

تعاطي المواد المؤثرة نفسياً لدى الرياضيين العراقيين الأستاذ المساعد الدكتور محسن علي السعداوي

المقدمة وأهمية البحث

منذ أن وجد الإنسان على الأرض وهو يتناول من المواد الطبيعية أو مستحضرات ما هو طبيعي أو اصطناعي، ضروري أو غير ضروري، وهناك غايات فعالة تدفع الإنسان لتناول هذه المواد كما هو الحال في الحاضر وهذه المواد والمستحضرات تفاوت انتشارها بين مجتمع وآخر، وهذا الاختلاف يدعو إلى انتشار تعاطي بعض المواد أو مستحضراتها إلى إغراءات تجريب المواد الضارة بالصحة الأمر الذي يحمل خطر تعرض هذه الفئة إلى أكثر من غيرها إلى مخاطر الإدمان والتعاطي والانحرافات الصحية والاجتماعية .

وهناك فترات تاريخية أتمت بالإسراف في الإقبال على هذه المواد. ألا أن عصرنا الحاضر يتسم بانتشار أوسع و أكثر إسرافاً في تعاطيها وإلى الحد الذي يجعل من تعاطيها مشكلة هائلة من مشاكل هذا العصر لها أبعادها في المجال الصحي والخلقي والاجتماعي والاقتصادي والقانوني وغيرها من مجالات النشاط الإنساني.

ويعكس تعاطي الرياضيون للمدمنات أسلوباً " يتنافى مع الروح الرياضية ولما لها من أثارها السلبية بالصحة العامة والأداء الحركي والكفاءة الفسيولوجية والانجاز الخ. كما أنها تحمل خطر التحول إلى أسلوب ثابت إذا ما لم تتم إتاحة الفرص لتعلم أنماط سلوك بديلة أكثر فاعلية في مواجهة حالات الاعتماد الأمر الذي يقود إلى الإدمان .

ويقوم الأساس المنهجي والطرائق لجميع برامج الإرشاد والتوجيه للممارسين للنشاط الرياضي على منع أو تخفيض نسبة انتشار تعاطي المواد الضارة وأنماط السلوك الصحي الخطر التي يمكن أن تقود إلى الإدمان أو الأمراض.

وتتبع أهمية هذه الدراسة كونها الأولى من نوعها حسب علم الباحث في القطر في البحث عن مدى انتشار بعض المواد المؤثرة نفسياً لدى الرياضيين حيث يشكل وصف هذه الظاهرة ومدى انتشارها أمراً لا يمكن الاستغناء عنه مدى ما تتطلب هذه الظاهرة من خطوات وإجراءات التعامل معها والحد منها .

مشكلة البحث

تكمن مشكلة البحث بالإجابة على السؤال الآتي:-

ما مدى تعاطي المواد المؤثرة نفسياً (التدخين، الكحول، الحبوب المهدئة للأعصاب، المنشطات) لدى الرياضيين العراقيين .

هدف البحث

تحديد مدى انتشار تعاطي المواد المؤثرة نفسياً لدى الرياضيين العراقيين ولمختلف الألعاب الفرقية والفردية .

مجالات البحث

المجال البشري: (١٠٠٠) ألف رياضي ولمختلف الألعاب الفرقية والفردية .

المجال الزماني: ٢٠٠٤/٩/١ ولغاية ٢٠٠٥/٢/١.

المجال المكاني: الساحات والملاعب الرياضية للأندية العراقية.

الفصل الثاني

الدراسات النظرية

إساءة استعمال العقاقير: "قيام الفرد بوصف المادة أو المركب العقاقيري لنفسه لغايات غير طبية". (١).

المواد المؤثرة نفسياً (المدمنات) Dependence producing drugs

"مجموعة من المواد التي تسبب حالة من الاعتماد النفسي أو الجسدي أو المسكنات أو المنومات أو الكوكايين والمنشطات ويدخل في عدادها الكافيين والمهلوسات والتبغ والمواد الضارة". (٢).

وعرفه علي كمال (١٩٨٣): "حالة دورية مزمنة من التخدير الضرر بالفرد والمجتمع والمتسببة عن تناول المستمر للعقاقير الطبية منها أو المركبة". (٣)

وفي السنوات السابقة أدركت منظمة الصحة العالمية ما سببه مصطلح الإدمان وتعريفه في الأوساط الطبية، كما شعرت بأن مصطلح الإدمان ذاته ينوه بمفاهيم معنوية وبأنه لذلك لا يستقيم مع متطلبات العلم وقامت باستبدال مصطلح الإدمان بمصطلح الاعتماد (Dependence) واختفى مفهوم التعود (Habituation) .

