧٦	٩٢,١٢%	٢
٢	يفتقد الدافعية لتحقيق معدل أكاديمي مرتفع.	١٢	٦	٩٢	٣٠٠	٢,٧٢	٩٠,٩٠%	٣
٣	يعاني من عدم فهم المقررات الدراسية.	٢١	١٢	٧٧	٢٧٦	٢,٥٠	٨٣,٦٣%	٧
٤	افتقاد للتركيز أثناء المحاضرات.	٤	١٥	٩١	٣٠٧	٢,٧٩	٩٣,٠٣%	١
٥	يعاني من الغياب عن المحاضرات بسبب السهر.	١٠	١٤	٨٦	٢٩٦	٢,٦٩	٨٩,٦٩%	٤
٦	غير قادرة على التفكير .	٢٣	١٣	٧٤	٢٧١	٢,٤٦	٨٢,١٢%	٨
٧	يهمل واجباته الدراسية.	٢٠	٧	٨٣	٢٨٣	٢,٥٧	٨٥,٧٥%	٥
٨	يشعر بالملل عندما تبدأ المذاكرة.	١٠	٣٣	٦٧	٢٧٧	٢,٥١	٨٣,٩٣%	٦
٩	بخشي من المشاركة مع زملائه أثناء المحاضرات.	٦٩	٢٠	٢١	١٧٢	١,٥٦	٥٢,١٢%	٩
١٠	يصبح كثير النسيان.	٧٧	١٥	١٨	١٦١	١,٤٦	٤٨,٧٨%	١٠
					٢٦٤٧			
					٢,٥			
					٨٣,٦٦%			

يظهر الجدول السابق رقم (١٢) والذي يتعلق بالمخاطر التعليمية لادمان المخدرات الرقمية وفقاً لاستجابات المبحوثات وفي ضوء حساب الأوزان المرجحة والنسب المئوية وترتيب العبارات وحساب المتوسط الحسابي المرجح لهذه العبارات وجد إنه يساوي (٢,٥) وبقوة نسبية (٨٣,٦٦%) مما يشير إلى أن هناك العديد من المخاطر التعليمية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات مرتبة ترتيباً تنازلياً كما يلي:

وجاءت العبارات (افتقاد للتركيز أثناء المحاضرات.) في الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٢,٧٩) ونسبة مرجحة (٩٣%)، ويليهما العبارة (يشعر بعدم وجود جدوي من التعليم.) في الترتيب الثاني بمتوسط مرجح (٢,٧٦) ونسبة مرجحة (٩٢,١٢%)، ويليهما العبارة (يفتقد الدافعية لتحقيق معدل أكاديمي مرتفع.) في الترتيب الثالث بمتوسط مرجح (٢,٧٢) ونسبة مرجحة (٩٠,٩٠%)، و يليها العبارة (يعاني من الغياب عن المحاضرات بسبب السهر.) في

الترتيب الرابع بمتوسط مرجح (٢,٦٩) ونسبة مرجحة (٨٩,٦٩%)، ويليهما العبارة (يهمل واجباته الدراسية). في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح (٢,٥٧) ونسبة مرجحة (٨٥,٧٥%)، ويليهما العبارة (يشعر بالملل عندما تبدأ المذاكرة). في الترتيب السادس بمتوسط مرجح (٢,٥١) ونسبة مرجحة (٨٣,٩٣%)، ويليهما العبارة (يعاني من عدم فهم المقررات الدراسية). في الترتيب السابع بمتوسط مرجح (٢,٥٠) ونسبة مرجحة (٨٣,٦٣%)، ويليهما العبارة (غير قادرة على التفكير) في الترتيب الثامن بمتوسط مرجح (٢,٤٦) ونسبة مرجحة (٨٢,١٢%)، ويليهما العبارة (يخشى من المشاركة مع زملائه أثناء المحاضرات). في الترتيب التاسع بمتوسط مرجح (١,٥٦) ونسبة مرجحة (٥٢,١٢%)، ويليهما العبارة (يصبح كثير النسيان). في الترتيب العاشر والآخر بمتوسط مرجح (١,٤٦) ونسبة مرجحة (٤٨,٧٨%)، مما يدل ذلك على تعدد وتنوع المخاطر التعليمية التي تؤدي الي ادمان المخدرات الرقمية حيث ان الشباب معظمه يمر بهذة الظروف والمخاطر.

جدول رقم (١٣) الخاص بشأن المخاطر الصحية لادمان المخدرات الرقمية ن = ١١٠

م	المقترحات	الاستجابة			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	النسبة المرحجة	J. ج. ج.
		نعم	حد ما	لا				
١	يعاني فقدان الشهية .	٩٤	٦	١٠	٣٠٤	٢,٧٦	٩٢,١٢%	٢
٢	يعاني من قلة النوم التي تؤثر على أجهزة جسمه وتركيزه.	٩٢	٦	١٢	٣٠٠	٢,٧٢	٩٠,٩٠%	٣
٣	يعاني من مشكلات في السمع والبصر.	٧٧	١٢	٢١	٢٧٦	٢,٥٠	٨٣,٦٣%	٧
٤	يعاني من الصداع المتكرر.	٩١	١٥	٤	٣٠٧	٢,٧٩	٩٣,٠٣%	١
٥	يشعر بالخمول والكسل المستمر.	٨٦	١٤	١٠	٢٩٦	٢,٦٩	٨٩,٦٩%	٤
٦	يعاني من مشكلات في العمود الفقري.	٧٤	١٣	٢٣	٢٧١	٢,٤٦	٨٢,١٢%	٨
٧	يشعر بالغثيان لعدم تناول الغذاء بشكل منتظم.	٨٣	٧	٢٠	٢٨٣	٢,٥٧	٨٥,٧٥%	٥
٨	يعاني من رعشة في بعض أجزاء جسمه.	٦٧	٣٣	١٠	٢٧٧	٢,٥١	٨٣,٩٣%	٦
٩	يشعر من اضطراب النوم ليلاً.	١٩	١٧	٧٤	١٦٥	١,٥	٥٠%	١٠
١٠	يعاني من الام في الظهر لكثرة جلوسه على الإنترنت.	٢٩	٣٠	٥١	١٩٨	١,٨	٦٠%	٩
		٢٦٦٨						
		٢,٤						
		٨٢,٥٥%						

