

المشكلات النفسية للأطفال

أسبابها - علاجها

تأليف

الدكتورة/نبيلة عباس الشوريجي
مدرس علم النفس بكلية الخدمة الاجتماعية
جامعة القاهرة - فرع الفيوم

دار النهضة العربية

٢٧ شارع عبد الحليم حريشة - القاهرة



المشكلات النفسية للأطفال

أسبابها - علاجها

تأليف

الدكتورة / نبيلة عباس الشوربجي
مدرس علم نفس بكلية الخدمة الاجتماعية
جامعة القاهرة

الطبعة الأولى

٢٠٠٢ م - ٢٠٠٣ م

دار النهضة العربية

٣٢ عبد الخالق ثروت - القاهرة

اسم المؤلف : الدكتورة / نبيلة عباس الشوربجي
اسم الكتاب : المشكلات النفسية للأطفال
أسبابها - علاجها

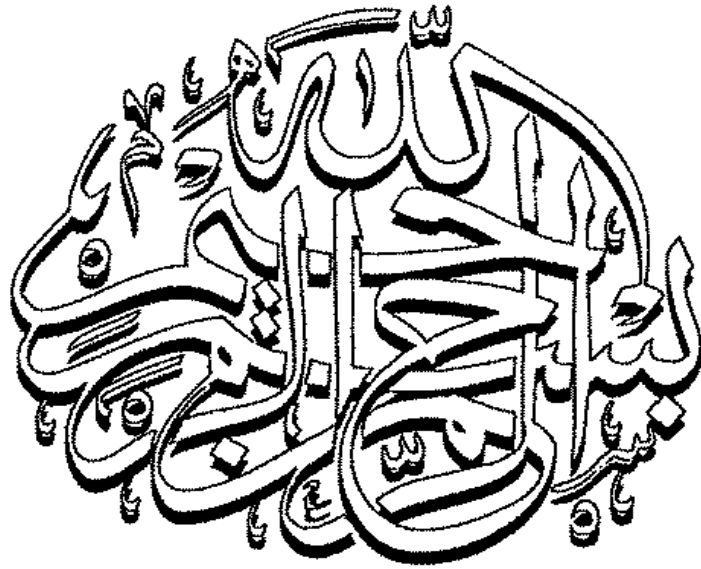
رقم الإيداع	٢٠٠٧/١٦٦٤٧
الترقيم الدولي	I.S.B.N. 977-04-3918-5

مطبعة العمرانية للأوقست
الجيزة ت، ٧٧٩٧٥٥٠

الطبعة الأولى : ٢٠٠٧ م - ٢٠٠٣ م

حقوق الطبع والتوزيع محفوظة للمؤلف

تحذير :
يحذر النشر أو النسخ أو التصوير للكتاب بأي شكل من الأشكال إلا
بإذن كتابي من المؤلف ، وعلى من يخالف ذلك تحمل المسألة القانونية





إهداء

إلى الآباء و الأمهات

إلى المعلمين و المعلمات

إلى المتخصصين و الباحثين

إلى كل من يمهّد أمر الطفل في مصر

وسائر الأقطار العربية

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

وَعَلَّمَكَ مَا لَمْ تَكُن تَعْلَمُ وَكَانَ فَضْلُ اللَّهِ عَلَيْكَ عَظِيمًا

سورة النساء : آية (١١٣)

مقدمة

رعاية الأطفال في الأسرة مسئولية خطيرة ، لابد لمن يتولى القيام بها أن يحملها بأمانة وإخلاص، وأن يكون هدفه هو العمل على تنشئة هؤلاء الأطفال بطريقة تنتهي بهم إلى شخصية سوية متكاملة ، لا إلى تعقيد أو اضطراب نفسي .

ويقصد بالمشكلات النفسية تلك المشكلات التربوية التي يعانيها الوالدين في سياسة تنشئة أطفالهما كالغضب ، والعناد ، والانطواء ، والخوف ، والقلق النفسي والاكتئاب النفسي ... الخ وهذه المشكلات موجودة عند جميع الأطفال بلا استثناء ، وهي لا تدل بأي حال من الأحوال على اضطراب الطفل أو فساد طبيعه ، وتنتج هذه المشكلات عن التفاعل للحادث ما بين شخصية الطفل وشخصية الوالدين والأهل (الأخوة- الأخوات- الجد- الجدة- الأقارب) .

فالطفل يولد ولديه حاجات ورغبات ، فعندما يعلن عن حاجاته ، فإما أن تلبى حتى يتمكن من خفض التوتر الناشئ عن هذا الإحساس ، وبالتالي يمكن إزالة عدم الاتزان لديه ، ويعود سلوكه إلى حالته الطبيعية وينتهي الأمر ، وإما لا، فيثور وينفعل ويغضب ويحدث لديه اضطراباً نفسياً يؤدي به إلى عدم الاتزان وعدم السواء في شخصيته .

وحيث أن شخصية الطفل تتعدل بالبيئة ، بمعنى أن هذه المشكلات النفسية للأطفال ترجع إلى شخصية الوالدين اللذين يتفاعل الطفل معهما ، فإذا كان

أحد الوالدين مثلاً محروماً في صغره من الحب والعطف ، وكان شقيماً فمن المحتمل أن يكبر غليظ القلب ، مما يكون له أسوأ الأثر في تربية أطفاله ، وإن كان ربي بالضرب والقسوة والعقاب ، فيطبق الطريقة نفسها على أولاده ... أي أن للتجارب التي يلاقيها أحد الوالدين في صغره أكبر الأثر في تكوين شخصيته ، وبالتالي يطبقها على أولاده في المستقبل .

هذا ولا يشك أحد أن الأهل يبذلون غاية جهدهم في تنشئة أطفالهم ، فلا يجوز لنا أن نلومهم في كل مرة ، نرى فيها أطفالهم قد وقعوا في الاضطراب النفسي أو المشاكل النفسية ، ونجد أن طرق التربية تنتقل جيلاً بعد جيل بصورة لا شعورية ، كما أن الأم قد تتلقى نصائح مختلفة بل ومتضاربة أحياناً من كل من تصادفهم ، وبالتالي فهي في حيرة من أمرها فضلاً عما قد يكون لدى الوالدين من الاضطرابات النفسية والمشكلات النفسية الخاصة بهم والتي تحتاج إلى حل ، ولكن ليس من مساعد أو معين لهم .

ولئن شكنا الوالدين مشكلة من المشاكل لدى طفلهم ، فإننا نجد مشاكل أخرى بالأسرة مرتبطة بمشكلة الطفل ... لأن الطفل يعيش في جو أسرى غير مستقر فقد فيه الحب والعطف والاطمئنان والأمن ، وأصبح يعاني القلق والانتواء والاكتئاب ... وما هذه المشكلات إلا دليل على ذلك .

ونجد هنا أن الطفل ليس بحاجة إلى توجيه ، بل الأهل هم الذين بحاجة إلى توجيه ، وليس المقصود من هذا الكتاب لوم الأهل ، بل محاولة لإفهامهم طبيعة هذه المشكلات النفسية للأطفال ، وأسباب حدوثها ، والطرق المثلى في معالجتها مع توضيح دورهم في الوقاية من هذه المشكلات .

ويسرني أن أقدم للقارئ المهتم بالطفولة هذا الكتاب الجديد ، الذي يتناول الاضطرابات والمشكلات النفسية للأطفال ، ويتضمن هذا الكتاب ثمانية

فصول تسبقها مقدمة وتلحقها خاتمة ، أما الفصل الأول فيختص بشرح لعملية سيكولوجية التوافق ويتناول تعريف التوافق ، والاحباط وأنواعه ، والصراع وأنواعه ، والقلق وتعريفه وأنواعه ، والمخاوف العامة ، والأفعال القهرية ، والعاطفة الفجة ، و العمليات التوافقية ، والفصل الثاني يختص بالحيل الدفاعية أو الحيل العقلية اللاشعورية ويتناول الفرق بين الشعور وما قبل الشعور واللاشعور ، والتعريف بالحيل الدفاعية اللاشعورية وشرح لأنواعها من حيل خداعية ، حيل هروبية ، حيل استبدالية وينتهي الفصل بشرح فوائد العمليات العقلية اللاشعورية ، والفصل الثالث يختص بشرح اضطرابات الشخصية وأنواع اضطرابات الشخصية الشائعة مثل العقد النفسية وخصائصها والفرق بينها وبين الشعور ، والفئات الثلاثة لاضرابات الشخصية (نمط الشخصية ، سمة الشخصية ، الاضطرابات السيكوباتية للشخصية) ، والفصل الرابع يختص بالدوافع النفسية ويتناول تعريف الدافع ، وتعريف الدافع النفسى ، وأهمية الدوافع النفسية وأنواعها ، والفصل الخامس فيختص بالحاجات النفسية (الانفعالية) للأطفال ويتناول تعريف الحاجة ، والحاجات النفسية ، وأنواعها ، والفصل السادس يختص بأسباب المشكلات النفسية للأطفال ويتناول العوامل العضوية أو البيولوجية ، والعوامل النفسية ، والعوامل الاجتماعية ، والعوامل المدرسية ، أما الفصل السابع فيختص بالمشكلات النفسية للأطفال ويتناول نوبات البكاء وأسبابها وعلاجها ، ونوبات الغضب ومظاهرها وأسبابها وعلاجها ، والعناد عند الطفل وأنواعه وأهميته وأسبابه ، والاعتبارات التي يجب مراعاتها للتخلص منه ، والانطوائية وأسبابها وعلاجها ، والاكتئاب النفسى وأسبابه ومظاهره وكيفية الوقاية منه ، والقلق النفسى وأنواعه وأسبابه وعلاجه وكيفية الوقاية منه ، والخوف وأنواعه

وأسبابه وعلاجه وكيفية الوقاية منه ، والغيرة وأسبابها وعلاجها ، وبعض العادات السيئة للطفل مع أسبابها وطرق علاجها ، والتبول اللاإرادي وأسبابه وعلاجه ، واضطراب الكلام (اللجاجة) وأسبابها وطرق علاجها ، أما الفصل الثامن فيختص بدور الأسرة فى الوقاية من المشكلات النفسية للأطفال ، وأخيراً الخاتمة ، ثم عرض للمراجع : أولاً : للمراجع العربية ، ثانياً : المراجع الأجنبية .

وفى النهاية أرجو من الله سبحانه وتعالى أن أكون قد وفقت فى تناول هذا الموضوع ليكون مرجعاً مفيداً لأولياء الأمور والمتخصصين والمهتمين بالطفل فى مصر وفى سائر الأقطار العربية .

والله ولى التوفيق .

القاهرة فى ٢٤ / سبتمبر / ٢٠٠٢

الدكتورة نبيلة الشوربجى

مدرس علم النفس

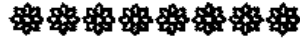
بكلية الخدمة الاجتماعية بالفيوم

جامعة القاهرة

الفصل الأول سيكولوجية التوافق

- التعريف بالتوافق
- العوائق والعقبات التي تعترض إشباع بعض حاجاتنا
الضرورية :
- ١- الاحباط : تعريفه - أنواعه
- ٢- الصراع : تعريفه - أنواعه
- الاستجابة للاحباطات والصراعات
- ٣- القلق أو الحصر : تعريفه - أنواعه :
- ١- المخاوف العامة
- ٢- الأفعال القهرية أو المتسلطة
- ٣- العاطفة الفجة
- العمليات التوافقية

سيكولوجية التوافق



التوافق هو عملية ديناميكية مستمرة يحاول بها الانسان عن طريق تغيير سلوكه أن يحقق التوافق بينه وبين نفسه وبينه وبين البيئة التي تشمل على كل ما يحيط بالفرد من مؤثرات وإمكانيات للوصول إلى حالة من الاستقرار النفسى والبدنى والتكيف الاجتماعى .

وليس معنى تحقيق التوافق الشخصى والاجتماعى والاستقرار النفسى أن الفرد يخلو من المشكلات ولا يصادف أى عقبات تحول بينه وبين إشباع حاجاته والوصول إلى أهدافه ، فليس هناك فرد إلا وله مشكلاته ، والتوافق السليم يقاس بمدى قدرة الفرد على مواجهة هذه المشكلات ، وحلها أو تقبلها والحياة معها .

فالمشاكل والعقبات أمر عادى فى حياة الفرد ، والأمر غير العادى هو فشل الفرد فى حل هذه المشكلات أو عجزه أن يتعلم كيف يعيش معها متقبلاً لها أو جنوحه إلى أساليب شاذة من السلوك إذا تعذر عليه حلها .

الحياة سلسلة من عمليات التوافق :

الفرد السوى هو الذى يتصف بالمرونة فى محاولاته لتحقيق ذلك التوافق وبالقدرة على تغيير استجاباته وتعويعها ، بحيث تلائم المواقف البيئية المتغيرة وتحقق له الإشباع الذى يسعى إليه عن طريق سلوك توافقى يتناسب مع تلك المواقف المتغيرة ، فالفرد السوى عندما تتغير الظروف الخارجية يتحتم عليه أن يعدل سلوكه ويكتشف طرقاً جديدة لإشباع حاجاته عن طريق

أنواع جديدة من الاستجابات والأنشطة حتى يصل إلى حل يؤدي به إلى درجة من الإشباع ، وبالتالي إلى حالة من التوافق السوي .

هذا التعديل في السلوك هو الذي نطلق عليه عملية التوافق أو التكيف Adjustment ، وتتضمن الحياة القيام بعمليات التوافق بصفة مستمرة ، فالكاثن الحى يشعر بالجوع ، ويدفعه ذلك إلى البحث عن الطعام ليشبع دافع الجوع ويعيد إلى أنسجته حالة التوازن ، فتتخفف حالة التوتر الناشئة عن إلحاح دافع الجوع ، وهو يشعر بالعطش ويدفعه إلى ذلك إلى شرب الماء ، ويشعر بالبرد فيلتمس الدفء... وهكذا تتطلب الحياة توافقاً مستمراً .

ولا تقتصر دوافع الإنسان على تلك الحاجات الفسيولوجية ، بل تمتد وتتشعب إلى حاجاته الاجتماعية المعقدة التي تكتسب خلال عمليات التطبيع الاجتماعي أثناء طفولته ، عن طريق عمليات التعلم التي تحددها العوامل الحضارية ، فإذا بقى الإنسان بحاجة غير مشبعة ، شعر بالتوتر وعدم الراحة وبدأ محاولات لإشباع حاجاته وإزالة ما يترتب عليها من توتر عن طريق استجابات معينة تحقق له قدراً من التوافق الملائم .

ولما كانت الدوافع الاجتماعية تنشأ عن الحضارة والتفاعل الإنساني - وهذه بطبيعتها في تقلب وتغير دائمين - فإن عملية التوافق الخاصة بإشباع هذه الدوافع الاجتماعية تصبح أكثر تعقيداً وأكبر خطراً في حياة الإنسان لما يتطلبه من مرونة وقدرة على تعديل استجاباته كلما تغيرت الظروف الاجتماعية والبيئة التي يعيش فيها .. ولذا كان إشباع الدوافع الاجتماعية في كثير من الأحيان أمراً عسيراً ، ونتيجة لذلك تنشأ كثير من مشكلات التوافق عند الأفراد الذين يعجزون عن تعديل استجاباتهم ونشاطهم ، أو تغيير الظروف البيئية في محاولاتهم لإشباع دوافعهم ، وأن هناك فرصاً عديدة لإشباع الكثير

من الحاجات الاجتماعية كالكسب الأصدقاء والحصول على تقبل الآخرين ، ومن الطبيعي جداً أن يواجه الناس في توافقهم بعض الصعاب ، بل إن مثل هذه الصعاب قد تكون أمراً مرغوباً فيه ، إذ هي تحفظ لنا جلدنا ومثابرتنا وتزيد من رونق الحياة وتعطي شعوراً بالسعادة والارتياح ، عندما تكمل جهودنا في النهاية بالنجاح .

العوائق والعقبات التي تعترض إشباع بعض حاجاتنا الضرورية هي على النقيض من ذلك تماماً إذ أنها تدفع الفرد في كثير من الأحوال إلى تقبل حلول توافقية أقل إشباعاً لحاجاته أو إلى سلوك يتعارض مع قوانين المجتمع وقيمه وتقاليدته فيكون انحرافاً أو شذوذاً ، ومن الممكن أن نميز بين نوعين من العوائق هما : الإحباط والصراع .

