



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
مركز البحوث النفسية

مجلة العلوم النفسية

مجلة علمية محكمة معتمدة

تصدر عن مركز البحوث النفسية

حاصلة على الاعتمادية

رقم الإيداع 614 / 1994 / الرمز الدولي 1816 – 1970

المجلد (35) – العدد (2) – الجزء (3)

وقائع المؤتمر العلمي السنوي السادس والعشرون الموسوم

(الأمن المجتمعي ... التحديات والمعالجات)

للمدة 6 – 7 / 3 / 2024

حزيران / 2024



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
مركز البحوث النفسية

مجلة

العلوم النفسية

مجلة علمية محكمة معتمدة تصدر عن مركز البحوث النفسية

المجلد 35 العدد 2 الجزء 3

ISSN : 1816 - 1970

رقم الأيداع : ٦١٤ / ١٩٩٤

الرمز الدولي : ١٩٧٠ - ١٨١٦

حزيران / 2024





مجلة العلوم النفسية

مجلة علمية محكمة

رئيس التحرير/ أ.د. لطيف غازي مكي

مدير التحرير/ أ.م.د. علا حسين علوان

أعضاء هيئة التحرير

الاسم	مكان العمل	البلد
- أ.د. ياسر خلف رشيد الشجيري	جامعة الأنبار / كلية التربية للعلوم الإنسانية / قسم العلوم التربوية والنفسية / طرائق التدريس	العراق
- أ.د. أسامة حامد محمد	جامعة الموصل / كلية التربية للعلوم الإنسانية / قسم العلوم التربوية والنفسية / علم النفس التربوي / قياس وتقويم	العراق
- أ.د. كامل علوان الزبيدي	جامعة بغداد / كلية الآداب / أستاذ متمرس (متقاعد) / علم النفس – صحة نفسية	العراق
- أ.د. عبد الرزاق محسن سعود	الجامعة العراقية / كلية التربية للعلوم الإنسانية قسم العلوم التربوية والنفسية / علم النفس التربوي	العراق
- أ.د. صفاء طارق حبيب	جامعة بغداد / كلية التربية ابن رشد / قسم العلوم التربوية والنفسية / قياس وتقويم	العراق
- أ.د. بشرى عبد الحسين محمد	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي/ مركز البحوث النفسية	العراق
- أ.د. يوسف حمه صالح مصطفى	جامعة صلاح الدين / كلية الآداب – أربيل / علم النفس العام	العراق
- أ.د. زكريا عبد أحمد	جامعة تكريت / كلية التربية للبنات / قسم العلوم التربوية والنفسية / علم النفس التربوي	العراق
- أ.د. مهند عبد الستار النعيمي	جامعة ديالى / كلية التربية الأساسية / قياس وتقويم	العراق
- أ.د. إيمان صادق عبد الكريم	جامعة بغداد / كلية التربية للبنات / قسم العلوم التربوية والنفسية / علم النفس التربوي	العراق
- أ.د. دونالد أوين كامرون	رئيس الجمعية الأمريكية للطب النفسي - الشخصية والصحة النفسية / واشنطن	الولايات المتحدة
- أ.د. أمل عبد الرزاق نعيم المنصوري	جامعة البصرة / كلية التربية للعلوم الإنسانية / قسم الإرشاد التربوي	العراق

الاسم	مكان العمل	البلد
- أ.د. عصام توفيق قمر	كلية الدراسات العليا للتربية / المركز القومي لأصول التربية / التربية وعلم النفس	مصر
- أ.م.د. براء محمد حسن	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي / مركز البحوث النفسية / الشخصية والصحة النفسية	العراق
- أ.م.د. هناء مزعل حسين الذهبي	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي/ مركز البحوث النفسية / علم النفس التربوي	العراق
- أ.م.د. ميسون كريم ضاري	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي/ مركز البحوث النفسية / علم النفس التربوي	العراق
- أ.م.د. صباح عايش بنت محمد	جامعة الشلف / كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية / علم النفس العام	الجزائر
- أ.م.د. عبد الناصر أحمد محمد العزام	جامعة البلقاء التطبيقية / قسم العلوم النفسية / علم النفس التربوي / علم النفس التربوي	الأردن
- أ.م.د. زينة علي صالح	جامعة واسط / كلية الآداب / علم النفس العام	العراق
- أ.م.د. بيداء هاشم جميل	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي/ مركز البحوث النفسية / علم النفس العام	العراق
- أ.م.د. مقبل بن عايد خليف العنزي	جامعة القصيم الحدود الشمالية / كلية التربية / قسم التربية والاحتياجات الخاصة	السعودية
- أ.م.د. سهلة حسين قلندر	جامعة بغداد / كلية التربية ابن الهيثم للعلوم الصرفة / علم النفس التربوي	العراق
- أ.م.د. رجاء ياسين عبد الله	جامعة كربلاء / كلية التربية للعلوم الإنسانية / قسم العلوم التربوية والنفسية / علم النفس التربوي	العراق
- أ.م.د. زينب علي هادي	الجامعة المستنصرية / كلية التربية الأساسية / قسم العلوم التربوية والنفسية / علم النفس التربوي	العراق
- م.د. ميس محمد كاظم	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي/ علم الاجتماع	العراق

مجلة العلوم النفسية
مجلة علمية محكمة معتمدة متخصصة تصدر عن
مركز البحوث النفسية
جمهورية العراق
قسمة اشتراك
أرجو قبول اشتراكي في مجلة العلوم النفسية :

..... لمدة () سنة ابتداءً من

..... الأسم :

..... العنوان :

..... قيمة الاشتراك :

طريقة الدفع :- نقداً () شيك () حوالة بريدية ()

رقم: تاريخ / /

التوقيع : التاريخ :

الأفراد: (125000) الف دينار عراقي داخل العراق (100) \$ او ما يعادلها خارج العراق للمؤسسات أو المؤتمرات : (90.000) الف دينار عراقي داخل العراق (70) \$ او ما يعادلها خارج العراق	قيمة الاشتراك لعدد واحد
--	----------------------------

شروط النشر في المجلة

أولا : تنشر المجلة الأبحاث والدراسات الأكاديمية القيمة والأصيلة باللغتين العربية والإنكليزية في حقل مجالات اهتمام المجلة نفسيا وتربويا ، والتي لم تقبل أو تنشر سابقا ، ويتحمل الباحث المسؤولية القانونية في كل القضايا المتعلقة بالأمانة العلمية إذا كان بحثه منشور أو قدم للنشر .

ثانيا: يخضع كل بحث مقدم للنشر في المجلة الى الاستلال الإلكتروني على أن لاتزيد درجة الاستلال عن (20) .