الاعتماد (dependence)

عرفته منظمة الصحة العالمية بأنه "حالة نفسية وأحياناً جسمية والنتيجة عن التفاعل بين الكائن حي وبين عقار والتي تتصف باستجابات سلوكية وغيرها والتي تتضمن دائماً" الواقع القسري لتناول على أسس متواصلة أو دورية لكي يستشعر المتناول بآثارها النفسية

وأحيانا لتجنب عدم الارتياح الناجم عن إيقاف تناولها أو التحمل قد يكون أو لا يكون موجودا" ولل فرد بان يكون معتمدا" على أكثر من عقار ".(٤)

١-علي كمال: النفس انفعالاتها وإمراضها وعلاجها، بغداد، دار واسط للدراسات والنشر والتوزيع ، ١٩٨٣، ص ٣٣٨.

2-Dicling H Mopboard W and Schmidt M H : International classification pyehiseher steerages(ICD)10
Kaptur VerlagHans geotfingen 1992

٣-علي كمال: نفس المصدر السابق ، ص ١٣٨ .

وعرفه مصطفى سويف (١٩٩٦) " مجموعة من الظواهر الجسمية والنفسية و المعرفية يمثل في استهلاك مادة أو مجموعة من المواد الأولية مقابل أنماط السلوك التي كانت فيما سبق ذات أهمية بالنسبة للشخص المعني بهدف الحصول على تأثيرات نفسيه معينة أو تحاشي المتاعب المترتبة على افتقادها.(١)

ومن الأمور التي مازالت معلقة في موضوع الاعتماد هو التفريق بين حالة الاعتماد النفسي والاعتماد الجسمي فهناك من ينفي حالة الاعتماد النفسي ويحصر حالة الاعتماد الجسمي فقط ويرون في الاعتماد النفسي انه مجرد وتعود على استعمال العقار (Habituation) إما الآخرون فأنهم يجدون في الاعتماد النفسي درجة ونوعا من حالة الاعتماد ككل.

الاعتماد النفسي: " هو الحالة التي يؤدي فيها استعمال العقار إلى الرضا والدافع إلى تناوله على المتعة وتجنب الضيق ".(٢)

الاعتماد الجسمي: " حالة تظهر على صورة اضطرابات جسمية عندها يقل تركيز المادة في الجسم أو عند إيقاف تناول المادة والامتناع عنها مهما كان السبب ". (٣)

-
- ١- مصطفى سوييف : المخدرات والمجتمع ، الكويت، سلسلة المعارف ، ٢٠٥ ، ١٩٩٦
 - ٢- علي كمال : النفس انفعالاتها وإمراضها وعلاجها ، بغداد دار واسط للدراسات والنشر والتوزيع ، ١٩٨٩، ٧٣٨.
 - ٣- علي كمال : المصدر السابق ، ص ٧٣٨.

الفصل الثالث

منهج البحث وإجراءاته الميدانية

منهج البحث

استخدم الباحث المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي لحل مشكلة بحثه وذلك لملائمته طبيعة المشكلة.

عينة البحث

تم تطبيق المقياس على (١٠٠٠) ألف رياضيًا ولمختلف الألعاب الرياضية والفردية (الساحة والميدان ، الملاكمة، المصارعة، الدراجات، المبارزة، التايكواندو) والألعاب الفرقية (كرة القدم، كرة السلة، كرة الطائرة، كرة اليد) وللذكور فقط وللدرجتين الممتازة والأولى .

إجراءات البحث

أن بناء المقياس يستلزم الرجوع إلى الأدبيات في الميدان ضمن إطار نظري أو التوجه إلى مجتمع الدراسة أو المزاوجة بين ماتم الحصول عليه من الأدبيات ومجتمع الدراسة وذلك لتهيئة الفقرات اللازمة وصياغتها بشكل أولي كخطوة أولى .

