



## العوامل المؤثرة على تعاطي الشباب الريفي للمخدرات ببعض قرى محافظة الغربية

سعد عطية فرج شمس الدين\* - الخولي سالم إبراهيم الخولي  
 ممدوح شعبان قديل - سليمان حسن الرفاعي

قسم الإرشاد الزراعي والمجتمع الريفي- كلية الزراعة بالقاهرة- جامعة الأزهر - مصر

Received: 25/07/2020 ; Accepted: 11/08/2020

**الملخص:** استهدف البحث تحديد العوامل المؤثرة على تعاطي الشباب الريفي للمخدرات في محافظة الغربية، مصر سواء كانت عوامل خاصة بالشباب، أو بالأسرة، أو بالمجتمع المحلي، وتحديد معنوية الاختلاف بين كل من العوامل الخاصة بالشباب، والعوامل الخاصة بالأسرة، والعوامل الخاصة بالمجتمع المحلي في تفسير التباين الكلي بين رأي المبحوثين في تأثير هذه العوامل على تعاطي الشباب الريفي للمخدرات، والتعرف على رأي المبحوثين في أهمية الآثار المترتبة على تعاطي الشباب الريفي للمخدرات في المجتمع، ومقدرتها للتغلب عليها، وقد أجري هذا البحث في محافظة الغربية ك المجال جغرافي حيث تم اختيار مركزي طنطا، وقطور من بين مراكز المحافظة الثمانية بعد تقسيم مراكز المحافظة إلى قسمين، الأول أعلى من المتوسط في عدد الشباب الريفي، والثاني أقل من المتوسط في عدد الشباب الريفي ومن كل فئة تم سحب مركز عشوائي، وتم اختيار قريتين من كل مركز بنفس الطريقة، وقد جُمعت البيانات من عينة من الشباب الريفي بلغت 390 مبحوثاً من الأربع قرى المختارة للدراسة، تم توزيعهم على القرى وفقاً لعدد الشباب بكل قرية، وجُمعت البيانات بواسطة استبيان بال مقابلة الشخصية مع المبحوثين وذلك خلال شهر يوليو، وأغسطس 2019م، واستخدم في تحليل البيانات: التكرارات والنسب المئوية، والمتوسط المرجح، ومعلم الارتباط البسيط لبيرسون، ومرربع كاي، وتحليل التباين، وتمثلت أهم النتائج التي توصل إليها البحث فيما يلي: العوامل المسؤولة عن انتشار المخدرات على النحو التالي: أن 73.3% من المبحوثين يرون أن تأثير العوامل الخاصة بالشباب إجمالاً مرتفع على انتشار تعاطي الشباب للمخدرات وكانت أهم هذه العوامل الإلتحاق برفقاء السوء، ضعف الوازع الديني، وقت الفراغ، البطالة، عدم الشعور بالحرية وانعدام الأمان، أن 82% من المبحوثين يرون أن تأثير العوامل الخاصة بالأسرة إجمالاً مرتفع على انتشار تعاطي الشباب للمخدرات وكانت أهم هذه العوامل التدليل الزائد للأبناء، إقامة الأبناء بعيداً عن الأسرة، ضعف رقابة الأسرة على الأبناء، انحراف أحد الوالدين أو كلاهما، جهل الوالدين بقواعد التربية السليمة وغياب الأب، أن 81.8% من المبحوثين يرون أن تأثير العوامل الخاصة بالمجتمع المحلي إجمالاً مرتفع على تعاطي الشباب للمخدرات وكانت أهم هذه العوامل انتشار ثقافة ارتباط القوة الجنسية بتعاطي المخدرات، غياب القيادة والمثل الأعلى بالقرية وضعف أدوات الضبط الإجتماعي، توجد فروقات ذات دلالة إحصائية بين العوامل الثلاثة وأن أقل الفروق معنوية هو الفرق بين كل من العوامل الخاصة بالأسرة والعوامل الخاصة بالمجتمع المحلي لصالح الأولى بفارق قدره 1.3908، بما يعني أن العوامل الخاصة بالأسرة هي أكثر العوامل تأثيراً على انتشار سلوك تعاطي المخدرات بين الشباب، تتمثل أهم الآثار المترتبة على انتشار تعاطي الشباب الريفي للمخدرات في: غياب الوعي وعدم القدرة على الحكم السليم على الأمور، وعدم تحمل المدمن للمسؤولية تجاه نفسه وتجاه أسرته وارتفاع معدلات الجريمة، من أهم مقدرات المبحوثين للحد من انتشار تعاطي الشباب الريفي للمخدرات في المجتمع ما يلي: تكثيف التواجد الأمني بالقرية، وإقامة نقطة شرطة بالقرية، وتشديد العقوبة على تجار المخدرات والمعاطفين.

**الكلمات الإسترشارية:** السلوك الإنحرافي، تعاطي المخدرات، الشباب الريفي.

جانب الدول والحكومات يتمثل في مواجهة مشكلاتهم وإيجاد الحلول لها، والتعرف على الحاجات والمتطلبات المختلفة لهم، حيث أن لكل مرحلة من مراحل النمو عملياتها، واحتياجاتها، ومشكلاتها المختلفة (عبد رب، 2004).

### المقدمة والمشكلة البحثية

يُمثل الشباب العمود الفقري للقوى البشرية في أي مجتمع، فعليهم تبني الأمم تطلعاتها لبناء حاضرها ومستقبلها، ولهذا تحظى مرحلة الشباب بإهتمام كبير من

السرقة، انتشار الجريمة، القتل وضعف كفاءته الإنتاجية في العمل، وعدم قدرته على العمل والإنتاج، وتتكبد الدولة خسائر مادية كبيرة لتقديم الخدمات الطبية والنفسية لعلاج الإدمان كان من المفترض أن توجه لمسار آخر من مسارات التنمية.

وقد تباهت الدولة لخطورة ظاهرة تعاطي الشباب للمخدرات فأولت الشباب اهتماماً كبيراً من خلال وضع البرامج والخطط التنموية التي تهدف إلى التوعية بالأضرار الخطيرة والمدمرة لفرد المتعاطي وأسرته ومجتمعه المحلي وما ترتب عليها من آثار إجتماعية واقتصادية، كما اهتمت الدولة بتوفير الرعاية الإجتماعية والصحية للمتعاطين والمدمنين من خلال التعرف على أسباب انحرافهم وتعاطيهم للمخدرات وتقديم العلاج المناسب لهم من خلال المصادر ومستشفيات علاج الإدمان.

وعلى الرغم مما تقوم به الدولة من دور كبير للتصدى لهذه الظاهرة بين الشباب بصفة عامة والريفي بصفة خاصة إلا أن انتشار هذه الظاهرة الخطيرة ما زال مستمراً وقد يرجع ذلك إلى مجموعة من العوامل منها ما يتعلق بالشاب نفسه، ومنها ما يتعلق بأسرته، ومنها ما يتعلق بالمجتمع المحلي، لذلك كان هذا البحث للتعرف على ما هي هذه العوامل، والتعرف على الآثار المترتبة على انتشار ظاهرة تعاطي الشباب الريفي للمخدرات، ومقرراتهم للنغلب عليها والحد منها.

### مشكلة البحث

تعرض المجتمع المصري بصفة عامة والريفي منه بصفة خاصة لتيارات عديدة من التغير في جوانبه الإجتماعية والاقتصادية والسياسية والثقافية بداية من التوسع في التعليم، والهجرة الخارجية، ودخول الكهرباء للريف المصري، والإفتتاح الثقافي والجغرافي عبر الفضائيات وشبكات الإنترنت وموقع التواصل الاجتماعي، والراك المهني والإجتماعي، وهو ما أدى إلى إحداث تحولات كبيرة في ثقافة المجتمع الريفي وظهور أنماط ثقافية وسلوكية جديدة وغريبة عن قيم ومعايير المجتمع المصري بصفة عامة والريفي منه بصفة خاصة.