ثالثا : يقدم الباحث المقبول بحثه للنشر في المجلة تعهد خطي بعدم نشر بحثه في مجلة أخرى أو حصوله على قبول نشر مسبقا .

رابعا: يقدم البحث مطبوعا على نظام (Word 2007) مصحوبا بالعنوان للبحث مع أسم الباحث الثلاثي واللقب العلمي والأختصاص وأسم الجامعة والكلية والقسم والبريد الإلكتروني في بداية الصفحة الأولى للبحث باللغتين مع خلاصة للبحث باللغة العربية والإنكليزية مثبت فيها عنوان البحث واسم الباحث ومكان عمله على أن لاتزيد عن (250) كلمة فقط .

خامسا: يجب أن لاتتجاوز عدد صفحات البحث المقدم للنشر في المجلة أكثر من (25) صفحة فقط بما فيها الجداول والأشكال والملاحق ، وبخلافه يتحمل الباحث مبلغا أضافيا مقداره (2) الفين دينار عن كل صفحة أضافية ، ولايتجاوز البحث بعد الزيادة عن (35) صفحة بكل الأحوال .

سادسا: موافقة أثنين من المحكمين المختصين الذين يقومون بالبحث علميا قبل نشره ، بالإضافة الى تقويم البحث من ناحية اللغة العربية والإنكليزية .

سابعاً: يراعى في كتابة البحث الآتي :

1- الأصول العلمية في كتابة البحث من حيث الدقة في التوثيق والأمانة العلمية في العرض.

2- يقدم البحث بنسختين مطبوعة على ورق أبيض (A4) مطبوعة على الحاسوب وعلى جهة واحدة من الورقة مع قرص (CD)، بالمواصفات الآتية :

- الحاشية العليا 4.50 سم .
- الحاشية السفلى 4.50 سم .
- الحاشية اليمنى 3.75 سم .
- الحاشية اليسرى 3.75 سم .
- يكون الخط المستخدم نوع (Meersoft Word)، حجم الخط (14) بالنسبة للمتن و(12) بالنسبة للجداول .
- تحتوي كل صفحة على (22) سطر فقط وفقاً لبرنامج التتضيد .
- يكون التباعد بين الأسطر للصفحة الواحدة (1.15).
- تكون الأشكال والجداول واضحة ، وتستخدم فيها الأرقام العربية والنظام العالمي للوحدات .
- يكون البحث خالي من الأخطاء اللغوية والنحوية ولا تتحمل المجلة مسؤولية ذلك .
- لا تستعمل الهوامش في أسفل الصفحات وإنما يشار رقمياً الى المصادر حسب موضوعها في نهاية البحث من خلال ذكر أسم الباحث والسنة وعنوان البحث من جهة النشر والطبعة وتكتب بأسلوب (APA) ...مثال
- الهاشمي ،عدنان علي (2009). تحمل المسؤولية الاجتماعية وعلاقتها بأتخاذ القرار لدى التدريسيين في الجامعة ،رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة.....، كلية ، قسم
- يلتزم الباحث بدفع مبلغ قدره (125) الف دينار من داخل العراق ، و (100) دولار أمريكي من خارج العراق .

- يلتزم الباحث بالتعليمات المؤشرة من الخبراء ،ويعيد الباحث النسخة الأصلية للمجلة مع نسخة جديدة ورقية أخرى مصححة .
- لاتعاد البحوث الى أصحابها قبلت أم لم تقبل للنشر.
- لايزود الباحث بكتاب قبول النشر ، الأبعد التزامه بالتعليمات أعلاه وتسليم النسخ الورقية كافة .
- المجلة غير مسؤولة عن نشر الأبحاث بعد مرور (90) يوم من دون مراجعة الباحث للمجلة والتزامه بالتعليمات كافة .
- ثامنا : تحتفظ المجلة بحقها في أن تحذف أو تعيد صياغة بعض الكلمات أو الجمل بما يتلائم مع أسلوبها في النشر .
- تاسعا: تنتقل حقوق نشر البحث الى المجلة حال أشعار الباحث بقبول بحثه للنشر .

مجالات اهتمام المجلة



1. البحوث والدراسات في مجالات العلوم التربوية والنفسية بفروعها المختلفة والطب النفسي، و الباراسايكولوجي .
2. المؤتمرات والندوات العلمية الوطنية والعربية والعالمية التي تعقد حول التخصصات في الفقرة المذكورة اعلاه
3. نشاطات وفعاليات المركز والمؤسسات الاخرى التي تهتم بالمجالات - الواردة في الفقرة (1).

((في هذا العدد))

ت	الموضوع	الباحث	الصفحة
1	التحديات الاجتماعية لبطالة الشباب في المجتمع العراقي (دراسة اجتماعية)	م. د أحمد باقر جمعة وزارة التربية / مديرية تربية ذي قار	22 – 1
2	واقع ومؤشرات التعايش السلمي والسلم المجتمعي لدى عينة من المجتمع العراقي	أ.د بشرى عبد الحسين أ.م.د سيف محمد رديف م.د ميس محمد كاظم وزارة التعليم العالي والبحث العلمي مركز البحوث النفسية	70 – 23
3	العنف السبيرياني الموجه ضد المرأة	م.م زيد نجم عبدالله العبادي جامعة كربلاء - كلية التربية للعلوم الانسانية - قسم العلوم التربوية والنفسية	86 – 71
4	الإلحاد الضمني والصريح لدى طلبة الجامعة العراقية (دراسة مقارنة)	أ.م.د. براء محمد حسن أ.م.د. مؤيد عبدالسادة راضي م.م. هدى سعد سلوم وزارة التعليم العالي والبحث العلمي / مركز البحوث النفسية	104 – 87
5	النزعة نحو التحرش الجنسي لدى موظفي الدولة العراقية	أ.م.د. مؤيد عبدالسادة راضي أ.م.د. براء محمد حسن أ.م.د. هناء مزعل حسين وزارة التعليم العالي والبحث العلمي / مركز البحوث النفسية	118 – 105
6	أستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية (دراسة نظرية)	أ.م.د. أسيل مهدي نجم الجامعة المستنصرية / كلية الآداب / قسم علم النفس م.م حازم رحيم شلتاغ وزارة التربية / مديرية تربية الكرخ الثانية	130 – 119