ومن خلال ذلك اعتمد الباحث على الإطار النظري من خلال الاطلاع على بعض المصادر وخبرة الباحث والاعتماد على خبرة المختصين في هذا المجال وتمكن الباحث من صياغة مفردات الاستبيان الذي يمكن استخدامه في هذه الدراسة أنظر ملحق رقم (١)

صدق المقياس

قام الباحث بعرض الصيغة الأولية على هيئة المحكمين (انظر ملحق رقم ٢) من أصحاب الخبرة والتخصص وذلك للتأكد من صلاحية المقياس كونه يمثل أداة مناسبة للتعرف على انتشار تعاطي المواد المؤثرة نفسياً لدى الرياضيين العراقيين وقد وافق الخبراء على فقرات الاستبيان بعد إجراء بعض التعديلات عليها .

ثبات المقياس

تم حساب الثبات بالنسبة للمتغيرات الداخلة في هذه الدراسة (الاستبيان) باستخدام معامل الارتباط بيرسون وبطريقة إعادة الاختبار . وطبق الاستبيان على ثلاثون رياضياً والغير مشاركين بالتجربة الرئيسية في فترة زمنية أمدها أسبوع واحد وبلغت معاملات الارتباط كالآتي:-

التدخين (٠,٨٢) سن بدأ التدخين(٠,٩٢) عدد الأصدقاء المدخنين (٠,٧٥) تناول المشروبات الكحولية (٠,٩٧) عدد الأصدقاء الذين يتناولون الكحول (٠,٨٦) تناول الحبوب المهدئة للأعصاب (٠,٩٢) الذين يتناولون الحبوب المهدئة للأعصاب (٠,٩٦) تناول الحبوب المنشطة (٠,٩٢)

أدوات البحث

المصادر والمراجع
الاستبيان

الوسائل الإحصائية

الوسط الحسابي

النسبة المئوية

الانحراف المعياري

معامل الارتباط بيرسون (١)

١- جبر مجيد جبر : طرق البحث الاجتماعي ، جامعة الموصل ، دار الكتب للطباعة والنشر ، ١٩٩١ز ص ١١٦، ١١٥، ١١٢

الفصل الرابع

عرض ومناقشة النتائج

جدول رقم (١)

يوضح انتشار التدخين لعينة البحث

النسبة المئوية	العدد	
٦٦,٢ %	٦٦٢	لا يدخن
٢٦,١ %	٢٦١	(١-٥) مرات في اليوم
٣,٩ %	٣٩	(٥-١٠) مرات في اليوم
١,٨ %	١٨	(١٠-١٥) مرة في اليوم
١,٢ %	١٢	(١٥-٢٠) مرة في اليوم
٠,٨ %	٨	٢٠ مرة فأكثر

يتضح من جدول رقم (١) بأن (٦٦,٢ %) من عينة البحث غير مدخنين ونسبة (٣٣,٨ %) من أفراد عينة البحث مدخنين وعلى النحو الآتي :-

٢٦,١ % يدخنون (١-٥) مرات في اليوم ، ٣,٩ % يدخنون (٥-١٠) مرات في اليوم و ١,٨ % يدخنون (١٠-١٥) مرة في اليوم ، ١,٢ % يدخنون (١٥-٢٠) مرة في اليوم ، و ٠,٨ % يدخنون ٢٠ مرة فأكثر .

ويعزو الباحث إلى وجود نسبة ٣٣,٨% من أفراد العينة يتعاطون التدخين والتي تعد هذه النسبة عالية بالنسبة للممارسين للنشاط الرياضي ويمكن اعتبار ظاهرة التدخين لدى عينة البحث لوجود تسامح اجتماعي وسهولة الحصول عليها ورخص ثمنها ويمكن تناولها في أي وقت وفي أي مكان بالإضافة إلى عدم تحريمها أو تجريمها وفق القانون .

جدول رقم (٢)
يوضح سن بدء التدخين

السن	العدد	النسبة المئوية
(١٣-١٥)	١٦١	٤٧,٦٣٣%
(١٥-١٧)	١٠٦	٣١,١٦٠%
(١٧-١٩)	٥٢	١٥,٣٨٤%
١٩ فأكثر	١٩	٥,٦٢١%
المجموع	٣٣٨	٩٩,٧٩٨%

يتضح من جدول رقم (٢) بأن ٤٧,٦٣٣% من أفراد عينة البحث المدخنين بدأت التدخين بعمر (١٣-١٥) سنة و ٣١,١٦٠% بدأت التدخين بعمر (١٥-١٧) سنة و ١٥,٣٨٤% بدأت التدخين بعمر (١٧-١٩) سنة و ٥,٧٩٨% بدأت التدخين بعمر (١٩ سنة فأكثر) .