يشير الجدول السابق رقم (١٣) والذي يتعلق بالمخاطر الصحية لادمان المخدرات الرقمية

وفقاً لاستجابات المبحوثات وفي ضوء حساب الأوزان المرحجة والنسب المئوية وترتيب

العبارات وبحساب المتوسط الحسابي المرجح لهذه العبارات وجد إنه يساوى (٢,٤) وبقوة نسبية (٨٢,٥٥%) مما يشير إلى أن هناك العديد من المخاطر الصحية لادمان المخدرات الرقمية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات مرتبة ترتيباً تنازلياً كما يلي:

وجاءت العبارات (يعاني من الصداع المتكرر.) في الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٢,٧٩) ونسبة مرجحة (٩٣%)، ويليهما العبارة (يعاني فقدان الشهية .) في الترتيب الثاني بمتوسط مرجح (٢,٧٦) ونسبة مرجحة (٩٢%)، ويليهما العبارة (يعاني من قلة النوم التي تؤثر على أجهزة جسمه وتركيزه.) في الترتيب الثالث بمتوسط مرجح (٢,٧٢) ونسبة مرجحة (٩٠%)، ويليهما العبارة (يشعر بالخمول والكسل المستمر.) في الترتيب الرابع بمتوسط مرجح (٢,٦٩) ونسبة مرجحة (٨٩%)، ويليهما العبارة (يشعر بالغثيان لعدم تناول الغذاء بشكل منتظم.) في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح (٢,٥٧) ونسبة مرجحة (٨٥,٧٥%)، ويليهما العبارة (يعاني من رعشة في بعض أجزاء جسمه.) في الترتيب السادس بمتوسط مرجح (٢,٥١) ونسبة مرجحة (٨٣,٩٢%)، ويليهما العبارة (يعاني من مشكلات في السمع والبصر.) في الترتيب السابع بمتوسط مرجح (٢,٥٠) ونسبة مرجحة (٨٣,٦٣%)، ويليهما العبارة (يعاني من مشكلات في العمود الفقري.) في الترتيب الثامن بمتوسط مرجح (٢,٤٦) ونسبة مرجحة (٨٢,١٢%)، ويليهما العبارة (يعاني من ألأم في الظهر لكثرة جلوسه على الإنترنت.) في الترتيب التاسع بمتوسط مرجح (١,٨) ونسبة مرجحة (٦٠%)، ويليهما العبارة (يشعر من اضطراب النوم ليلاً.) في الترتيب العاشر والآخر بمتوسط مرجح (١,٥) ونسبة مرجحة (٥٠%)، مما يدل ذلك على تعدد وتنوع المخاطر الصحية التي تؤدي الي ادمان المخدرات الرقمية حيث ان الشباب معظمه يمر بهذة الظروف والمخاطر .

جدول رقم (١٤) الخاص بشأن دور الجامعة او المعهد في التوعية بالمخدرات الرقمية

ن=١١٠

م	المقترحات	الاستجابة			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	النسبة المرحجة	ت. ج. %
		لا	حد ما	نعم				
١	تعليم الشباب الجامعي اتخاذ قراراتهم المناسبة في الوقت المناسب.	٨	١٤	٨٨	٣٠٠	٢,٧٢	٩٠,٩٠%	١
٢	تقديم بدائل للشباب الجامعي لشغل أوقات فراغهم.	١٧	١٢	٨١	٢٨٤	٢,٥٨	٨٦,٠٦%	٦
٣	تقديم برامج متصلة بالنواحي الدينية لتقوية الوازع الديني لهم.	١٠	٢٥	٧٥	٢٨٥	٢,٥٩	٨٦,٣٦%	٥

م	المقترحات	الاستجابة			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	النسبة المرحجة	ت. ج. %
		نعم	حد ما	لا				
٤	مساعدتهم في حل مشاكلهم الشخصية.	٩٢	٦	١٢	٣٠٠	٢,٧٢	٩٠,٩٠ %	مكرر
٥	الاستفادة بالقيادات المجتمعية داخل الجامعة أو المعهد.	٨٧	١٦	٧	٣٠٠	٢,٧٢	٩٠,٩٠ %	مكرر
٦	عقد الندوات داخل الجامعة لتوعيتهم بمخاطر المخدرات الرقمية.	٧٦	٢١	١٣	٢٨٣	٢,٥٧	٨٥,٧٥ %	٧
٧	عقد لجان للوقاية من القيادات المجتمعية وأولياء أمور الشباب لفتح قنوات اتصال مع الشباب الجامعي.	٩٠	٦	١٤	٢٩٦	٢,٦٩	٨٩,٦٩ %	٢
٨	اشراك الشباب الجامعي في المحافل العلمية والانشطة.	٧٢	١٥	٢٣	٢٦٩	٢,٤٤	٨١,٥١ %	٤
٩	تقديم بدائل للشباب الجامعي لجذبهم للمحاضرات.	٨٥	١٥	١٠	٢٩٥	٢,٦٨	٨٩,٣٩ %	٣
١٠	تقديم برامج متصلة بالنواحي الاجتماعية لتقوية العلاقات الاجتماعية بينهم.	٩١	٨	١١	٣٠٠	٢,٧٢	٩٠,٩٠ %	مكرر
		٢٦١٢			مجموع التكرارات المرحجة			
		٢,٧			المتوسط الحسابي المرجح			
		٩٥,٢ %			القوة النسبية المرحجة للبعد			

يوضح الجدول السابق رقم (١٤) والذي يتعلق بدور الجامعة او المعهد في التوعية بالمخدرات الرقمية وفقاً لاستجابات المبحوثات وفي ضوء حساب الأوزان المرحجة والنسب المئوية وترتيب العبارات وحساب المتوسط الحسابي المرجح لهذه العبارات وجد إنه يساوي (٢,٧) وبقوة نسبية (٩٥,٢%) مما يشير إلى أن هناك العديد من الأدور للجامعة او المعهد في التوعية بالمخدرات الرقمية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات مرتبة ترتيباً تنازلياً كما يلي:

وجاءت العبارات (تعليم الشباب الجامعي اتخاذ قراراتهم المناسبة في الوقت المناسب،، مساعدتهم في حل مشاكلهم الشخصية،، الاستفادة بالقيادات المجتمعية داخل الجامعة او المعهد،، تقديم برامج متصلة بالنواحي الاجتماعية لتقوية العلاقات الاجتماعية بينهم.) في الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٢,٧٢) ونسبة مرجحة (٩٠,٩٠%)، ويليهما العبارة (عقد لجان للوقاية من القيادات المجتمعية وأولياء أمور الشباب لفتح قنوات اتصال مع الشباب الجامعي.) في الترتيب الثاني بمتوسط مرجح (٢,٦٩) ونسبة مرجحة (٨٩,٦٩%)، ويليهما العبارة (تقديم بدائل للشباب الجامعي لجذبهم للمحاضرات.) في الترتيب الثالث بمتوسط مرجح (٢,٦٨) ونسبة مرجحة (٨٩,٣٩%)، و يليها العبارة (اشراك الشباب الجامعي في المحافل العلمية