ت	الموضوع	الباحث	الصفحة
7	الآباء المدمنين وعلاقات أبنائهم الاجتماعية	ايمان حسن عبد هيئة الحشد الشعبي / معاونية الطبابة	144 – 131
8	تأثير الابتزاز الالكتروني على الامن المجتمعي	م.م امانى عبد سليم م.م هاجر مثنى صالح وزارة التعليم العالي والبحث العلمي / مركز البحوث النفسية	158 – 145
9	الامن الفكري ودوره في تعزيز الصحة النفسية	م.د هديل علي جبر وزارة التعليم العالي والبحث العلمي / مركز البحوث النفسية	172 – 159
10	الأمن السيبراني وأثره في الحد من الابتزاز الإلكتروني للأسرة العراقية "دراسة في الآليات والتحديات"	م.م.علي علاء حسين الرهيمي كلية الإعلام –الجامعة الإسلامية في النجف الأشرف	198 – 173
11	العنف الاسري المدرك وعلاقته بالاتجاه نحو التطرف لدى عينة من المراهقين	أ.م.د هناء صادق البدران جامعة البصرة / كلية التربية للعلوم الانسانية	234 – 199
12	الحاجات النفسية للطلبة لأبناء شهداء الحشد الشعبي	م.م جولان حسين خليل وزارة التعليم العالي والبحث العلمي مركز البحوث النفسية	246 – 235
13	الفكر التربوي والتعايش السلمي عند امير المؤمنين-خطب نهج البلاغة- انموذجا	حيدر خزعل فهد عكاب جامعة بغداد / كلية التربية ابن رشد	274 – 247
14	المثالية الزائدة لدى المتفوق	م.م طالب خضير عبد م.م صدى صالح احمد وزارة التربية / المديرية العامة للتربية في محافظة ذي قار	292 – 275
15	المؤسسات الجامعية ودورها في تحقيق أبعاد الأمن المجتمعي	أ. د. منتهى عبد الزهرة العزاوي الجامعة المستنصرية / كلية التربية م.م. صفاء عبد الحسين وزارة التربية	314 – 293

ت	الموضوع	الباحث	الصفحة
16	الموقف الفقهي والقانوني للجرائم السيبرانية الواقعة على الاشخاص التهديد والابتزاز نموذجاً	م.م : نبأ جواد جبار أ.د. مسلم كاظم عيدان كلية الامام الكاظم (ع)	342 – 315
17	انعكاسات الأمن المائي العراقي على الأمن المجتمعي (دراسة تحليلية)	أ.د. محسن عبد علي الفريجي جامعة المستقبل أ.د. كاظم موسى محمد جامعة الموصل	362 – 343
18	التحدي وعلاقته بالخوف من التقييم السليبي لدى طلبة الجامعة	أ.د. صفاء حسين محمد علي الاسدي م.د عبير مهدي حسن التميمي الجامعة المستنصرية / كلية التربية	380 – 363
19	القوة الناعمة والهوية الاجتماعية	أ.م.د. حوراء محمد علي المبرقع وزارة التعليم العالي والبحث العلمي مركز البحوث النفسية	402 – 381
20	انعكاس بيئة الإعلام الجديد على القيم الاجتماعية لدى مجتمع الأطفال	م.م. ريام حاكم مشجل الكلابي كلية الإعلام - الجامعة الإسلامية فرع النجف م.د. إياد عباس الجنابي كلية الآداب - قسم الإعلام / جامعة الكوفة	418 – 403
21	الاديان السماوية وموقفها من التربية والتعليم وما دورها في إستقرار الامن المجتمعي	م.م. أنور خالد فرحان جامعة بغداد / كلية التربية للبنات قسم التربية الاسلامية وعلوم القرآن	436 – 419
22	الآليات المقترحة لمكافحة الإدمان على المخدرات من وجهة نظر أساتذة الجامعة	م.د هبة فرزدي محمد م.د ورقاء كاظم حراية م.م رؤى عباس علي م.د نور أحمد عبد الله وزارة التعليم العالي والبحث العلمي / الجامعة المستنصرية	450 – 437
23	نمو المدن العشوائية وتأثيره في الامن الاجتماعي	م.م رشا محمد حسن الجامعة المستنصرية / مكتب رئيس الجامعة	466 – 451

ت	الموضوع	الباحث	الصفحة
24	دوافع وأسباب أنتشار الشائعات عبر مواقع التواصل الاجتماعي من وجهة نظر أساتذة الجامعات	أ.م.د. بيداء هاشم أ.م.د. تهاني طالب أ.م.د. بشرى عثمان م.م. هبة حسين م.م. احمد عباس وزارة التعليم العالي والبحث العلمي مركز البحوث النفسية	496 – 467
25	العنف ضد المرأة دراسة ميدانية في مدينة بغداد	أ.م. صبا حسن عبد علي جامعة بغداد / مركز التعليم المستمر م.د. ابتسام هادي جامعة بغداد / كلية الهندسة الخوارزمي	532 – 497
26	اثار مواقع التواصل الاجتماعي على رياض الاطفال (الاثار السلبية والايجابية انموذجا)	أ.م.د. نسرين جواد شرقي جامعة بغداد / كلية التربية للبنات	564 – 533
27	الغف الرقمي وانعكاساته على الشباب الجامعي (دراسة ميدانية في جامعة ديالى)	م.د. حسين إبراهيم العنبري وزارة التربية العراقية – المديرية العامة لتربية محافظة ديالى	604 – 565
28	دور الكوادر التربوية في تعزيز الامن المجتمعي (دراسة اجتماعية تحليلية)	م د خالد مجيد صالح الحيالي ديوان الوقف السني - دائرة التعليم الديني والدراسات الاسلامية	622 – 605
29	دور المناهج التعليمية في تنمية الامن المجتمعي لدى طلبة المرحلة الثانوية من وجهة نظر المدرسين	أ.م. رنا فاضل عباس الجنابي وزارة التعليم العالي والبحث العلمي / مركز البحوث النفسية	654 – 623
30	سيكولوجية الصورة الإرهابية (التحليل لنفسي لصورة الإرهابي البغدادي)	م. د عقيل حبيب عبيد مديرية تربية الديوانية / الإرشاد التربوي	688 – 655
31	شذرات من تراثنا المعرفي العربي في تحقيق الأمن المجتمعي النبي والوصي أنموذجاً	م.د. طه حسين عيسى كلية الإمام الكاظم للعلوم الإسلامية الجامعة	702 – 689

ت	الموضوع	الباحث	الصفحة
32	المسؤولية الاجتماعية وعلاقتها بالتسامح الاجتماعي عند طلاب جامعة بغداد	م.د.رجاء صدام جبر العبودي وزارة التعليم العالي والبحث العلمي مركز البحوث النفسية	732 – 703
33	مضار ومنافع شبكات التواصل الاجتماعي على الامن المجتمعي	أحمد قاسم شاكر وزارة التعليم العالي والبحث العلمي- مركز البحوث النفسية	754 – 733
34	مهددات الهشاشة الحضرية والأمن المجتمعي ... دراسة اجتماعية ميدانية في مدينة بغداد	م.د آلاء علي مجيد القيسي جامعة بغداد - المركز الوطني للدراستات السكانية والديموغرافية أ.م.د مهند طالب عبد جامعة بغداد - كلية التربية البدنية وعلمو الرياضة	782 – 755
35	التدابير البديلة للأحداث ودورها في الحفاظ على الأمن المجتمعي (دراسة مقارنة)	م . د . أياد سعود هاشم المسعودي كلية الصفوة الجامعة / قسم القانون	812 – 783