ويعزو الباحث إن سن تجريب التدخين عند اكبر عدد من اللاعبين المدخنين كان في عمر (١٣-١٥ سنة) و (١٥-١٧ سنة) وذلك يعد هذا العمر بدء فترة المراهقة و يحقق التدخين للمراهق نفسياً في سد الثغرات والسعي نحو الاستقلال وزيادة الثقة بالنفس وتكوين الذات والشخصية ويحقق له وظائف متعددة أخرى .

جدول رقم (٣)
يوضح عدد الأصدقاء المدخنين

النسبة المئوية	عدد الأصدقاء لغير المدخنين	النسبة المئوية	عدد الأصدقاء للمدخنين	
٠,٦٠ %	٤	٦,٥٠ %	٢٢	كلهم
١,٥١ %	١٠	٢٣,٦٦ %	٨٠	أغلبهم
٥,٤٣ %	٣٦	٥١,٤٧ %	١٧٤	نصفهم تقريبا
٦٠,٥٧ %	٤٠١	١٣,٦٠ %	٤٦	بعضهم
٣١,٨٧ %	٢١١	٤,٧٣ %	١٦	لا أحد منهم

يتضح من جدول رقم (٣) بأن نصف وغالبية أصدقاء الرياضيين تقريبا هم من المدخنين حيث شكلت نسبة (٥١,٤٧ %) و (٢٣,٦٦ %) على التوالي ويمكن اعتبار الأصدقاء المدخنين كاشفاً عن مدى تعامل اللاعب مع مصادر الخطر وقربه ونتيجة لتعامله مع أصدقاء مدخنين يمكن احتمال تحوله إلى مدخن وكان (١٣,٦٠ %) بعض أصدقائهم مدخنين و (٦,٥٠ %) كل أصدقائهم مدخنين .

حيث يذكر مصطفى سويف (١٩٩٦) " إلى إن وجود أصدقاء مدخنين لايعني أن اليافع نفسه يدخن بالضرورة غير إن أصدقاء مدخنين قد يدفع اليافع إلى الخضوع لمعايير هؤلاء الأصدقاء و البدء بالتدخين عاجلاً أو أجلاً" . (١)

١- مصطفى سويف : المخدرات والمجتمع (نظرة تكاملية) ، الكويت ، سلسلة عالم المعرفة ٢٠٥ ، ١٩٩٦ ، ص ٧٢ .

جدول رقم (٤) يوضح تجريب تناول الكحول

هل جربت تناول الكحول	نعم	النسبة المئوية	كلا	النسبة المئوية
١١٨	%١١,٨	٨٨٢	%٨٨,٢	

جدول رقم (٥) يوضح نوع المشروب وتكرار تناوله

العرق	-----
البيرة	٨٢
النيبيذ	-----
أنواع أخرى من الكحول	٣٦

جدول رقم (٦) يوضح عدد الأصدقاء الذين يتناولون الكحول

العدد	النسبة المئوية	
كلهم	-----	-----
أغلبهم	-----	-----
نصفهم تقريبا	-----	-----
بعضهم	١٤	%١,٤
لا احد منهم	٩٨٦	%٩٨,٦

يتضح من جدول رقم (٤، ٥، ٦) بأن تناول الكحول شكل نسبة (١١,٨ %) أي وجود نسبة من الرياضيين العراقيين يتناولون الكحول وبمختلف الأنواع ، وشكل (٨٨,٢ %) لا يتناولون الكحول ويعزو الباحث هذه النسبة إلى عدم وجود تسامح اجتماعي وتحريمه دينياً وكذلك انتماء اللاعبين إلى بلد مسلم مؤمن بالله وبكتابه وبرسله وكذلك نمو الشعور الديني لدى أفراد العينة إضافة إلى برامج التوجيه والإرشاد في الحد من ظاهرة تناول الكحول وكل هذه أدت إلى نمو الشعور الديني والصحي والخلقي وامتناعهم عن تناول التدخين كذلك وجود نسبة قليلة من الأصدقاء (١,٤ %) يتناولون الكحول مما عزا عدم التأثير في سلوك بعض أفراد العينة وعدم تجربتهم الكحول .