والانشطة). في الترتيب الرابع بمتوسط مرجح (٢,٤٤) ونسبة مرجحة (٨١,٥١%)، يليها العبارة (تقديم برامج متصلة بالنواحي الدينية لتقوية الوازع الديني لهم). في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح (٢,٥٩) ونسبة مرجحة (٨٦,٣٦%)، يليها العبارة (تقديم بدائل للشباب الجامعي لشغل أوقات فراغهم). في الترتيب السادس بمتوسط مرجح (٢,٥٨) ونسبة مرجحة (٨٦%)، يليها العبارة (عقد الندوات داخل الجامعة لتوعيتهم بمخاطر المخدرات الرقمية). في الترتيب السابع والاخير بمتوسط مرجح (٢,٥٧) ونسبة مرجحة (٨٥%)، مما يدل ذلك على تعدد وتنوع ادوار الجامعة والمعاهد في التوعية من مخاطر ادمان المخدرات الرقمية حيث ان الشباب معظمه يمر بهذة الظروف والمخاطر.

النتائج العامة للدراسة:-

(أولاً) نتائج الدراسة الخاصة بالبيانات الأولية:-

أ- البيانات الخاصة بالمبحوثين:-

١. اظهرت نتائج الدراسة بان مفهوم المخدرات الرقمية للمبحوثين وفقاً لاستجابات المبحوثات من أهم المؤشرات جاءت العبارات (تستند المخدرات الرقمية على اسمها على الرنين الأذني، ملفات بشكل mp3 يتم تحميلها وعلى الانترنت، تعمل المخدرات الرقمية على تزويد السماعات باصوات الذبذبات بقوة صوت أقل من ١٠٠٠ إلى ١٠٠٠ هرتز، مصطلح استخدمه مروجيه لترغيب واستقطاب الشباب، تحدث ترددات في الأذن اليمنى وأخرى في الأذن اليسرى، مجموعة من المؤثرات في الخلايا العصبية للإنسان، لها مسميات ك (أبواب الجحيم - المتعة - السحر، تقع تحت مفهوم الجرائم المنظمة الغير مشروعة .

٢. تبين العوامل المؤدي لإدمان المخدرت الرقمية وفقاً لاستجابات المبحوثات إلى أن هناك العديد من العوامل المؤدية الي ادمان المخدرات الرقمية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات مرتبة ترتيباً تنازلياً كما جاءت العبارات (الشعور بضعف الثقة بالنفس، غياب القدوة الحسنة في الأسرة، استخدام الانترنت لعدد ساعات طويلة يومياً، الهروب من المشكلات الأسرية، الميل إلى العزلة الاجتماعية و الانسحاب، عدم وجودها في الحياة.

٣. تشير لنا المخاطر الاجتماعية لإدمان المخدرات الرقمية وفقاً لاستجابات المبحوثات إلى أن هناك العديد من المخاطر الاجتماعية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات

مرتبة ترتيبياً تنازلياً كما جاءت العبارات (تصبح علاقتها بأقاربها محدودة، تصبح الأسرة عاجزة عن فهم حاجاته، النظرة السيئة من الوالدين، تسوء علاقة بزملائه، يشعر بالانعزال عن أسرته.

٤. توضح لنا المخاطر النفسية لإدمان المخدرات الرقمية وفقاً لاستجابات المبحوثات إلى أن هناك العديد من المخاطر النفسية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات مرتبة ترتيبياً تنازلياً كما جاءت العبارات (يفقد السيطرة على أعصابه، يصبح متقلب المزاج في أغلب الأوقات، يشعر بالنقص عندما يتعامل مع الآخرين، يعاني من الاكتئاب، يشعر بالخوف من الآخرين).

٥. توضح المخاطر السلوكية لإدمان المخدرات الرقمية وفقاً لاستجابات المبحوثات إلى أن هناك العديد من المخاطر السلوكية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات مرتبة ترتيبياً تنازلياً كما جاءت العبارات (يصبح عنيف في ردود أفعاله، يمارس العنف الجسدي ضد زملائه، يهدد زملائه للسيطرة عليهم، تسوء تصرفاته بشكل ملحوظ).

٦. تدل لنا المخاطر التعليمية لإدمان المخدرات الرقمية وفقاً لاستجابات المبحوثات إلى أن هناك العديد من المخاطر التعليمية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات مرتبة ترتيبياً تنازلياً كما جاءت العبارات (افتقاد للتركيز أثناء المحاضرات، يشعر بعدم وجود جدوي من التعليم، يفقد الدافعية لتحقيق معدل أكاديمي مرتفع، يعاني من الغياب عن المحاضرات بسبب السهر، يهمل واجباته الدراسية).

٧. يشير المخاطر الصحية لإدمان المخدرات الرقمية وفقاً لاستجابات المبحوثات وفي ضوء حساب الأوزان المرجحة والنسب المئوية وترتيب العبارات وبحساب المتوسط الحسابي المرجح لهذه العبارات وجد إنه يساوى (٢,٤) وبقوة نسبية (٨٢,٥٥%) مما يشير إلى أن هناك العديد من المخاطر الصحية لإدمان المخدرات الرقمية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات مرتبة ترتيبياً تنازلياً كما جاءت العبارات (يعاني من الصداع المتكرر، يعاني فقدان الشهية، يعاني من قلة النوم التي تؤثر على أجهزة جسمه وتركيزه، يشعر بالخمول والكسل المستمر، يشعر بالغثيان لعدم تناول الغذاء بشكل منتظم).