الآباء المدمنين وعلاقات أبنائهم الاجتماعية

ايمان حسن عبد

هيئة الحشد الشعبي / معاونية الطبابة

المستخلص:

لا يخفى على الجميع بأننا نعيش وسط هالة من العادات والتقاليد الاجتماعية والتي تمثل قوانين المجتمعات ودورها الأمن المكتسب من معتقداتها الدينية والعرفية وتجاربها على مر السنين. في مجتمعنا يعد تعاطي المخدرات انتهاك صريح لعادات وقيم المجتمع السليمة وأمر خطير ينبأ بالكثير من المشكلات المختلفة. يعرف رد الفعل المجتمعي على ادمان الآباء بالوصم الاجتماعي، وهو إضفاء الصفات غير الأخلاقية على تصرفات الآباء الناتجة عن ادمان المخدرات. كما يعرف الوصم بأنه وضع متدني يؤدي الى تشويه السمعة، الأمر الذي يؤثر سلباً على سمعة أطفال المدمنين، حيث يشعر الاطفال بالعار والخزي رغماً عنهم (لأنهم ينتمون لآباء يتعاطون المخدرات).

ومن المهم ذكر تأثير الطفل بالضغوط التي لا تتناسب مع مراحل العمرية والادراكية، الأمر الذي يجعله عرضة لمخاطر الانحراف لأنهم يعيشون في بيئة خطيرة. وكذلك نتطرق الى تأثير مفهوم وصمة العار وانواع كل منها على حياة الطفل وصولاً الى اهم نتائجها مثل التمييز الاجتماعي حيث يتحيز افراد المجتمع لأطفال غير موصومين ويؤدي ذلك الى شعور أطفال المدمنين بالحرمان العاطفي وعدم الاندماج بالمجتمع. وكذلك توقع الرفض يدخل أبناء المدمنين في علاقات اجتماعية قلقة لأنهم يتوقعون الرفض حتى وان لم يحدث. ونذكر أيضاً تأثير الوصمة على جودة الخدمات التي تقدم لأبناء المدمنين واسرهم مثل (الرعاية الصحية من قبل المؤسسات المعنية وتقييم أدائهم الوظيفي ونسبة مشاركتهم في المجتمع وحيازتهم للأمل أو العقار وغيرها من المشكلات).

ونتطرق أيضاً الى نظرية (جيفما) للوصمة الى ان وصمة العار الاجتماعية يمكن أن تؤثر سلباً على الصحة العقلية والعاطفية والاجتماعية للأفراد المعرضين لها.

اما نظرية التعلق فقد ركزت على شكل العلاقة بين الآباء وأبنائهم وعلى نمط التعلق الأمن الذي يطره الآباء لأطفالهم في مرحلة الطفولة المبكرة. حيث ان في حالة الآباء المدمنين، قد يتأثر نمط التعلق الأمن الذي من نقص الاستقرار والاهتمام من قبل الآباء المدمنين، مما يؤثر على تكوين الثقة والأمان في العلاقة مستقبلاً. وقد يشعرون بالقلق والتوتر ويعانون من انعدام الدعم العاطفي الكافي.



Addicted Parents and Their Children's Social Relationships

Abstract:

Everyone is aware that we live amidst a milieu of social customs and traditions, representing the laws of societies and the protective shield acquired from their religious beliefs, cultural practices, and experiences over the years. In our society, drug abuse is considered a blatant violation of the healthy social customs and values, posing a serious issue that foreshadows various problems. The societal response to parental addiction is marked by social stigma, which involves attributing unethical qualities to the parents' actions resulting from drug addiction. Stigma is known to be a low status that leads to tarnishing one's reputation, negatively impacting the children of addicts, causing them to feel shame and humiliation involuntarily (because they belong to parents who use drugs). It is important to note how the child is affected by pressures that do not align with their age and cognitive stages, making them susceptible to the risks of deviation as they live in a hazardous environment, and the impact of the concept of stigma and its various types on the child's life, addressing its significant outcomes such as social discrimination, where society tends to favor non-stigmatized children, leading to the emotional deprivation and non-integration of addicted children into the community. Also anticipated rejection that makes children of addicts enter anxious social relationships as they expect rejection even if it doesn't occur.

Furthermore, we discuss the stigma's effect on the quality of services provided to the children of addicts and their families, such as healthcare from relevant institutions, performance evaluation, community participation, property ownership, and other issues, should also be considered.

The stigma theory by Goffman indicates that social stigma can negatively affect the mental, emotional, and social health of those subjected to it.

As for the attachment theory, it focuses on the relationship between parents and their children, emphasizing the pattern of secure attachment developed by parents for their children in early childhood. In the case of addicted parents, the secure attachment pattern may be affected by instability and lack of care from the addicted parents, impacting the formation of trust and security in the relationship in the future. They may feel anxiety and tension, experiencing a lack of sufficient emotional support.



المقدمة

يعد تعاطي المخدرات من أخطر مشاكل الصحة العامة في العالم، وقد تزايد انتشار تعاطي المخدرات على مر السنين، مع ان هذه المشاكل يمكن تجنبها إلى حد كبير، إلا إنها تمثل عبئاً اجتماعياً وصحياً كبيراً على مستوى العالم، ويعتبر تعاطي المخدرات أيضاً من أكثر الحالات التي يوصم بها الافراد، حتى بالمقارنة مع الأمراض العقلية الموصومة. فهناك إجماع بين المتخصصين على أن تعاطي المخدرات له تأثير سلبي على النتائج السيرية وسعادة الأشخاص الذين يعانون من الإدمان.

وان إدمان أحد الوالدين له تأثير طويل المدى على المستويات الاجتماعية والتنمية والمعرفية والعاطفية للأبناء. اذ يتم أبناء المدمنين مجموعة من الافراد تشكل خطر (يعيشون في بيئة خصبة للمخدرات) لأن الإدمان غالباً ما يجعل الآباء غير فعالين وغير قادرين على توفير بيئة رعاية آمنة تتوافق مع حاجات الابناء.

الكلمات المفتاحية: العلاقات الاجتماعية، أبناء المدمنين، الإدمان، الوصمة الاجتماعية، التمييز الاجتماعي.