١ - الإحباط : Frustration .

وهو حالة من التأزم النفسي تنشأ عن مواجهة الفرد لعائق يحول دون إشباع دافع أو حاجة ملحة .

أنواع الإحباط : هناك نوعين من الإحباط :

١-١ إحباطات الشخصية :

وهي تأتي من العجز الشخصي مثل الذكاء المنخفض أو الإفتقار إلى القوة البدنية أو وجود بعض الأمراض أو العاهات التي تضعف من حركة الفرد .

٢- الإحباطات البيئية :

وهي تنشأ من العوائق الموجودة في البيئة مثل القيود التي يفرضها الآباء على الأبناء أو الفقر أو الموانع الفيزيائية (كالأمطار الشديدة والسيول ، والزلازل) .

ولعل أوضح أثر من آثار الاحباط أنه يؤدي إلى تغيير في سلوك الفرد ، ويختلف سلوك الأفراد حينما يواجهون موقفا احباطيا ، فمنهم من يمضى فى التفكير وتكرار المحاولات وتجريب وسائل أخرى حتى يصل فى النهاية إلى الهدف الذى يشبع دوافعه .

أما إذا حالت الظروف بينه وبين الوصول إلى هدفه الأصلي ، فإنه غالبا ما يتقبل هدفا بديلا أو معدلا يحقق له على الأقل إشباعا جزئيا لحاجاته وخفضا لتوتره النفسى ، ومن الأفراد من يسارع إلى الاستسلام بكبت دوافعه ، ومنهم من يختل توازنه بعد عدة محاولات تطول وتقتصر ، فيدفعه الشعور بالفشل إلى الالتجاء إلى أساليب سلبية شاذة متطرفة تنقذه مما يعانيه من توتر وتأزم نفسى ولهذا فإن التوافق قد يتحقق بالنسبة للبعض وقد لا يتحقق بالنسبة للبعض الآخر ، وتختلف درجات التوافق من فرد إلى آخر ، وعلى قدر هذا الاختلاف يقترب الفرد من حالة للتوازن أو يبتعد عنها ، فيوصف بأنه إنسان سوى أو إنسان غير سوى .

٢- الصراع : Conflict

فالصراع يعنى مواجهة الشخص لموقف معقد يؤدي إلى قيامه باستجابات متعارضة .

مثال : الفتاة التى تحب رجلا متزوجا تعاني من صراع بين حبها ورغبتها فى تقبل قيم وثقافة المجتمع الذى تعيش فيه ، فلدى الفتاة ميل إلى القيام باستجابة تقربها من الرجل الذى تحبه ، وفى نفس الوقت تفكر فى الابتعاد عنه تحت ضغط اعتبارات التقبل والتلاؤم مع المجتمع .

ولما كانت هناك استحالة فى القيام بالاستجابتين المتعارضتين معا فإن التوتر يظل قائما نتيجة الصراع الحادث بينهما .

وقد يحدث الصراع نتيجة لمحاولة الذات تحقيق أكثر من هدف واحد في وقت واحد ، أو لوجود أكثر من سبيل واحد لتحقيق نفس الهدف .

وهناك ثلاثة أنواع من الصراع :

١- صراع الأقبال المزدوج :

ويقصد به الصراع الناتج عن محاولة الاختيار بين هدفين كلاهما له جاذبية إيجابية بدرجة واحدة ، غير أن الفرد لا يستطيع أن يصل إليهما معا في آن واحد ، فعليه أن يختار أحدهما ، والصراع في هذه الحالة لا يستمر مدة طويلة ، بل ينتهي بأن يقرر الفرد لاختيار أحدهما ، وهو يختار عادة الهدف الأقرب منالا .

مثال ذلك : الصراع الذي يشعر به الفرد في حالة الاختيار بين وظيفتين أو بين فتاتين للزواج ، والصراع في هذه الحالة ناجم عن أن الهدفين فيهما إغراء ، ويكفي تميز أحدهما عن الآخر تميزاً طفيفاً ، حتى يقرر اختياره ويزول الصراع .

٢- صراع الاحجام المزدوج :

ويقصد به الصراع الناتج عن محاولة الاختيار بين هدفين كلاهما له جاذبية سلبية ، ويمثل أهم أنواع الصراع لأنه أكثرها صعوبة في الحل ، ويتضمن هذا الصراع وجود هدفين منفرين وغير مرغوب فيهما ، وعليه أن يختار أحدهما .

مثال : قيام الموظف بعمل غير قانوني أو الافلاس (بين نارين) ، والجندي في ميدان القتال الذي يعاني من الصراع بين رغبته في عدم التقدم لخوض المعركة وبين رغبته في الهرب من ميدان القتال وتعرضه للمحاكمة .

وفي كثير من الاحيان يكون للموقف الواحد الذى يتعرض له الفرد عوامل مشجعة على الاقتراب منه وأخرى منفرة منه .

مثال : الأم التى تريد أن يشترك أبناها فى رحلة مدرسية ، ولكنها فى الوقت نفسه تخاف عليه من الأخطار التى قد يتعرض لها أثناء الرحلة ، ورغبة الفرد فى مشاهدة مباراة فى كرة القدم فى الوقت الذى يكون فيه الجو سيئاً .

٣- صراع الاقبال والاحجام المزدوج:

ويقصد به الصراع الناتج عن الاختيار بين هدفين أحدهما له جاذبية ايجابية والثانى له جاذبية سلبية ، ولذا يتأرجح الفرد بين الاقدام والاحجام نحو الهدفين مثال: الرجل الذى يريد الزواج من فتاه أمها منحرفة .

أو قد يكون للهدف الواحد الخاصيتان السلبية والايجابية معاً

مثال : الطفل قد يحب والديه لكنهما يؤنياه ويتحكما فيه، فهو يكرهما أيضاً . والفتاه التى تحب الحلوى وتريدها ، ولكن الحلوى تؤدى إلى زيادة الوزن ، وهى لا تريد السمنه ، والطالب الذى يقع فى صراع بين رغبته فى الحصول على تقديرات عالية فى الامتحان ، وبين الاشتراك فى أحد الألعاب الرياضية . حالات صراع الاقدام ، صراع بين هدفين ايجابيين ، إلا أن الطالب يجد نفسه مشدودا إلى ضغوط اجتماعية من الأسرة وجماعات الرفاق الذين يطلبون منه تحقيق كلا الهدفين ، فهو يتعرض لعدم الاستحسان من ناحية والدية إذا فشل فى أن يحقق المستوى المطلوب منه فى الحصول على درجات عالية ، كذلك فإنه سوف يتعرض إلى فقدان تقدير زملائه له إذا لم يتفوق فى نشاطه الرياضى .. لذلك فإن الفشل فى أى واحد من الهدفين يمثل تهديدا بالنسبة له ، حيث أن كل هدف له قيمة ايجابية ، وفى نفس الوقت قيمة سلبية ، ومن ثم يجد الطالب نفسه فى صراع إقدام واحجام مزدوج .

الاستجابة للاحباطات والصراعات :

نظراً لأن هذه الاحباطات والصراعات مؤلمة ومحملة بالتوتر ، فإنها تدفع الفرد نحو أفعال تعمل على تخفيف الضيق الناشئ حينئذ ، وتسمى هذه الأفعال بعملية التوافق وقد تكون شعورية أو لاشعورية .

وعندما يكون الصراع أو الاحباط شديداً ومستمراً ، فإن الفرد قد يشعر بتهديد لئلا وبالتالي يشعر بالقلق ، ويدفع التوتر والقلق الفرد نحو الاستجابات الأساسية للعراك أو الهرب ، ويتحدد الشكل الذي ستتخذه هذه الاستجابة بالتعلم السابق للفرد وبخبرات حياته .

وكما أدرك الفرد أنماط المجتمع ومتطلباته وتقبلها ، مال إلى السيطرة على إستجاباته أو إخفائها أو التعديل منها ، ونجد دائماً التعبيرات المتطرفة " للعراك " أو " للهرب" في الأطفال ، وأيضاً في البالغين غير الناضجين .

استجابة العراك : وصف عالم النفس الأمريكي جون دولارد John Dollard في تحليله للإحباط والعدوان - مظاهر استجابة العراك كما يلي : الاستجابة البدائية للعراك هي فعل تدميري موجه ضد الموضوع أو الشخص المحيط ، ولكن الشخص يسعى إلى وسائل أخرى ملتوية للعراك كلما استطاع أن يفهم الاستهجان الاجتماعي لهذا السلوك في مجتمعه ومخاطر العقوبة ورد العدوان الذي يتبع هذا السلوك فيلجأ إلى أشكال من العدوان اللفظي (الألفاظ الجارحة والنكات النابية أو النقد ، سواء كان صريحاً أو ضمناً) ، وفي بعض الأحيان يجد الفرد أنه من المستحيل أن يعبر عن عدوانه نحو الشخص المحيط ، فيسعى إلى التنفيس عن مشاعره بإزاحة العدوان إلى أشخاص آخرين ، عادة الأشخاص الذين لا يستطيعون رد العدوان .

مثال : رد العدوان : من الأشخاص الذين هم فى موضع السلطة إلى الأشخاص الخاضعين للسلطة ، وتعتبر الكراهية التى تبنى على التعصب والتى توجه نحو جماعات الأقلية مثالا للعدوان المزاح ، وفى الحالات المتطرفة تولد الدفاعات العدوانية شعوراً بالذنب يعمل على كف هذه الدفاعات تماما ، وعادة ما يؤدي هذا العدوان المعطل وما يصاحب ذلك من حاجة إلى خفض مشاعر الذنب إلى توجيه العدوان نحو الذات ، وعلى هذا الأساس يفسر الانتحار والميل لارتكاب الحوادث .

فاستجابة الهرب : يعتبر النكوص فيها شكلا من أشكال استجابة الهرب من الاحباط ، ومن أشكال الهروب الأخرى أحلام اليقظة واللامبالاة والتبلىد ، واستجابات العراك أو الهرب التى وصفناها هى استجابات فعلية للاحباط والصراع ، ويجب أن نميز بينها وبين الحيل الدفاعية التى تعتبر محاولات توافقية غير مباشرة ولا شعورية .

القلق أو الحصر : Anxiety

إن الفرد فى محاولاته لتحقيق التوافق النفسى السليم يتعرض لحالات من الاحباط والصراع ، وهى جميعا تؤدي إلى مشاعر القلق .

والقلق كما يعرفه علماء النفس هو :

" حالة من التوتر الشامل الذى ينشأ خلال محاولات الفرد لتحقيق التوافق نتيجة عوامل للكبت والاحباط والصراع " .

ويعرفه البعض بأنه " استجابة انفعالية تترتب على إدراك الفرد لعوائق غير مرضية ، يترتب عليها الخوف من عدم القدرة على إشباع دافع ملح أو من خيبة أمل تتعلق بالمستقبل .

ومعنى ذلك أن القلق ما هو إلا مظهر للعمليات الانفعالية المتداخلة التي تحدث خلال الاحباط والصراع والكبت وهو كغيره من العمليات الانفعالية له جانب شعورى - يتمثل فى الشعور بالعجز والخوف والفرع والتهديد والشعور بالذنب - وجانب لاشعورى يشتمل على عمليات معقدة متداخلة يعمل الكثير منها دون وعى الفرد بها مما قد يجعل الفرد يعانى المخاوف مثلاً دون أن يدرك العوامل المسببة لها .

إن معظم ما يعانیه الفرد السوى من قلق عادى انما يعزى إلى الظروف العادية (مرض صديق أو مشاكل المال أو اقتراب امتحانات أو احتمال الحرب) وبالرغم من أن هذه العوامل قد تستمر طويلا إلا أنها تختفى فى النهاية مع زوال أسبابها .

القلق المكبوت :

كثيرا ما يحدث ان نكبت ما لا نود أن نعترف به من عوامل القلق بنفس الطريقة التى نكبت بها سائر النزعات الأخرى فيصبح القلق فى هذه الحالات مستبدلا ، فلا يعود الفرد يقلق قلقا شعوريا حول السبب الأصيل ولكنه يصبح قلقا متسلطا يتصل بشئ آخر ليس له أساس موضوعى عند الفرد فالخوف من الفقر أو المرض من أنواع القلق المستبدل الشائعة ، وقد يعلم من يعانى من هذا النوع من القلق أن قلقه هذا لا أساس له ولكن ذلك لا يغير من حالته كثيرا أو قليلا .

وعندما يصبح القلق حادا بدرجة كبيرة يعرف بالحصار Anxiety-neurosis أو الانهيار العصبى Nervous break down وفى هذا النوع من القلق لا يشعر الفرد بمرر موضوعى كاف للقلق أو لا يكون السبب الحقيقى للقلق هو ما يقلق بشأنه مؤقتا ، وانما يكون السبب الحقيقى لقلقه قد كبت من قبل ،

والقلق المكبوت قد يثير ضروبا متباينة من الأعراض العصابية ، كالمخاوف العامة Phobias والأفعال القهرية أو المتسلطة ، والعاطفة الفجة.

١- فالمخاوف العامة : Phobias

هى مخاوف غير معقولة كالخوف من الجنون والمرض والانهيار المالى الناشئ عن القلق المستبدل - فهذه تكون أشياء طبيعية للخوف إذا كانت لدى المريض أسباب حقيقية تحمله على الاعتقاد بأن هناك ما يهدده ، لكن ما يخشاه الفرد من مواقف وأشياء فى أكثر المخاوف العادية لا يكون خطيرا أبدا ، وان كانت تلك المواقف والأشياء تثير فى نفس المريض فزعا يمتنع على التعليل . ويرى علماء النفس أن كثيرا من المخاوف العامة إنما هى من مخلفات خبرات الطفولة التى سبق ان كبنت ، فإذا أفزع كلب طفلا ، أو أفزعه الاحتجاز فى حجرة مظلمة فإنه يكبت ذكرى الخبرة كلها ، لكنه إلى جانب ذلك قد يحتفظ مدى حياته بفزع عصابى من الكلاب والأماكن المغلقة . وهذه المخاوف لا تكون عصابية ، وهى لا تستمر إلى ما لا نهاية .

٢- الأفعال القهرية أو المتسلطة :

هى عرض آخر من أعراض القلق يشعر الفرد بأنه مضطر إلى القيام بها ، وإن كان يتعذر عليه اعطاء سبب لها مثال غسل اليدين باستمرار هو ضرب من ضروب الفعل القهرى أو الحصارى ، الذى لا يخفى مغزاه الرمزى .

٣- العاطفة الفجة :

فهى خوف متسلط منشؤه اعتقاد الفرد أنه قد ترك شيئا لم يتمه ، فكثيرا من الناس يعانون بصورة خفيفة من هذا الوسواس عندما يكونون مجهدين

مرهقين، فربما يفضى بهم الأمر إلى اليقظة ثلاث أو أربع مرات ليتأكدوا ما إذا كان الباب الخارجى مغلقا ، وليتأكدوا بأنهم لم ينسوا طرد القطة من المنزل ، فقد يصبح الوسواس فى حالاته المتطرفة خطيرا بحيث يجعل ضحيته غير صالح للأعمال الاعتيادية ، نظرا إلى أنه لا يستطيع عمل شئ دون الرجوع عليه ثلاث أو أربع مرات ليتأكد من أنه أنه أنجزه على الوجه المناسب .

العمليات التوافقية :

من الممكن أن تحل معظم الاحباطات والصراعات التى يعيشها الفرد فى حياته اليومية على المستوى الشعورى ، واما الصراعات والاحباطات العميقة الجذور والتي لا يمكن حلها على هذا المستوى فإنها تؤدى إلى ظهور محاولات توافقية لاشعورية وهى الحيل الدفاعية ، وتشكل هذه الحيل عناصر هامة فى بناء شخصية الفرد بجانب الصراعات والاحباطات التى أدت إلى ظهورها .