وإذا كان الشباب هم أمل الأمة وحاملو لواء مستقبلها إلا أنهم الأكثر تأثراً بهذه التغيرات التي حدثت في المجتمع المصري، وخاصة في ظل سياسة التحرر الاقتصادي والتحول إلى نظام السوق الحر والغزو الثقافي وتراث الربيع العربي وما صاحبها من انفلات أمني وتردي في الأوضاع الاجتماعية والاقتصادية، ونتيجة ذلك ظهرت أنماط سلوكية سلبية متعددة لدى الشباب الريفي، تختلف كل القواعد والمعايير الاجتماعية المعمول بها والمتroc عليها في المجتمع الريفي، ولعل من أخطر أنواع السلوك الإنحرافي التي بدأت تظهر وتنشر بين الشباب الريفي:

ويُعتبر الشباب المصري أغلى ما تملك الدولة من طاقاتها البشرية، والتي يتم إعدادها لتسليم الرأية في المستقبل القريب وذلك من خلال الإهتمام بهم ورعايتهم من أجل تنمية قدراتهم وملائكتهم، كما أن طاقة الشباب الحسدية، والفكريّة إن لم يتم توجيهها وتوظيفها بطريقة سليمة تحول إلى عملية هدم وتخرّب في المجتمع تعكس سلباً على الفرد نفسه وعلى مجتمعه، وهو ما دعا الدولة إلى تأسيس وزارة خاصة بالشباب تتمثل مهمتها الرئيسية في رعاية الشباب والإهتمام طاقتهم ومواجفهم وميولهم. وبما أن الشباب المصري بصفة عامة والريفي بصفة خاصة هم عماد الأمة ومستقبلها لذلك كان من الضروري الإهتمام بهم ورعايتهم من أي خطر يهددهم.

ولا شك أن الشعور بالخطر على الشباب المصري بدأ يتزايد في الفترة الأخيرة بسبب الإنفتاح الثقافي والقديم التكنولوجي في وسائل الاتصال الحديثة وما تنقله من سلوكيات غريبة على مجتمعنا ولا تتفق مع ثقافتنا العربية والإسلامية، وقد تأخذ هذه السلوكيات أشكالاً سلبية قد ينقلها الشباب عن طريق التقليد والمحاكاة مثل العنف والقتل والسرقة وتعاطي المخدرات (الخولي، 2007).

وتعتبر ظاهرة تعاطي المخدرات وإدمانها من أخطر المشكلات التي تواجه الشباب المصري حيث تشير الإحصائيات أن نسبة المتعاطين للمخدرات والمدمنين من الشباب في مصر تمثل 10% من إجمالي عدد السكان، وكان 15% منهم من الذكور، و5% من الإناث (عبدالمجيد، 2019).

ومن أكثر المواد المخدرة انتشاراً بين المدمنين الحشيش، والبانجو، والهيلروين، والترامadol، وأن إجمالي عدد الوفيات بسبب تعاطي المخدرات وإدمانها متاثرين بتعاطي جرارات زائدة 3900 شخص (صندوق مكافحة الإدمان والتعاطي، 2017).

وقد كشفت العديد من الدراسات (غباري، 1992؛ السعد، 1996؛ هلال، 1999؛ مختار، 2005؛ غباري، 2007؛ حويبي، 2012؛ المهندى، 2013) أن هناك مجموعة من العوامل التي قد تساعد على انتشار ظاهرة تعاطي الشباب للمخدرات منها عوامل خاصة بالشاب نفسه مثل ضعف الوازع الديني، مصاحبة رفقاء السوء والشعور بالفراغ، ومنها ما يتعلق بالأسرة مثل الخلافات الزوجية، الطلاق، إدمان أحد الوالدين للمخدرات وغياب أحد الوالدين أو كلامهما، ومنها ما هو خاص بالمجتمع مثل الموروثات الثقافية وانتشار وسائل التواصل الاجتماعي.

كما أوضحت هذه الدراسات أن هناك بعض الآثار الإجتماعية، الاقتصادية، النفسية والصحية التي ترتب على انتشار تعاطي الشباب الريفي للمخدرات، وتمثل هذه الآثار في فقدان الشباب المتعاطي لثقة في نفسه، الكسل والخمول، الإنفعال لأقل الأسباب، الهازل والضعف،

5- التعرف على مقتراحات المبحوثين للحد من انتشار تعاطي المخدرات بين الشباب الريفي في منطقة الدراسة.

### الفروض البحثية

لتحقيق الهدف الرابع من البحث تم صياغة الفرض البحثي التالي: "يوجد فرق معنوي بين رأي المبحوثين في تأثير كل من: العوامل الخاصة بالشباب الريفي إجمالاً، والعوامل الخاصة بالأسرة، والعوامل الخاصة بالمجتمع المحلي إجمالاً على انتشار سلوك تعاطي المخدرات".

ولاختبار صحة هذا الفرض تم وضعه في صورته الصفرية والتي تنص على عدم وجود فرق معنوي بين رأي المبحوثين في تأثير العوامل المدروسة على انتشار سلوك تعاطي المخدرات بالمجتمع.

### مصادر البيانات والطريقة البحثية

#### الطريقة البحثية

أجرى هذا البحث في محافظة الغربية كمجال جغرافي للدراسة، حيث تم تقسيم مراكز المحافظة إلى قسمين، الأول أعلى من المتوسط في عدد الشباب الريفي، والثاني أقل من المتوسط في عدد الشباب الريفي، ومن كل فئة تم اختيار مركز عشوائي، فكان مركز طنطا من فئة المراكز الأعلى من المتوسط وبلغ عدد الشباب الريفي به 244287 شاباً، ومركز قطror من فئة المراكز الأقل من المتوسط وبلغ عدد الشباب الريفي به 114860 شاباً (جدول 1).

ومن كل مركز تم اختيار قريتين إحداهما تمثل الأعلى من المتوسط في عدد الشباب الريفي بالمركز، والأخرى تمثل الأقل من المتوسط في عدد الشباب الريفي بالمركز فكانت على النحو التالي (جدول 2):

#### قرى مركز طنطا

قرية محلة منوف أعلى من المتوسط وبلغ عدد الشباب الريفي بها 7646 شاباً، وقرية كفر أبو داود، أقل من المتوسط وبلغ عدد الشباب الريفي بها 2762 شاباً.

#### قرى مركز قطror

قرية بلناج أعلى من المتوسط وبلغ عدد الشباب الريفي بها 5596 شاباً، وقرية خبطة أقل من المتوسط وبلغ عدد الشباب الريفي بها 2620 شاباً.

وتم تحديد حجم العينة باستخدام جدول العينات لمورجان، حيث جاءت العينة المقابلة لشاملة الشباب الريفي بالمحافظة وباللغ عددهم  $1262520 = 390$  تم توزيعها على القرى المختارة وفقاً لعدد الشباب بكل قرية وجعلت على النحو التالي: محلة منوف 160 مبحوثاً، وكفر أبو داود 58 مبحوثاً، وبلناج 117 مبحوثاً، وخبطة 55 مبحوثاً، وتم اختيار أفراد العينة بطريقة عشوائية منتظمة من واقع كشوف القيد بمرانك الشباب بالقرى المختارة للدراسة.

سلوك تعاطي المخدرات وهو ما يُمثل تهديد لأمن وسلامة المجتمع، ويعوق كل برامج وخطط التنمية إنطلاقاً من الدور الحيوي والهام المتوقع أن يقوم به الشباب الريفي في تنمية قراهم ومجتمعاتهم المحلية إذا ما أحسن إعدادهم وتربيتهم على الفضيلة والتزامهم بالمعايير الاجتماعية التي تحكم المجتمع.

ولا شك أن هناك العديد من العوامل التي قد تكون مسؤولة عن انتشار تعاطي المخدرات بين الشباب الريفي، منها عوامل خاصة بالشاب نفسه، ومنها ما هو خاص بالأسرة، ومنها ما هو خاص بالمجتمع المحلي.