غالباً ما يتعرض أبناء المدمنين للإهمال النفسي والجسدي، حيث ثبت أنهم يعانون من مستويات عالية من القلق والاكتئاب ومشاكل نفسية أخرى. وان الطاقة اللازمة لتحمل عار إدمان الوالدين وما يترتب على ذلك من فقر الأسرة، والحاجة إلى قيام الابناء بأدوار الوالدين في المنزل، تتحدى إلى حد كبير مراحل التنمية التي تعتبر أساسية لتطور الابناء. وقد يقدم هؤلاء الابناء أيضاً الكثير من الطاقة للحفاظ على سرية الإدمان، وهذا الشيء الذي يؤدي بهم للعزلة. كما يضطر الأبناء للتعامل مع شخصيات الوالدين غير المستقرة، وغالباً ما يتسببون في سلوكيات خاطئة ومخاطر عالية للاستخدام اللاحق للمواد المسببة للإدمان بأنفسهم.

في عالم يواجه تحديات متزايدة في مجال الصحة النفسية والاجتماعية، يظل الإدمان أحد القضايا المعقدة والمهمة التي تؤثر على الفرد والمجتمع بشكل كبير. يعد الإدمان ظاهرة تتسم بالتعقيد، حيث يمكن أن يكون له تأثيرات سلبية على الصحة البدنية والعقلية، وعلى العلاقات الاجتماعية لكل لمجتمعات.



لفهم أثر الإدمان تطلب تحليلاً شاملاً لتأثيراته على الفرد وعلاقاته الاجتماعية بالخصوص، بالإضافة إلى دراسة عوامل الخطر النفسية والاجتماعية التي تلعب دوراً في تسبب الكثير من المشكلات للمدمن كفرد ولأولاده على وجه الخصوص بوصفهم افراداً في مجتمع يعتبر الإدمان سلوكاً منحرفاً يمثل تحدياً متعدد الأبعاد يحمل آثاراً سلبية دائمة تنعكس من خلال تعاملات الافراد في مواقف حياتهم اليومية.

ويعد فهم تأثير الإدمان ومكافحته تحدياً هاماً للمجتمعات والمؤسسات الصحية والاجتماعية. من خلال البحث العلمي والتوعية والتدخل الفعال، يمكن تقليل الأضرار المرتبطة بالإدمان وتحسين جودة حياة الأفراد والمجتمعات المتأثرة بهذه الظاهرة المعقدة.

ويهدف البحث الى:

- 1_ التعرف على ماهية ادمان المخدرات.
- 2_ التعرف على أثر الإدمان على حياة الافراد الاجتماعية بما في ذلك وصمة العار المرتبطة بإدمان المخدرات.

تحديد المصطلحات:

ما هو الإدمان؟

الإدمان هو الإكثار من تعاطي المخدرات والانخراط في سلوكيات إدمانية، حيث يؤدي الإدمان إلى تشوهات معرفية وعاطفية، في الأهداف والقيم التي توجه المواقف والسلوك، وتشوهات في علاقة الفرد مع نفسه ومع الآخرين.

كما تم تعريف إدمان المخدرات على أنه مرض دماغي يتميز بالإضطراب على طلب الدواء وتناوله، وفقدان السيطرة على الحد من التعاطي على الرغم من العواقب السلبية، وظهور حالة عاطفية سلبية عند الامتناع عن المخدرات (ASMA, 2011).

ما هو مفهوم العلاقات الاجتماعية؟

المقصود منها هي العلاقات التي يقوم بها الأفراد في المجتمع، وتشمل التفاعلات والروابط التي تنشأ بين الأفراد في مختلف المجالات والمستويات الاجتماعية.



وتتكون العلاقات الاجتماعية من مجموعة من العوامل التي تؤثر على طبيعتها ونوعيتها، مثل الثقة والنقاها والاحترام والدعم المتبادل، ويتم بناء هذه العلاقات عبر التواصل والتفاعل المستمر بين الأفراد، سواء على مستوى الأسرة، أو الأصدقاء، أو المجتمعات المحلية، أو حتى في بيئات العمل.

وتلعب العلاقات الاجتماعية دوراً مهماً في حياة الأفراد وتأثيرها على سعادتهم العامة، فهي توفر الدعم العاطفي والاجتماعي، وتعزز الشعور بالانتماء والاندماج الاجتماعي. كما تساعد العلاقات الاجتماعية في تعزيز التواصل الاجتماعي وتوسيع الفرص والموارد المتاحة للأفراد، وبصفة عامة تعتبر العلاقات الاجتماعية أحد العوامل الأساسية في بناء وتعزيز العمل الجماعي والتعاون في المجتمعات المختلفة (Tajfel, H., 1974).

وصمة العار (المجتمع وأبناء المدمنين)

ان الرفض الشديد للإدمان على المخدرات يعتمد بشكل كبير على الطريقة التي يعتمدها المجتمع في تفسير السلوكيات الاجتماعية والتي يتبعها على مر التاريخ، كما تتميز التعاريف المتعلقة بإدمان المخدرات بخصائص تميل إلى إضفاء الصفة الغير اخلاقية على السلوكيات والمشاكل التي تحدث نتيجة لتعاطي المخدرات، حيث يعتبر الآباء المدمنون هم الذين يعانون من سلوكيات مدمرة أخرى.

يؤثر تصرف الآباء المدمنين بشكل سلبي على أطفالهم وأسرهم بشكل عام، ويمكن أن يسبب تأثيرات نفسية وعاطفية واجتماعية خطيرة. تعتبر الوالدية للأشخاص المدمنين مشكلة شائعة ومعقدة، وقد تكون لها تأثيرات سلبية جذرية على تطور وسلامة الأطفال. عندما يكون للوالدين اعتماد على المواد المخدرة المدمرة، قد يترتب على ذلك تحديات في التربية والرعاية الأبوية، حيث يصبح الاهتمام والتركيز الضروريين للأبوين منعدم بسبب الاعتماد على المخدرات (Frank and Nagel, 2017).

وان الدراسات تحاول تفسير ما قد يجعل الشعور بالخزي والعار بارزاً ويجعل المجتمع قادراً على إنتاج العديد من ردود الفعل السلبية والرفض والشعور بالذنب. وتتبع ردود الفعل هذه من العادات والتقاليد مثل المعتقدات الاجتماعية التي تجعل متعاطي المخدرات وابنائهم عرضة لوصمات المدمنين المتنوعة والمعقدة. حيث ان هذه المعتقدات تنطوي على دوافع دينية واجتماعية



وسياسية واقتصادية وتاريخية. ومع ذلك من الضروري إدراك كيف تعكس المواقف والسياسات العامة الحالية الشكل الأخلاقي السائد للإدمان. ويفهم من هذا الشكل أن استخدام العقاقير والادمان هو اختيار شخصي، ويتبنى المجتمع موقفًا أخلاقيًا نقديًا ضد هذا الاختيار. وينظر المجتمع إلى أن مدمنو المخدرات ضعفاء، غير اجتماعيين، أنانيين، كسالى، وأشخاص غير قادرين (Pickard, 2017).