جدول رقم (٧)

يوضح تجريب تناول حبوب مهدئة للأعصاب

هل جربت تناول حبوبا مهدئة للأعصاب	نعم	النسبة المئوية	كلا	النسبة المئوية
١٨	٠,٠١٨ %	٩٨٢	٩٨,٢ %	

جدول رقم (٨)

يوضح عدد الأصدقاء الذين يتناولون حبوبا مهدئة

هل تعرف شخصا يتناول حبوبا مهدئة للأعصاب	نعم	النسبة المئوية	كلا	النسبة المئوية
---	---	---	١٠٠	١٠٠ %

يتضح من جدول رقم (٧ ، ٨) بأن ٠,٠١٨ % من عينة البحث لديهم ممارسة تجريب تناول حبوبا مهدئة ويعزو الباحث إلى وجود هذه النسبة المجربة

للحبوب المهدئة للأعصاب إلى تهدئة أعصابهم من بعض الانفعالات أو التوترات أو الاكتئاب سواء كان من معانات الأفراد في العينة أو في المجال الرياضي كذلك عدم وجود أصدقاء لإفراد العينة لديهم الرغبة في تناول الحبوب المهدئة مما أدى إلى تأثر أفراد العينة بأصدقائهم وعدم تناولهم لهذا العقار أسوة بأصدقائهم.

جدول رقم (٩)
يوضح تجريب تناول الحبوب المنشطة

هل جربت تناول الحبوب المنشطة	نعم	النسبة المئوية	كلا	النسبة المئوية
	٦٢	٠,٠٦٢ %	٩٣٨	٩٣,٨ %

جدول رقم (١٠)
يوضح عدد الأصدقاء الذين يتناولون الحبوب المنشطة

هل تعرف شخصا يتناول حبوبا منشطة	نعم	النسبة المئوية	كلا	النسبة المئوية
	٢٢	٠,٠٢٢ %	٩٧٨	٩٧,٨ %

يتضح من جدول رقم (٩،١٠) بأن (٠,٠٦٢%) من عينة البحث يتناولون الحبوب المنشطة ويعزو الباحث إلى وجود هذه النسبة إلى ما يعانيه بعض الرياضيين من ضعف في اللياقة البدنية أو قصور في الإعداد البدني أو المهاري أو عدم تحمل أعباء التمرين وتحمل الحياة الخاصة للرياضيين أو ما يريد أن

يحققه الرياضي من شهرة وفوائد اجتماعية أو اقتصادية فيحاول تناول المنشطات بوصفها بديلاً لتحقيق أهدافه وكذلك (٠,٠٢٢%) من عينة البحث لديهم يتناولون الحبوب المنشطة وهذه النسبة قليلة مما عزا عدم تأثر أفراد العينة بأصدقائهم.

الفصل الخامس

الاستنتاجات

١-٣٣,٦% من أفراد العينة يتعاطون التدخين و ٦٦,٢ لا يدخنون.

٢- ٢٦,١% من أفراد العينة يتعاطون التدخين من (١-٥) مرات في اليوم، و ٣,٩% يتعاطون التدخين من (٥-١٠) مرات في اليوم ، و ١,٨% يتعاطون التدخين من (١٠-١٥) مرة في اليوم ، و ١,٢% يتعاطون التدخين من (١٥-٢٠) مرة في اليوم ، و ٠,٨% يتعاطون التدخين ٢٠ مرة فأكثر.

٣- سن التدخين لدى ٤٧,٦٣٣% من أفراد العينة في سن (١٣-١٥)، و ٣١,١٦٠% من العينة في سن (١٥-١٧) ، و ١٥,٣٨٤ من العينة في سن (١٧-١٩) ، و ٥,٦٢١% من العينة في سن (١٩- فأكثر) .

٤- ٦,٥ % من أفراد العينة المدخنين جميع أصدقائهم مدخنين و ٢٣,٦٦ % غالبية أصدقائهم مدخنين و ٥١,٤٧ % من أفراد العينة نصف أصدقائهم مدخنين و ١٣,٦ % من أفراد العينة بعض أصدقائهم مدخنين و ٤,٧٣ % فقط من أفراد العينة لا أحد من أصدقائهم يدخن .

٥- ١١,٨ % من أفراد العينة قام بتجريب الكحول و عدم وجود من أصدقائهم يتناول الكحول.

٦- ٠,١٨ % من أفراد العينة قاموا بتجريب تناول حبوب مهدئة للأعصاب وعدم وجود الأصدقاء يتناول الحبوب المهدئة .

٧- ٠,٠٦٢ % من أفراد العينة قاموا بتجريب المنشطات و ٠,٠٢٢ % من أفراد العينة أصدقائهم يتناولون المنشطات .