٨. يوضح دور الجامعة او المعهد في التوعية بالمخدرات الرقمية وفقاً لاستجابات المبحوثات إلى أن هناك العديد من الأدور للجامعة او المعهد في التوعية بالمخدرات الرقمية، ومن أهم المؤشرات جاءت استجابة المبحوثات مرتبة ترتيبياً تنازلياً كما جاءت العبارات (تعليم

الشباب الجامعي اتخاذ قراراتهم المناسبة في الوقت المناسب..، مساعدتهم في حل مشاكلهم الشخصية..، الاستفادة بالقيادات المجتمعية داخل الجامعة او المعهد..، تقديم برامج متصلة بالنواحي الاجتماعية لتقوية العلاقات الاجتماعية بينهم، عقد لجان للوقاية من القيادات المجتمعية وأولياء أمور الشباب لفتح قنوات اتصال مع الشباب الجامعي، تقديم بدائل للشباب الجامعي لجذبهم للمحاضرات، اشراك الشباب الجامعي في المحافل العلمية والانشطة، تقديم برامج متصلة بالنواحي الدينية لتقوية الوازع الديني لهم.

البرنامج المقترح من منظور طريقة العمل مع الجماعات لتنمية وعي الشباب الجامعي بمخاطر المخدرات الرقمية: تأسيساً على ما تقدم من نتائج فإنه يمكن وضع تصور مستقبلي مقترح لزيادة فاعلية المؤسسات الاجتماعية والتربوية والتثقيفية والتعليمية، تأخذ بعين الاعتبار ما توليه الدول والمجتمعات من الاهتمام بالشباب الجامعي ومسئولياتهم في النهوض بالمجتمعات وتحقيق التقدم، وأهمية تنشئة الشباب الجامعي تنشئة سليمة قائمة على الإدراك للحقوق والواجبات والقيام بالمسئوليات المتعددة متسلحاً بالانتماء والولاء للمجتمع، حتى يصبح الشباب الجامعي قوة دفع للمجتمع ومواطنين صالحين للمجتمع ولأنفسهم.

أولاً: الأسس التي يقوم عليها البرنامج المقترح: يستند هذا التصور على مجموعة من الأسس العلمية والتي توضح البرنامج في خدمة الجماعة في الخدمة الاجتماعية في التوعية بمخاطر المخدرات الرقمية لدى الشباب الجامعي، وذلك من خلال زيادة فاعليتهم في المساهمة في تدعيم الانتماء والولاء للمجتمع ، وأيضاً في تدعيم المشاركة المجتمعية، وكذلك في الحقوق والواجبات نحو المحافظة على الوطن، والمساهمة في قضايا ومشكلات المجتمع، والقيم العامة في المجتمع، ويتم ذلك من خلال البرامج والأنشطة التي تنظم من خلال جماعات النشاط الاجتماعي بالمجتمع، حيث يتعلم الشباب الجامعي من خلال وجودهم في هذه اللقاءات الحقوق والواجبات والقيادة وتحمل المسؤولية والقيم الإيجابية نحو المشاركة والتعاون والانتماء للمجتمع ولأفراده ، بحيث يصبحوا مشاركين ومتفاعلين ومساهمين في تقدم المجتمع ونموه ، وتصبح المجتمعات والجامعات والمعاهد، أداة فاعلة في المجتمع ومركز أشعاع حضاري وثقافي وتعليمي وتثقيفي في المجتمع تمده بكل ما يحتاجه من برامج وأنشطة ومشروعات ومن الأسس العلمية التي يعتمد عليها هذا التصور ما يلي:

١- نتائج الدراسات السابقة: والتي تؤكد على حقوق وواجبات الشباب الجامعي لدى أفراد المجتمع وتنمية الوعي لديهم بمخاطر المخدرات الرقمية ودور مؤسسات المجتمع التي تناولت

أهمية رعاية الشباب الجامعي وإكسابهم ثقافة وقيم وخصائص إيجابية مثل المدارس والجامعات والمعاهد وغيرها وكذلك أهمية أعداد وتنشئة الشباب الجامعي في المؤسسات التعليمية وغيرها.

٢- نتائج الدراسة الراهنة: والتي كشف عن أن هناك بعض القصور النسبي لإسهام الدولة والاسرة والمجتمع بمدينة قنا في تنمية الوعي بمخاطر المخدرات الرقمية لدى الشباب الجامعي وفي تنمية وتعزيز وتدعيم قيم وثقافة وخصائص وسلوك الشباب الجامعي, وذلك من خلال جهود فريق العمل والذين يساهمون من خلال الأنشطة والبرامج في تحقيق هذه الأهداف وبالتالي تحقيق رسالة هذه المؤسسات الجامعة والمعاهد في إعداد هذه الفئة الهامة والفاعلة في المجتمع لتحقيق تقدم ونمو للمجتمع الذي تعيش فيه.

- الاطار النظري لخدمة الجماعة: وما يتضمن ذلك من نظريات علمية وتكنيكات ومهارات وأدوات مهنية يستخدمها الأخصائي الاجتماعي مع الشباب في المجتمع الجامعي وذلك ضمن فريق عمل متعدد التخصصات لتقديم وتصميم خدمات وبرامج وأنشطة تساهم في إكساب الشباب الجامعي للقيم والسلوكيات السليمة للتوعية بمخاطر المخدرات الرقمية والتي تقوم على معرفة سليمة لحقوق والواجبات والمشاركة الفعالة في قضايا ومشكلات المجتمع والمساهمة في حلها والتي تفرز شباب واعين ومدركين لكل ما يحيط بهم وقادرين على المساهمة في تقدم المجتمع وتطور.

ثانياً: أهداف البرنامج المقترح:

(أ) الهدف العام: التوصل إلي البرنامج المقترح لطريقة العمل مع الجماعات في تنمية وعي الشباب الجامعي بمخاطر المخدرات الرقمية.

(ب) الأهداف الفرعية:

١. تحديد مفهوم المخدرات الرقمية لدى الشباب.
 ٢. التعرف علي العوامل المؤدية لإدمان المخدرات الرقمية لدى الشباب الجامعي.
 ٣. التعرف علي مخاطر المخدرات الرقمية لدى الشباب الجامعي.
 ٤. التعرف علي دور الجامعة في التوعية بمخاطر المخدرات الرقمية.
- ثالثاً: دور الأخصائي الاجتماعي (أخصائي طريقة العمل مع الجماعات برعاية الشباب) في تنمية وعي الشباب الجامعي بمخاطر المخدرات الرقمية.