لذا جاء هذا البحث كمحاولة علمية للتعرف على العوامل المؤثرة على انتشار تعاطي المخدرات بين الشباب الريفي، والآثار المترتبة على ذلك، وسئل الحد منه، ويمكن إيجاز مشكلة البحث في الإجابة على التساؤلات التالية:

1. ما هي العوامل الخاصة بكل من الشاب، والأسرة، والمجتمع والمؤثرة على تعاطي الشباب الريفي للمخدرات؟

2. ما هي الآثار المترتبة على انتشار تعاطي المخدرات بين الشباب الريفي؟

3. ما هي مقتراحات المبحوثين للحد من انتشار تعاطي المخدرات بين الشباب الريفي؟

لعل الإجابة على هذه التساؤلات تُعطي صورة واضحة عن العوامل الكامنة وراء انتشار سلوك تعاطي المخدرات لدى الشباب الريفي، وكذلك الآثار المترتبة عليه وسبل مواجهته والحد منه.

#### أهداف البحث

بناءً على العرض السابق لمشكلة البحث فإنه يمكن صياغة الأهداف على النحو التالي:

1- التعرف على بعض العوامل الشخصية والإجتماعية للمبحوثين من الشباب الريفي.

2- تحديد العوامل المسئولة عن تعاطي الشباب الريفي للمخدرات سواء كانت عوامل خاصة بالشباب، أو الأسرة، أو المجتمع المحلي من وجهة نظر الشباب المبحوثين.

3- تحديد معنوية الاختلاف بين كل من العوامل الخاصة بالشباب، والعوامل الخاصة بالأسرة، والعوامل الخاصة بالمجتمع المحلي في تقسيم التباين الكلي بين رأي المبحوثين في تأثير هذه العوامل على انتشار تعاطي المخدرات.

4- التعرف على رأي المبحوثين في أهمية الآثار المترتبة على انتشار تعاطي المخدرات بين الشباب في المجتمع الريفي.

جدول 1. يوضح أعداد الشباب الريفي موزعة على مراكز محافظة الغربية

المركز	م
عدد الشباب الريفي	
المحلة الكبرى	1
طنطا	2
زفتى	3
السنطة	4
كفر الزيات	5
قطور	6
سمنود	7
بسیون	8
اجمالي	9
261759	
244287	
157835	
151071	
136340	
114860	
105894	
91583	
1262520	

المصدر: الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، تعداد مصر (2017).

جدول 2. يوضح أعداد الشباب الريفي بكل قرية من القرى المختارة للدراسة

الوصف	القرية	عدد الشباب	حجم العينة	القرية	عدد الشباب	حجم العينة	القرية	عدد الشباب	حجم العينة	القرية	عدد الشباب	حجم العينة	مركز قطور
أعلى من المتوسط	محلة منوف	7646	160	بلتاج	5596	117	آخرين	2762	58	خبطاطة	2620	55	أقل من المتوسط
أدنى من المتوسط	كفر أبو داود	10408	218	الاجمالي	8216	172	الاجمالي						الاجمالي

وقت الفراغ لدى الشاب، ضعف الوازع الديني لدى الشباب، النوع: ذكر/أنثى، ارتفاع مستوى الطموح لدى الشاب، تقليد ومحاكاة الشاب لبعض التقاليد والعادات الغربية، معاناة الشباب من بعض المشكلات، خضوع الشباب لذوافعه الشهوانية، عدم شعور الشباب بحرية التعبير عن رأيهم وانعدام الشعور بالأمن لدى الشاب.

والعامل الخاصة بالأسرة وشملت: انخفاض مستوى تعليم الأب، انخفاض مستوى تعليم الأم، بطالة الأب وتعطله عن العمل، شغل الأم خارج المنزل، انخفاض مستوى معيشة الأسرة، وتعدد الأجيال بالأسرة (ممتدة)، زيادة عدد أفراد الأسرة، انخفاض الوضع الطبقي للأسرة، انخفاض دخل الأسرة، تفكك الأسرة، تدني حالة مسكن الأسرة، التدليل الزائد للأبناء، إقامة الأبناء بعيداً عن الأسرة، ضعف رقابة الأسرة على الأبناء، وغياب الأب بسبب الهجرة أو الوفاة، حصول الشاب على مصروف كبير، حرية الشباب أكثر من اللازم، جهل الوالدين بقواعد التربية السليمة وإنحراف أحد الوالدين أو كلاهما.

### طريقة جمع البيانات

تم إعداد استماراة الإستبيان لتحقيق أهداف البحث، وقد إشتملت على الأقسام التالية:

#### القسم الأول

اختص بالتعرف على بعض الخصائص الشخصية والإجتماعية للمبحوثين من حيث: السن، النوع، الحالة الزوجية، الحالة التعليمية، الحالة العملية، عدد أفراد الأسرة، مستوى تعليم الأب، مستوى تعليم الأم، دخل الأسرة، نوع الأسرة، حالة المسكن وملكية أسرة المبحوث للأجهزة المنزلية، وذلك باستقصاء رأي المبحوثين عن كل متغير من المتغيرات السابقة.

#### القسم الثاني

واختص بالتعرف على رأي المبحوثين في تأثير العوامل الخاصة بكل من: الشباب وشملت: إنخفاض المستوى التعليمي للشباب، البطالة والتعطل عن العمل، عدم القدرة على الزواج وتكوين أسرة، الإختلاط برفقاء السوء، طول

يزيد عن ثلثي المبحوثين (69.2%) كانوا من الذكور، وأن ما يقل عن ثلاثة أرباع المبحوثين بقليل (72%) لم يسبق لهم الزواج، وأن ما يزيد بقليل على نصف المبحوثين مؤهل جامعي، وأن ما يزيد بقليل على ثلث المبحوثين (52.8%) لا يعملون، وأن ما يزيد على ثلث المبحوثين بقليل (35.3%) يعملون بأعمال حرفة، وأن 58.2% من المبحوثين يعيشون في أسر متوسطة الحجم من 5-7 فرد، وأن ما يقرب من نصف المبحوثين (45.4%) آباءهم حاصلون على مؤهل متعدد، وأن ما يزيد بقليل على نصف المبحوثين (50.5%) كانت أمهاتهم حاصلات على مؤهل متعدد، وأن الغالبية العظمى من المبحوثين (84%) تقع أسرهم في فئة الدخل المنخفض، وأن الغالبية العظمى من المبحوثين (82.3%) يعيشون في أسر بسيطة، وأن ما يقل عن خمسي المبحوثين بقليل (38.5%) حالة مسكنهم متوسطة، وأن ما يزيد على نصف المبحوثين بقليل (53%) ملكية أسرهم للأجهزة المنزلية متوسطة.

### **النتائج المتعلقة برأي المبحوثين من الشباب الريفي في تأثير العوامل المدروسة على انتشار سلوك تعاطي المخدرات في المجتمع**

تحددت العوامل المؤثرة على انتشار تعاطي المخدرات في المجتمع في ثلاثة عوامل هي: عوامل خاصة بالشباب، عوامل خاصة بالأسرة، عوامل خاصة بالمجتمع المحلي، وجاءت استجابات المبحوثين عن رأيهم في مدى تأثير هذه العوامل على انتشار تعاطي المخدرات بين الشباب على النحو التالي:

#### **العوامل الخاصة بالشباب**

باستقصاء رأي المبحوثين من الشباب عن العوامل الخاصة بالشباب والتي قد تؤثر على انتشار سلوك تعاطي المخدرات جاءت استجاباتهم مرتبة ترتيباً تنازلياً وفقاً للمتوسط المرجح على النحو التالي (جدول 4)، حيث جاء في المرتبة الأولى: الإختلاط برفقاء السوء وبلغ المتوسط المرجح للتأثيره 3 درجات من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة الثانية والثالثة مكرر كل من: ضعف الوازع الديني لدى الشباب، والنوع/ ذكر حيث بلغ المتوسط المرجح لتأثيرهما على انتشار تعاطي المخدرات بالمجتمع 2.9 درجة من ثلاثة درجات لكل منها، وجاء في المرتبة الثالثة: والثالثة مكرر: البطالة والت العطل عن العمل، وطول وقت الفراغ لدى الشباب وببلغ المتوسط المرجح لتأثير كلاً منها 2.8 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة الرابعة ومكرراتها كل من: إنخفاض المستوى التعليمي للشباب، ومعاناة الشباب من بعض المشكلات، وعدم شعور الشاب بحرية التعبير عن رأيه، وانعدام الشعور بالأمان لدى الشاب، وعدم القدرة على الزواج وتكوين أسرة، وبلغ المتوسط المرجح لتأثير هذه العوامل على انتشار تعاطي المخدرات بالمجتمع 2.7 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة الخامسة تقليد ومحاكاة الشاب لبعض القاليد

