# تأثير المخدرات على التحصيل المدرسي دراسة ميدانية في مستشفى فرانس فانون -البليدة

الدكتورة: كوسة فاطمة الزهراء جامعة التكوين المتواصل

### الملخص:

شهدت ظاهرة المخدرات في وسط المراهقين اهتمام المختصين بمختلف التخصصات والمجالات، فالكل يتساءل عن سبب انتشار هذه الظاهرة التي تفشت عند كلا الجنسين في مختلف الفئات العمرية و في كل المؤسسات بصفة عامة والمؤسسات التربوبة بصفة خاصة.

نجد أن الوسط العائلي يعتبر طرفا مباشرا في انتشار هذه الظاهرة و هذا للظروف الاجتماعية و الاقتصادية...إلخ التي تعيشها الأسرة في إطار التغير الاجتماعي و النقلة إلى العصرنة بالإضافة إلى المحيط المدرسي وما يشمله من عوامل كجماعة الرفاق.

فمن خلال دراستنا الاستطلاعية في الوسط الشبابي (المراهقين) حول الموضوع الأصلي لبحثنا وهو المخدرات، فقد وجهنا إلى مصلحة علاج المخدرات (désintoxication) لمستشفى فرانس فانون بالبليدة وذلك لمعرفة مدى تأثير هذه الظاهرة على المراهقين المتمرسين الذين أدخلوا إلى المستشفى من طرف أولياءهم وهذا بهدف العلاج والإقلاع النهائي لهذه السموم القاتلة.

لقد لاحظنا في هذه الدراسة استعمال هذه المادة بمختلف الأشكال والأنواع ومأخوذة بطرق مختلفة إما عن طريق الفم أو الشم والحقن... والهدف من ذلك هو تحقيق السعادة (Extasie). إن تعاطي المراهق المخدرات بالتدريج ثم انتقاله إلى مرحلة الإدمان الحاد، وظهور أعراض الانسحاب التي تشكل له تدهور في الحياة النفسية والعملية والجسمية وحتى العقلية (يكون من خلالها متشتت بين الشارع والأماكن التي يتحصل فها على المخدرات وبين المدرسة)، قد يشكل توتر وقلق وخوف الآباء، الأمر الذي يؤدي إلى انخفاض مستواهم الدراسي.

ومن هنا جاءت الحاجة للبحث في هذا الموضوع أي تأثير المخدرات على التحصيل المدرسي لدى المراهقين، باعتبار المدرسة هي ميدان أو امتداد للعائلة في ميدان التنشئة الاجتماعية التي يتلقاها المراهق.

وهذا يوضحه محمد أحمد خدام المشاقبة في قوله: "وما من دولة في وقتنا الحاضر تستطيع أن تكفّ أذى الإدمان عن أبنائها وهذه المشكلة غالبا ما تبدأ عند الأفراد المتعاطين في فترة المراهقة (محمد أحمد خدام المشاقة، 2007، ص19).

وللتقصي والبحث عن هذه الظاهرة قمنا باستخدام أداة المقابلة النصف موجهة مع حالات متواجدة بالمستشفى الجامعي فرانس فانون بالبليدة الخاص بمكافحة الإدمان الذين يتخبطون في عدة مشاكل منها مشاكل جسدية وأخرى نفسية.

### **Summary:**

The drug phenomenon experienced among adolescents had witnessed the interest of specialists of different disciplines and fields, everyone wondered why this phenomenon had spread, which is rampant in both sexes males and females together and all age groups from the old to the young, and in all institutions and the educational institutions in particular.

In addition to the school environment, including other factors of group companions, we find that the family's environment is directly involved in the spread of this phenomenon and the social circumstances, economic ... Etc the family within the framework of social change and transition to modernity.

Through our surveillance Center Youth (teens) about the original theme of our research is, we have the benefit of drug therapy (detoxification) of Frantz Fanon hospital in Blida and to see the impact of this phenomenon on adolescents, these adolescents entered the hospital with the approval of their parents, in order to cure their children and let them cease to consume these lethal poisons.