الوصمة الاجتماعية لأبناء المدمنين وما يترتب عليها من آثار ما هو مفهوم الوصمة؟

لقد عرف العالم (Goffman, 1963) وصمة العار على أنها سمة يمكن أن تؤدي إلى تشويه السمعة إلى حد كبير، مما يقلل من قيمة الأفراد بالكامل إلى أشخاص آخرين مشبوهين ومهمشين. وعرف (Herek, 2009a, b) وصمة العار على أنها القيمة السلبية والوضع المتدني والعجز النسبي الذي يمنحه مجتمع ما بشكل جماعي للأفراد الذين يمتلكون صفة معينة أو ينتمون إلى مجموعة أو فئة معينة".

أنواع وصمة العار

أولاً - وصمة العار العامة

تحدث الوصمة العامة عندما يؤيد عامة الناس الصور النمطية ويقررون التمييز ضد أبناء المدمنين المصنفين على أنهم (معرضين للإدمان وخطرين)، حيث تظهر الأبحاث أن يقل احتمال توظيف أبناء أبناء المدمنين من قبل أصحاب العمل وأن يقل احتمال التأجير لهم من قبل أصحاب العقارات (van Olphen et al., 2009 Spencer et al., 2008). كما أن مقدمي الرعاية الصحية يعترفون بوصمة الإدمان مما يؤدي إلى حجب الرعاية الأولية والخدمات الصحية للأفراد الذين يعانون من الوصمة (Weiss et al., 2004).

ثانياً - الوصمة الذاتية:

تحدث وصمة العار الذاتية عندما يدرك أبناء المدمنين أن أفراد المجتمع متعصبين أو متحيزين (Link, 1987; Link et al., 2001). ويتكون نموذج وصمة العار الذاتية من المراحل الأتية،



- 1- حيث يكون الأبناء على دراية بوصمة العار الناتجة عن تعاطي والديهم وتسمى أيضًا وصمة العار المتصورة، ويعتقد المجتمع أن أبناء الأفراد الذين يعانون من اضطرابات تعاطي المواد (المخدرة) المفرطة هم خطرون، (Corrigan and Watson, 2002):
 - 2- الموافقة على وصمة العار، "نعم، هذا صحيح. أبناء المدمنون خطرون."
 - 3- متبوعًا بتطبيق ذاتي، "أنا ابن مدمن لذا يجب أن أكون خطيرًا."
 - 4- يؤثر سلبًا على احترام الذات، "أنا أقل من الآخرين لأنني ابن مدمن وخطير."
 - 5- يؤثر على الكفاءة الذاتية، "أنا أقل قدرة على تحقيق أهدافي لأنني مرفوض اجتماعيًا وخطيرًا (Corrigan et al., 2016). "لماذا أحاول البحث عن عمل؟ شخص مثلي لا يستحق."، "لماذا أحاول العيش بشكل مستقل؟ فرد مثلي غير قادر."
- يبدو أن وصمة العار الذاتية لها تأثير سيء بنفس القدر على سعادة الأفراد الذين يعانون من الوصمة والعار (Luoma et al., 2013).

هناك عدة طرق يستخدمها المجتمع ضد الأفراد الموصومون ومنها:

- 1- التمييز : يحدث التمييز عندما يتم تحيز المجتمع للأفراد غير موصومين، ويشير التمييز إلى الحالات التي يحرم فيها الأفراد أو الجماعات من المساواة بسبب وضعهم الموصوم بالعار ويتم معاملتهم بشكل مختلف. ويشمل التمييز أيضًا تلقي خدمات سيئة في المطاعم أو المتاجر، ومعاملتهم كوجود مهدد، ويُفترضون أنهم غير اذكاء نتيجة لوصمهم بالعار (Allport, 1954; Major & O'Brien, 2005).
- 2- توقع الرفض : قد يدخل الأفراد الموصومون في تفاعلات اجتماعية مع توقع أنهم سيتم رفضهم من قبل الآخرين بسبب وضعهم الاجتماعي الموصوم، وبالتالي ينتج عن توقع الرفض هذا (بغض النظر عما إذا كان هذا الرفض يحدث أم لا) عبئًا معرفيًا يشكل إجهادًا مرتبطًا بالوصمة (Link, 1987; Meyer, 2003a).
- 3- الصحة الجسدية : أظهرت الكثير من الأبحاث في هذا المجال أن التعرض المتزايد للضغط المرتبطة بالوصمة يؤدي إلى ضعف صحة القلب والأوعية الدموية، كما تؤدي إلى انخفاض الوصول إلى الرعاية الطبية وبالتالي نتائج سيئة للصحة الجسدية (Schwartz, et al., 2008).



4- الأداء الوظيفي : غالبًا ما يحدث التمييز في التوظيف وإجراء المقابلات مع الأفراد الذين يعانون في حياتهم من وصمة العار، حتى إن الآثار السلبية للضغوط المرتبطة بالوصمة تستمر إلى ما بعد عملية التوظيف (Horvath & Ryan, 2003; Pager & Shepherd, 2008;) (Phelan & Rudman, 2010).

اهم النظريات المفسرة للشعور بالخزي ووصمة العار لأبناء المدمنين ومنها: أولاً: نظرية جيفما للوصمة الاجتماعية:

تصف نظرية الوصم كيفية تأثر وتحدد سلوك الافراد وهويتهم الذاتية بالمفردات المستخدمة في وصفهم والتي بدورها تؤثر في تصنيفهم الاجتماعي، كما انها نظرية نفسية اجتماعية تشير إلى أن وصمة العار الاجتماعية هي نوع من التمييز الاجتماعي الذي يعاني منه ابناء المدمنين، الذين يتعرضون للتمييز بسبب خصائص آبائهم الشخصية أو مظهرهم الجسدي أو عضويتهم في مجموعات مرفوضة مجتمعياً. تشير النظرية إلى أن وصمة العار الاجتماعية يمكن أن تؤثر سلباً على الصحة العقلية والعاطفية والاجتماعية للأفراد المعرضين لها.