المحاولات الشعورية فى التوافق:

إن معظم المحاولات الشعورية للشائعة للتوافق فى حالة الاحباط والصراع هى : زيادة الجهد للتغلب على العوائق ، تخفيض الهدف أو تغييره ، أو إعادة تقدير الموقف المحبط أو الصراعى بصورة واقعية ، وقد يتشابه التوافق الشعورى - فى بعض الأحيان - مع نمط الحيل الدفاعية ، ويكفى الفرق بينهما فى درجة وعى الفرد أو استبصاره - فالحيل الدفاعية الحقيقية تعمل دائما لاشعوريا .

المحاولات اللاشعورية للتوافق (الحيل الدفاعية)

الحيل الدفاعية هي المحاولات اللاشعورية للفرد لكي يحمى نفسه مما يهدد تكامل الأنا لديه ، ولكي يخفف كذلك من التوتر والقلق الناجمين عن الاحباطات والصراعات التي لم تحل .

ويستخدم كل الناس إلى حد ما - هذه الوسائل المضللة لأنفسهم ، محاولين بذلك الإبقاء على تقديرهم لذواتهم وتخفيف حدة الفشل أو الحرمان أو الشعور بالذنب ونجد أن هذه الحيل تساعد الفرد في محاولاته للتوافق ، فقد تأخذ استجاباته شكلا بناءا في التعويض أو الاعلاء أو التوحد ، ولكن من ناحية أخرى فإن الاعتماد الزائد على الحيل الدفاعية كوسائل لحل الاحباط أو الصراع يعتبر شكلا ساذجا في التوافق ، والفصل التالي سيوضح هذه الحيل الدفاعية بالتفصيل .

الفصل الثانی

الحیل الدفاعیة أو الحیل العقلیة اللاشعوریة

أولاً : الفرق بین الشعور وما قبل الشعور والاشعور

ثانياً : التعریف بالحیل الدفاعیة اللاشعوریة

ثالثاً : أنواع الحیل الدفاعیة اللاشعوریة

أ - الحیل الخداعیة : (الكبیت ، التبریر ،

النسیان ، الاسقاط ، التحویل) .

ب- الحیل الهروبیة : (أحلام الیقظة ،

النكوص والتراجع ، الإسحاب) .

ج- الحیل الإستبدالیة : (التعویض ،

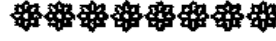
التعویض الزائد ، النقل ، تكوين رد الفعل ،

الامتصاص ، والتقمص ، التسمی

والإعلاء) .

- فوائد العملیات العقلیة اللاشعوریة .

الحيل الدفاعية أو الحيل العقلية اللاشعورية



أولا : الفرق بين الشعور وما قبل الشعور واللاشعور

١- الشعور Conscious

ذلك الجانب من الحياة العقلية للفرد ويكون على وعى تام بها ، ومجاله الشعور هي التي تمكن الفرد من أن يعرف أين هو ، وما يدور حوله وحينما يحدث شيء ما فإنه يكون على وعى به ويمكنه أن يوجه انتباهه إليه عن قصد ، وحواسنا تنقل لنا للمعلومات والخبرات عن العالم الخارجي وتحدث انطباعاتها في أنفسنا وتستجيب لها حسب الموقف الذي توجه فيه .

٢- ما قبل الشعور:

يقع في منطقة بين الحالة العقلية الشعورية والحالة العقلية اللاشعورية وهي منطقة وهمية تتجمع فيها الذكريات التي اكتسبناها في الماضي والتي تتلمس طريقها إلى الشعور ولكنها لم تتمكن بعد إلى العبور إلى مسرح الشعور .
مثال : الطالب في قاعة الامتحان يحاول أن يصل إلى بعض المعلومات التي يتعذر عليه تماما الوصول إليها ، وما أن يخرج من قاعة الامتحان ، وهو سائر في طريقه إلى منزله سرعان ما تقفز هذه المعلومة ثانية إلى ذهنه وهذه للمعلومات يقال عنها أنها كانت طافية في ما قبل الشعور ولكنها لم تدخل بعد إلى مسرح الشعور .

٣- اللاشعور Unconscious

وتتكون من القوى والدوافع التي لم تتسجم مع الشخصية الشعورية والتي كبتت في أعماق النفس فمادة الشعور قد مرت من قبل في الشعور ، ولما كانت غير منسجمة مع الشخصية للشعورية فإنها تكبت ، كل ما يحدث للإنسان في الماضي يختزن في العقل سواء أراد أم لم يرد ، وقد تفرض الكثير من الرقابة على مادة اللاشعور ولا يسمح لها بالعبور إلى مسرح الشعور وطالما تكون الرقابة قوية ، فإنها لا تفلت لتدخل مسرح الشعور ، وعندما ينام الضمير تغلق بعض هذه الخبرات وتمر إلى الشعور وتظهر في صورة الأحلام .

ضئيل جدا بالمقارنة منه تحت سطح الماء



جبل الثلج

ثانيا : التعريف بالحيل الدفاعية اللاشعورية أو الحيل العقلية اللاشعورية تتأثر شخصية الفرد بعوامل البيئة المحيطة به ، وقد تتعارض رغبات الشخص ودوافعه الداخلية مع مقتضيات البيئة والظروف المحيطة به ، الأمر الذي يجعل حياة الفرد عبارة عن سلسلة متصلة من الكفاح والصراع الذي تقوى شدته أو تضعف بحسب العوامل المؤثرة في الموقف ، ولكل واحد منا أسلوبه الخاص أو نمطه العام لمواجهة مشكلات الحياة ، الأمر الذي يختلف باختلاف الصحة الجسمية والعقلية ، وعندما يواجه الشخص موقفا صعبا فإنه يسلك إزاءه بطرق مختلفة ، فهناك الشخص الذي لا يقوى على مواجهة صعوبات الموقف فيستسلم وينسحب من الموقف وهذا يسمى "السلوك الهروبي" ولكن ربما يحاول الشخص الكفاح والمثابرة ويعتاد العناد والاصرار وبذل الجهد للانتصار على الموقف وهذا يسمى " السلوك القتالي " وعندما يعجز الفرد عن مواجهة المشكلات في صراحة فإن ذلك يدفعه إلى أساليب مختلفة من التكيف بقصد التخفيف من حدة التوتر الناتج عن الاحباط ، ويطلق على هذه الأساليب " الحيل الدفاعية " أو " الحيل العقلية اللاشعورية " .

ومن أهم الابعاء الملقاة على عاتق "الأنا" مواجهة المخاطر والتهديدات التي توقع الفرد في الارتباك وتثير في نفسه القلق .

وهنا يحاول "الأنا" التحكم في الخطر باتباع طرق واقعية في مواجهة المشكلات ، أو يقوم بتخفيف القلق باستخدام طرق ينكر بها أو يمويه بها ويشوه الواقع ، ولذا تسمى بمعنى آخر " بميكانيزمات دفاع الأنا " .

هدفها تجنب الفرد حالات القلق ، وما يصاحبها من شعور بالاثم ، وأن تجعل الفرد يحفظ على نفسه اعتباره لذاته ، وتعمل على خفض التوتر لدى الفرد .

الحيل الدفاعية أو الحيل العقلية اللاشعورية

هذه الحيل لا تستهدف حل الأزمة بقدر ما ترمى إلى الخلاص من القلق الناتج عن الاحباط وتزويد الفرد بقدر من الراحة الوقتية ، فلا تحقق للفرد التوافق الكامل بين الفرد وبيئته أو بين الفرد ونفسه .

التعريف بالحيل الدفاعية Defense Mechanisms

هي عمليات لا شعورية ، تعمل بصورة آلية غير مقصودة ، يصطنعها الفرد ليخفف عن ذاته بعض التوتر والقلق فهي في الحقيقة لا تستهدف حل الأزمة وتصفيتها ، بقدر ما تعمل على تخفيف التوتر والتوافق ، وهي كالعقاقير المخدرة تخفف الألم لكنها لا تفعل شيئا لإزالة أسبابه الجوهرية .

أو هي عبارة عن أنواع من السلوك أو التصرفات التي ترمى إلى تخفيف حدة التوتر النفسي المؤلم وحالات الضيق التي تنشأ عن استمرار حالة الاحباط مدة طويلة ، بسبب عجز الانسان عن التغلب على العوائق التي تعترض إشباع دوافعه .

والحيل الدفاعية شائعة ومألوفة عند جميع الناس ، وهم يلجأون إليها في كثير من المناسبات ، غير أن الاسراف في اللجوء إليها يدل على وجود حالة مستمرة من عدم التوافق ، وعلى وجود حالة اضطراب نفسي ، والاعتماد للمسرف على الحيل الدفاعية يلحق بالفرد كثيرا من الاضرار ، فهو يعوقه عن القيام بالتوافق السليم ، ويقلل من قدرته على حل مشكلته حلا موفقا ، كما أنه يضر بعلاقات الفرد الاجتماعية ويسبب له كثيرا من المشكلات .

وتكون الحيل العقلية في الأغلب لا شعورية ، فالشخص الذي يقوم بها لا يكون مدركا للدوافع الحقيقية ، كما لا يكون مدركا للأغراض التي تهدف

الحيل الدفاعية أو الحيل العقلية اللاشعورية

إليها، وقد ينكر الشخص قيامه بهذه الحيل العقلية إذا حاولت أن توجه نظره إلى حقيقة سلوكه .

ثالثاً : أنواع الحيل الدفاعية : وتنقسم هذه الحيل إلى :

- (أ) الحيل الخداعية : مثل الكبت ، التبرير ، النسيان ، الاسقاط،التحويل .
- (ب) الحيل الهروبية : مثل أحلام اليقظة ، النكوص والتراجع ، الاتسحاب .
- (ج) الحيل الاستبدالية : مثل التعويض ، التعويض الزائد ، النقل ، تكوين رد الفعل ، الامتصاص والتقمص، والتسامي والاعلاء .

(أ) الحيل الدفاعية الخداعية :

الكبت : Repression

الكبت بمعناه العام هو استبعاد دافع أو فكرة أو صدمة انفعالية أو حادثة أليمة من حيز الشعور .

وهو عملية استبعاد تتخذ صورتين :

طرده الدوافع والذكريات والأفكار الشعورية المؤلمة أو المخيفة أو المخزية وكرهاها على التراجع إلى اللاشعور ، والثانية هي منع الدوافع والذكريات والأفكار اللاشعورية من اقتحام حدود الشعور ثم الوقوف لها بالمرصاد ونتيجة للكبت تصبح المواد المكبوتة نسياً منسياً ، وهو محاولة يبذلها الفرد لابعاد رغبة لا تتفق وفكرته عن نفسه أو التقاليد الاجتماعية محاولاً نسيانها ، وقد تنسى فإذا خرجت عن مجال الشعور وأصبحت مكبوتة في اللاشعور ، ظلت قوية في تأثيرها في سلوك الفرد .

والكبت وظيفتين أساسيتين فى الحياة النفسية :

١- وقاية الفرد ، أو وقاية ذاتية للشعورية مما يؤذيها ويؤلمها ، فهو وسيلة دفاعية وقائية لأنه يقى الفرد مما يسبب له الضيق وما يتنافى مع القيم الاجتماعية والخلقية ، وما يمس احترامه لنفسه ، وبعبارة أخرى فهو وسيلة لخفض التوتر النفسى .

٢- منع الدوافع للثائرة المحظورة خاصة الدوافع الجنسية والعنوانية ، من أن تفلت من زمام الفرد وأن تتحقق بصورة سافرة مباشرة ، مما قد يكون خطراً على الفرد أو ضاراً بصالحه فى المجتمع .

والكبت نوعان :

١- الكبت الشعورى (القمع) :

هو الاستبعاد الإرادى المؤقت للدوافع من حيز الشعور ، أو هو ضبط النفس بمنع الدوافع والانفعالات من التعبير عن نفسها ، تعبيراً صريحاً، مثال : يقمع المرؤوس مظاهر غضبه من رئيسه، والفرد الذى يشعر بالجوع فى الشارع ولم يجد معه نقود لشراء الطعام يؤجل ذلك لفترة قصيرة حتى يعود إلى المنزل ، فالقمع عملية شعورية إرادية مقصودة يتحكم فيها العقل ، وفيه نشعر بالدافع ونعترف به ولا ننساه .

٢- الكبت اللاشعورى :

يقصد به النزعة إلى تجنب المواقف التى قد تعيد إلى الذكرى خبرات مكبوتة غير سارة ، ولا يشعر الفرد بوجود الدافع بل لا يعترف بوجوده ، وهو عملية تلقائية لا شعورية أى غير مقصودة .

ولا يقتصر الكبت على الدوافع والذكريات الأليمة وحدها ، بل أيضاً فى ذكريات وأشياء ودوافع لا ذنب لها إلا أنها ارتبطت بالعناصر المؤلمة بروابط

الحيل الدفاعية أو الحيل العقلية اللاشعورية

للتشابه أو للتجاور ،مثال : الطفل يكره الأب ويعمم الكره على ما يشبه الأب " المدرس" والكبت المسرف للعنيف فى عهد الطفولة المبكرة هو أصل كل بلاء واضطراب فى الشخصية من وجهة نظر التحليل النفسى.

التبرير Rationalization

هو أن ينتحل المرء سبباً معقولاً لما يصدر عنه من سلوك خاطئ أو معيب ، فيقدم أذكار تبدو مقنعة ومقبولة لكنها ليست الأسباب الحقيقية لإخفاء ما يستقر به من عار أو خجل .

وهو محاولة يخدع الفرد فيها نفسه تدفعه إلى ذلك دوافع لا شعورية ، ومن الناس من يرون التواكل توكلأً والتبذير كرمأً، والبخل حرصاً ، والفوضى حرية ، والتنازل عن الحق سلاماً ، ومن هنا نرى أنه غالباً ما يكون محاولة لحل أزمة "مشكلة" وهو محاولة لخداع الذات أو الضمير ، فالتبرير أسلوب يلجأ إليه الشخص لاشعورياً لتعليل سلوكه بحيث يبدو منطقياً مع كونه فى الواقع مخالفاً للسبب الحقيقى لتصرفه .

ونحن نلجأ إلى التبرير فى كثير من مواقف حياتنا اليومية لحماية أنفسنا والدفاع عن تصرفاتنا ، لتفادى العقاب ، كما نلجأ إلى التبرير عادة للدفاع عن تعصب أو اعتقاد معين ، كما أننا ندافع بالحق والباطل عن نحبهم ، ونحاول إثبات المبررات المختلفة لإدانة من نكرههم.

ومن هنا فالتبرير حيلة يتصل بها الفرد من عيوبه ، وهو حيلة يلجأ إليها كل مقصر أو فاشل أو معقد أو عاجز (وهو شائع بين الكبار والصغار).

مثال: الطالب الذى يرسب فى الامتحان وينسب رسوبه إلى الأستاذ أو صعوبة المادة ، ولا يجب الخلط بين التبرير والكذب.

الحيل الدفاعية أو الحيل العقلية اللاشعورية

وذلك لأن التبرير يختلف عن الكذب ، في أن الكذب عملية شعورية منشؤها الخوف والدفاع عن النفس - فالكذب محاولة مقصودة لخداع الغير لا تتضمن خداع النفس (الذات) - أما التبرير فجوهره خداع الذات ، وقد يؤدي إلى خداع الغير ، وتصدر عن الفرد بصورة آلية تلقائية لا تسبقها تفكير .
فمثلاً: التاجر الذي يربح بطرق غير مشروعة يبرر هذا بأنه من أصول التجارة ، وأنه يفعل ما يفعله غيره من التجار ، وهذا ليس كالبائع الذي يحلف أنه يبيع سلعة ما بأقل مما اشترى بها كثيراً فالأول يبرر والثاني يكذب .
أما " التزويغ " من الجامعة أو المدرسة للتزويج عن النفس وحتى يستعيد الطالب نشاطه وقدرته على التحصيل ، فهو تبرير لسلوك لا يقره عليه المجتمع .

النسيان :

من الحيل العقلية اللاشعورية التي يلجأ إليها الناس للتخلص من الذكريات المقلقة ، أو النسيان حيلة سهلة وشائعة في حياتنا اليومية ، ويلجأ إليها معظم الناس في مناسبات مختلفة .