We have noticed that the use of this product on various shapes and types by consuming or taking it in different ways from the mouth or smell, etc is to achieve happiness "Ecstasy", as the drug is gradually taken by teenager then moves on to the stage of addiction and withdrawal symptoms which led to the deteriorating of his professional, physical and mental life, where teenager feels lost and dispersed between the street and the places where he obtains drugs from and his school, therefore this constitutes the anxiety and fear of the parents especially when the school level of their children is reduced.

Because of all these reasons, we have done our research about the effect of drugs on school's achievement among adolescents, as the school is the extension of family in the area of socialization received by teenagers.

Moreover, Mohammed Ahmed Mushaqaba clarifies: "no nation nowadays can stop the harm caused by addiction to our children and this problem often begins in the individual abusers in adolescence (Mohammed Ahmed Mushaqaba, servants, 2007, p19).

To investigate and search for this phenomenon, we have used the half guided interview with cases already found in the University Hospital Frantz Fanon in Blida specialized in the fight against addiction, through their suffering from several problems some of them are physical problems and others psychological ones.

### 1- الإشكالية:

تعد ظاهرة تعاطي المخدرات من بين الظواهر التي تهز الكيان الأسري باعتباره المؤسسة الأساسية في المجتمع. فالإدمان على الكحول والمخدرات هي شائعة في وسط المراهقين ويستخدمها المراهق عندما يكون مع جماعات وبشكل خفي عن الآباء والمربين، من خلال مناسبات يلتقي فيها المراهق مع الممون لهذه المادة كالمناسبات والأفراح والاحتفالات عبر مراحل يتلذذ عبرها المراهق المادة في من إشباع لفضول عابر إلى تعود واستحسان وإدمان. يتم تعاطي المخدرات بطرق ووسائل مختلفة فمنها ما يتم أخذه عن طريق الفم أو عن طريق الشم وآخر مطاف اللجوء إلى الحقن والهدف هو الإحساس بالسعادة والتخفيف من القلق، والمشاكل الاجتماعية التي يعاني منها المدمن فتتعدد وتتزايد الكمية مع مرور الأيام ويتطور الإدمان فينتقل إلى مرحلة أخذها عن طريق الحقن أو الشم a sniffe والوقوع في هذه العادة السيئة التي تتحول من مرحلة التعاطي إلى مرحلة الإدمان وظهور أعراض الانسحاب التي تتحول من مرحلة التعاطي إلى مرحلة الإدمان وظهور أعراض الانسحاب والاستقالة السلبية (محمد حسن غانم ،1997 ، ص 87).

واستنادا إلى دراسات عدة حول هذه الظاهرة من بينها دراسة قام بها كل من مارتين وهال 1999 Martine &Hall اتضح أن هناك أعراض الاعتمادية التي يحددها عدم القدرة على الامتناع أو الحق في الاستعمال، وهناك أيضا أشكال كامنة في حالة

الانسحاب، تظهر في الآثار الحادة للوهن الإدراكي الذي يؤثر على الانتباه والذاكرة، وأيضا انخفاض مستوى الأداء أو المهارات، والتحصيل الدراسي (أحمد عبد العزيز الأصقر، 2004، ص40).

كما أن هنالك دراسة أخرى حول دراسة مشكلة تناول المخدرات بالمدارس الثانوية في القاهرة شملت (5.530) مشارك وجد أن المنشطات شكلت بداية مرحلة الإدمان لدى الطلاب في سن16، وأن (90.7%) من العينة جربوا الحشيش، ونسبة الذين يتعاطون الأفيون 7.4%، (عبد الله محمد عبد النبي أحمد قازان، 2005، ص42).