والعوامل الخاصة بالمجتمع المحلي وشملت: سوء حالة الخدمات بالقرية، انخفاض رضا الشباب عن الخدمات الموجودة بالقرية، ضعف أدوات الضبط الاجتماعي، غياب القوة والمثل الأعلى بالقرية، الشعور بغياب العدالة الاجتماعية بالمجتمع، عدم شعور الشباب بحرية التعبير عن رأيهم، موسمية العمل في القرية، عشوائية البناء بالقرية، انتشار المواد المخدرة وسهولة تداولها وانتشار ثقافة إرتباط القوة الجنسية بتعاطي المخدرات، على انتشار تعاطي المخدرات في المجتمع المحلي، حيث تم استقصاء رأي المبحوثين عن مدى تأثير كل عامل من هذه العوامل على انتشار تعاطي المخدرات، وذلك على مقياس مكون من ثلاثة فئات هي: يزيد من انتشار تعاطي المخدرات، لا يؤثر على انتشار تعاطي المخدرات، يخفض من انتشار تعاطي المخدرات وأعطيت الدرجات (3، 2، 1) على الترتيب.

#### **القسم الثالث**

واختص بالتعرف على رأي المبحوثين في أهمية الآثار المترتبة على انتشار تعاطي الشباب الريفي للمخدرات حيث تم إستقصاء رأيهم على 14 آثراً، وذلك على مقياس مكون من ثلاثة فئات هي: (هام، إلى حد ما، غير هام)، وأعطيت الدرجات (3، 2، 1) على الترتيب.

#### **القسم الرابع**

واختص بالتعرف على مقترحات المبحوثين للحد من انتشار تعاطي المخدرات.

وبعد الوصول باستماراة الاستبيان إلى صورتها النهائية تم عمل اختبار مبدئي لها pretest وذلك على 30 مبحوثاً من الشباب الريفي من قريتي نواج بمركز طنطا والشين بمركز قطور، وفي ضوء نتائج الإختبار المبدئي تم إجراء بعض التعديلات عليها.

وتم جمع البيانات الميدانية للدراسة خلال شهر يوليو وأغسطس 2019م وذلك بال مقابلة الشخصية للباحث مع المبحوثين بقرى الدراسة الأربع.

وبعد إتمام جمع البيانات تم ترميزها وتقريرها وجدولتها طبقاً للأهداف البحثية ثم تحليلها باستخدام برنامج الحزم الإحصائية (spss) الإصدار العشرون، وقد أُستخدمت في ذلك الأساليب الإحصائية الآتية في التحليل: التكرارات والنسب المئوية، والمتوسط المرجح، وتحليل التباين.

#### **النتائج والمناقشة**

##### **فيما يتعلق بخصائص عينة البحث**

تبين من النتائج جدول 3 أن منوال سن المبحوثين يقع في الفئة العمرية (18-23) سنة بنسبة 68.5%， وأن ما

جدول 3. توزيع المبحوثين من الشباب الريفي وفقاً لبعض الخصائص الشخصية والإجتماعية

السن	م	الخصائص	م	عدد (%)	الخصائص	م	عدد (%)	الخصائص	م	عدد (%)
<b>-8- الحالة التعليمية للأب</b>										
		أمي	68.5	267	من (23-18)					
5.4	21	يقرأ ويكتب	16.1	63	من (29-24)					
10.5	41	حاصل على الإبتدائية	15.4	60	من (35-30)					
1.0	4	حاصل على الإعدادية			-2- النوع					
5.9	23	مؤهل متوسط	69.2	270	ذكر					
45.4	177	مؤهل عالي	30.8	120	أنثى					
31.8	124	-3- الحالة الزوجية								
<b>-9- الحالة التعليمية للأم</b>										
		أمية	72.0	281	أعزب					
18.5	72	تقرأ وتكتب	27.7	108	متزوج					
8.5	33	حاصلة على الإبتدائية	0.3	1	مطلق					
2.0	8	حاصلة على الإعدادية			-4- الحالة التعليمية					
4.1	16	مؤهل متوسط	1.8	7	يقرأ ويكتب					
50.5	197	مؤهل عالي	0.8	3	حاصل على الإبتدائية					
16.4	64	-10- دخل الأسرة		9.5	37	حاصل على الإعدادية				
84.0	327	منخفض (500-4667)	42.0	164	مؤهل متوسط					
14.6	57	متوسط (4668-8834)	45.9	179	مؤهل جامعي					
1.4	6	مرتفع (8835-13000)			-5- الحالة العملية					
		-11- نوع الأسرة		47.2	184	يعمل				
82.3	321	بسطة	52.8	206	لا يعمل					
1.5	6	مركبة			-6- المهمة					
16.2	63	ممتدة	23.4	43	موظف حكومي					
		-12- حالة المسكن		18.5	34	حرفي				
25.6	100	رديء	35.3	65	أعمال حرفة					
38.5	150	متوسطه	7.6	14	مزارع					
35.9	140	جيد	15.2	28	قطاع خاص					
<b>-13- ملكية أسرة المبحوث للأجهزة المنزلية</b>										
		ملكية صغيرة (3-7) أجهزة	40.0	156	صغريرة (2-4)					
13.8	54	ملكية متوسطة (8-11) جهاز	58.2	227	متوسطة (5-7)					
53.4	208	ملكية كبيرة (12-16) جهاز	1.8	7	كبيرة (8-9)					

**جدول 4. توزيع المبحوثين من الشباب الريفي وفقاً لرأيهم في تأثير العوامل الخاصة بالشباب على انتشار تعاطي المخدرات**

العوامل الخاصة بالشباب								
المتوسط الترتيب								
درجة التأثير								
		يزيد من الانشار	لا يؤثر على الانتشار	يُخفض الانتشار	المرجح	(%)	(%)	
(%)	عدد	(%)	عدد	(%)	عدد	(%)	عدد	
4	2.7	5.6	22	14.9	58	79.5	310	انخفاض المستوى التعليمي للشاب
3	2.8	4.4	17	7.9	31	87.7	342	البطالة والتعطل عن العمل
4	2.7	6.7	26	20.0	78	73.3	286	عدم القدرة على الزواج وتكوين أسرة
1	3	0.8	3	1.0	4	98.2	383	الاختلاط برفقاء السوء
3	2.8	4.1	16	12.1	47	83.8	327	طول وقت الفراغ لدى الشاب
2	2.9	1.0	4	5.6	22	93.3	364	ضعف الوازع الديني لدى الشاب
2	2.9	2.3	9	5.6	22	92.1	359	النوع : ذكر
6	2.1	31.0	121	23.6	92	45.4	177	ارتفاع مستوى الطموح لدى الشاب
5	2.6	13.1	51	17.7	69	69.2	270	تقليد ومحاكاة الشاب لبعض التقاليد والعادات الغربية
4	2.7	8.5	33	12.0	49	79.0	308	معاناة الشاب من بعض المشكلات
2	2.9	2.6	10	8.5	33	89.0	347	خضوع الشاب لدرافعه الشهوانية
4	2.7	6.7	26	16.4	64	76.9	300	عدم شعور الشاب بحرية التعبير عن رأيه
4	2.7	5.6	22	19.7	77	74.6	291	انعدام الشعور بالأمان لدى الشاب
<b>المتوسط المرجح الإجمالي</b>								
<b>2.67</b>								

المخدرات في المجتمع، وهو ما يعني أن هناك تأثيراً كبيراً لأنخفاض المستوى التعليمي، والبطالة، ووقت الفراغ، والاختلاط برفقاء السوء على انتشار تعاطي الشباب الريفي للمخدرات.