وقد دلت التجارب التي أجراها علماء النفس : على أن الناس يميلون عادة إلى نسيان خبراتهم المؤلمة أكثر مما ينسون خبراتهم السارة ، وهم ينسون فشلهم أكثر مما ينسون نجاحهم ويحدث النسيان نتيجة للكبت ، وقد يكون محصوراً في حوادث معينة - كما يحدث حينما ينسى الشخص اسم شخص آخر يشعر نحوه بكرهية أو نسيان ميعاد شخص لا يود أن يراه .

وقد يمتد النسيان فيشمل جميع الظروف والمواقف والخبرات المتعلقة بالخبرة المكبوتة المنسية وقد يمتد أحياناً فيشمل فترة معينة من حياة الانسان ، وفي

الحيل الدفاعية أو الحيل العقلية اللاشعورية

للحالات المتطرفة قد ينسى الانسان ماضيه كله ولا يستطيع تذكر اسمه أو أهله أو المكان الذي كان يعيش فيه ويعرف " بفقدان الذاكرة " ويجب أن نفرق بين النسيان الذي يحدث نتيجة للكبت ، وبين النسيان العادي الذي يتعرض له كل منا في حياتنا اليومية .

النسيان العادي :

عبارة عن ضعف بعض الخبرات وزوالها من الذاكرة ، بسبب كثرة النشاط والأعمال المتباينة المتنوعة التي يقوم بها الانسان ، ومن الممكن أن تظهر هذه الذكريات المنسية بسهولة في الذاكرة إذا وجدت الظروف المناسبة لتذكرها .

أما النسيان الناتج عن الكبت :

فهو حيلة عقلية لا شعورية تبدل فيها شئ من الطاقة العقلية لمقاومة الذكريات ولمنعها من الظهور في الشعور ، وليس من السهل تذكر الذكريات المكبوتة ، ويقتضى ذلك عادة مجهودا شاقا أثناء العلاج النفسى.

الاسقاط Projection

عملية لاشعورية يحمى الفرد فيها نفسه بإصاق عيوبه بالغير ، وهى عملية هجوم لاشعورية يحمى بها الفرد نفسه بإصاق عيوبه ونقائصه على الآخرين، كما أنها عملية لوم الآخرين على ما فشل هو فيه بسبب ما يضعونه أمامه من عقبات وما يوقعونه من زلات أو أخطاء ، وذلك بقصد تنزيه نفسه وتخفيفاً لما يشعر به من قلق .

مثال : الكاذب أو الأنانى الذى لا يشعر بوجود هذه الصفات فى نفسه فينسب الكذب أو الأنانية إلى غيره ، والزوج الذى تتطوى نفسه على رغبة مكبوتة فى

الحيل الدفاعية أو الحيل العقلية اللاشعورية

خيانة زوجته ، يميل إلى اتهامها بالخيانة ، والطالب الذي يغش في الامتحان فيلتمس العذر لنفسه بأن كل طالب آخر يغش.

والاسقاط هو أن نسقط عيبنا على غيرنا للتخفيف من الشعور بالذنب أو الفشل وفائدة الاسقاط حفظ التوازن النفسى بالتخلص من عيوبنا وإصاقتها بالغير .
ويتخذ الاسقاط مظهرين :

الأول : أن ننسب عيوبنا ونقائصنا ورغباتنا للمكبوتة على غيرنا من الناس ، وذلك تخفيفاً مما نشعر به من خجل أو قلق أو ذنب.

الثانى: لوم الغير من الناس والأشياء والأقدار أو سوء الطالع .. لومهم على ما نلقاه من صعوبات ، وما نقع فيه من أخطاء .. فكثيراً ما نعزو الرسوب فى الامتحان إلى صعوبته .

وصدق من قال :

نعيب زماننا والعيب فينا . وما لزماننا عيب سوانا

والاسقاط يؤدي غرضاً مزدوجاً : فيه نتخفف من المشاعر البغيضة وتعمى عن رؤية أنفسنا كما هى عليه فى الواقع ، كما أنه يجعلنا فى حل من نقد الناس واتهامهم والمبادرة إلى لومهم قبل أن يلومونا ، كما هى الحال عندما تصطدم سيارتان فى الطريق فيبادر كل سائق من فورهِ إلى إلقاء اللوم على الآخر ، بل أنه يجعلنا نحاسب الناس حساباً عسيراً إن بدت لديهم عيوب ونقائص شبيهة بعيوبنا ونقائصنا نحن ، فالأب الفاضل فى عمله يتهم ابنه بالاهمال فى دراسته ، والمدرس الكسول لا يغفر لتلاميذه الكسل أو البلادة لأنهم يصورون له الناحية التى يكرهها من نفسه ، وحالات الاسقاط المرضى تظهر فى شكل أفكار اضطهادية وخاصة فى مرض الفصام وأحياناً فى مرض الاكتئاب ، وفيها يرى المريض دوافعه للعدوانية ، وكأنها صادرة من الآخرين الذين يكرهونه أو يضطهدونه .

التحويل Transference أو الطرح :

هو العملية التي تتغير فيها (تتحول فيها) الطاقة المكبوتة مع ما يتصل بها من حرمان بعض الدوافع الأولى إلى أعراض وظيفية لمرض جسمي ، وهو أسلوب يلجأ إليه الفرد ليطلب مساعدة أعضائه الجسمية في حل الصراع الذي فشل في حله ، وقد يلجأ إلى هذا الأسلوب بعد أن يكون قد فشل في استخدام الأساليب الأخرى .

وكان الفرد بدلا من أن يعبر عن صراعاته الشخصية تعبيرا نفسيا خالصا كما في الميكانيزمات السابقة ، يحوله إلى تعبير جسمي هو ما نطلق عليه الاضطرابات السيكوسوماتية .

ويرى المحللون النفسيون أن عملية الطرح ظاهرة تحدث في حياتنا اليومية فالمشاعر التي ارتبطت - في الماضي - بأشخاص مروا في خبراتنا السابقة، يجرى طرحها على أشخاص لم يمروا في خبراتنا السابقة ، خاصة الأشخاص ممن يمتلكون السلطة أو العطاء كالمدرسين والأطباء وغير ذلك ، وأن التحويل ألقى ضوءا كثيرا على بعض الأعراض التي كان يظن أولا أنها نتيجة مرض عضوي جسمي ، ولكن التحليل النفسي أظهر أن هذه الأعراض الجسمية هي أعراض الهستيريا التحويلية نتيجة كبت صراع انفعالي ، ثم فشل هذا الكبت تماما ، فتحول الكبت إلى الشعور بطريقة متكررة ، وهي الالتجاء الشعوري إلى حالات المرض ... وهنا نلاحظ أن بالعرض النفسي استبدل بالعرض الجسمي فيصاب المريض بنوع معين من الأعراض الجسمية ، كفقد الشهية ، أو القيء ، أو الشلل الهستيرى .

(ب) الحيل الهروبية :

أحلام اليقظة : Daydreams

وهي العملية التي يستبدل فيها عالم الخيال بعالم الواقع ، حيث يهرب الفرد الذي لم يستطيع أن يحقق رغباته في عالم الواقع إلى عالم الخيال.

وهي قصص يرويها الانسان لنفسه بنفسه عن نفسه ، وهي نوع من التفكير لا يتقيد بالواقع ، وتستهدف هذه الأحلام خفض التوتر والقلق الناجم عن حاجات ورغبات يعجز الفرد عن تحقيقها في عالم الواقع ، فترى الضعيف يحلم بالقوة والفقير يحلم بالثروة ، وقد يضع الفرد نفسه بطلاً لرواية يؤلفها وينعم فيها بما ينعم الأبطال المنتصرون ، وهكذا فإن أحلام اليقظة تعتبر صمام أمن للرغبات المكبوتة والدوافع المحبطة ، وهي شائعة في الطفولة والمراهقة ، وهي تختلف عن أحلام النوم ، فأحلام اليقظة وهي أقرب إلى للشعور ، أما في أحلام النوم فهي لا تتميز بالوضوح ، وهي أقرب إلى اللاشعور ، كما أن الأسباب المستخدمة في أحلام النوم هي أساليب اللاشعور للتعبير الرمزي .

مثال : فقد يحلم الشاب الذي يكره والده كراهية مكبوتة بأنه يقتل ثعبان أو أنه يصارع ويقهر رجلاً من نوى السلطة كأحد رجال الشرطة أو رئيسه في العمل وسواء كان الحلم محاولة لتحقيق رغبة أو محاولة لحل مشكلة - فهو يستهدف استعادة التوازن النفسي ، وباستعمالنا لأحلام اليقظة نستطيع أن نهرب من أو نتفادى مؤقتاً مشكلة صعبة أو مؤلمة في موقف حقيقي أو متخيل ، بهذا نعطي أنفسنا فرصة لحل مشاكلنا حلاً مرضياً فيما بعد .

وأحلام اليقظة قد تكون عائقاً لاتزاننا النفسي إذا لجأنا إليها دائماً ، لتفادى معظم العقبات أو المشكلات اليومية التي نقابلنا .

النكوص والتراجع Regression

هو تراجع للفرد إلى أساليب طفلية أو بدائية من السلوك والتفكير ، حيث تعترضه مشكلة أو يلتقى بموقف آزم - فإذا يستبدل بالطرق المعقولة لحلها أساليب ساذجة يبدو فيها تهلّل التفكير وغلبة الانفعال ، ومن مظاهر النكوص عند الكبار السب والصراخ والتمارض والغيرة والعناد والبكاء عند مواجهة المشاكل ، والاسراف في الحنين إلى الماضي .

ومن مظاهر النكوص عند الأطفال :

قد يأخذ الطفل ذو السادسة في التبول اللاإرادي أو في مص أصابعه ، أو يكثر من العناد إذا رأى أخاه الأصغر قد استأثر بعناية أمه وعطفها بونه ، فهو ينكص لاشعوريا .

والنكوص إحدى الحيل العقلية التي تؤدي إلى السلوك الانسحابي من الموقف ، عندما يواجه الفرد موقفا أكثر من احتمال قدراته ، فيلجأ إلى تصرف لا يتلائم مع مستوى عمره ونضجه ، كالرجل الذي يتصرف تصرف المراهقين في مواقف الرجولة ، والمراهق الذي يتصرف تصرف الطفل الصغير في المواقف التي تتطلب تصرف الشباب ، ويتضح عند أولئك الذين لم يستطيعوا التغلب على " عقدة أوديب " ، فيتجهون حينما يكبرون في حالات الذكور إلى الزواج من نساء في أعمار أمهاتهم ، وفي حالات الإناث إلى الزواج من رجال في أعمار آبائهن ، وهنا نلاحظ أن النكوص عبر عن الصراع الكامن في اللاشعور بطريقة معينة يقرها المجتمع ، إلا أنها في أساسها إشباع للصراع الموجود في النفس منذ عهد الطفولة الأولى .

الانسحاب Withdrawal

يتوافق بعض الأفراد لحالات الاحباط بالانسحاب والابتعاد عن العوائق التي تعترضهم ، ويتجنب المواقف التي تسبب لهم الفشل ، أو التي تؤدي إلى النقد أو العقاب ، ويؤدي الانسحاب في مثل هذه الحالات إلى وقاية النفس من القلق الذي ينشأ عن الفشل أو النقد أو العقاب .

ويبدو الشخص الذي يلجأ إلى هذه الحيلة العقلية ، وحيداً منعزلاً عن الناس ، وهو يحاول دائماً تجنب المجتمعات والرحلات والحفلات العامة ، ويقضى معظم وقته في الأعمال الفردية كالقراءة والرسم ، ومن العوامل التي تساعد على لتجاء بعض الأفراد إلى العزلة للتوافق ، النقد المستمر والعقاب الشديد للذات يتعرض لهما بعض الأطفال أثناء تربيتهم ، فقد ينشأ عن ذلك قلق دائم عند الأطفال يدفعهم إلى الانسحاب والعزلة خوفاً من النقد أو العقاب . وفي الحالات المتطرفة من الانسحاب والعزلة يبدو الفرد كأنه ليله أو ضعيف العقل لا يستطيع ان يتجاوب بسهولة مع الناس المحيطين به ، ويبدو معظم الوقت شارد الذهن غير مهتم بعمله أو بدراسته ، وغير مهتم بما يجري حوله من الأمور .

(ج) الحيل الاستبدالية :

التعويض Compensation

هو كل محاولة لإخفاء نقص أو التغلب عليه ، وكثيراً ما يكون التعويض سترأ للنقص لا التماساً للقوة وإصلاح العيب ، وهدفه هو المحافظة على الاتزان النفسى .

الحيل الدفاعية أو الحيل العقلية اللاشعورية

وهو أحد الحيل العقلية التي تساعد على حل الصراع النفسى بين الشخص وبيئته بطريقة لاشعورية ، ومن أمثلة ذلك قصار القامة الذين يعوضون نقصهم برفع أصواتهم ، وحب الظهور بمظهر القوة فى مشيتهم وأحاديثهم ، والذين يتميزون بالبدانة وتقل الوزن فيحاولون أن يظهروا خفة الدم ، وقد يكون للتعويض مفيداً للشخص لأنه يؤدي به إلى الشعور بالتوازن بين ما يحققه وما يعترضه من ضعف ونقص فى القدرة مثال العميان يستطيعون التعويض عن فقدان حاسة الابصار فى التفوق بطريقة " برايل".

التعويض الزائد (المبالغة أو التفخيم) Over-Compensation

يعنى محاولة الفرد أن يتفوق تفوقاً زائداً على نقطة الضعف لديه ، ويحاول الفرد باستجابته للمسرفة فى التعويض أن يخفف من التوتر الناشئ عن عقدة النقص لديه ، وفى التعويض المسرف نجده يتجاوز الحدود المعقولة المقبولة حتى ليبدو متكلفاً أو سخيلاً أو مضاداً للمجتمع ، وهو كل محاولة لاختفاء نقص أو التغلب عليه ، فجناح الأحداث يرتكبون العدوان على الناس أو الممتلكات والسرقة والاعتداء متحدين العرف ، وذلك حتى يثبتوا لأنفسهم وللناس أنهم غير ضعفاء ، والفتاة الدميمة تلجأ إلى التكلف فى لبسها وزينتها فتلبس الأزياء للصارخة غير المحتشمة فلا تثير إلا الاحتقار والاستنكار.

وأن هذه العمليات التعويضية تتم بطريقة لاشعورية يؤديها الفرد للتغلب على عقدة النقص لديه فالفرد الذى لديه عاهة جسدية (العمى) مثلاً يتفوق فى الدراسة تفوقاً كبيراً (الدكتور طه حسين، الموسيقار عمار الشريعى ، وكثيراً ما يكون التعويض سترا للنقص لا التماساً للقوة وإصلاح العيب.

النقل Displacement

حيلة عقلية دفاعية تقوم بنقل الانفعالات من المعاني الأصلية غير المقبولة التي تتعلق بها إلى معان أخرى بديلة تكون أقل إثارة للقلق أو تكون مقبولة للفرد ، ويحدث النقل نتيجة للكبت وهو يساعد على استمرار الكبت ، بالإضافة إلى نقل الانفعالات من معانيها الأصلية إلى معان أخرى ، فإن النقل يقوم أيضا بتحويل الدوافع والرغبات والانفعالات من مسالكها الأصلية إلى مسالك أخرى بديلة . أو من أشياء أو أشخاص معينين إلى أشياء أو أشخاص آخرين فأنفعال الغضب الذي يمنع من التفريغ في صورة حركية عضلية قد يتحول إلى التفريغ في صورة لفظية ، كالأغاظ السباب والتشهير والسخرية ، وقد يتحول الغضب من شخص إلى شخص آخر فأنفعال الغضب الموجه إلى الوالدين مثلا قد يتحول ويتجه إلى المدرسين والرؤساء .

تكوين رد الفعل Reaction formation

هو اتخاذ الفرد لاتجاه معين يكون مضادا لاتجاه آخر غير مقبول ومثير للقلق وتكوين رد الفعل وسيلة دفاعية تساعد على كبت الدوافع غير المقبولة ، وتعمل على وقاية الفرد من القلق الذي تثيره ، فقد يشعر الشخص الذي يسير وحيدا في شارع مظلم بخوف يمتلكه فيأخذ بغنى ويصفر ليعبث في نفسه حالة من السرور والإطمئنان ، وهي حالة مضادة لحالة الخوف وينتج عن ذلك أن تختفي حالة الخوف أو تزول ، أن هذا الشخص قد تغلب على خوفه بإتخاذ اتجاه مضاد أو بإثارة حالة نفسية مضادة وهذا هو ما يعرف بتكوين رد الفعل . فالاهتمام الزائد بصحة شخص معين قد يكون ستارا يخفي وراءه كراهية وحقدا وعداء ضد هذا الشخص .