وانطلاقا من نتائج هذه الدراسات ونظرا لتفاقم هذه الظاهرة بين التلاميذ بالوسط المدرسي الجزائري باعتبار أن الجزائر كغيرها من الدول التي تعاني من هذه الظاهرة الفتاكة الناتجة عن عدة عوامل حاولنا البحث فيها وذلك من خلال طرحنا التساؤلات الذي من خلالها نحاول الكشف عن ظاهرة الإدمان على المخدرات وكيفية تأثيرها على النتائج المدرسية وهذا بطرح التساؤل التالى:

- هل الإدمان على المخدرات يؤثر على التحصيل المدرسي للمراهق؟

### 2- الفرضيات:

-يؤثر الإدمان على المخدرات سلبا على التحصيل الدراسي عند المراهق.

### 3- تحديد المفاهيم:

3-1 الإدمان: يتصف مفهوم الإدمان بقدرته على إحداث رغبة قوية وملحة لا يمكن قهرها، أو مقاومتها للاستمرار في تعاطي المخدر والسعي المستمر والجاد في الحصول عليه بأي طريقة ممكنة فإذا وصل الأمر إلى هذا الحد فإنها يسمى إدمان فهو النتيجة الحتمية والنهائية للتعاطي المستمر للمخدر الطبيعي أو الصناعي (محمد أحمد خدام المشاقبة، 2007، ص22).

التعريف الإجرائي: هو تعود المراهق على تعاطي احد المواد المخدرة حتى الإدمان.

2-3 المخدرات: هي المواد الطبيعية و الكيميائية التي تسبب اختلالا في الوعي وتسمما في الجهاز العصبي (محمد أحمد خدام المشاقبة، ص 23).

التعريف الإجرائي: هي تلك المواد الصيدلانية أو غيرها التي تدخل في إطار المواد المخدرة التي تؤثر على الجهاز العصبي للمراهق.

3-3 التحصيل الدراسي: يشمل كل ما تقدمه المدرسة من تعليم مبرمج ويقاس في آخر السنة عن طريق اختبارات فصلية وهو ما يعرف عنه بالمجموع العام لدرجات التلميذ في كل المواد الدراسية. (حسان جعفر 2002، ص76).

التعريف الإجرائي: هي النتائج المدرسية التي حصل عليها المراهق في مساره التربوي خلال العام الدراسي.

4-3 المراهقة: هي مرحلة تتميز في بدايتها بحدوث تغيرات بيولوجية عند البنات والأولاد، ويصاحب هذه التغيرات تصمينات اجتماعية حين ينتقل الفرد فيها من الطفولة إلى مرحلة الرشد (عبد الله محمد عبد النبي أحمد قازان 2005، ص33). التعريف الإجرائي: هي المرحلة العمرية التي تتلاءم مع افرد عينة بحثنا أي بين 16 إلى 19 سنة.

### 4- المنهجية المستخدمة في البحث:

### 4-1 ميدان البحث:

تم إجراء البحث في المستشفى الجامعي فرانس فانون ويقع غرب ولاية البليدة، تتكون المصلحة مكافحة الإدمان من فنيين ومختصين يسهرون على تسيير المصلحة، كما تتكون المصلحة من أخصائيين نفسانيين ومختصين في علم الاجتماع وأطباء أمراض عقلية و تقنيين وطاقم من الشبه طبي.

### 2-4 عينة البحث:

عينة بحثنا مكونة من الحالات التي تخضع للعلاج لأجل التخلّص من الإدمان عن طريق حصص علاجية طبية، وهي متكونة من 10 مراهقين أدخلوا للمستشفى من طرف أوليائهم للعلاج،كلّهم ذكور، وكان اختيارهم بطريقة قصديه، وذلك بعد الإطلاع على دفتر المرضى الموجودين بالمصلحة، تمّ القيام باستدعائهم من طرف القائمين بالمصلحة وذلك بالتركيز على عامل السن أى المراهقة.