#### العوامل الخاصة بالأسرة

باستقصاء رأي المبحوثين من الشباب الريفي عن العوامل الخاصة بالأسرة والتي قد تؤثر على انتشار تعاطي المخدرات جاءت استجاباتهم مرتبة ترتيباً تنازلياً وفقاً للمتوسط المرجح على النحو التالي (جدول 6)، جاء في المرتبة الأولى كل من: حرية الشاب أكثر من اللازم، وإنحراف أحد الوالدين أو كلاهما، وضعف رقابة الأسرة على الأبناء، وإقامة الأبناء بعيداً عن الأسرة، وحصول الشاب على مصروف كبير، والتدليل الزائد للأبناء حيث بلغ المتوسط المرجح لتأثير هذه العوامل على انتشار تعاطي المخدرات بالمجتمع 2.9 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة الثانية تفكك الأسرة، وجهل الوالدين بقواعد التربية السليمة، وبلغ المتوسط المرجح لتأثيرهما 2.8 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة الثالثة: غياب الأب بسبب الهجرة أو الوفاة بمتوسط مرجح 2.7 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة الرابعة:

والعادات الغربية حيث بلغ المتوسط المرجح لها 2.6 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة السادسة: ارتفاع مستوى الطموح لدى الشاب بمتوسط مرجح 2.1 درجة من ثلاثة درجات، كما بلغ المتوسط المرجح الإجمالي لرأى المبحوثين في تأثير العوامل الخاصة بالشباب على انتشار تعاطي المخدرات بين الشباب 2.67 درجة من ثلاثة درجات، وهو ما يعكس التأثير المرتفع للعوامل الخاصة بالشباب على انتشار تعاطي المخدرات في المجتمع.

وبتوزيع المبحوثين وفقاً لرأيهم في تأثير العوامل الخاصة بالشباب على انتشار تعاطي المخدرات إجمالاً، يتضح من النتائج الواردة بجدول 5 أن حوالي ثلاثة أرباع المبحوثين (73.3%) يقعون في فئة مستوى التأثير المرتفع للعوامل الخاصة بالشباب إجمالاً على انتشار تعاطي المخدرات، وأن 22.3% منهم يقعون في فئة مستوى التأثير المتوسط، بينما يقع 4.4% منهم في فئة مستوى التأثير المنخفض للعوامل الخاصة بالشباب.

ويتضمن ذلك أن الغالبية العظمى من المبحوثين (95.6%) يقعون في فئتي المستوى المرتفع والمتوسط لتأثير العوامل الخاصة بالشباب على انتشار سلوك تعاطي

جدول 5. توزيع المبحوثين من الشباب الريفي وفقاً لرأيهم في مستوى تأثير العوامل الخاصة بالشباب على انتشار تعاطي المخدرات إجمالاً

مستوى التأثير (%)	عدد
منخفض	17
متوسط	87
مرتفع	286
الإجمالي	390

جدول 6. توزيع المبحوثين من الشباب الريفي وفقاً لرأيهم في تأثير العوامل الخاصة بالأسرة على انتشار تعاطي المخدرات

الرتبة	المراجح	درجة التأثير						العوامل الخاصة بالأسرة
		يُخفّض (%)	لا يؤثر (%)	يُؤثّر (%)	يزيد (%)	عدد	عدد	
6	2.3	17.7	69	37.9	148	44.4	173	1- انخفاض مستوى تعليم الأب
7	2.2	20.0	78	40.5	158	39.5	154	2- انخفاض مستوى تعليم الأم
4	2.5	10.0	39	27.7	108	62.3	243	3- بطالة الأب وتعطّله عن العمل
4	2.5	10.8	41	30.8	120	58.7	229	4- شغل الأم خارج المنزل
5	2.4	12.3	48	32.3	126	55.4	216	5- انخفاض مستوى معيشة الأسرة
5	2.4	12.1	47	39.0	152	49.0	191	6- تعدد الأجيال بالأسرة (ممتدة)
6	2.3	13.3	52	38.5	150	48.2	188	7- زيادة عدد أفراد الأسرة
5	2.4	15.1	59	30.5	119	54.4	212	8- انخفاض الوضع الظبيقي للأسرة
5	2.4	19.0	74	26.2	102	54.9	214	9- انخفاض دخل الأسرة
2	2.8	4.6	18	7.2	28	88.2	344	تفكك الأسرة
4	2.5	10.8	42	24.1	94	65.1	254	- انخفاض مستوى حالة مسكن الأسرة
1	2.9	3.6	14	7.7	30	88.7	346	- التدليل الزائد للبناء
1	2.9	2.1	8	6.0	25	91.5	357	- إقامة البناء بعيداً عن الأسرة
1	2.9	2.6	10	5.1	20	92.3	360	- ضعف رقابة الأسرة على البناء
3	2.7	7.7	30	9.7	38	82.6	322	- غياب الأب بسبب الهجرة أو الوفاة
1	2.9	3.6	14	7.2	28	89.2	348	- حصول الشاب على مصروف كبير
1	2.9	1.0	4	5.9	23	93.1	363	- حرية الشاب أكثر من اللازم
2	2.8	3.3	13	8.5	33	88.2	344	جهل الوالدين بقواعد التربية السليمة
1	2.9	1.8	7	5.4	21	92.8	362	- إنحراف أحد الوالدين أو كلاهما
		المتوسط المراجح الإجمالي						
		<b>2.61</b>						

الأعلى بالقرية بمتوسط مرجح 2.86 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة الثالثة ضعف أدوات الضبط الاجتماعي (التحكم في السلوك) بمتوسط مرجح 2.82 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة الرابعة الشعور بغياب العدالة الاجتماعية بالمجتمع وبلغ المتوسط المرجح لتأثيرها 2.67 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة الخامسة كل من عشوائية البناء بالقرية، وعدم شعور الشاب بحرية التعبير عن رأيه بمتوسط مرجح 2.59 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة السادسة سوء حالة الخدمات بالقرية بمتوسط مرجح 2.55 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة السابعة بمتوسط رضا الشباب عن الخدمات الموجودة بالقرية وبلغ المتوسط المرجح لها 2.54 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة الثامنة موسمية العمل في القرية بمتوسط مرجح 2.50 درجة من ثلاثة درجات.

كما بلغ المتوسط المرجح الإجمالي لرأي المبحوثين في تأثير العوامل الخاصة بالمجتمع المحلي والمسؤولة عن انتشار تعاطي المخدرات في المجتمع 2.7 درجة من ثلاثة درجات، وهو ما يعني إرتفاع تأثير العوامل الخاصة بالمجتمع على انتشار تعاطي المخدرات بين الشباب الريفي.

**وبتوزيع المبحوثين وفقاً لرأيهم في تأثير العوامل الخاصة بالمجتمع المحلي على انتشار تعاطي المخدرات على ثلاثة فئات، اتضح من النتائج الواردة بجدول 9 أن غالبية العظمى من المبحوثين (81.8%) يقعون في فئة مستوى التأثير المرتفع، وأن 16.7% منهم يقعون في فئة مستوى التأثير المتوسط، بينما جاء 1.5% منهم في فئة مستوى التأثير المنخفض.**

ويتضح من ذلك أن غالبية العظمى من المبحوثين (98.5%) يقعون في فئتي مستوى التأثير المرتفع والمتوسط وذلك فيما يتعلق بتأثير العوامل الخاصة بالمجتمع المحلي على انتشار تعاطي المخدرات بين الشباب الريفي، وربما يرجع ذلك للتأثير المرتفع لسوء حالة الخدمات بالقرية، وإنخفاض رضا الشباب عنها، وغياب القدوة والمثل الأعلى بالقرية.

**تحديد معنوية الاختلاف بين متواسطات رأي المبحوثين في تأثير العوامل الثلاث المدروسة على انتشار تعاطي المخدرات في المجتمع**

لإختبار معنوية الاختلاف بين متواسطات رأي المبحوثين في تأثير العوامل الخاصة بالشباب، والأسرة، والمجتمع على انتشار سلوك تعاطي المخدرات في المجتمع، تم استخدام تحليل التباين الأحادي ANOVA، حيث تبين من النتائج الواردة بجدول 10، أن قيمة (F) المحسوبة بلغت 2105.26 وهي أكبر من نظيرتها الجدولية عند مستوى معنوية 0.01، ودرجات حرية 2، 1167، وهذا يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متواسطات العوامل الثلاث المدروسة.