١- دور الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي بمخاطر المخدرات الرقمية. ويتم ذلك من خلال النقاط الآتية:

- أ. غرس قيم الافتخار برموز الوطن وقياداته.
- ب. تعليم الشباب الحقوق والواجبات تجاه المجتمع الجامعي.
- ج. العمل على إعطاء الشباب الفرصة لإبداء الآراء والمقترحات حول الخدمات والأنشطة.
- د. تعليم الشباب الجامعي طرق وأساليب اختيار الأصدقاء المتميزين والبعد عن أصدقاء السوء.
- هـ. توعية الشباب الجامعي بأهمية التحلي بالصورة الطيبة والمثلي في التعامل مع الآخرين.
- و. تشجيع الشباب الجامعي على اشتراكهم في المناسبات القومية والدينية.
- ز. تنظيم الندوات والمحاضرات التي تعلم الشباب الجامعي مهارات حل المشكلات وأهمية المشاركة في الأنشطة والبرامج في الجامعه.
- ح. القيام بتكريم الشباب الجامعي المتميز والمتفوق والقُدوة ووضع أسماء وصور الشباب الجامعي في لوحات الشرف.
- ط. تنظيم المحاضرات التي توعي بمخاطر المخدرات الرقمية والتي توضح حب الوطن والاعتزاز به.
- ي. إعطاء الشباب الجامعي فرص المناقشة والحوار حول الأنشطة والبرامج الأكثر احتياجاً لرغبات الشباب الجامعي.
- ك. تشجيع الشباب الجامعي على المشاركة في الأعمال التطوعية الخيرية في المجتمع.
- ٢- دور الأخصائي الاجتماعي في تدعيم القيم العامة:
- أ. العمل على غرس قيم احترام التعليمات والقواعد النظامية.
- ب. تشجيع الشباب الجامعي على ضرورة التميز والتفوق وسرعة إنجاز الأهداف .
- ج. تعليم الشباب الجامعي من خلال الأنشطة والبرامج إجراءات المسؤولية الاجتماعية.
- د. تعليم الشباب الجامعي من خلال البرمج والأنشطة أساليب حل المشكلات ومساعدة الآخرين.
- هـ. إكساب الشباب الجامعي قيم التعاون والمشاركة في تنفيذ الأعمال المطلوبة.
- و. مناقشة الشباب الجامعي في الابتعاد عن الإساءة ومضايقة الآخرين.
- ز. تنظيم ندوات لتعليم الشباب الجامعي كيفية استثمار وقت الفراغ في الأعمال والأنشطة المفيدة.
- ح. غرس الثقة بالنفس كأساس للنجاح في حياة الشباب الجامعي من خلال المشاركة في الأنشطة والبرامج المتعددة.

- ط. دعوة الشباب الجامعي لحضور اللقاءات العلمية مع المتخصصين لتعليمهم التخطيط والتنظيم كجزء أساسي في الحياة.
- ي. عمل ورش عمل الشباب الجامعي لتعليمهم مسئوليت الصحة وطرق الحفاظ عليها.
- ك. توجيه الشباب الجامعي إلى مساعدة الزملاء والأصدقاء في أوقات الشدة والمرض.
- ل. تعليم الشباب الجامعي أسلوب حل المشكلات والمشاركة مع الأسرة.
- م. العمل على وضع ضوابط للسلوك أثناء ممارسة الأنشطة الشباب الجامعي والتخلي بالتصرفات السليمة أثناء المشاركة في الأنشطة.
- ن. تنظيم ندوات الشباب الجامعي لتدعيم مسئولية الأبناء تجاه الآباء وأهمية رعايتهم.
- ٣- دور الأخصائي الاجتماعي في تنمية المشاركة المجتمعية لدى الشباب الجامعي:
- أ. غرس قيمة الافتخار بالقيادات المجتمعية.
- ب. استثارة الشباب الجامعي بالمشاركة في مشروعات الخدمة العامة وبرامجها بالمجتمع وخارجه.
- ج. مساعدة الشباب الجامعي في التعرف علي المشكلات المجتمعية وكيفية مواجهتها(مخاطر المخدرات الرقمية).
- د. مساعدة الشباب الجامعي علي ممارسة السلوك الديمقراطي.
- هـ. حث الشباب الجامعي علي احترام الرأي الآخر.
- و. الحرص علي زيادة روح المشاركة الفعالة في المجتمع.
- ز. تنظيم الندوات والمحاضرات التي تساعد الشباب الجامعي علي معرفة المشاكل المجتمعية وطرق حلها وكذلك مخاطر المخدرات الرقمية.
- رابعاً: النظريات التي يستند عليها البرنامج المقترح:
١. نظرية النسق الاجتماعي.
 ٢. نظرية التعلم الاجتماعي.
 ٣. نظرية الدور.
 ٤. نظرية الجماعة الصغيرة.
- خامساً: الأدوات المهنية التي يستند عليها البرنامج المقترح: يعتمد هذا البرنامج علي مجموعة من الأدوات هي:
١. الاجتماعات الفردية مع بعض أفراد الشباب الجامعي.

٢. الاجتماعات الجماعية مع الشباب الجامعي.
 ٣. الجلسات الإرشادية مع أسر الشباب الجامعي.
 ٤. الحوارات والمناقشات المفتوحة بين الشباب الجامعي والاسرة والمسؤولين.
 ٥. اللوحات الإرشادية والمجلات الاجتماعية الصحية والتي توضح الحقوق والواجبات.
 ٦. الزيارات المتعددة للمؤسسات الاجتماعية والبيئة والسياسية والتي تفيد الشباب الجامعي وتزيد معارفهم واتجاهاتهم نحو الوطن.
 ٧. الرحلات العلمية والثقافية والترفيهية للشباب الجامعي.
 ٨. الاحتفالات القومية والدينية والاجتماعية والتي تشجع الشباب الجامعي على اكتساب القيم والسلوكيات الايجابية والبعد عن المخدرات الرقمية .
 ٩. المعسكرات العلمية التي تفيد الشباب الجامعي وتزيد إدراكهم بالحقوق والواجبات وتزيد من فرص الحوار والمشاركة وتحمل المسؤولية داخل المؤسسات وخارجها.
- سادساً: التكنيكات المهنية التي يستند عليها البرنامج المقترح:** يعتمد البرنامج المقترح على

مجموعة من التكنيكات:

١. تكنيك تشكيل المعارف والقيم والسلوكيات.
 ٢. تكنيك التشجيع والمبادرة.
 ٣. تكنيك القدوة والنمذجة.
 ٤. تكنيك التوضيح والتغيير.
 ٥. تكنيك التعليم الذاتي والجمعي.
 ٦. تكنيك لعب الدور.
 ٧. تكنيك المناقشة الجماعية.
- سابعاً: المهارات التي يعتمد عليها البرنامج المقترح:** يعتمد هذا البرنامج على مجموعة من المهارات الآتية:

١. مهارة العمل الفرقي بالمؤسسات الجامعية.
٢. مهارة الاتصال بالمؤسسات الأهلية والحكومية في المجتمع.
٣. مهارة تنظيم وإدارة الاجتماعات.
٤. مهارة إعداد الاحتفالات والمسابقات المختلفة.
٥. مهارة توجيه المناقشات والحوارات المتعددة مع الطلاب.