### 4-3 المنهج المتبع:

نظرا لطبيعة الموضوع إتباعنا المنهج الإكلينيكي لأنه من أهم المناهج الذي يخدم بحثنا وهو يرتكز على أسس البناء الديناميكي لشخصية الفرد، ومدى قدرته على مواجهة مختلف المشاكل النفسية والاجتماعية، وهذا المنهج هو أكثر تلاءما مع إشكالية بحثنا فحسب روجي بيرون Roger Perron فالمنهج الإكلينيكي يتصف

بالخطوات التي تسمح لنا بمعرفة السير النفسي بهدف تكوين بنية واضحة من الحوادث النفسية التي تصدر عن الفرد (Roger Perron, 1979, p37)

### 4-4 أدوات البحث:

إنّ طبيعة الفرضيات تتحكم في اختيار الأدوات التي يستعملها الباحث في حل المشكلة والتحقق من الفرضيات (عبد العزيز علي خزاعلة ،2001 , ص29)، ولذا اعتمدنا في إطار بحثنا على تقنية المقابلة العيادية وهي عبارة عن لقاء يتم بين الأخصائي النفساني (الإكلينيكي) والعميل (المريض) الذي يعاني من مشكلة ما.

### تعريف المقايلة العيادية

يعرف Norbert Sillamy المقابلة العيادية بأنّها: "محادثة متصلة تستعمل كمنهجية للملاحظة من أجل الفصل في شخصية فرد ما، تستعمل عادة في علم النفس (Norbert Sillamy, 1999)

وحسب بينغان وموار فهي: "ذلك الحديث الحاد الذي يرمي إلى هدف معين، وهو يؤدي إلى ثلاثة وظائف تتمثل في استقبال المعطيات، التحليل ولذة الحديث (Symonds, 1976, p17) واعتمدنا في بحثنا في المقابلة على محاور شخصية أو فردية، وسوابق صحية، والأمراض التي قد كان يعانها بالإضافة إلى محور تاريخ الحالة ومحيطه الاجتماعي من عائلة ومدرسة ورفاق ...الخ، والمحور الآخر خاص بسوابق الإدمان وما هو التاريخ الأوّل الذي بدأ فيه التعاطي، والمناسبة بالإضافة على نوع المخدر، والسبب الرئيسي الذي دفعه لتعاطى المخدر.

## 5- عرض ومناقشة نتائج الدراسة:

# 5-1 عرض النتائج:

### الجدول رقم -1- يبين البيانات الخاصة بالمبحوثين:

خصام	علاقة	مهنة الأم	مهنة الأب	وضعية	الرتبة بين	عدد	اسم المفحوص
الوالدين	الوالدين مع			الوالدين	الإخوة	الإخوة	/سنه
	المفحوص						
غالبا	تدلیل	صيدلية	صيدلي	متزوجين	01	03	نسيم/ 19 سنة
أحيانا	جيدة	مهندسة	مهندس	متزوجين	04	05	إسحاق /19 سنة
غالبا	حسنة	/	عاطل	متزوجين	04	10	محمد / 18 سنة
دائما	قاسية	/	أعمال حرة	متزوجين	06	11	عبدالحميد/17 سنة
أحيانا	إهمال	سكرتيرة	سائق	متزوجين	03	03	مصطفى/ 17 سنة
أحيانا	جيدة	/	عاطل	متزوجين	03	08	إلياس/ 16 سنة
أحيانا	تدلیل	/	أعمال حرة	متزوجين	02	03	عبدالرحمان/ 16سنة

/	جيدة	منظفة	/	الأب متوفي	01	02	أشرف الدين/ 17 سنة
/	إهمال	معلمة	/	الأب متوفي	03	04	أسامة / 19سنة
غالبا	حسنة	/	أعمال حرة	متزوجين	04	07	نبيل/ 19سنة