الامتصاص Introjection

وهو العملية التي عن طريقها يمتص الفرد في بناء الأنا لديه شخصاً أو موضوعاً سواء كله أو جزء منه بإتجاهاته سواء كانت حسنة أم رديئة ، صحيحة أم خاطئة ، وكل طفل يمتص أساليب سلوكه من الوالدين والمحيطين به في الأسرة سواء شعر بذلك أم لم يشعر ، ولهذا يجب أن يدرك الكبار خطورة تأثيرهم في تنشئة الصغار الذين يأخذون عنهم عاداتهم وأساليب تفكيرهم .

والتقمص (التوحد) Identification :

هو عملية يمتص فيها الفرد الصفات المحببة إلى النفس التي يرجو ان تتكون مكملة له - من شخصية يحبها ويحاول أن يتخذها مثلاً يحتذ به ، ويتم ذلك بطريقة لاشعورية مما يؤدي إلى أن يأخذ الشخص عن النموذج صفاته جميعها السيئ منها والحسن .

وكون التقمص عملية لاشعورية ، فهذا سببه أن التقمص فيه تسليم ضمنى بالنقص وفيه تكميل للنقص عن طريق التقمص - فالنقص وتكميله أمران لا يقبلهما "الأنا" فيبقيان لاشعوريين ، فيصبح الشعور بالنقص والعجز دافع قوي للتقمص ووسيلة للتخفف من الخوف أو القلق ، والتقمص في السنوات الأولى ضروري لنمو الطفل ، فطليه يتوقف كسب الطفل للغة ولهجتها ، ونوع المشية .

والتقمص مرتبط بالامتصاص ، لأن التقمص معناه أن يقلد الشخص غيره بطريقة أوتوماتيكية فيحاكيه ويتشبه به في تصرفاته المختلفة من غير ان يشعر ، وتختلف عملية التقمص عن عملية التقليد والمحاكاة حيث تكون الأولى لاشعورية ، اما الثانية والثالثة فهي شعورية مقصودة .

ومن أمثلة النقمص :

فالطفل ينقمص شخصية والده أو مدرسه الذى يعجب به ، والكبار يحاولون أن ينقمصوا شخصياته الأبطال والزعماء ممن يعجبون بهم ، ويرون فيهم المثل الأعلى لما تصبوا إليه أنفسهم.

والنقمص يعد من المفاهيم الأساسية التى يستعين بها مدرسة التحليل النفسى على تفسير نشأة الشخصية عند الطفل عن طريق تمثيل خصائص والديه أو من يقوم مقامهما ، ليس مجرد محاكاة بل هو عملية توحد واستماج .

التسامى أو الإعلاء Sublimation

عملية يحول الفرد فيها طريقة التعبير عن دافع ينتقده المجتمع إلى سلوك مرغوب فيه إذ أن الحل السليم السوى للتخلص من الخبرات والاندفاعات التى لم تعد مناسبة وغير مرغوب فيها هو كبتها فى اللاشعور ، وتحويل الطاقة ووضعها فى خدمة الأفكار والأفعال الشعورية المقبولة اجتماعياً وشخصياً وتسمى هذه العملية " بالإعلاء " .

وهو عبارة عن التغلب على بعض الدوافع المكبوتة عن طريق العمل الابداعى ، وما هو إلا تغيير مجرى الدوافع الأولية إلى مجرى يقدره المجتمع ، وتلاحظ فرقا جوهريا بين الاعلاء والنقمص ، ففي النقمص نجد أن الدوافع عبرت عن نفسها بنواحي عجز أو نقص فى مظهر جسمى معين يقبله المجتمع ، ولكنه يؤلم الفرد ويدل على عجزه .

أما الاعلاء فإنه يمتاز بغرض اجتماعى واضح ، إذ أنه لا يدل على عجز جسمى أو نفسى بل على تفوق ، والواقع أن التحليل النفسى يتخذ من الإعلاء وسيلة لالتقاء ضوء كبير على شخصيات العباقرة من العلماء والممتازين من

الحيل الدفاعية أو الحيل العقلية اللاشعورية

لصحاب الفنون المختلفة . فيمكن أن تتحول الميول الاستعراضية الجنسية الطفلية في الاعلاء إلى التفوق في التمثيل المسرحي - فالدافع الأصلي هنا لم يتغير غير أن الموضوع الذي يلتصق به هذا الدافع هو الذي تغير ، وقد تتحول السادية الطفلية إلى التفوق في الرياضة .

فوائد العمليات العقلية اللاشعورية :

نلاحظ أن هذه العمليات من الوسائل التي تساعد الفرد على التكيف ، إذ تؤدي وظيفة صمام الأمن للفرد ، حين يعز عليه إيجاد حل عملي لمشكلته .

ومن فوائدها :

- ١- تسمح العمليات العقلية اللاشعورية للفرد بالتكيف مؤقتا وبذا تعطيه وقتا أطول حتى يتمكن من تمييز كثير من جوانب المشكلة .
- ٢- تسمح هذه العمليات للفرد بأن يجرب نفسه في أدوار جديدة وتعلم وسائل جديدة للتكيف . ففي اسقاطنا لعيوبنا على الغير مجال يسمح لنا بأن نتحسس هذه العيوب فيه ، وحينئذ قد نكتشف كثيرا من محاسنه ، فنعدل من حكمنا عليه ، وبذا نكتسب خبرة في عدم التسرع في اصدار حكمنا على الناس ، ويؤدي هذا إلى تعديلنا لأنفسنا .
- ٣- يلجأ الانسان في عملية التبرير إلى إيجاد أسباب منطقية يبرر بها سلوكه ، وقد يؤدي به هذا إلى أن يفتح أمامه مجال التفكير السليم المبني على ادراك العلاقة بين الأسباب والمسببات .
- ٤- وقد يؤدي سلوك معين مبني على عمليات لاشعورية إلى نتائج ايجابية فتؤدي بالفرد إلى النجاح في ميدان يؤكد ذاته ، كالشخص الذي يتخذ

الحيل الدفاعية أو الحيل العقلية اللاشعورية

الرياضة أو الرسم لاصلاء الدافع الجنسي مثلا فقد يكتشف في نفسه مهارة في أحد الميادين تؤدي به إلى التفوق والظهور .

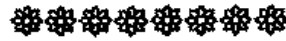
إلا أن هذه العمليات لها أضرارها ، فالفرد الذي يعتمد عليها دائما ، وربما لوقاية نفسه يعجز عن التعرف على طرق أحسن منها للتكيف ، ولما كانت هذه العمليات تقوم على تشويهه للواقع ، فقد يؤدي الأمر بالفرد الذي يعتمد عليها إلى أنه يظل دائما بعيدا عن الواقع ، وقد ينتهي به الأمر إلى الاتيهار وانحرافات الشخصية .

الفصل الثالث

اضطرابات الشخصية

- اضطرابات الشخصية .
- نماذج من أنواع اضطرابات الشخصية
أولا : العقدة النفسية :
 - أ- تعريفها ب- نشأتها ج- خصائصها
 - ٤- الفرق بين الشعور والعقدة النفسية
 - أمثلة للعقد المعروفة :
 - ١- عقدة النقص
 - ٢- عقدة الأب وعقدة الأم
 - ٣- عقدة الذنب
- الفئات الرئيسية لاضطرابات الشخصية .
 - ١- اضطرابات نمط الشخصية .
 - ٢- اضطرابات سمة الشخصية .
 - ٣- الاضطرابات السيكوباتية للشخصية .

اضطرابات الشخصية



وقد رأينا في الفصول السابقة أن الفرد الذي يعاني من الاحباط والكبت والصراع يلجأ إلى أساليب من التوافق السوى (الحيل اللاشعورية) التي تعتبر من طرق تخفيف التوتر الانفعالي طالما لم تتخذ أشكالا مرضية ، أما إذ لم ينجح الشخص في تخفيف التوتر النفسى عن طريق الحيل العقلية اللاشعورية ، أو الهروبية فقد ينتهى به الأمر إلى نوع من اضطرابات الشخصية الوظيفية سواء منها الأمراض النفسية أو العقلية أو الانحرافات السلوكية الاجتماعية .

وتختلف اضطرابات الشخصية في شدتها وعنفها ، كما تختلف في قابليتها للشفاء أو عدم القابلية للشفاء (المستعصية) ، فهناك الاضطراب البسيط الذى لا يعوق دون مواصلة العمل والنشاط الاجتماعى ، ويظهر هذا الاضطراب فى صورة انحراف خفيف أو مشكلة سلوكية ، كما يتعرض له كثير من الأطفال كالتتهته (عيوب النطق والكلام) أو قضم الأظافر أو التبول اللاإرادى أو فقدان الشهية للطعام أو السلوك العدوانى الذى يبدو فى انحراف المراهق وتمرده أو السلوك الانسحابى مثل الميل إلى الانطواء ، وقد يبدو فى صورته أشد عنفا وأوضح أعراضا كالأمراض النفسية (هستيريا - الوسواس .. إلخ) ، والأمراض السيكوسوماتية (قرحة المعدة - البدانة ... إلخ) ، والأمراض السيكوباتية ، وقد تتخذ اضطرابات الشخصية صورة من الأمراض العقلية (الجنون - الهوس .. إلخ) .

وفيما يلى سنستعرض بعض نماذج من أنواع اضطرابات الشخصية الشائعة :

أولا : العقد النفسية : Complex

أ - العقدة : Complex

يقصد بها مجموعة مركبة من مواد مكبوتة ، أحداث وأفكار ودوافع وذكريات مشحونة بشحنة انفعالية قوية .

تعريف العقدة النفسية من وجهة نظر علماء النفس :

هي حالة لاشعورية أي أنها تثبت قبل أن تصل إلى مستوى الشعور ، ولا يدرك الفرد وجودها ولا منشأها ، وتتطوى على مجموعة مركبة من أحداث وتصورات متعارضة واتجاهات وأفكار ودوافع وذكريات لاشعورية مكبوتة ، مشحونة بشحنة وجدانية انفعالية قوية تعمل كقوة موجهة تقصر الفرد على أنواع شاذة من السلوك الظاهر والتفكير والشعور ، وتتكون هذه الاتجاهات عادة أثناء الطفولة نتيجة لتبلور العلاقات القائمة بين الطفل وأسرته .

ب- نشأتها :

تنشأ العقد النفسية من صدمة انفعالية واحدة ، أو من خبرات مؤلمة ، أو من تربية غير سليمة في مرحلة الطفولة ، من تربية تسرف في التخويف الذاتي للطفل ، أو تدليل الطفل وتأثيمه مما يخلق في نفسه مشاعر بغیضة بالنقص والذنب والقلق واتجاهات نفسية هدامة كالغيرة والكراهية ، وهي مشاعر واتجاهات أليمة لا تثبت أن تكبت في اللاشعور فتتسبب عنها عقدة أو عدة عقدة .

ج - خصائصها :

١- العقدة اتجاه لاشعوري لا يدرك الفرد إلى وجوده ، ولا يعرف أصله ومنشأه ، وكل ما يشعر به هو آثار العقدة في سلوكه وشعوره أو في جسمه . مثال : كالقلق الذي يسيطر عليه أو الشكوك التي تساوره ، أو اضطراب وظائف المعدة أو التنفس .

- ٢- أن عناصر العقدة ومقوماتها منسية في اللاشعور بل يذكر الفرد طرفاً منها والأغلب أن ما ينسيه هي التفاصيل الهامة .
- ٣- العقدة مصادر لأفعال ومشاعر شاذة لا يستطيع الفرد ضبطها والسيطرة عليها فهي تقصر الفرد على الخوف حيث لا يرى العقل داعياً إلى الخوف ، لذا يبدو سلوكه مستغرباً في نظر نفسه ونظر الناس ، فالخوف من شعبان أو من سيارة سريعة خوف مفهوم، لكن الخوف من عبور الشارع أو من حيوان ضار كالقار خوف شاذ غير مفهوم، ومن الأفعال الشاذة التي تصدر عن العقد سرقة أشياء تافهة لا حاجة للفرد بها ، واختلاق قصص حمقاء لم تحدث ، وتجنب المشي في ظلال الأشجار .
- ٤- كذلك يتميز السلوك الصادر عن العقد بأنه يتنافى مع ما يعرفه الناس عن خلق الفرد .

مثال : كالسرقة التي يرتكبها تلميذ مثالي الخلق ، والجريمة الخلقية البشعة التي يرتكبها شخص عرف بالورع والتقوى .

ومن علامات السلوك الصادر عن العقد انه لا يتناسب عادة مع المشير الذي أثاره ، فالنقد الطفيف قد يثير نوبة من الغيظ ، والنكتة العارضة قد تثير البكاء ، والغارة الجوية قد تثير البرود وعدم الاهتمام .

د - الفرق بين الشعور والعقدة النفسية :

الشعور : حالة يدركها الفرد إدراكاً مباشراً

العقدة النفسية : فهي في صميمها لاشعورية بمعنى أن الذي يعاني فعلاً من عقدة نفسية لا يشعر بها ، ولا يدرك طبيعتها ، ولا يعرف منشأها ، ولا يشعر إلا بأعراضها من تعب أو توتر أو قلق أو خوف أو عجز مفاجئ عن بعض

اضطرابات الشخصية

الوظائف الحركية ، أو اضطراب في بعض الوظائف العضوية كالمعدة أو التنفس .

ويطلق على العقدة عادة اسم الانفعال الغالب عليها فيقال "عقدة النقص" " عقدة الذنب" ، (عقدة الغيرة أو باسم الموضوع الذي تتركز حوله الانفعالات فيقال " عقدة الأم " "عقدة الأب" ، (عقدة المحارم) .

ومن أمثلة العقد المعروفة :

١- عقدة النقص : Inferiority Complex

وهي اتجاه لاشعوري ينشأ عن كبت الشعور بالنقص أو من صراع داخلي بين الرغبة في النجاح والخوف من الفشل ، وهي تختلف عن " الشعور بالنقص" وهو حالة وجدانية شعورية يدركها الفرد إدراكاً مباشراً نتيجة نقص جسمي أو عقلي أو اجتماعي حقيقي ، يبدو في سلوك الفرد في صورة ارتباك أو خجل أو تردد أو حساسية أو ميل للانطواء ، والشعور بالنقص ليس شعوراً شاذاً.

أما عقدة النقص: فهي حالة لاشعورية لا يدركها الفرد ، تقوده إلى أنماط من السلوك لا يفهم دلالتها كالإسراف في تقدير الذات أو التظاهر بالشجاعة أو الميل إلى العدوان والسيطرة أو التباخر والتباهي أو التطرف في الرأي . وقد تنشأ العقدة عن وجود عاهة أو عيب أو نقص جسمي أو عقلي أو فشل متكرر وإسراف في اللوم أو التمييز في المعاملة أو احباط متواصل .

٢- عقد الأب وعقدة الأم:

كثيراً ما تكون العقدة مصحوبة بعملية الدوافع والانفعالات وخاصة الجنسية منها في موضوع واحد هو الأم أو الأب أو من يقوم مقام كل منهما ، وتكون

القوى الانفعالية النفسية مثبتة ومركزة في هذا الشخص الآخر الذى يكون بمثابة القطب الذى يجذبه نحوه ، ويتخذ هذا التثبيت صورة التعلق المطلق كتعلق الابن بأمه (عقدة أوديب) ، وتنشأ عن رغبة مكبوتة لدى الابن فى الاستئثار بأمه والاستحواذ عليها مع غيره ونفور وخوف وكراهية نحو الأب تكبت فتكون منها عقدة أوديب أو تعلق الفتاة بأبيها ويطلق عليها عقدة الكترا وترى مدرسة التحليل النفسى أن هذه العقدة نواة جميع الأمراض النفسية ، وتتكون هذه العقدة غالباً خلال السنوات الخمس الأولى من حياة الطفل والتربية السليمة كفيلة بتصفيتها ، فإن عجز الطفل عن تصفيتها ظل طوال حياته متعلقاً بأمه تعلقاً شاذاً قد يعوقه عن الزواج ، أو يواجه سلوكه إلى أساليب شاذة ، منها العجز الجنسي أو التخنت أو الغيرة الشديدة على الزوجة ، أو الخوف الشديد من فقدانها ذلك أنها بديلة الأم التى لايزال يتعلق بها تعلقاً إنانياً لاشعورياً ، أو الصدام المتصل مع الأب بصورة ظاهرة أو باطنة ، أو من يمثلون السلطة والنفوذ .