٦. مهارات حل المشكلات والمبادرة في مساعدة الآخرين.
٧. مهارات التعرف على الاحتياجات وحل المشكلات.
٨. مهارات إجراء البحوث والدراسات العلمية.
٩. مهارات تصميم البرامج والأنشطة المتعددة الطلاب.

المراجع:

١. ابراهيم، اسماء محمد(٢٠١٦): برنامج وقائي من منظور الممارسة العامة لوقاية الشباب الجامعي من المخدرات الرقمية، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعه حلوان، العدد (٤١)، الجزء (٩).
٢. أبو سريع، أحمد عبد الرحمان (٢٠١٠): استخدام الإنترنت في تعاطي المخدرات "المخدرات الرقمية"، وزارة الداخلية، قطاع الشؤون الفنية، الإدارة العامة للمعلومات والتوثيق، من موقع <http://www.child-trafficking.org/sites/default/files/14.pdf>
٣. أبو عامود، محمد سعد (٢٠٠٩): السياسة بين (النمذجة والمحاكاة)، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
٤. أبو عامود، محمد سعد(٢٠٠٤): السياسة بين (النمذجة والمحاكاة)، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث، الاسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
٥. ابوالفتح، محمد الدمرداش(٢٠١٩): دور المشاركة المجتمعية لمنظمات المجتمع المدني للوقاية من مخاطر المخدرات الرقمية، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعه حلوان، العدد (٤٦)، الجزء (٩).
٦. احمد، عبير نجم عبدالله(٢٠١٩): المخدرات الرقمية وتداعياتها على المراهق وسبل الوقاية والعلاج، مجلة أبحاث البصرة للعلوم الإنسانية، المجلد (٤٤)، العدد (٤).
٧. احمد، محمد سيد (٢٠١٩): المخدرات الرقمية بين الحقيقية العلمية والشريعة الاسلامية والهالة الاعلامية، مجلة البحوث والدراسات الشرعية، مجلد (٨)، عدد (٨٣).
٨. أحمد، محمد شمس الدين (١٩٨١): العمل مع الجماعات في محيط الخدمة الاجتماعية، القاهرة، مطبعة مؤسسة يوم المستشفيات.
٩. أعضاء هيئة تدريس يقسم خدمة جماعة (٢٠٠٠): عمليات الممارسة المهنية وتطبيقاتها في خدمة الجماعة، جامعة حلوان، كلية الخدمة الاجتماعية.
١٠. بدر الدين، هدي رمزي (٢٠١٠): هدي رمزي بدر الدين: الشباب الجامعي بين الممارسة والتطبيق، الاسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
١١. بدوى، أحمد زكى (١٩٩٩): معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية، بيروت، مكتبة لبنان.

١٢. بدوي، هناء حافظ (٢٠١٠): التنمية الاجتماعية رؤية واقعية من منظور الخدمة الاجتماعية، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية.
١٣. برسيم، كريم عواد (٢٠١٨): المخدرات والمخدرات الرقمية واثارها المستقبلية علي سلوك الشباب العربي: العراق نموذجاً، مجلة اميسا، جمعية اميسا التربية عن طريق الفن، المجلد (١٤)، العدد (١٣).
١٤. بن صحفان، علي (٢٠١٦): المخدرات الرقمية بين الوعي والوقاية، ورقة عمل في ندوة المخدرات الرقمية وتأثيرها علي الشباب العربي، الرياض، جامعه نايف للعلوم الامنية
١٥. بوخدوني، صبيحة؛ بن عاشور، الزهرة (٢٠٢٠): الإدمان على المخدرات الرقمية وعلاقتها بالانحراف و الجريمة لدى الشباب، مجلة انسنة للبحوث والدراسات، جامعة زيان عاشور بالجلفة - كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية، المجلد (١١)، العدد (٢).
١٦. جليبي، علي عبدالرازق (١٩٨٤): المجتمع والثقافة الشخصية، دار النهضة العربية، بيروت.
١٧. جمعة، سلفى محمود (٢٠١٦): ديناميكية طريقة العمل مع الجماعات، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
١٨. جمعة، سلمى محمود (١٩٩٨): ديناميكية العمل مع الجماعات، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
١٩. الجندي، كرم محمد وآخرون (٢٠٠٣): العمل مع الجماعات "النظرية والتطبيق"، مركز نشر وتوزيع الكتاب الجامعي، جامعة حلوان.
٢٠. الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء (٢٠١٦): الكتاب الإحصائي السنوي، جمهورية مصر العربية.
٢١. الجوهري، عبد الهادي (٢٠٠٢): علم الأتجام السياسي مفاهيم وقضايا، المكتبة الجامعية، الإسكندرية.
٢٢. حامد، محمد دسوقي (٢٠١١): عمليات خدمة الجماعة في عصر تكنولوجيا المعلومات، حلوان، دار نشر بتوان.
٢٣. رجب (٢٠٠٣): زين العابدين محمد علي: الخدمة الاجتماعية والمخدرات ثلاثية المواجهة، القاهرة، مكتبة النهضة المصرية.