# الجدول -2- يبين البيانات الاجتماعية والاقتصادية:

المكلف بالمصاريف	المستوى الاقتصادي	نوع الحي	نوع السكن	المفحوص
الأم	متوسط	شعبي	فيلا	نسيم
الأم	منخفض	شعبي	شقة في عمارة	إسحاق
الأخ	منخفض	راقي	بيت قديم	محمد
الأب والإخوة	متوسط	شعبي	بيت قديم	عبد الحميد
الأب والأم	متوسط	راقي	شقة في عمارة	مصطفى
الإخوة	متوسط	راقي	شقة في عمارة	إلياس/
الأب	مرتفع	راقي	فيلا	عبد الرحمان
الأم	متوسط	شعبي	فيلا	أشرف الدين
الأم	منخفض	شعبي	شقة في عمارة	أسامة
الأب	متوسط	راقي	شقة في عمارة	نبيل

# الجدول -4- يبين البيانات الخاصة بالتحصيل الدراسي للمبحوثين:

المعدل المتحصل	وضعية	رأي المفحوص	العلاقة	العلاقة	المستوى	العميل
عليه	النتائج	ببرنامج	بالزملاء	بالأساتذة	التعليمي	
	المدرسية	الدراسة				
فوق 10	جيدة	لابأس بها	جيدة	جيدة	الثالثة ثانوي	نسيم
فوق 10	جيدة	مكثف	جيدة	جيدة	الثالثة ثانوي	إسحاق
تحت 10	سيئة	لابأس بها	سيئة	سيئة	الثالثة ثانوي	محمد
فوق 10	جيدة	لابأس بها	جيدة	جيدة	الثانية ثانوي	عبد الحميد
فوق 10	جيدة جدا	لابأس بها	جيدة	جيدة	الثالثة ثانوي	مصطفى
تحت 10	سيئة	عدم القدرة	جيدة	جيدة	الثانية ثانوي	إلياس/
		على الاستجابة				
فوق 10	جيدة جدا	لابأس بها	جيدة	جيدة	الأولى ثانوي	عبد الرحمان
تحت 10	سيئة	مكثف	سيئة	جيدة	الأولى ثانوي	أشرف الدين
تحت 10	سيئة	لابأس بها	سيئة	سيئة	الثالثة ثانوي	أسامة
فوق 10	جيدة	لابأس بها	جيدة	جيدة	الثالثة ثانوي	نبيل

# الجدول -3- يبين البيانات الخاصة بالتعاطي:

			*					
الرغبة	محاولة	طرق	نوع التعاطي	سبب	مكان	سن بداية	سوابق	العميل
في الشفاء	الانقطاع ما	التعاطي		التعاطي	بداية	التعاطي	الإدمان	
البسفء	على المخدرات				التعاطي		في العائلة	
نعم	أبدا	التدخين البلع	حشيش- المواد	رفقاء	الشارع	12 سنة	/	نسيم
,ω.	ببد	استنشاق	النفسية	ر <u>ساء</u> السوء	المدارج	-000 12	,	مسيم
		استنساق	النفسية الهيروين -	السوء				
			الكوكايين الكوكايين					
:	k	التدخين	الكحول-	11	- 11	12 سنة	الأخ	- 1 l
نعم	Δ	البلع- الحقن		نفسي	الحي	12 12	۱۵۶	إسحاق
		البلغ- الحفن	الحشيش					
			-l'exonule					
			الهيروين		1 . 11	40	,	
نعم	نعم	الاستنشاق	- Patex	نفسي	الشارع	10	/	محمد
		التدخين	الحشيش			سنوات		
		الشرب- البلع	الكحول –					
			المواد النفسية					
نعم	نعم	التدخين	الحشيش –	نفسي	الشارع	10	أبناء	عبد
		البلع- الشرب	المواد النفسية			سنوات	الخال	الحميد
			- الكحول					
نعم	نعم	التدخين	الحشيش –	نفسي	الشارع	15 سنة	/	مصطفى
		البلع- الشرب	المواد النفسية					
			- الكحول					
نعم	نعم	البلع الشرب	المواد	عائلي	الشارع	15 سنة	/	إلياس
			النفسية–					
			الكحول					
نعم	أبدا	الاستنشاق	Patex — المواد	رفقاء	الشارع	13 سنة	الأب –	عبد
		البلع- الشرب	النفسية –	السوء			الإخوة	الرحمان
			الكحول				الأقارب	
			الهيروين					
نعم	نعم	الاستنشاق	- Patex	عاطفي	الشارع	14 سنة	/	أشرف
		التدخين	الحشيش					الدين
		البلع- الشرب	الكحول- المواد					
			النفسية					
نعم	مطلقا	البلع	Diazipam	نفسي	المدرسة	14 سنة	أبناء	أسامة
			Lartan Roche	عائلي			العم	
			الكحول	اقتصاد				
				ي				
نعم	نعم	التدخين-	الحشيش–	دافع	الشارع	15 سنة	/	نبيل
,		البلع	DiazipamL	التجربة				
		ال <i>ش</i> رب	– artan	-				
		-	الكحول					
			j	1	ı	1		