٣- عقدة الذنب :

اتجاه لاشعورى يقصر الفرد على الشعور الشاذ بالذنب ، وعلى القيام بأفعال مختلفة لإيذاء نفسه وإذلالها والتقليل من شأنها . وتنشأ هذه العقدة فى الطفولة المبكرة من تربية تسرف فى لوم الطفل وتأنيبه وإشعاره بالذنب من كل ما يفعل مما يؤدي إلى تضخم الضمير لديه - فالضمير الصارم قد يحاسب الفرد على الهفوة والسهوة ، ويعاقبه على اللفتة والحركة ويسرف فى أمره ونهيه ، فالفرد يرى فى أوهن أخطائه ذنباً لا تغتفر ، ويلوم نفسه على أمور لا يلومه عليها أحد ، وهو شعور خفى دائم لا يعرف الفرد أصلاً له أو سبباً ، فى هذه الحالة يقال أن الفرد يعانى " عقدة

اضطرابات الشخصية

الذنب " فهو شعور شاذ بالذنب والخجل والاشمئزاز من الذات ينشأ من ضمير لا شعورى عطلته القسوة والكبح عن النمو للنضج.

مثال: الشعور بالذنب يجعل الفرد فى حاجة إلى العقاب والتكفير حتى يتخلص من وخذ الضمير ، وهكذا ترى أن من يعانى عقدة الذنب يندفع من تلقاء نفسه إلى عقاب نفسه تدفعه حاجة لاشعورية إلى عقاب نفسه سواء كان هذا العقاب مادياً او معنوياً ، مثال : ترى الطفل يعرض أنامله حتى تدمى ، أو يهمل فى واجباته المدرسية وترى الكبير يجنح إلى القمار ، أو يستهتر بالمخدرات والتاجر الذى يصيب ثراءً فلا يلبس أن يضيعه فى الميسر ، أو يقع فريسة لمرض نفسى .

الفئات الرئيسية لاضرابات الشخصية :

وهناك ثلاثة فئات رئيسية فى اضطرابات الشخصية هى :

- ١- اضطرابات نمط الشخصية .
- ٢- اضطرابات سمة الشخصية .
- ٣- الاضطرابات السيكوباتية للشخصية .

١- اضطرابات نمط الشخصية :

وهى مرض عميق الجذور يعرقل قدرة الفرد على معالجة المواقف الضاغطة إلا فى حالة الهروب إلى الأذهان ، وفى بعض الحالات توجد عوامل تكوينية ، وتكون على درجة كبيرة من الأهمية ويتضح فيها التوافق فى شكل شاذ مستمر ، فهى ليس ذهانية ، فهى تحدث فى الشخصيات التى نصفها دائماً بأنها " قبل ذهانية " ، وبينما نجد هؤلاء الأشخاص أكثر شبها بالذهانيين عنهم بالعصابيين ، فإننا نجد لديهم ملامح الأذهان والعصاب معاً ، وتتقسم اضطرابات نمط الشخصية إلى أربعة أنواع رئيسية هى :

أ - الشخصية العاجزة :

وتتمثل في أولئك الأشخاص الذين يتسمون بنمط دائم بالفشل والعجز المزمّن عن الوفاء بمطالب الحياة اليومية ، وحياتهم عبارة عن سلسلة من المشكلات التي لا يستطيعون حلها بكفاية ، وهم ليسوا ضعاف عقول ولا يعانون من نقائص جسمية ، كل ما في الأمر أنهم لا يستطيعون الارتفاع إلى مستوى قدراتهم التي يمتلكونها فعلا وتتسم سلوكهم بالأحكام الضعيفة وعدم القدرة على التكيف ويفتقر نمط حياتهم للتبصر والتخطيط والمثابرة .. وإذا لم يدعم هؤلاء الأشخاص بظروف بيئية غير عادية مثل وجود آباء أثرياء أو آباء يفرضون حمايتهم فإنهم يصبحون معتمدين تماما على المجتمع ، لذا نجدهم في مكاتب رعاية الأسرة ، أو في السجون وبين أدنى المستويات الاجتماعية والاقتصادية في المجتمع ، فهم لم يصلوا إلى بناء شخصي قوى ، وبالتالي فهم غير معدين لمواجهة التوترات والضغوط العادية في الحياة .

ب- الشخصية الفصامية :

السمات البارزة للشخصية الفصامية هي ابتعاد الشخص عن الغير ، وعدم قدرته على الدخول في علاقات شخصية دافئة ، ويتجنب هؤلاء الأشخاص الاحتكاك للمباشر بالحياة ، ويعتمدون اعتمادا شديدا على أحلام اليقظة والتفكير الذاتي حيث يستطيعون التعبير فيهما عن الكراهية أو حتى عن العدوان العادي الذي يعبر عنه بقية الناس تعبيراً مباشراً وواضحاً ، وهو يتسم عادة بالجين وتجنب المناقسة والانعزال الانفعالي ، وفي الطفولة نرى هؤلاء الأطفال مطيعين طاعة شديدة ، ويتسمون بالخجل المفرط والانسحاب الكامل والحساسية الزائدة ، وتكون بداية المرض في البلوغ حادة بالنسبة لهم ، مع تقاوم انسحابهم وانطوائهم .

اضطرابات الشخصية

وتسير الشخصية الفصامية عادة على نظم غير واقعية ومثالية جدا، ولذلك يبدو سلوكهم للآخرين دائما غريب الأطوار ، وإذا كانوا أذكفاء نراهم ينشغلون في تأليف كتب لا تنشر أبدا ، أو في وضع مخترعات لا يعترف بها أحد ، ويعتبر هؤلاء الأشخاص شخصيات فصامية قبل ذهانية ، وعندما تصبح الشخصية الفصامية ذهانية ، فإن احتمال الشفاء يكون ضعيفا .

ج - الشخصية الدورية :

من سمات الشخصية الدورية ، الانبساط والمودة الشديدين ، والحاجة إلى أن يسلك بطريقة سخية دون تمييز وبشكل نشيط وعلى نطاق واسع تجاه كل جوانب البيئة ، وغالبا ما يندفع هؤلاء الأفراد في حالة الهياج والغضب عندما تعرقل دوافعهم . كما نلاحظ عندهم دائما تقلبات في المزاج من الاكتئاب إلى المرح نتيجة عوامل داخلية مستقلة - إلى حد ما - عن الظروف الخارجية المحيطة ، ولا تشمل هذه التقلبات المزاجية على أي جوانب ذهانية ، ولكن الأمر قد يتطور في الحالات الشديدة إلى استجابات الهوس والاكتئاب المتقلبة . والحالات الخفيفة من الشخصية الدورية شائعة بين الأشخاص الناجحين في مجتمعنا ، ويتسم هؤلاء الأشخاص بطاقة زائدة ونشاط مفرط ، ويستطيعون تكريس أنفسهم للقيام بمجهودات كبيرة بحماس زائد دون كلل أو تعب .

د- الشخصية البارانونية :

السمات الأساسية في الشخصية البارانونية هي الحساسة الشديدة في العلاقات الشخصية مصحوبة بميل لاسقاط الشك والغيرة الشديدة ، ويشبه الفرد في هذه الحالة عادة - في توافقه العام مع الناس - الشخصية الفصامية ، ولكنه يكون أقل انسحابا - إلى حد ما - وأكثر جمودا وأحسن تنظيما ، والأشخاص

اضطرابات الشخصية

للبارانويون شرسون عادة ، ومن الصعب التعامل معهم ، ويستجيبون للاحباط بمحاولة الأخذ بالقوة ، ونجدهم عادة في فئة المتكئين الغيورين والمصلحين المتحمسين ، ويساعدون بنشاط في الاحتفالات الدينية ، وقد يدفعهم الضغط الشديد إلى ذهان بارانوى .

٢- اضطرابات سمة الشخصية :

ومن أهم ملامح اضطرابات سمة الشخصية هي العجز عن التوافق في مواجهة الضغط البيئي نظرا للنمو الضعيف أو للمختل للشخصية ، والأشخاص الذين يعانون من اضطراب سمة الشخصية يشبهون العصائبيين ، إلا أنهم أخف حالا في التعبير عن القلق والمخاوف المرضية .

ويختلف الأشخاص الذين يعانون من اضطراب سمة الشخصية عن الأشخاص الذين يعانون من نمط الشخصية في الآتى :

اضطرابات نمط الشخصية	اضطرابات سمة الشخصية
١- مظاهر مرضهم : عميقة الجذور وترجع إلى عوامل تكوينية . ٢- أكثر عرضة للانزلاق إلى الذهان .	١- مظاهر مرضهم : تبدو أكثر اعتمادا على حالة الضغط سواء كان ضغطا بيئيا خارجيا أو نفسيا داخليا . ٢- أقل عرضة للانزلاق إلى الاستجابة الذمائية

وتنقسم اضطرابات سمة الشخصية إلى :

أ - الشخصية غير المتزنة انفعاليا :

يوضع في هذه الفئة الأشخاص الذين يندمجون في حالات انفعالية شديدة عندما يتعرضون لمواقف ضاغطة خفيفة والاصطلاح الشائع الذى يصف هذه الحالة " نوبة هستيرية" فهم يحبون الجدل ولهم طبع مشاكس ، ويطير صوابهم

في الحوادث والكوارث ، وبالتالي يسببون حالة الذعر ، كما يصبحون في حالة هياج لا ضابط لها عندما يواجهون مشكلة شخصية أو مأساة أسرية ، وتتسم علاقتهم مع الآخرين بالتقلب والهوائية وتتسم مشاعرهم بالعنف وانعدام الضبط وكل هؤلاء الأفراد يسمون فيما مضى (بالسيكوباتيين غير المتزنين انفعاليا) .

ب- الشخصية العدوانية السلبية :

هناك ثلاثة أنواع من اضطرابات سمة الشخصية نظرا للتشابه فيما بينهم وهي:

١- النمط السلبي المعتمد :

ويتسم هؤلاء الأفراد في طفولتهم بالسلبية والاعتماد بصورة طفولية ، وعندما يكبرون يسلكون كما يسلك الأطفال المعتمدون على آباء يدعمونهم ، وسماتهم الأساسية هي العجز وعدم القدرة على حسم الأمور والميل إلى التعلق بالآخرين ، وعندما يطلب منهم المبادأة وتحمل المسئولية يصابون بالقلق والذعر ، فهم في حالة ماسة إلى للسند الانفعالي في كل المواقف ، ويميل هؤلاء الأشخاص إلى إقامة علاقات انسانية ذات جانب واحد لا تشبعهم ولا تشبع الآخرين ، وعندما يقدم لهم أية خدمات في عيادة أو في مكاتب رعاية الأسرة فإنهم يبذلون جهدا شديدا للمحافظة على هذه العلاقة .

٢- النمط السلبي العدواني :

بينما يتشابه هؤلاء الأشخاص في سلبييتهم مع النمط السلبي المعتمد ، فإنهم بالإضافة إلى ذلك يظهرون عدواناً خفياً وغير مباشر في علاقتهم بالناس ، وتظهر كراهيتهم في التجهم والعبوس والعدا ، وهم قادرون دائما على إعاقة

نشاط الأشخاص المرتبطين بهم ، وذلك بالمقاومة السلبية بالمناورات المعرقله الخبيثة ، ويرى الأطباء النفسيون أن هذا الاضطراب شائع في حضارتنا .
٣- النمط العدوانى :

يتشابه سلوك هؤلاء الأفراد مع سلوك الأشخاص للاجتماعيين وغير المتزنين انفعاليا ، حيث يستجيبون بنوبات مع سهولة الاستثارة والتكمير حتى لمجرد الاحباطات البسيطة ، وسلوكهم دائما عبارة عن تعبير عن الاعتماد اللاشعورى الكامن ويأخذ الافصاح عن عدوانهم شكل : نشر الاشاعات والقييل والقال ، والامتلاء بالحقد والضغينة ، والأشخاص الذين يظهرون هذه الاستجابة لم يتعلموا التصرف فى عدوانهم بطريقة مرنة من الضبط والتفيس كما يفعل الأشخاص الناضجون.

ج - الشخصية القهرية :

هؤلاء الأشخاص الذين يتسمون بالجمود والدقة الشديدة والتنظيم المفرط ، ويعانون من ضمير قاس فى تمسكهم بالمعايير الاجتماعية والخلفية ، وهم يبذلون جهدا شاقا فى عملهم وكثير منهم يقدم اسهامات بناءة لبيئته ، وكثيرا ما تسبب رغبتهم فى الدقة والكمال ضيقا لمن حولهم ، وغالبا ما يخلقون مشكلات فى علاقاتهم الشخصية طالما انهم يميلون إلى فرض معاييرهم على الآخرين ، ونظرا لأنهم لا يستطيعون الراحة ، فإن الاتجاه نحو راحة الآخرين الذين حولهم يسبب لهم الضيق والكدر.

ويتشابه هؤلاء الأشخاص فى سلوكهم القهرى مع العصابين القهريين ، وفى بعض الأحيان ينزلقون إلى هذا العصاب ، ولا تلجأ الشخصيات القهرية إلى ازاحة الوجدان إلى أفكار وسواسية أو افعال قهرية كما يفعل العصبيون.

٣- الاضطرابات السيكوباتية للشخصية :

السمات الأولية لهذه الفئة من اضطرابات الشخصية هي السلوك المتمرد ضد مطالب المجتمع - أو على الأقل لا يلتزم الفرد بهذه المطالب - والعلامة المميزة لسلوك الفرد هي أنه لا يتلاءم مع معايير المجتمع ، وقد يأخذ هذا السلوك شكل الإجرام أو الانحراف الجنسي وإيمان الكحول أو إيمان المخدرات .

وتصنف الشخصية السيكوباتية إلى أربعة فئات :

أ - الاستجابة للاجتماعية :

أعراض الاستجابة للاجتماعية هي : عدم التضج الانفعالي ، وضعف الشعور بالمسئولية ، وعجز الفرد عن تقدير نتائج سلوكه ، والفرد للاجتماعي دائما على طرفي نقيض من المجتمع ، ويبدو أنه في اضطراب دائم ، كما أنه يبدو عاجزا عن المحافظة على الولاء المخلص لأي فرد أو جماعة واعراضها الأساسية الاندفاع المتمركز حول الذات وعدم تحمل المسئولية ، العجز عن الاستفادة من الأخطاء والخبرات العادية ، والعجز عن إرجاء اللذة الحالية من أجل مكاسب آجلة ، ونرى السيكوباتي دائما مسير برغباته الباحثة عن اللذة ، مثال : سرقة سيارة تكون الرغبة الوحيدة هنا هي استخدام هذه السيارة لوقت قصير كما أنه يستطيع أن يخدع الآخرين ليدخل أماكن خاصة وليحصل على مكاسب مالية ، علاقاته مع الغير من جانب واحد فهو لا يستطيع أن يكون صديقا مخلصا ، واهماله السلطة والنظام ، تعتبر مشكلة التوافق الأساسية عند السيكوباتي هي عجزه عن التقبل للبناء للسلطة التي تتوالى عليه طوال حياته ، فهو يرفض سلطة الأب والمدرس والرئيس في العمل ورجل الشرطة ، ورجل الدين ، كما يتميز بالكذب والتبرير نون جهد وإسقاط الذنب .