٢٤. رضوان، نادية (١٩٩٦): الشباب المصري وازمة القيم، الهيئة المصرية العامة للكتاب، القاهرة.
٢٥. ركاب، منير؛ الهوازي، محمد (٢٠١٥): المخدرات الرقمية تتسلل الي الجزائر، اولادكم في خطر، خبراء ومتخصصون يطالبون بحرب استباقية ضد مروجيها، الشرق اون لاين، استرجاع نوفمبر .
٢٦. الزيود، محمد صاي؛ عوده، طارق (٢٠١٩): مستوى وعي طلبة الجامعة الأردنية بظاهرة المخدرات الرقمية، دراسات، العلوم الإنسانية والاجتماعية، المجلد ٤، العدد ١.
٢٧. السكري، أحمد شقيق (٢٠٠٠): قاموس الخدمة الاجتماعية والخدمات الاجتماعية و الخدمات الاجتماعية، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية.
٢٨. سليمان، عدلى (١٩٩٦): أخصائى العمل مع الجماعات "عمليات ومهارات الممارسة"، القاهرة، مكتبة عين شمس.
٢٩. سورت، وجر هولد (٢٠٠٠): المدارس التي تخلق أدوار حقيقيه ذات قيمة للشباب، ترجمة أحمد عطية أحمد، مجلة مستقبليات، المجلد الثالث، العدد الثالث، مركز مطبوعات اليونسكو، القاهرة، سبتمبر.
٣٠. سيد، جابر عوض (٢٠٠١): ممارسة العمل مع الجماعات الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
٣١. سيد، جابر عوض (٢٠٠٢): طريقة العمل مع الجماعات، الاسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
٣٢. سيد، جابرعوض (٢٠٠٧): العمل مع الجماعات أسس ونماذج نظرية، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
٣٣. سيد، جابرعوض (٢٠١٠): العمل مع الجماعات أسس ونماذج نظرية، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
٣٤. سيد، نجوي فيصل (٢٠١٣): العوامل المهينة لتعاطى أبناء المدمنين للمخدرات، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية، العدد الخامس والثلاثون، أكتوبر، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.
٣٥. شحاته، محمد سيد (٢٠٢٠): موقف الشريعة الاسلامية من المخدرات الرقمية.

٣٦. شحاته، محمد سيد أحمد (٢٠١٦): موقف الشريعة الاسلامية ضد المخدرات الرقمية زلفا، جامعهه المجمعه، كلية التربية.
٣٧. شرقاوي، محمد كامل (٢٠٠٥): التدخل المهني باستخدام نموذج التركيز على المهام في خدمة الجماعة وزيادة مشاركة أعضاء الجماعة في برامج الوقاية من إدمان المخدرات، رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة حلوان، كلية الخدمة الاجتماعية.
٣٨. شفيق، محمد (٢٠٠٦): التنمية ودراسة السكان، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية.
٣٩. شفيق، محمد (٢٠٠٧): السكان والتنمية، القضايا والمشكلات، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
٤٠. صابر، محي الدين (٢٠٠٩): التغير الحضاري وتنمية المجتمع، التنمية ودراسة السكان، المكتبة الحديثة.
٤١. صقر المريخي (٢٠١٣): المخدرات وآثارها النفسية والاجتماعية والاقتصادية في مجلس التعاون الخليجي، تقرير صادر عن مركز المعلومات الجنائية لمكافحة المخدرات، قطر، الدوحة.
٤٢. الصواف، منى حمزة (٢٠١٤): مخاطر المخدرات الرقمية وتداعياتها على وتداعياتها على المجتمعات العربية من ناحية المخاطر (الأثار النفسية والسلوكية)، الكويت.
٤٣. طالب، احمد مبارك (٢٠١٦): طبيعه المخدرات الرقمية، ورقة عمل في ندوة " المخدرات الرقمية واثرها علي الشباب العربي"، الرياض، جامعه نايف العربية للعلوم الامنية، ١٦-٢٠١٦/٢/١٨.
٤٤. عبد الجواد، أحمد فتحي وآخرون (٢٠٠٢): دراسات ف التنمية الاجتماعية، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
٤٥. عبد اللطيف، رشاد أحمد (١٩٩٩): الأثار الاجتماعية لتعاطى المخدرات، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
٤٦. عبدالله، خولة موسى (٢٠١٨): استغلال وسائل تقنية المعلومات في ارتكاب جرائم المخدرات وخاصة الرقمية في ضوء قانون مكافحة جرائم تقنية المعلومات الإماراتي، مجلة العلوم الإقتصادية والإدارية والقانونية، المركز القومي للبحوث غزة، مجلد (٢)، العدد (٩).

٤٧. عبدالمجيد، ابراهيم احمد(١٩٩٨): نحو برنامج في العمل مع الجماعات لتخفيف سلوك العنف لدي الأطفال، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.
٤٨. عثمان، سلوى وآخرون(٢٠٠٢): منهاج الخدمة الاجتماعية في المجال المدرسي ورعاية الشباب.
٤٩. عطية، السيد عبدالحميد (٢٠٠٢): دينامية الجماعات السرية، الاسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
٥٠. علاء الدين، محمد(١٩٩٠): دور الشباب في التنمية , منشأة المعارف، الإسكندرية , ص١٤٢.
٥١. علي، ماهر أبو المعاطي وآخرون(٢٠١٠): الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية في مجال رعاية الشباب، الاسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
٥٢. علي، هالة فاروقي (٢٠٠٨): تصور مقترح من منظور طريقة الجماعة لنيل برامج العمل مع الجماعات داخل الأندية الثقافية والإجتماعية، جامعة حلوان، كلية الخدمة الإجتماعية، رسالة ماجستير غير منشورة.
٥٣. عويدات، عبدالله(٢٠١٩): الآثار النفسية والاجتماعية للمخدرات الرقمية ودور مؤسسات الضبط الاجتماعي في الحد من أثارها، ورقة عمل في "ندوة المخدرات الرقمية وأثرها على الشباب العربي"، الرياض، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية.
٥٤. العيسوي، عبد الرحمن محمد(١٩٩٥): دراسات نفسية حديثة ومعاصرة في البيئة الصناعية والمهنية والأعمال والتدريب والتسويق والإدارة، دار المعارف، القاهرة.
٥٥. قاسم، محمد رفعت (٢٠٠٠): العلاقة بين منظمات الرعاية الاجتماعية والمنظمات الاخرى بالمجتمع، المؤتمر العلمي الثاني، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة القاهرة فرع الفيوم.
٥٦. ماجدى عاطف محفوظ (٢٠٠٦): فاعلية برنامج تدريبي لتنمية المهارة فى إدارة الاجتماعات الإشرافية الجماعية لدى المشرفات الأكاديميات، مجلة الدراسات فى الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، ص ٧٠٠.

٥٧. محرم، على إبراهيم (٢٠٠٤): نحو برنامج لتنمية مهارات تصميم البرامج الجماعية للمعاقين سمعياً، المؤتمر العلمي السابع عشر، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، ص ٢٣٢١.

٥٨. محفوظ، مجدى عاطف (٢٠٠٧): معوقات ممارسة البرامج والأنشطة الجماعية بمراكز الشباب جامعة، كلية التنمية الاجتماعية، المؤتمر السابع عشر، المجلد الثاني.