### 2-5 مناقشة للحالات العشرة (10):

من خلال الحالات العشرة التي سبق عرضها وتحليلها ومناقشتها نلاحظ أن هناك (4 حالات) تحققت فها نتائج أن الإدمان على المخدرات يؤثر سلبا على التحصيل الدراسي عند المراهق و(6 حالات) فقد بينت أن الإدمان على المخدرات لا يؤثر على التحصيل الدراسي عند المراهق.

وبالنظر إلى الحالات الأربع نلاحظ أن تدني النتائج المدرسية ليست مرتبطة فقط بالإدمان على المخدرات، ففي حالة محمد نجد أن الأب عاطل عن العمل والمستوى الاقتصادي منخفض، بالإضافة على كبر عدد أفراد الأسرة (10 أفراد)، هذا ما يجعل المفحوص يعاني من عدة مشاكل، أما في حالة إلياس فنجد أنه يعاني من مشاكل عائلية ونفسية، وفي حالة أشرف الدين نلاحظ غياب السلطة الأبوية والحرمان العاطفي، أما في حالة أسامة فنلاحظ أن له سوابق في العائلة من حيث التعاطي (أبناء العم)، بالإضافة إلى غياب سلطة الأب والحرمان العاطفي من الناحية الأبوية ومن ناحية الأم، بالإضافة إلى المستوى الاقتصادي المنخفض للعائلة.

وهذا الفرضية غير محققة إذ أن الإدمان على المخدرات لا يؤثر سلبيا على التحصيل الدراسي عند المراهق

### 6- الاستنتاج العام:

ركّزنا في هذا الجانب التطبيقي على دراسة الإدمان على المخدرات عند المراهق وأثره على التحصيل الدراسي. بينت نتائج الدراسة أن الإدمان على المخدرات لا يؤثر على التحصيل الدراسي عند المراهق، وقد يعود ذلك إلى أن أغلبية أفراد المجموعة هم بصدد التحضير لشهادة البكالوريا، بالإضافة إلى أن أغلبهم يعيشون في مستوى اقتصادي متوسط ومرتفع، هذا ما يمكّن البعض منهم من القيام بالدروس الخصوصية، كما أن الظروف التي يعيشها هؤلاء الأفراد في الأسرة هي مستقرة نوعا ما، والدّليل القاطع على ذلك أن نتائجهم المدرسية جيدة ومعدلاتهم تفوق 10 و13،كذلك أن الآباء يرافقون أبنائهم إلى مصحة الإقلاع عن الإدمان المتواجدة بالمستشفى.

#### 7- خاتمة:

لقد كان جوهر بحثنا حول الإدمان على المخدرات عند المراهق وأثره على التحصيل الدراسي، حيث بينت نتائج الدراسة على أن الإدمان على المخدرات لا يؤثر على التحصيل الدراسي عند المراهق، قالإدمان على المخدرات ليس له علاقة بارتفاع أو تدني النتائج المدرسية للشخص المدمن بل يعود ذلك لأسباب أخرى قد ذكرناها أنفا إذ أن هنالك عوامل أخرى خاصة نفسية و التي يجب أن يتكفل بها للحد من هذه الظاهرة.