ب- الاستجابة ضد اجتماعية (اللاأخلاقية)

يتسم الأشخاص الذين يوضعون ضمن هذه الفئة بإهمال المعايير الاجتماعية ، وغالبا ما يصبحون فى صراع مع القيم السائدة المقبولة كنتيجة طبيعية للمعيشة فى بيئة أخلاقية شاذة ، وهم يصبحون قطاع طرق وبلطجية ومتشردين ومحترفى دعارة ، وهم خارجين عن القانون بالنسبة للمجتمع المنظم ، ولكنهم شديدى الولاء لجماعتهم ، فسلوكهم المضاد للمجتمع جاء نتيجة دورس تعلموها جيداً وليس نتيجة عجز فى بناء الشخصية ، فهم مدفوعون لارتكاب جرائمهم بغية الكسب أكثر من اندفاعهم نتيجة كراهية لاشعورية عميقة ضد صورة السلطة .

ج - الانحرافات الجنسية :

يظهر السلوك المنحرف جنسيا فى أية صورة من صور الاشباع بطريقة غير طريقة الجماع الجنسى الغيرى (مع الجنس الآخر) ، حيث تصبح الصورة الشاذة هى الصورة المضلة أو الوحيدة للنشاط الجنسى .

ومن أمثلة الانحرافات الجنسية :

١- الجنسية المثلية :

وهى الفعل الجنسى مع شريك من نفس الجنس (عقدة أوديب السالبة) ، ويأخذ التعبير الصريح عن الجنسية المثلية صورة تبادل العادة السرية أو اللواط .

٢- السادية والمازوشية :

وهى انحرافات جنسية يرتبط فيها الاشباع الجنسى بتوقيع الألم أو بمعاناة الألم على التوالى ويتضمن السلوك السادى أو المازوشى تجنيس (نسبة إلى جنس) دفعات الكراهية ضد الآخرين أو ضد الذات ، وقد يكون الألم جسميا

اضطرابات الشخصية

كالضرب أو الصفع أو القرص أو العض وقد يكون سيكولوجيا كالتحقير أو التهكم والسلوك الذى يهدف إلى اذلال الشريك الجنسى وقد يكون الاغتصاب والتشويه والأنواع الأخرى من الجرائم تعبيرات عن هذه الانحرافات ويرتبط ذلك بالمواقف الطفلية المبكرة التى يرتبط فيها التهييج الجنسى بتوقيع الألم ، والاتجاه نحو الجنس الآخر باعتباره شيئا قذرا ، الأمر الذى يدفع الفرد نحو عقاب نفسه أو عقاب شريكه فى الجنس ، قلق الخصاء ، توقيع الألم أو بحرمان الآخرين من لذة توقيع الألم وذلك بإيذاء نفسه ، مثال : حالات الاغتصاب والتشويه ، والتعذيب .

د - إدمان الكحول والمخدرات :

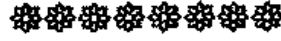
قد يحدث إدمان الكحول أو المخدرات كعرض لاضطراب عقلى كامن أو قد يحدث دون وجود ذهان أو عصاب بوصفه اضطرابا فى الشخصية سيكوباتية، ودائما ما نستدل على وجود بعض المشكلات الشخصية إذا ما كان الفرد يفرط فى شرب الكحول أو يدمن المخدرات المنومة ، وإدمان الكحول مظهر سطحي لاضطراب أساسى فى الشخصية وفى بعض الحالات يكون نوعا من الهروب عندما يكون الفرد عاجزا فى مواجهة ضغوط الواقع . والشرب عند هؤلاء الأشخاص فعل قهرى ، ولا يستطيعون السيطرة عليه إلا إذا حلت المشكلة الأساسية .

إدمان المخدرات : دائما عرض لاضطراب أساسى فى الشخصية ، وعندما يحدث إدمان المخدرات دون أن يوجد ذهان أو عصاب فإنه يعتبر اضطرابا فى شخصية سيكوباتية كما هو فى الحال فى إدمان الكحول ، فإدمان المخدرات يعكس اضطرابا فى بناء الشخصية يؤدي إلى استعمال المخدرات ، مثل استجابة كلية للهروب من الضغوط والمسئوليات ، حسب الاستطلاع والرغبة فى النشوة كما يحدث فى بعض الجماعات .

الفصل الرابع الدوافع النفسية

- ١- تعريف الدافع
- ٢- معنى الدافع النفسي
- ٣- أهمية دراسة دوافع السلوك
- ٤- تصنيف الدوافع
 - أ - الدوافع الأولية والثانوية
 - ب- الدوافع الفردية والاجتماعية
 - ج- الدوافع الشعورية واللاشعورية

الدوافع النفسية



١- تعريف الدافع

الدافع : Motive

قوة أو عامل أو استعداد أو حالة داخلية ، دائمة أو مؤقتة تثير السلوك الظاهر أو الباطن في ظروف معينة - وتواصله حتى ينتهي إلى غاية أو غايات معينة وبعبارة أخرى فالدافع قوة محرّكة وموجهة للسلوك في آن واحد . فالطفل أخذ يفتش عن لعبه بدافع التماسا للسرور من اللعب ، والتلميذ أخذ يستذكر دروسه بدافع الرغبة في النجاح أو التفوق ، أو بدافع الظفر بمركز اجتماعي لائق أو بهذه الدوافع جميعها ، والكلب يضرب الأرض بدافع الجوع التماسا للطعام .

٢- معنى الدافع النفسي :

الدافع قوة نفسية فسيولوجية تتبع من النفس وتحركها مثيرات داخلية أو خارجية فتؤدي إلى وجود رغبة ملحة في القيام بنشاط معين والاستمرار فيه حتى تتحقق هذه الرغبة ، ويتم اشباع هذه الدافع بما يخفف من حدة التوتر النفسي .

ويمكن القول : بأن الدافع هو العامل الأساسي المسيطر على السلوك ، فالحاجة الناشئة من داخل الكائن الحي تدفعه إلى النشاط ، ووجود هذه الحاجة يسبب توترا نفسيا ينشأ عنه أن يظل الفرد في حالة نشاط حتى تشبع هذه الحاجة فتزول حالة التوتر النفسي التي سببتها ، فالدافع النفسي يصحبه حالة يُقَظ معينة في الناحية الانفعالية للكائن الحي

وخلاصة القول : أن الدوافع هي الطاقات الكامنة في الكائن الحي والتي تدفعه ليسلك سلوكا معينا في العالم الخارجى ، وهذه الطاقات هي التي ترسم للكائن الحي أهدافه وغاياته ، وتساعد في تحقيق أحسن تكيف مع بيئته الخارجية .

٣- أهمية دراسة دوافع السلوك :

تتوقف حياة الإنسان والحيوان على إشباع كثير من حاجاته الأساسية ، فهو يشعر بالجوع ويحتاج إلى تناول الطعام ، ويشعر بالعطش ويحتاج إلى شرب الماء ، ويشعر بالتعب ويحتاج إلى الراحة ، وهو يشعر أحيانا بالبرودة الشديدة ويحتاج إلى الدفء وإذا عجز الإنسان والحيوان عن إشباع هذه الدوافع الأساسية لم يستطيع كل منهما الحياة والبقاء ، وبالإضافة إلى هذه الدوافع الأساسية التي يتوقف على إشباعها بقاء الإنسان والحيوان . فالإنسان كثير من الدوافع الأخرى الاجتماعية التي تدفعه إلى القيام بكثير من أنواع النشاط المختلفة ، ونستطيع أن نثبث أهمية هذه الدوافع في حياة الإنسان ، إذا ألقيت نظرة على مجموعة من الناس في طريق عام ، فإني تلاحظ أن كل شخص منهم يقوم بنشاط يرمى إلى تحقيق هدف خاص .

وترجع أهمية دراسة دوافع السلوك إلى :

١- دراسة دوافع السلوك مهمة في زيادة فهم الإنسان لنفسه ، ولغيره من الناس ، ولاشك في أن معرفتنا بأنفسنا تزداد كثيرا إذا عرفنا بالدوافع المختلفة التي تحركنا وتدفعنا إلى القيام بما نقوم به من أعمال مختلفة ، وتصرفات متعددة في الظروف والمواقف المختلفة كما أن معرفتنا بالدوافع التي تدفع الآخرين إلى القيام بما يقومون به من تصرفات تجعلنا

أقدر على فهم معنى تصرفاتهم وتفسيرها مثال: تدهش الأم من مشاكسة طفلها وعناده ، ولكنها إذا عرفت أنه يشعر برغبة شديدة في العطف والحنان والحب ، وأنه يقوم بهذه التصرفات لجذب انتباهها إليه ، فإن هذه المعرفة ستساعدنا على فهم سلوك طفلها .

٢- نفيدنا دراسة دوافع السلوك في أنها تساعدنا على التنبؤ بالسلوك الانساني، فإذا عرفنا دوافع شخص ما ، فإننا نستطيع أن نتنبأ بالسلوك الذي سيصدر عنه في ظروف معينة ونستطيع أن نستخدم معرفتنا بدوافع الشخص في توجيه سلوكه إلى وجهات معينة ، بأن نهينى بعض المواقف الخاصة من شأنها أن تثير فيه دوافع تدفعه إلى القيام بالأعمال التي نريد منه القيام بها.

٣- ولدراسة دوافع السلوك أهمية خاصة في بعض الميادين :

أ - التربية والتعليم : فمن المعلوم أن النجاح في المدارس لا يتوقف فقط على القدرة ، وإنما يتوقف أيضا على الدافع ، والرغبة ، والميل ، فقد يكون التلميذ ذكياً ولكنه لا ينجح بتفوق لعدم توافر الدافع الكافي للاستذكار ، وقد ينجح طالب آخر بتفوق لاهتمامه الشديد باستذكار دروسه بانتظام مع قلة ذكائه نسبياً عن غيره من الطلبة ، وإذا كان رسوب الطالب في الامتحان راجعاً إلى ضعف رغبته في استذكار دروسه ... فإننا نستطيع أن نجعله ينجح بتفوق إذا هيأنا له الظروف الخاصة التي تثير في نفسه رغبة الاستذكار .

ب- في الميدان الصناعي : نعلم أن دوافع العمال واتجاهاتهم وميولهم نحو العمل الذي يقومون به من أهم العوامل التي تسبب نجاحهم أو فشلهم ، فإذا ضعف الدافع قل إنتاج العامل ، وكثر تخيبه عن العمل

الدوافع النفسية

وعلى العكس ... إذا كان الدافع إلى العمل قويا ، وكانت رغبة العامل في كسب المال شديدة ، استطاع العامل أن يزيد من كمية إنتاجه في سبيل الحصول على أجر إضافي

ج- في ميدان التوجيه والعلاج النفسي : فمن المعلوم أن الاضطرابات النفسية تنشأ عن الصراع بين الدوافع ، أو عن كبت بعض الدوافع القوية ، ومن الضروري في ميدان التوجيه والعلاج النفسي أن يعرف الأخصائي النفسي حقيقة دوافع المريض وما يعانيه من حرمان أو كبت وما يوجد بينهما من صراع .

د- في القانون : نجد أن إذا حدثت جريمة ما فإن أول ما يحاول المحققون معرفته هو للدافع إلى ارتكاب الجريمة ، وهل ارتكب المجرم جريمته عن سبق اصرار ، أو عن خطأ عمدى وعن غير قصد ، فمعرفة حقيقة الدافع مهمة في التكييف القانوني للجريمة .

وفضلاً عن ذلك فإن علماء النفس وعلماء الاجرام يهتمون ايضاً بدراسة العوامل المختلفة التي تدفع بعض الأشخاص إلى الانحراف وإلى ارتكاب الجرائم .

٤- تصنيف الدوافع :

ويقسم علماء النفس الدوافع النفسية إلى :

- أ - الدوافع الأولية تمييزاً لها عن الدوافع الثانوية .
- ب- الدوافع الفردية أو الشخصية تمييزاً لها عن الدوافع الاجتماعية .
- ج- الدوافع الشعورية تمييزاً لها عن الدوافع اللاشعورية .

أ - الدوافع الأولية والدوافع الثانوية :

الدوافع الأولية : هي الدوافع الأصلية التي يولد بها الفرد ، والتي لم يكتسبها من فعل البيئة ، والتي نم تأت عن طريق الخبرة أو التمرين ، وهذا النوع من الدوافع يعتمد على التكوين البيولوجي للكائن الحي ، فهي في الغالب مرتبطة بإشباع رغبات وحاجات فسيولوجية ، ولها أهمية في العمل على حفظ الحياة وبقاء النوع ، ومن أمثلتها الدافع إلى البحث عن الطعام ، والدافع إلى التخلص من المواد الضارة بالجسم كالعرق والبول ، وكذلك الدافع الجنسي ، وترتبط هذه الدوافع المختلفة بالتكوين العضوي ، وأجهزة الجسم المختلفة ولذا تعتبر دوافع أولية ، وهي أكثر أنواع الدوافع أهمية وأكثرها ثبوتاً في كل من الإنسان والحيوان ، ومن الواضح أن بعض هذه الدوافع الأولية هي نفسها ما كان "مكدوجل" يسميها بالغرائر .

أما الدوافع الثانوية : فهي الدوافع التي تكتسب من البيئة وإن كان تبنى على أسس غريزية ، وهي أيضاً تتأثر بنسبة كبيرة من المؤثرات والقوى المحيطة بالفرد من بيئته ، وهي أكثر قابلية للتغير والتعديل ، وأكثر مرونة إذا قورنت بالدوافع الأولية ، كما أن الدوافع الثانوية تختلف من فرد إلى آخر ، وتختلف في طريقة تعبيرها عن نفسها باختلاف الافراد ، ومن أمثلة الدوافع الثانوية الدافع الديني ، والدافع المادي ، وسلوك الشخص بناء على انتمائه لجماعة معينة .

ب- الدوافع الفردية والدوافع الاجتماعية :

المقصود بالدوافع الفردية : محركات السلوك التي لا بد منها لضمان حياة الفرد ، من غير النظر إلى غيره من الافراد ، ويمكن أن نعتبر جميع الدوافع البيولوجية من هذا النوع الفردي ، غير أن الدافع الجنسي وهو من أهم الدوافع

البيولوجية لا يعتبر من الدوافع الفردية ، لأنه لا يتحقق إلا بوجود الجنس الاخر ولذا يعتبر من الدوافع الاجتماعية .

والدوافع الاجتماعية : هى لكثير الدوافع التى تكتسب بالتعلم أثناء التنشئة الاجتماعية للفرد ، وتحت تأثير العوامل الحضارية التى يعيش فيها ، هذه الدوافع تتأثر عند وجود الشخص مع مجموعة من الافراد .

فمن أمثلة ذلك : الدافع إلى حب التجمع والدافع إلى حب التملك، ودافع المشاركة الوجدانية ، ودافع الصداقة ، ودافع الغيرة ، ودافع المنافسة ، والعواطف الاجتماعية .

ج - الدوافع الشعورية والدوافع اللاشعورية :

الدوافع الشعورية : هى تلك الدوافع التى تدخل فى وعى الشخص ، وتكون تحت سيطرته وإرادته فيكون قادراً على التحكم فيها وعلى توجيهها وعلى تعديلها أو إيقافها أو تأجيل التعبير عنها فهى دوافع تحت سيطرة الشخص لأنها خاضعة لعقله الواعى أو عقله الشعورى مثل الاقدام على تناول الطعام أو اختيار التعليم أو المهنة أو الزوجة التى تناسبه ، أو تصرف يكون مبنياً على تخطيط وتفكير وإرادة .

الدوافع اللاشعورية : هى تلك الدوافع التى توجد وراء التصرفات التى يأتىها الشخص عن غير قصد أو وعى والتي يجد نفسه قائماً بها من غير أن يشعر ففي كثير من الحالات يتصرف الشخص تصرفات لا يدرك لها سبباً ولا يعرف لها اثراً وتكون فى الحقيقة صادرة من أعماق نفسه ومن فعل اللاشعور أو العقل الباطن .

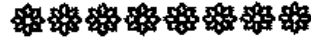
مثال : التعدى غير المقصود أو الحب أو الكراهية لشخص ما من غير سبب واضح والسرحان ، وأحلام اليقظة .