إنخفاض مستوى حالة مسكن الأسرة وبلغ المتوسط المرجح له 2.5 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة الخامسة، والخامسة مكرر بطالة الأب وتعطله عن العمل، وشغل الأم خارج المنزل حيث بلغ المتوسط المرجح لتأثيرهما 2.5 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة السادسة كل من: إنخفاض مستوى معيشة الأسرة، وإنخفاض دخل الأسرة، وإنخفاض الوضع الطبقي للأسرة، وتعدد الأجيال بالأسرة (ممتدة) حيث بلغ المتوسط المرجح لتأثير هذه العوامل على انتشار تعاطي المخدرات بالمجتمع 2.4 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة السابعة والسابعة مكرر: زيادة عدد أفراد الأسرة، وإنخفاض مستوى تعليم الأب وبلغ المتوسط المرجح لتأثيرهما على انتشار سلوك تعاطي المخدرات بالمجتمع 2.3 درجة من ثلاثة درجات، وأخيراً جاء في المرتبة الثامنة انخفاض مستوى تعليم الأم بمتوسط مرجح 2.2 درجة من ثلاثة درجات.

كما بلغ المتوسط المرجح الإجمالي لرأي المبحوثين في العوامل الخاصة بالأسرة والمسؤولة عن انتشار تعاطي المخدرات في المجتمع 2.61 درجة من ثلاثة درجات، وهو ما يعكس إرتفاع تأثير العوامل الخاصة بالأسرة على انتشار تعاطي المخدرات في المجتمع.

**وبتوزيع المبحوثين وفقاً لرأيهم في مستوى تأثير العوامل الخاصة بالأسرة على انتشار تعاطي المخدرات إجمالاً على ثلاثة فئات، اتضح من النتائج الواردة بجدول 7 أن غالبية العظمى من المبحوثين (82.8%) يقعون في فئة مستوى التأثير المرتفع، وأن 15.9% يقعون في فئة مستوى التأثير المتوسط، بينما جاء 1.3% منهم في فئة مستوى التأثير المنخفض.**

ويتضح من ذلك أن غالبية العظمى من المبحوثين (98.7%) يقعون في فئتي المستوى المرتفع والمتوسط وذلك فيما يتعلق بتأثير العوامل الخاصة بالأسرة على انتشار تعاطي المخدرات في المجتمع الريفي.

وهو ما يعكس التأثير المرتفع لأنخفاض المستوى التعليمي للأب والأم، وبطالة الأب، وشغل الأم خارج المنزل علي تعاطي الشباب الريفي للمخدرات في المجتمع.

### **العوامل الخاصة بالمجتمع المحلي**

باستقصاء رأي المبحوثين من الشباب عن العوامل الخاصة بالمجتمع المحلي والتي قد تؤثر على انتشار تعاطي المخدرات، وجاءت استجاباتهم مرتبة ترتيباً تنازلياً وفقاً للمتوسط المرجح على النحو التالي (جدول 8)، جاء في المرتبة الأولى: إنتشار ثقافة إرتباط القوة الجنسية بتعاطي المخدرات، وإنشار المواد المخدرة وسهولة تداولها حيث بلغ المتوسط المرجح لتأثيرهما على انتشار تعاطي المخدرات في المجتمع 2.94 درجة من ثلاثة درجات، وجاء في المرتبة الثانية غياب القدوة والمثل.

جدول 7. توزيع المبحوثين من الشباب الريفي وفقاً لرأيهم في مستوى تأثير العوامل الخاصة بالأسرة على انتشار تعاطي المخدرات إجمالاً

(%)	عدد	مستوى التأثير
1.3	5	منخفض
15.9	62	متوسط
82.8	323	مرتفع
100	390	الإجمالي

جدول 8. توزيع المبحوثين من الشباب الريفي وفقاً لرأيهم في تأثير العوامل الخاصة بالمجتمع المحلي على انتشار تعاطي المخدرات

المرجح المرجح	درجة التأثير								العوامل الخاصة بالمجتمع المحلي	
	يُخفّض		لا يؤثر		يزيد		عدد (%)			
	عدد (%)	عدد (%)	عدد (%)	عدد (%)	عدد (%)	عدد (%)				
6	2.55	7.9	31	28.7	112	63.3	247		سوء حالة الخدمات بالقرية	
7	2.54	7.9	31	29.2	114	62.8	245		انخفاض رضا الشاب عن الخدمات الموجودة بالقرية	
3	2.82	3.6	14	10.0	39	86.4	337		ضعف أدوات الضبط الإجتماعي (التحكم في السلوك)	
2	2.86	6.9	27	13.6	53	79.5	310		غياب القدوة والمثل الأعلى بالقرية	
4	2.67	7.4	29	17.7	69	74.9	292		الشعور بغياب العدالة الاجتماعية بالمجتمع	
5	2.59	9.7	38	21.0	82	69.2	270		عدم شعور الشاب بحرية التعبير عن رأيه	
8	2.50	13.1	51	23.8	93	63.1	246		موسمية العمل في القرية	
5	2.59	9.5	37	21.5	84	69.0	269		عشوانية البناء بالقرية	
1	2.94	0.8	3	3.8	15	95.3	372		انتشار المواد المُخدرة وسهولة تداولها	
1	2.94	1.8	7	2.1	8	96.2	375		انتشار ثقافة ارتباط القوة الجنسية بتعاطي المخدرات	
المتوسط المرجح الإجمالي										
2.7										

جدول 9. توزيع المبحوثين من الشباب الريفي وفقاً لرأيهم في مستوى تأثير العوامل الخاصة بالمجتمع المحلي على انتشار تعاطي المخدرات إجمالاً

(%)	عدد	مستوى التأثير
1.5	6	منخفض
16.7	65	متوسط
81.8	319	مرتفع
100	390	الإجمالي

**جدول 10.** تحليل التباين بين متوسطات رأى المبحوثين من الشباب الريفي في تأثير العوامل الثلاث المدروسة على انتشار سلوك تعاطي المخدرات في المجتمع

المtribut	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط مجموع المربعات	قيمة "F"
بين المجموعات	103143.5	2	51571.8	**2105.26
داخل المجموعات	28587.4	1167	24.5	
التباین الكلی	131730.9	1169		

(\*\*) معنوى عند مستوى 0.01 "F" الجدولية = 99.5

المتوسط المرجح لتأثير كل منهم 2.94 درجة، وجاء في المرتبة الخامسة ضعف إنتاجية المدمن بسبب تدهور صحته بمتوسط مرجح قدره 2.93 درجة، وجاء في المرتبة السادسة تحمل الدولة أعباء كبيرة لمكافحة الإدمان والإتجار في المخدرات بمتوسط مرجح قدره 2.92 درجة، وجاء في المرتبة السابعة إستزاف وتدمير الثروة البشرية وقد بلغ المتوسط المرجح لتأثيره 2.90 درجة، وجاء في المرتبة الثامنة والتاسمة مكرر كل من ترويع المواطنين وتخويفهم، وتهديد الأمن والإستقرار داخل المجتمع، وأخيراً جاء في المرتبة التاسعة إستغلال أجزاء من الأرض الزراعية في زراعة المخدرات بمتوسط مرجح قدره 2.87 درجة.

كما بلغ المتوسط المرجح الإجمالي لرأى المبحوثين في أهمية الآثار المترتبة على انتشار سلوك تعاطي المخدرات في المجتمع 2.93 درجة وهو ما يشير إلى ارتفاع موافقة المبحوثين على الآثار السلبية المتعددة والمترتبة على انتشار تعاطي المخدرات في المجتمع.

وبتوزيع المبحوثين وفقاً لرأيهم في أهمية الآثار المترتبة على انتشار تعاطي المخدرات في المجتمع إجمالاً على ثلاث فئات، فقد اتضح من النتائج الواردة بجدول 13 أن الغالبية العظمى من المبحوثين (92.5%) يقونون في المستوى هام، وأن 6.4% منهم يقونون في المستوى إلى حدماً، بينما جاء 1% منهم في المستوى غير هام.