٥٩. محمد، محمد عبد الفتاح؛ عبد الله، محمد (٢٠٠٦): تنمية المجتمعات المحلية من منظور الخدمة الاجتماعية، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية.

٦٠. محمد، مرسى (٢٠١٦): ادمان المخدرات الرقمية عبر الأنترنت و تأثيرها على الشباب العربي، المملكة العربية الرياض: جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية.

٦١. محمد، مسعد الفاروق (١٩٩٢): التنمية الاجتماعية، مطبعة سامي لطباعة الأوفست، الإسكندرية.

٦٢. مرعى، إبراهيم بيومى (٢٠٠٣): أسس العمل مع الجماعات وعملياتها المهنية، جامعة حلوان، مركز نشر وتوزيع الكتاب الجامعي.

٦٣. مرعى، إبراهيم بيومى (٢٠٠٠): العملية المهنية والتطبيقية لطريقة العمل مع الجماعات، جامعة حلوان، المطبعة النبية المتحدة.

٦٤. المشهداني، فهيمة كريم رزيق (٢٠١٧): المخدرات الرقمية بين الثابت والمستحدث (رؤية سوسيولوجية معاصرة)، مجلة الرواق، المركز الجامعي احمد زبانه غليزان، مخبر الدراسات الاجتماعية والنفسية والانثربولوجية، العدد (٥).

٦٥. مصطفى، عادل محمود (١٩٩٩): خدمة الجماعة، أسس علمية وتطبيقات عملية، مكتبة الصفوة للنشر، والتوزيع، القاهرة.

٦٦. المصليحي، نجلاء احمد (٢٠١٦): فعالية برنامج وقائي من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لتنمية وعي الشباب بمخاطر ادمان المخدرات الرقمية، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعه حلوان، العدد (٤١)، الجزء (٥).

٦٧. المعايطه، خليل (٢٠٠٠): "مدخل إلى الخدمة الاجتماعية"، عمان، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.

٦٨. المعجم الوجيز (١٩٩٩): معجم اللغة العربية، جمهورية مصر العربية، القاهرة.

٦٩. منقريوس، نصيف فهمي (١٩٩٦): تنمية الموارد البشرية والخدمة الاجتماعية، القاهرة، بحث منشور في المؤتمر العلمي التاسع، جامعة حلوان، كلية الخدمة الاجتماعية.
٧٠. منقريوس، نصيف فهمي (٢٠٠٧): طريقة العمل مع الجماعات بين النظرية والتطبيق الممارسة والإشراف"، الجزء الثالث، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية، ص.ص ١٢: ١٧.
٧١. منقريوس، نصيف فهمي (٢٠١٠): أساسيات وديناميات التدخل الهني في العمل مع الجماعات، الإسكندرية، المكي الجامعي الحنين.
٧٢. منقريوس، نصيف فهمي (٢٠١٦): البرامج والمشروعات الجماعية، ط١، الاسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
٧٣. منقريوس، نصيف فهمي؛ خليل، هيام شاكرا (٢٠١٩): عمليات الممارسة المهنية الطريقة العمل مع الجماعات في إطار نظام الجودة، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
٧٤. المهندي، حمد (٢٠١٤): ماذا قالوا عن المخدرات الرقمية أو الإلكترونية، وحدة الدراسات والبحوث مركز المعلومات الجنائية لمكافحة المخدرات المجلس التعاون الخليج.
٧٥. موسوعة الإدمان (٢٠١٦) <http://www.addiction-wiki.com>
٧٦. الناجم، صلاح (٢٠١٥): ندوة: المخدرات الرقمية وغياب التشريع والبحث العلمي بجامعة الكويت.
٧٧. نصيف فهمي منقريوس (٢٠٠٤): ديناميات العمل مع الجماعات، مكتبة زهراء الشرق، القاهرة.
٧٨. وزارة الداخلية (٢٠١٠) قطاع الشؤون الفنية، الإدارة العامة للمعلومات والتوثيق، السعودية.
79. Rena Feign(2002): The Program and Effect on The Group Member, Journal of Social Work, volume 26,n1.
80. Anitel, Minal: The influence of digital drugs on young perception (Romania, University of Bucharest, 2011).
81. Annmenhan and Others (1999): Community Development, in Encyclopedia of Social Work, Volume, N.A.S.W.
82. Applied Prevention among Healthcare Practitioners in KSA, Received 25 Dec. 2016; Accepted 02 Nov. 2017; Available Online 31 Dec. 2017.
83. Gerber, Ruth Wenzl, New man , Jan . M(2015): Prediciting future Smoking of Adolescent Experimental Somoker, Journal of Youth and Adolescence, Vol, (18), No (2).

84. Harleigh B(1995) Trecker, Social Group Work ."3rd edition N.Y Association Process.
85. <http://www.echoroukonline.com/ara/articles/236724.html>.
86. <Http://WWW.Syssec-projecl eu/m/page media/3/Zmvd-MT16ai 2016, Pdf>.
87. <http://repository.nauss.edu.sa/bitstream/handle ٢٠٢٠/ ٤ / ٢٩ .>
88. <http://www.alanba.com.kw/ar/kuwait -news/516267/26-11-2014>
89. <https://ar.wikipedia.org/wiki>
90. Hussarts P.M(2016): Problem area. Reported by individual with Substance use disorder and Their concerned Significant other MA, Thesis, Faculty of Social and behavioral universities Utreach.
91. Ksprzak, C(2012):Unfluence of binaural beats on Actaflystica polonica 119.
92. Louise C. Johnson(2015): social work practice. Pearson, and Stephen I Yanca.
93. Melanie Eckhoff(2013): Impact of Harm Avoidance, Novelty seeking and Reward Dependence on internet Addiction and substance Abuse in college students phd (United states, New York, New School, University.
94. Rex. A. Skidmore and others(1994): Introduction To Social Work, 6ed, Englewood cliffs, prantice, Hall international inc.
95. rian, Duming , Binaural Beats: Digital Drugs Retrieved from <HTTPS://Skertoif.com esisodes/ 4147>.
96. Schworts. Aundrey. The Schools and Socialization Harper Publishers, New York, 2010, p.22 .
97. Stecver Daue(2009): Entraining Tones and Binaural Beats, New York.
98. Walsh, Chardotte(2011): Drugs The internal and change, (Journal of Psy Choailive drogs, Vol. 43, No.1.
99. <WWW.binaural-beats.com/binaural-beats worlds first, digital, drugs,am>.