وتشير ايضا الى علاقة التدني التي تجرد الفرد من اهلية القبول الاجتماعي الامر الذي يجعل الفرد مغترباً عن المجتمع الذي يعيش فيه اذ تم تطوير هذه النظرية من قبل عالم الاجتماع إيرفين جيفما ونشرت لأول مرة في كتابه الذي يتحدث عن وصمة العار بعنوان (الهوية الخفية في عام 1963). وتعتبر نظرية الوصمة المشكلات الاجتماعية كخروج او مخالفة لنظام التوقعات الاجتماعية ترى هذه النظرية ايضا ان العنصر الاساسي ليس بسلوك الفرد بل ردة فعل المجتمع اي بحقيقة ان الفرد يوصم على انه منحرف .وعندما يوصم هذا الشخص بانه منحرف من قبل الآخرين بصورة رسمية او غير رسمية فان احتمالات استمرارية الفرد في التصرف تصرفات تعد منحرفة تزداد وذلك لان الافراد المحيطين به قد كونوا قناعات عنه كمنحرف سواء اتى بسلوك منحرف او لم يأتي وهنا يدخل الفرد الى مرحلة الانحراف الثانوي فقد وصل الفرد في هذه المرحلة الى مرحلة الاعتقاد بانه كذلك ويصبح مفهوم الانحراف يرتبط بفهمه لذاته كمنحرف .



وتستند النظرية إلى فكرة أن وصمة العار الاجتماعية هي نوع من العلامات الاجتماعية التي يتم وضعها على الأفراد بناء على سماتهم أو خصائصهم، مما يؤدي إلى خلق صورة سلبية عنهم في المجتمع (Goffman, E., 1963).

ثانياً: نظرية التعلق

تعتمد هذه النظرية على شكل العلاقة بين الآباء وأبنائهم وعلى نمط التعلق الذي يطرره الآباء في مرحلة الطفولة المبكرة. كما أن هذه النظرية تصف طبيعة العلاقات طويلة المدى بين البشر وتعتقد بأن الطفل بحاجة إلى تكوين علاقة مع شخص واحد على الأقل من مقدمي الرعاية لكي يحصل على النمو العاطفي والاجتماعي بطريقة طبيعية، فهي تشرح كيف تؤثر علاقة الطفل بأبويه على نموه الطبيعي.

ويمكن تصنيف أنماط التعلق إلى ثلاثة أنواع رئيسية: التعلق الآمن، والتعلق المبهوس، والتعلق الابتعادي.

وفي حالة الآباء المدمنين، قد يتأثر نمط التعلق الآمن الذي يتطور عند الأطفال.

ويعاني الأطفال من نقص الاستقرار والاهتمام العاطفي من قبل الآباء المدمنين، مما يؤثر على تكوين الثقة والأمان في العلاقة مستقبلاً، قد يشعرون بالقلق والتوتر ويعانون من انعدام الدعم العاطفي الكافي. من المهم أن يتم توفير الدعم العاطفي والمساعدة للآباء المدمنين لتعزيز العلاقة بينهم وبين أبنائهم، قد يتطلب ذلك البحث عن مصادر مساعدة خارجية مثل المشورة الأسرية والدعم النفسي للتعامل مع تحديات الإدمان وتأثيرها على العائلة (Bowlby, 1982, p: 664-678).

فتأثير تعاطي الوالدين للمخدرات على الأطفال بالنسبة للعديد من الأفراد الذين تمت مقابلتهم كان له تأثير سلبي على الوالدية من دون شك. بالواقع كان أحد الجوانب الأكثر إيلاً في التعافي النهائي لمن تمت مقابلتهم من تعاطي المخدرات هو مواجهة الطرق العديدة التي أثربها تعاطيهم للمخدرات على أطفالهم. وبعد اجراء مقابلة مع الآباء المتعاطين تبين أن:

هنالك عدة طرق شعر من خلالها الآباء بتأثير ادمانهم على أبنائهم ومنها:

1- "لم أكن أريد أن يسير الأطفال على خطاي. كنت أعلم أن نمط الحياة الذي كنت أعيشه هو ما يرونه وكان غير مقبول، وكان هذا هو نمط الحياة الذي سينمون فيه وكنت خائفا عليهم."



- 2- " لم أكن أكل أو أنام، كان منزلي في حالة من الفوضى، وكان الناس يأتون إلى منزلي في جميع الأوقات، وكان الناس يقيمون حفلات في منزلي. وكان أسلوب الحياة الذي كنت أقوده مثيراً للاشمئزاز، وكان مخيفاً أيضاً لأنني كنت أحمل ابني معي وكان يرى كل ما يدور حوله."
- 3- "لازلت لا أستطيع أن أصفها بالكلمات حتى يومنا هذا كيف أشعر حيال ذلك، وحقيقة أنه رأى الكثير من الأشياء التي لم يكن عليه أن يراها حتى عندما يكبر، كان واقفاً في الغرفة عندما أراد اصدقائي التعاطي. لقد رأى الكثير من الأشياء التي لم يكن يجب أن يراها وهذا ما أشعرتني بالذنب." (N. McKeganey et al.).

الدراسات السابقة:

أظهرت الدراسات السابقة الى ان ادمان المخدرات والكحول هو أحد أكثر الحالات الموصومة، فتؤثر الوصمة على العديد من مجالات الحياة بما في ذلك السكن والتوظيف والعلاقات الشخصية والتعافي، مما يؤدي إلى العزلة الاجتماعية وزيادة الرغبة في الابتعاد الاجتماعي. فقد أظهرت الدراسات أن التصور السلبي للحالة الصحية يمكن أن يكون مؤشراً للوصم. عن طريق تهديد المشاعر الناجمة عن التصورات المشوهة والاختلافات بين المجموعات (Silveira et al., 2015)، حيث يتم الحكم عليه على أنهم أكثر مسؤولية عن حالتهم. بالإضافة الى ذلك، يتسبب الإدمان على المواد في الكثير من الرفض الاجتماعي والمزيد من المشاعر السلبية لدى عامة الناس اتجاههم وهم معرضون بشكل خاص لخطر التمييز الاجتماعي لا تقتصر العواقب السلبية للإدمان على المخدرات على الصحة البدنية: فالإدمان على المخدرات له آثار سلبية عميقة على السلوك الاجتماعي والتفاعلات الاجتماعية والبيئة الاجتماعية ومن المرجح أن تؤدي وصمة إدمان المخدرات إلى تفاقم هذه الآثار، فقد تعيق طلب المساعدة المهنية والعامة لأن الناس يخشون أن يوصفوا بأنهم مدمنون، وبالتالي يعانون من فقدان المكانة والتمييز. وبالتالي قد تساهم الوصمة في الاستبعاد الاجتماعي لأولئك الذين يحتاجون بشكل خاص إلى الدعم الاجتماعي (Schomerus et al., 2011).