ويتضح من ذلك أن الغالبية العظمى من المبحوثين (92.5%) يقونون في فئة مستوى التأثير هام وذلك لموافقتهم على أهمية الآثار المترتبة على انتشار ظاهرة تعاطي المخدرات في المجتمع إجمالاً وقد يرجع ذلك إلى أن المبحوثين يدركون أهمية التبعات التي تؤثر سلباً على الفرد والأسرة والمجتمع جراء انتشار هذه الظاهرة مثل ضعف إنتاجية الفرد المدمن وترويعه للمواطنين الآمنين، وتدمير المدمن لأسرته وعدم تحمله المسؤولية تجاهها، وتدimir الثروة البشرية، وتحمل الدولة الكثير من الأعباء الإجتماعية والاقتصادية.

وبناءً على ذلك فإنه يمكن رفض الفرض الإحصائي الأول والذي ينص على أنه "لا يوجد اختلاف بين متوسطات العوامل الثلاث المدروسة من حيث تأثيرها على انتشار سلوك تعاطي المخدرات في المجتمع"، وقبول الفرض البحثي البديل.

ولتحديد أي العوامل الثلاث المدروسة أكبر، تم حساب قيمة أقل فرق معنوى بين متوسطاتها (LSD) عند مستوى معنوية 0.05، وتبين من النتائج الواردة بجدول 11 بعد مقارنة الفروق بين متوسطى كل فئتين مع القيمة المحسوبة لأنف فرق معنوى (LSD) المقابلة لها عند مستوى معنوية 0.05، أن أقل الفروق معنوية هو الفرق بين كل من العوامل الخاصة بالأسرة والعوامل الخاصة بالمجتمع المحلي لصالح الأولى بفارق قدره 1.3908، بما يعني أن العوامل الخاصة بالأسرة هي أكثر العوامل تأثيراً في انتشار سلوك تعاطي المخدرات، بينما كانت العوامل الخاصة بالمجتمع المحلي هي الأقل تأثيراً فيما بينها.

#### أهمية الآثار المترتبة على انتشار تعاطي الشباب الريفي للمخدرات في المجتمع.

باستقصاء رأى المبحوثين من الشباب الريفي عن أهمية الآثار المترتبة على انتشار تعاطي المخدرات جاءت استجاباتهم مرتبة ترتيباً تنازلياً وفقاً للمتوسط المرجح على النحو التالي (جدول 12) جاء في المرتبة الأولى والأولي مكرر: كل من الإدمان دافع قوي لإرتكاب الجريمة، وغياب الوعي وعدم القدرة على الحكم السليم علي الأمور بمتوسط مرجح قدره 2.97 درجة، وجاء في المرتبة الثانية عدم تحمل المدمن للمسؤولية تجاه نفسه وتجاه أسرته وبلغ المتوسط المرجح له 2.96 درجة، وجاء في المرتبة الثالثة المدمن مصدر لنشر الفساد وإستهلاك الآخرين، تدمير الأسرة بسبب عدم تحمل المدمن المسؤولية تجاه نفسه وأسرته بمتوسط مرجح قدره 2.96 درجة، وجاء في المرتبة الرابعة ومكرراتها كل من: ظهور العصابات الإجرامية لحب المخدرات للمدمنين، وضعف جهاز المناعة وبالتالي يكون الجسم عرضة لكثير من الأمراض، وخسائر مادية كبيرة للدولة نتيجة الحوادث وقد بلغ

**جدول 11. قيم ومعنوية أقل فرق معنوي (LSD) بين العوامل الثلاث المدروسة**

العوامل	الخاصة بالمجتمع المحلي	الخاصة بالأسرة	الخاصة بالشباب	الخاصة بالمجتمع المحلي
المتوسط	26.9026	49.6744	35.4974	
الفرق	*8.59487	*14.17692	صفر	الخاصة بالشباب
LSD	1.3908	1.3908		
الفرق	*22.77179	صفر		الخاصة بالأسرة
LSD	1.3908			
الفرق	صفر			الخاصة بالمجتمع المحلي
LSD				

جدول 12. توزيع المبحوثين من الشباب الريفي وفقاً لرأيهم في أهمية الآثار المترتبة على انتشار تعاطي المخدرات في المجتمع

المرتب	درجة الأهمية								المتوسط الترتيب
	هام	غير هام	إلى حد ما	عدد (%)	عدد (%)	إلي حد ما (%)	هام (%)	المرتب (%)	
المتوسط المرجح الإجمالي								2.93	
6	2.92	1.3	5	4.6	18	94.1	367		تحمل الدولة أعباء كبيرة لمكافحة الإدمان والإتجار في المخدرات
7	2.90	1.5	6	6.9	27	91.5	357		استنزاف وتدمير الثروة البشرية
5	2.93	1.0	4	4.9	19	94.1	367		ضعف إنتاجية المدمن بسبب تدهور صحته
4	2.94	1.3	5	3.8	15	94.9	370		خسائر مادية كبيرة للدولة نتيجة الحوادث
3	2.95	0.5	2	4.4	17	95.1	371		المدمن مصدر لنشر الفساد واستهلاك الآخرين
8	2.89	1.0	4	9.2	36	89.7	350		ترويع المواطنين وتخويفهم
3	2.95	0.3	1	4.6	18	95.1	371		تدمیر الأسرة بسبب عدم تحمل المدمن المسئولة تجاه نفسه وأسرته
1	2.97	0.3	1	2.8	11	96.9	378		الإدمان دافع قوي لارتكاب الجريمة
8	2.89	1.5	6	7.7	30	90.8	354		تهديد الأمن والاستقرار داخل المجتمع
9	2.87	2.1	8	8.5	33	89.5	349		استغلال أجزاء من الأرض الزراعية في زراعة المخدرات
4	2.94	0.8	3	4.6	18	94.6	369		ضعف جهاز المناعة وبالتالي يكون الجسم عرضة للكثير من الأمراض
1	2.97	0.3	1	2.8	11	96.9	378		غياب الوعي وعدم القدرة على الحكم السليم على الأمور
4	2.94	0.5	2	4.6	18	94.9	370		ظهور العصابات الإجرامية لجلب المخدرات للمدمنين
2	2.96	1.3	5	1.8	7	96.9	378		عدم تحمل المدمن للمسؤولية تجاه نفسه وتتجاه أسرته

**جدول 13. توزيع المبحوثين من الشباب الريفي وفقاً لرأيهم في مستوى أهمية الآثار المترتبة على انتشار سلوك تعاطي المخدرات في المجتمع إجمالاً**

مستوى التأثير	عدد	(%)
غير هام	4	1.0
إلى حد ما	25	6.4
هام	361	92.5
الإجمالي	390	100

2- أظهرت النتائج أن الغالبية العظمى من المبحوثين (98.7%) يقونون في فئة مستوى التأثير المرتفع للعامل الخاصة بالأسرة على انتشار سلوك تعاطي المخدرات بالمجتمع لذا توصي الدراسة بضرورة تنمية الأسرة اجتماعياً واقتصادياً والتأكيد على قيام الأسرة بالرقابة والمتابعة والتوجيه والإشراف على الأبناء ومشاركتهم في اختيار أصدقائهم.

3- تبين من النتائج أن الغالبية العظمى من المبحوثين (81.8%) من المبحوثين يقونون في فئة مستوى التأثير المرتفع للعامل الخاصة بالمجتمع المحلي على انتشار تعاطي المخدرات بالمجتمع المحلي لذا توصي الدراسة بضرورة إستكمال الخدمات بالقرية، وتنمية القرية والنهوض بها، وضرورة قيام الجهات الأمنية بتشديد العقوبة وسرعة تنفيذ الأحكام لتجار المخدرات والمعاطفين، وتشديد الرقابة على الحدود لمنع دخول المواد المخدرة للبلاد.