إن الإدمان على المخدرات هو من اخطر العوامل المؤدية إلى تدهور الجانب النفسي لحياة المدمن، وهذا كله يظهر من خلال المعلومات النظرية التي تم جمعها من مختلف البحوث والمراجع التي توصل إلها العلماء في بحوثهم ودراساتهم، والتي تبين مدى وخامة النتائج عند كل مدمن في حياته العائلية، والاجتماعية، والاقتصادية، والصحية، بل تتعدى كل هذا لتمس الجانب النفسي له.

بالإضافة إلى دراسة مرحلة المراهقة التي تعد من أخطر المراحل في حياة الإنسان، وهذه الفئة من المجتمع يجب أن تحظى بالرعاية اللازمة من اجل أن تمر في أوضاع سليمة.

فالنتائج الحالية تفتح المجال للتعمق والاهتمام أكثر بهذه الشريحة من المجتمع التي تمثل مستقبل البلاد، والقوة التي تساعد في التطور، فنحن بحاجة ماسة لهؤلاء المراهقين الذين تضيع حياتهم منا دون أن نستفيد منهم، ويستفيدون منا.

كما نرجو إيجاد حلول كفيلة للتخفيف من المعاناة النفسية، والصحية، والاجتماعية والاقتصادية، والقانونية لهذه الشريحة من المجتمع.

### 8- الاقتراحات:

من خلال ما سبق من النتائج التي تم التوصل إليها، نتقدم بالاقتراحات التي نرجو من خلالها المساهمة في توعية المجتمع الجزائري، ولفت انتباه الطلبة والباحثين إلى بعض المواضيع الهامة التي لم نتمكن من التطرق إليها في هذا البحث، والتي يمكن أن تشكل نقطة انطلاق لأبحاث جديدة.

- ويمكن حصر هذه الاقتراحات فيما يلي:
- ●ضرورة تحسيس الطبقة الخاصة (العلمية) قبل العامة بأهمية مستشار التوجيه المدرسي والمني، وضرورة تواجده في كل المجالات، وبالقرب من هذه الفئة من المجتمع (المدمنين).
- •نقترح على الراغبين في دراسة هذا الموضوع أن تكون على عينة أكبر للخروج بنتائج أدق.
- •دراسة التحصيل الدراسي قبل الفترة العلاجية من الاستشفاء، ثم القيام بدراسة عند نهاية الفترة العلاجية وملاحظة الفرق.

### المراجع باللغة العربية:

- 1- أحمد عبد العزيز الأصقر، عوامل إنتشار المخدرات في المجتمع العربي، الطبعة الاولى، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية، الرباض، 2004
- 2- حسان جعفر، المخدرات والتدخين ومضارهما، الطبعة الاولى، دار الحرف العربي، بيروت، 2002
- 3- عبد الله محمد عبد النبي أحمد قازان، إدمان المخدرات والتفكك الأسري، الطبعة الأولى، دار الحامد، عمان، الأردن، 2005
- 4- عبد العزيز على خزاعلة، الندوة العلمية حول دور البحث العلمي في الوقاية من المخدرات،
  أكاديمية نايف للعلوم الأمنية، الرباض، 2001.
- 5- محمد أحمد خدام المشاقبة، الإدمان على المخدرات الإرشاد والعلاج النفسي، الطبعة الأولى، دار الشروق، عمان، الأردن، 2007
- 6- محمد حسن غانم، الإجرام والإدمان دراسة حالات إكلينيكية- المكتبة المصرية، الإسكندرية،
  2004

### Bibliographie en langue étrangère :

- 1-Norbert Sillamy; Dictionnaire de la psychologie, édition Larousse, Paris, 1980.
- 2-ROGER (Perron); Les problèmes de l'épreuve dans la psychologie dite clinique in revue Française de psychologie, n°01, Paris, 1979