يتم علاج الوصمة الاجتماعية باللجوء الى العلاج السلوكي المعرفي باعتباره العلاج الذي يحاكي العمليات العقلية التي تفسر طريقة تفكير الافراد وسلوكياتهم الناتجة عن هذا التفكير، وهناك



بعض الطرق التي اتفق عليها اغلب المهتمين في مجال علاج أثر الوصمة الاجتماعية، نذكر منها:

1_ التوعية والتثقيف حول القضايا المتعلقة بوصمة العار وان أولاد المدمنين هم ضحية لأخطاء ارتكبها ابويهم ولا ذنب لهم في ذلك.

2_ مساعدة أبناء المدمنين على تقبل الواقع والتحدث بصراحة وبصوت مرتفع عن التجربة التي كانت سبب في وصم المجتمع لهم والعمل على تقبلها بطرق مختلفة تبدأ بتعريف الفرد بمعنى الوصمة وتزويده بالمعارف التي تساعد في تغيير أفكاره واتجاهاته المعرفية وتبني أفكار تساعد في التغلب على وصم المجتمع له.

3_ تعزيز ثقافة الاحترام والتسامح في المجتمع والمدارس وكل المجتمعات التي يمثل ابن المدمن جزءاً أساسياً منها باعتباره فرد طبيعي يمارس مختلف واجباته ويأخذ حقوقه كاملة دون أي تمييز يذكر.

4- دعم الأطفال المتأثرين بالوصمة وتقديم الدعم النفسي والعلاج النفسي ان استوجب ذلك وعادة ما يتم اللجوء الى العلاج السلوكي المعرفي باعتباره علاج فعال في معالجة هكذا حالات.

5_ تشجيع أبناء المدمنين الذين يعانون من الوصمة الاجتماعية على المشاركة في الانشطة والاعمال التطوعية لتعزيز الاندماج والانتماء والتخلص من العزلة الاجتماعية.

وفي الخاتمة، نستج ان ادمان المخدرات يعد مشكلة خطيرة تؤثر بشكل كبير على الافراد والمجتمعات فهو يسبب تدهورا في الصحة البدنية والعقلية ويؤثر سلبا على العلاقات الاجتماعية والمهنية. يتطلب مواجهة هذه المشكلة جهودا مشتركة من الحكومات والمجتمعات والافراد على حد سواء، ان تقديم العلاج النفسي والدعم الاجتماعي للمدمنين وعوائلهم يمكن ان يساعدهم على التغلب على الإدمان وبناء حياة صحية ومستقرة.



توصيات البحث:

1. تعزيز التوعية والتثقيف: يجب أن يتم توجيه جهود التوعية والتثقيف حول مخاطر الإدمان وتأثيراته السلبية على الأفراد والمجتمعات. يمكن توجيه هذه الجهود للشباب في المدارس والجامعات، وكذلك للمجتمعات المحلية والأسر.
2. تعزيز برامج الوقاية: يجب تطوير وتعزيز برامج الوقاية من الإدمان، والتي تستهدف عوامل الخطر المحتملة مثل الضغوط النفسية والاجتماعية، وتعزيز العوامل الوقائية مثل تعزيز المهارات الاجتماعية والنفسية.
3. تعزيز التشريعات والسياسات العامة: يجب تعزيز التشريعات والسياسات العامة المتعلقة بمكافحة الإدمان وتقليل توافر المخدرات، بما في ذلك الحد من تداول المخدرات غير المشروعة وتوفير بيئة آمنة وصحية.

المصادر

1. Allport, GW (1954). The Nature of Prejudice. Reading, MA: Addison-Wesley.
2. ASAM. 2011. Public Policy Statement: Defining Addiction. Available in-addiction [www.asam.org/ Research-treatment / definition](http://www.asam.org/Research-treatment/definition).
3. Corrigan, P. W., & Watson, A. C. (2002). Understanding the impact of stigma on people with mental illness.
4. Corrigan, P. W., Schomerus, G., Shuman, V., Kraus, D., Perlick, D., Harnish, A., Kulesza, M., Kane-Willis, K., Qin, S., & Smelson, D. (2016a).
5. Frank, L. E., & Nagel, S. K. (2017). Addiction and moralization: The role of the underlying model of addiction. *Neuroethics*, 10, 129-139.
6. Goffman, E. (1963). Embarrassment and social organization.
7. Herek, G. M. (2009). Hate crimes and stigma-related experiences among sexual minority adults in the United States: Prevalence



- estimates from a national probability sample. *Journal of interpersonal violence*, 24(1), 54-74.
8. Horvath, M., & Ryan, AM (2003). Antecedents and potential moderators of the relationship between attitudes and hiring discrimination on the basis of sexual orientation. *Sex Roles*, 48(3-4), 115-130.
 9. Link, B. G., Struening, E. L., Neese-Todd, S., Asmussen, S., & Phelan, J. C. (2001). Stigma as a barrier to recovery: The consequences of stigma for the self-esteem of people with mental illnesses. *Psychiatric Services*, 52(12), 1621-1626.
 10. Luoma, J. B., Nobles, R. H., Drake, C. E., Hayes, S. C., O'Hair, A., Fletcher, L., & Kohlenberg, B. S. (2013). Self-stigma in substance abuse: Development of a new measure. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 35(2), 223-234
 11. Meyer, IH (2003a). Prejudice as stress: conceptual and measurement problems. *American Journal of Public Health*, 93, 262-265.
 12. N. McKeganey, HAMPTON, R.L., SENATORE, V. & GULLOTTA, T.P. (Eds) (1998).
 13. Schomerus, G., Lucht, M., Holzinger, A., Matschinger, H., Carta, M. G., & Angermeyer, M. C. (2011). The stigma of alcohol dependence compared with other mental disorders: a review of population studies. *Alcohol and alcoholism*, 46(2), 105-112.
 14. Silveira, P. S. D., Soares, R. G., Gomide, H. P., Ferreira, G. C. L., Casela, A. L. M., Martins, L. F., & Ronzani, T. M. (2015). La distancia social de las personas con dependencia de sustancias: una encuesta entre los profesionales de la salud. *Psicologia em Pesquisa*, 9(2), 170-176.



15. Tajfel, H. (1974). Social identity and intergroup behaviour. *Social science information*, 13(2), 65-93.
16. Van Olphen, J., Eliason, M. J., Freudenberg, N., & Barnes, M. (2009). Nowhere to go: How stigma.
17. Weiss, L., McCoy, K., Kluger, M., & Finkelstein, R. (2004). Access to and use of health care: Perceptions and experiences among people who use heroin and cocaine. *Addiction Research & Theory*, 12(2), 155-165.
18. Weiss, R., Dziura, J., Burgert, T. S., Tamborlane, W. V., Taksali, S. E., Yeckel, C. W., ... & Caprio, S. (2004). Obesity and the metabolic syndrome in children and adolescents. *New England journal of medicine*, 350(23), 2362-2374.