التوصيات

١- التأكيد على الإعداد النفسي في التدريب والمنافسات وتقديم برامج تساعد على تنمية الوعي الصحي لدى الرياضيين.

٢- القيام بالمناقشة الواعية مع الرياضي والعمل على تغيير اتجاهاتهم نحو البعد عن التدخين وتناول الحبوب المهدئة للأعصاب والمنشطات لما لها من آثار سلبية على الصحة العامة للرياضي.

٣- إجراء دراسات وبحوث تتناول تعاطي المواد المهدئة نفسيا وعلاقتها بالمتغيرات البدنية والمهارية ومستوى الانجاز.

٤- نظرا لاقتصار البحث على الرياضيين الذكور يقترح الباحث بدراسة مماثلة تشمل الإناث.

المصادر

- ١- حميد، جبر مجيد، (١٩٩١): طرق البحث الاجتماعي، العراق، جامعة الموصل، دار الكتب للطباعة والنشر.
- ٢- كمال، علي (١٩٨٣): النفس انفعالاتها وامراضها، العراق، بغداد، دار واسط للدراسات والنشر والتوزيع .
- ٣- كمال، علي (١٩٨٩): النفس انفعالاتها و أمراضها، العراق، بغداد، دار واسط للدراسات والنشر والتوزيع .
- ٤- سويف، مصطفى (١٩٩٦): المخدرات والمجتمع (نظرة تكاملية)، الكويت، سلسلة عالم المعرفة ٢٠٥ .

5-Dicling H Mopboard W and Schmidt M H : International classification pyehiseher steerages(ICD10) Kaptur Verlaghans geotfingen 1992.

ملحق رقم (١)

- ١ - الأستاذ الدكتور سعيد جاسم الاسدي / كلية التربية / جامعة البصرة
- ٢ - الأستاذ الدكتور محمد جاسم الموسوي / كلية التربية الرياضية / جامعة بابل
- ٣ - الأستاذ الدكتور محمد جسام عرب / كلية التربية الرياضية / جامعة بغداد
- ٤ - الأستاذ الدكتور مجيد جاسب / كلية التربية الأساسية / جامعة ميسان
- ٥ - الأستاذة الدكتورة خالدة إبراهيم احمد / كلية التربية الرياضية للبنات
- ٦ - أ.م.د هاشم احمد سليمان / كلية التربية الرياضية / جامعة الموصل

٧- أ.م.د. عامر سعيد / كلية التربية الرياضية / جامعة بابل

٨- أ.م.د. عقيل مسلم عبد الحسين / كلية التربية الرياضية / جامعة القادسية

٩- أ.م.د. جمال صبري فرج / مديرية التربية الرياضية / جامعة ذي قار

١٠- أ.م.د. محمد عبد الوهاب كلية التربية الرياضية جامعة البصرة

ملحق رقم (٢)

عزيزي الرياضي

يقوم الباحث بدراسة "تعاطي المواد المؤثرة نفسياً" لدى الرياضيين العراقيين ولما كنت من المعنيين بهذه الدراسة، يرجى قراءة فقرات الاستبيان والإجابة على فقراته..... شاكرين تعاونكم

١- هل تدخل..... نعم كلا.....

٢- إذا كانت أجابتك بنعم فكم مرة تدخل باليوم :

- (١-٥) سجائر

- (٥-١٠) سجائر

- (١٠-١٥) سيجارة

- (١٥-٢٠) سيجارة

٢٠ - فأكثر

٣- كم كان عمرك عندما بدأت التدخين..... سنة

٤ - كم من أصدقائك يدخل السجائر

- جميعهم

- أغلبهم

- نصفهم

- بعضهم

- لا احد يدخل

٥ - هل تتناول المشروبات الكحولية نعم..... كلا..... د.

٦ - ما نوع المشروب الذي تتناوله

- العرق

- البيرة

- النبيذ

- أنواع أخرى

٧ - كم من أصدقائك يتناول الكحول

- جميعهم

- أغلبهم

- نصفهم تقريبا

- بعضهم

- لا احد منهم

٨ - هل جربت تناول حبوبا " مهدئة للأعصاب نعم..... كلا

٩ - هل تعرف شخصا تناول حبوبا مهدئة للأعصاب نعم..... كلا.....

١٠ - هل جربت تناول الحبوب المنشطة نعم..... كلا.....

١١ - هل تعرف شخصا تناول حبوبا منشطة نعم..... كلا.....