4- تبين من النتائج أن أكثر العوامل تأثيراً على انتشار تعاطي المخدرات في المجتمع المحلي هي العوامل الخاصة بالأسرة لذا توصي الدراسة بالتأكيد على دور الأسرة في عملية التنشئة الإجتماعية وتوفير كل الدعم لها للقيام بهذه الوظيفة على أكمل وجه وذلك من خلال برامج التوعية.

5- توصي الدراسة بضرورة بذل المزيد من الجهد من قبل وزارة الشباب والرياضة بالتأكيد على الدور التوعوي، والرياضي، والثقافي لمراكز الشباب من خلال عقد الندوات والمؤتمرات التي توجه طاقات الشباب وكيفية الإستفادة من أوقات فراغهم فيما هو مفيد.

### مقترنات المبحوثين للحد من انتشار سلوك تعاطي المخدرات في المجتمع الريفي

تشير النتائج الواردة بجدول 14 لارتفاع نسبة موافقة المبحوثين على المقترنات المدروسة للحد من انتشار تعاطي المخدرات في المجتمع، حيث وافق جميع المبحوثين (100%) على مقترنات: تكثيف التواجد الأمني بالقرية، والتشديد على مراقبة الحدود لمنع دخول المواد المخدرة إلى البلاد، في حين وافق 99.5% منهم على تعزيز دور مراكز الشباب في استغلال وقت فراغ الشباب، وقد وافق 97.4% منهم على إقامة نقطة شرطة بكل قرية، وأجاب 93.6% بالموافقة على زيادة مراقبة الأسرة للأبناء، وقد وافق 81.3% منهم على مقترن توقيعية الشباب بمخاطر المخدرات وعواقب الإدمان، وأخيراً وافق 79.5% منهم على مقترن تشديد العقوبة على تجار المخدرات والمعاطفين.

### توصيات البحث

بناءً على النتائج التي توصل إليها البحث يمكن التوصية بما يلي:

1- تبين من النتائج أن الغالبية العظمى من المبحوثين (95.6%) يقونون في فئة المستوى المرتفع والمتوسط لتأثير العوامل الخاصة بالشباب على انتشار تعاطي المخدرات بالمجتمع لذا توصي الدراسة بضرورة قيام كل أجهزة الدولة وبمشاركة منظمات المجتمع المدني على الإهتمام بالشباب من حيث التعليم، وفرص العمل، والترفيه، وتنمية الوازع الديني وتنمية الوعي لديهم بمخاطر إنتشار ظاهرة تعاطي المخدرات وأثرها على الفرد والمجتمع.

جدول 14. مقترنات المبحوثين للحد من إنتشار تعاطي المخدرات في المجتمع

م	المقترن	نعم	
(%)	عدد	(%)	نعم
1	تكثيف التواجد الأمني بالقرية.	100	390
2	إقامة نقطة شرطة بكل قرية.	97.4	380
3	تشديد العقوبة على تجار المخدرات، والمعاطفين.	79.5	310
4	زيادة مراقبة الأسرة للأبناء.	93.6	365
5	توعية الشباب بمخاطر المخدرات وعواقب الإدمان.	81.3	317
6	التشديد على مراقبة الحدود لمنع دخول المواد المخدرة إلى البلاد.	100	390
7	تفعيل دور مراكز الشباب في استغلال وقت فراغ الشباب.	99.5	388
	الاجمالي	100	390

عبد المجيد، مجدي حسنين (2019). المخدرات وأثرها على المجتمع، بحث منشور في المؤتمر الدولي الثاني للمسؤولية الاجتماعية وارتباطها بمتلازمة الفقر والجريمة بشرم الشيخ، 27 – 29 فبراير.

عبد ربه، محمد محمد مصطفى (2004). رعاية الشباب من منظور الخدمة الإجتماعية، كلية التربية، جامعة الأزهر، القاهرة.

غباري، محمد سلامة (1992). الإدمان أسبابه ونتائجها وعلاجه، دراسة ميدانية، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية.

غباري، محمد سلامة (2007). الإدمان خطير يهدد الأمن الاجتماعي، دار الوفاء، الطبعة الأولى، الإسكندرية.

مخترار، وفيق صفت (2005). مشكلة تعاطي المواد النفسية المخدرة، دار العلم والثقافة، الطبعة الأولى، القاهرة.

هلال، ناجي محمد (1999). إدمان المخدرات، رؤية علمية واجتماعية، دار المعارف، القاهرة.

## المراجع

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء (2017). تعداد مصر 2017، النتائج النهائية للتعداد العام للسكان والإسكان والمنشآت لعام 2017.

الخولي، الخولي سالم إبراهيم (2007). المشكلات الإجتماعية المعاصرة في المجتمع المصري، دار الذي للطباعة والنشر، القاهرة، الطبعة الأولى.

السعد، صالح (1996). المخدرات والمجتمع، دار الثقافة للنشر، عمان.

المهندى، خالد حمد (2013). المخدرات وأثارها النفسية والإجتماعية والاقتصادية في مجلس التعاون لدول الخليج العربية، مركز المعلومات الوقائية لمكافحة المخدرات لمجلس التعاون لدول الخليج العربية، قطر.

حوiti، أحمد (2012). الأسباب والأثار الإجتماعية للمخدرات، مجلة الآداب والعلوم الإجتماعية، العدد السابع، غزة.

صندوق مكافحة الإدمان والتعاطي التابع لمجلس الوزراء (2017). بيانات غير منشورة.

## FACTORS AFFECTING RURAL YOUTH DRUG USE IN SOME VILLAGES OF GHARBIA GOVERNORATE

**Saad A.F. Shams Eldein, A.S.I. Alkholy, M.S. Kandeel and S.H. AlRefaie**

Agric. Ext. and Rural Soc. Dept., Fac. Agric., Cairo, Al Azhar Univ., Egypt

**ABSTRACT:** The objectives of this research are as follows: Determining factors affecting rural youth drug use in Gharbia Governorate, Egypt, whether these factors were specific to youth. Family or local society. Identifying the opinion of respondents on the importance of the effect of drug use in society and their suggestions to overcome them. Determining the significance of the difference between each of the factors specific to youth. Factors specific to family and factors specific to local society in explaining the total difference between the opinion of the respondents on the effect of these factors on rural youth drug use. This research was done in Gharbia Governorate, Tanta and Kotor districts were chosen from eight districts in Gharbia Governorate. The districts were divided into two divisions. The first one was higher than average in the number of rural youth and the second one was lower than the average in the number of rural youth. One district was chosen from each division and two villages were chosen from each district. Data were collected from 390 respondents representing the four villages. Data were collected using a prepared personal questionnaire during July and August 2019. Data were analysed using frequency tables, percentages, weighted average, person simple correlation coefficient  $X^2$ , and analysis of variance. Finding of this research were as follows: 73.3% of respondents were in the high effect level of youth factors as total on the spread of drug use. The important factors were: mixing with bad companions, weakness of religious faith, leisure, unemployment, not feeling free, and absence of security. 82.8% of respondents were in the high effect level of family factors as total on the spread of drug use. The important factors were: excessive pampering for children, children stay away from family, weak family control for children, deviation of one or both parents, parents ignorance of proper education rules, and absence of father, 81.8% of respondents were in the high effect level of local society factors as total on youth drug use. The important factors were spread of narcotic drugs, spread of a culture of attachment to sexual power drug users, absence of role model and the ideal in the village, and weak of social control tools. There were statistical differences among the three factors and less differences between family factors and local society factors in the side of family factors with differences 1.3908. This mean that family factors were more effective in the spread of drug use behavior. The important effects of rural youth to take drugs were: absence of awareness and in ability to properly judge things, the addict is not responsible for himself and his family, and high crime rate. The important suggestions of respondents to limit the spread of youth drug use in society were: the intensification of the security presence in the village, establishment of a village police station, and increasing punishment for drug dealers and users

**Key words:** Abnormal behavior, drug use, rural youth.

**الممكرون:**

أستاذ الإرشاد الزراعي – كلية الزراعة – جامعة الأزهر.

أستاذ الاجتماع الريفي – كلية الزراعة – جامعة الزقازيق.

1- أ.د. صابر مصطفى عبد الرحيم

2- أ.د. هدى أحمد علون الديب