الفصل الخامس

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

- تعريف الحاجة
- تعريف الحاجات النفسية
- أنواع الحاجات النفسية للطفل :
- ١- الحاجة إلى الحب والعطف
- ٢- الحاجة إلى الانتماء
- ٣- الحاجة إلى النجاح والتقدير الاجتماعي
- ٤- الحاجة إلى تأكيد الذات
- ٥- الحاجة إلى الحرية والسلطة الضابطة
- ٦- الحاجة إلى الأمن والطمأنينة
- ٧- الحاجة إلى اللعب

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل



إشباع الحاجات لدى الإنسان شرط أساسي من شروط التكيف الذي يحقق للإنسان الإستقرار والإتزان النفسى .

تعريف الحاجة :

الحاجة : ويقصد بها الشعور بالاحتياج أو العوز الى شئ ما ، بحيث يدفع هذا الشعور الكائن الحى إلى الحصول على ما يفتقد إليه .

والحاجة شئ ضرورى إما لإستقرار الحياة نفسها (حاجه فسيولوجية) كالحاجة الى الهواء والماء والطعام ، ودرجة الحرارة المناسبة ، والراحة والنوم ... الخ أو للحياة بأسلوب أفضل (حاجه نفسية) .

تعريف الحاجات النفسية :

الحاجات النفسية : ويقصد بها رغبة طبيعية يهدف الكائن الحى إلى تحقيقها بما يؤدي إلى التوازن النفسى والإنتظام فى الحياة .

ويمكن أن ندرك طبيعة الحاجات النفسية ، ومدى أهميتها للطفل عندما توجد صعوبات أو ظروف تحول دون إشباع هذه الحاجات له ، بحيث تظهر على الطفل علامات التوتر والإضطراب والقلق وعدم الشعور بالسعادة .

أنواع الحاجات النفسية للطفل : ومن أهمها

١- الحاجة إلى الحب والعطف :

تؤكد الدراسات أن الحب يلعب دوراً كبيراً فى نشأة الشخصية Personality وفى تشكيل مفهوم الذات Self-concept ، بحيث أن إحباط الحاجة إلى الحب يؤدي الى تدهور الحالة النفسية والجسمية للفرد .

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

والحب يقصد به : قبول الطفل رضا المحيطين به وتجاوبهم معه ، والإعتراف بكيئونه وشخصيته ، والنظر إليه بنوع من السماحة التي تغفر له أخطائه ، وتركى حسناته ، بحيث يشعر الطفل بأنه محبوب ومرغوب فيه ، وأن له ظهراً يحميه ويسانده ويؤازره .

والحب من الحاجات النفسية الهامة ، والتي يكون لها تأثيرها على حياة الشخص المستقبلية إذا ما أشبعت في مرحلة الطفولة المبكرة ، ويشترك فيها الطفل مع البالغ ، والتي يسعى كل منهما إلى إشباعها ، حاجة الشخص إلى أن يحب TO LOVE ، وإلى أن يكون محبوباً TO BE LOVE ، فالطفل في حاجة إلى للشعور بأنه " محب - محبوب " ، وأن هذا الحب متبادل بينه وبين والديه وأشقاؤه وشقيقاته وأقاربه وجيرانه وزملائه في المدرسة إلخ ، وهذا الحب المتبادل ضروري لصحته النفسية ، لأنه يريد أن يشعر بأنه مرغوب فيه ، وبالتالي ينتمى إلى جماعة أو بيئة تحبه وتمنحه العطف والحنان .

وتتكون الحاجة الى الحب والعطف من عنصرين يصعب الفصل بينهما :

العنصر الأول : هو الرغبة في تلقي الود والحب من الآخرين ، والتي تعنى الحاجة الى الالتصاق المادى مع الشخص " موضوع الحب " (أباً أو أمأ) التصاقاً يتخذ صورة الاحتضان والتقبيل .

العنصر الثانى : هو الرغبة فى الحصول على المساعدة ، والحماية والمعونة ، والتأييد من الشخص الذى يحبه الطفل ، أو من الجماعة التى يحبها .

والحب حاجة أساسية يتطلبها الانسان فى كل مراحل عمره ، إلا أن إشباعها فى مرحلة الطفولة يعد أمراً حيويًا وضروريًا ، لأن إشباعها يسهم فى تشكيل شخصية الانسان ، ويسهم فى نموها السليم ، حيث يترتب على إشباعها مدى إحساس الفرد بالأمن والطمأنينه ، وثقة الطفل بنفسه .

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

كما أن الطفل نفسه يمارس حبه للغير فيما يظهره من علامات الإرتياح والرضا عند رؤية أمه أو والده أو أخوته أو اقاربه والمحيطين به .

والأم هي أول إنسان يعرف عليه الطفل ، فهي التي ترضعه وتغير ملبسه ، أي أنها هي التي تشبع له الحاجة إلى الطعام والحاجة إلى تجنب الألم الناتج عن البلل ، وبالتدريج يصبح وجه الأم مقترنا بإشباع هذه الحاجة الأولية الهامة التي لا بد من إشباعها للطفل ، حتى أن الطفل يرغب بعد ذلك في وجود أمة لذاته .. ومما يلاحظ أن الطفل الذي يبكي في غياب الأم يمتنع عن البكاء بمجرد أن تحضر الأم وتحمله ، وكذلك يتعلم الطفل ان يفرق بين وجه الأم وبين وجه غيرها من السيدات لإقتران وجه الأم بالإشباع .

وللأسف الشديد نجد أن كثير من الأسر لا توفر لأطفالها الحب والحنان ، وأن الكثير من الأطفال يقعون فريسة لجهل الوالدين ، وعدم معرفتهم بهذه الحقيقة الهامة ، فعلاقة الطفل بأمه خلال السنوات الأولى عامل أساسي لصحته النفسية ، والحرمان من حنان الأم وحبها من أشد العوامل خطرا على الحياة بالنسبة للطفل يؤدي به إلى سوء التوافق ويظهر ذلك في حالات السرقة والهروب والخوف ، واضطراب النوم ، وفقدان شهية الطفل للطعام وضعف ثقته بنفسه والمشاكسة والعدوان يكون سببها الأساسي جفاف وفتور المعاملة الوالدية ، وإفتقار الأبناء عاطفة الحب والحنان .

ولكن هذا لا يعنى أن نقضى للطفل كل حاجة من حاجاته ، دون أن يقوم هو ببذل الجهد للحصول على الإشباع ، فالحب الكثير شأنه في ذلك شأن الحرمان

من الحب : كلاهما ضار كالطعام الحرمان منه ضار ، والإكثار منه ضار

ونتساءل هل يكون الحب مدمراً للصحة النفسية للطفل ؟

وللاجابة على هذا السؤال : نعم يكون الحب مدمراً في حالات ثلاثة :

الحالة الأولى : إذا كان حياً غير متمر أو أنانياً :

نجد أن كثيراً من الآباء والأمهات ينظرون إلى إشباع حاجة الطفل إلى الحب والحنان من منظور أناني ، فهم مثلاً يخافون عليه من الأذى أو الضرر ، لذلك يشملونه بعناية مسرفة ، فيداومون في جزع ، ويحصنون عليه خطواته لدرجة أنهم يمنعونه عن القيام بأي نشاط مستقل خشية أن يتعرض لأي ضرر أو أذى ، وهم بهذه التصرفات ينقلون هلعهم وخوفهم المغالى فيه إلى طفلهم فيبتعد بالتالي عن الشعور بالطمأنينة ، ويبدأ في النظر إلى العالم من حوله ، وكأنه مستودع أخطار ، والطفل إذا ملأ الخوف نفسه فإنه يقيد تطلعاته ، فيعجز بالتالي عن إكتساب الخبرة التي نراها ضرورية لمواجهة الحياة بنجاح.

الحالة الثانية : إذا كان حياً مدلاً :

الإغراق في حب طفل بعينه يُحول الحب إلى نوع من التدليل ، بحيث يستجيب الكبار لرغبات الطفل الملحة وغير الملحة ، وفي هذا إفساد للطفل ، فالحياة لها ظروفها ووقائعها ، فهي تمنح أحياناً وتضن أحياناً أخرى ، وكثير من الأمور لا يتحقق إلا إذا بذل الشخص فيها جهداً وعناء ومثابرة ، ولذلك فإن الحياة ليست طيبة ، فالتدليل الذي يحدث باسم الحب ، يخلق صورة كاذبة عن حقيقة الحياة ، ولذلك بقدر ما يستجيب الأبوان بكلمة " نعم " فهناك مواقف تقتضى قول " لا " حتى يشب موضوعياً وواقعياً.

ومن نماذج الحماية والتدليل غير السوية :

تدليل الطفل الوحيد :

حيث يكون مركز الاهتمام وبؤرة التدليل والرعاية ، وينال رعاية كبيرة ومركزة ، تنحصر فيه آمال الأبوين ، ويتوقعان منه إنجازات رائعة ، لأنه كل الأبناء ، وبالتالي يقع الوالدان في خطأ الرعاية والحماية المفرطة له ،

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

ويدلّاه تدليلاً مبالغاً فيه ، فأبواه يشعران أنهما لن ينجبا غيره ، فيخافان عليه من كل شيء وبالتالي يستجيبان لكل رغباته طائعين ، لا يحاولان إطلاقاً رفض طلباته ، بل ويسرعان إلى تهدئة خاطره واسترضائه ، مما يؤثر تأثيراً سلباً في نمو شخصيته فيصير الطفل معتمداً عليهما في كل صغيرة وكبيرة ، وبالتالي لا يستطيع أن يتحمل المسؤوليات المناسبة لسنه ، ومما يزيد الأمر سوءاً هو منع الطفل من اللعب مع رفاق سنه ، خوفاً عليه من تعرضه للحوادث والإصابات ، فيحاولان جاهدين استبقاءه في المنزل ، حتى يكون في مأمن من الأخطار ويجعل ذلك الطفل يعاني من صعوبات في تفاعله وتوافقته الاجتماعي مع رفاق سنه .

ولذلك فليدرك الوالدين أنه يجب أن يعوض الطفل الوحيد عن إخوته بعدد مناسب من الأصدقاء والرفاق ممن هم في سنه ، حتى ينمو اجتماعياً للنمو المناسب من خلال تفاعله معهم .

تدليل الطفل الأول :

الطفل الأول يمثل دائماً البداية الجديدة لأية أسرة شابة ، فهو أول خبراتها في مجال الأبوّة والأمومة ، ومع نمو الطفل الأول ، فإنه يصيح محط أنظار والديه ويؤثر إهتمامهما ، وقد ينال الطفل الأول كثيراً من الحماية الزائدة والتدليل المفرط ، ويشعر الطفل الأول أنه مركز إهتمام الأسرة ، وقد يشعر حين يأتي الطفل الثاني - إذا لم يكن قد أعد لذلك إعداداً خاصاً - إن كارثة قد حلت به فتتمو لديه " عقدة قابيل " .

تدليل الطفل الأكبر :

الطفل الأكبر الموجود مع أخوته وأخواته الأصغر منه ، هو أيضاً الطفل الأول بالنسبة لوالديه ، وهو ينال من عنايتهم وحبهم ورعايتهم أكثر من أخوته ، إذ يلقي حماية زائدة واهتماماً بالغاً ، وهو أقرب الأطفال إلى والديه

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

من ناحية السن ، ويتوقع منه أن يكون رائداً لأخوته وأخواته الأصغر منه ، وهو يشعر بالزهو والفخر بينهم لأنه كبيرهم ، وقد يتسلط عليهم ، إذا وجد الضوء الأخضر من والديه .. كما يتمتع ببعض المزايا ، فلا يوجد من هو أكبر منه من الأخوة يمارس معه السلطة والتسلط، وعادة يشير للوالدان إليه كنموذج لأطفالهما ، أمام الأهل والأصدقاء ، وهنا يستلزم من الوالدين مراعاة شعور أخوته وأخواته الصغار وقد يفضله الوالدان بدرجة زائدة ويدلله ، ويرفعان مركزه وقدره بإعتباره الطفل الأكبر ، ومن المفروض ألا يحصل الطفل أية مزايا لهذا السبب على حساب أخوته وأخواته .

تدليل الطفل الصغير :

الطفل الأصغر له مكانة خاصة في قلب والده أو والدته ، لأنه الأصغر والأضعف ، ومن مظاهر التدليل والحماية الزائدة هو تلبية رغباته بشكل مبالغ فيه على أنه " للصغير " فيحصل على إمتيازات ومميزات بهذه الحجة ، وقد يخطئ الأطفال ، فينال الجميع عقاباً صارماً ، ولكن هذا العقاب لا يطبق بنفس الحزم مع الطفل الأصغر ، وحجة الوالدين في ذلك أنه لا يدري ولايعي ، فقد قلد إخوته وأخواته الأكبر منه !!

وقد لا تُشتري ثياب جديدة للكبار في الأعياد ، ولكن يُشتري للطفل الأصغر لأنه " الأصغر والأضعف " !! والمطلوب من الوالدين التوازن التام في رعايتهما لأطفالهما ، الكبار منهم والصغار على حد سواء .

الحالة الثالثة : إذا كان حياً ينطوي على محاباة أو تفرقة :

المحاباة واسعة الانتشار ، وإن كان الآباء والأمهات ينكرونها بشدة لأنهم يقدمون عليها دون أن يشعروا ، غير أن الآخرين - ومن بينهم الطفل بالطبع - يرون مواقف المحاباة أو التفرقة بين الأبناء واضحة جلية .

وتنشأ المحابة لأسباب متعددة :

- إذا كانت الأم مثلاً قد ولدت عدداً من الإناث ثم ولدت طفلاً ذكراً بعد ذلك ، فالأرجح أن يلقى هذا الطفل معاملة خاصة .
- إذا ولد طفل بعد إنتضاء سنوات طويلة على ميلاد الطفل السابق ، وخاصة إذا كان الوالدان ينتظرون مجيئه بلهفة ، فمن المحتمل أن يُعامل الوليد الجديد معاملة تتطوى على قدر كبير من المحابة .
- قد يحابي الأبوان طفلاً تعرض لمرض معين ، أو طفلاً ولد قبل إستكمال حملة .
- الطفل الجميل (أجمل الأطفال) ، أو ذكاؤه أكبر من سائر أخوته ، فقد يُعامل معاملة خاصة .

ومما لاشك فيه أن المحابة تؤثر على الطفل المفضل تأثيراً سيئاً ، إذ يصبح طفلاً مندلاً ميالاً إلى الخروج على النظام ، وإصدار الأوامر إلى أخوته ، وبالتالي فإنه يكتسب كراهيتهم له . كما تؤثر المحابة تأثيراً نفسياً ضاراً على الطفل غير المفضل ، فهو يشعر بأنه غير مرغوب، وبالتالي يميل إلى الحقد والكراهية تجاه إخوته أو أخواته الذين يُعاملون بنوع من المحابة كما أنه يظهر ردود أفعال قوامها التوتر والقلق والإكتئاب ، كما يأتي بأساليب سلوكية مرضية كالتبول اللاإرادي ، وقد يتخذ موقف المعارضة من أبويه .

٢- الحاجة إلى الإنتماء :

من أقوى الحاجات النفسية الطبيعية شعور الطفل بإنتمائه إلى أسرة أو جماعة معينة وأن الإنتماء إلى جماعة الأسرة من الحاجات الأساسية للنمو النفسي والاجتماعي للطفل وخاصة في السنوات الأولى من حياته .

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

فالأسرة هي أول جماعة ينتمى إليها الفرد ، فهي التي يقترن أسمها بأسمه ، وتظل تصاحبه طوال مراحل حياته حتى وإن استقل عنها فيما بعد ، ثم تتسع دائرة هذا الإنتماء ، فينتدى الفرد إلى جماعات أخرى عديدة كجماعة الرفاق والأصدقاء وجماعة المدرسة .

ومع استمرار نمو الطفل تتسع دائرته الاجتماعية التي يتحرك فيها ، حتى أنه بمرور الوقت يستطيع أن يفهم ما يجرى فى عالم الكبار ، ويشرع فى تكوين صداقات جديدة ، ويمكنه أيضاً أن يفهم بعض المعانى الاجتماعية كالتعاون والتنافس ، فكلما تقدم به العمر يزداد هذا الشعور رسوخاً ، وبالتفاعل المتبادل مع أبويه يرى أنه ينتمى أيضاً الى آباء آخرين كأعمامه وأخواله أو إلى أصدقاء الوالدين ، وقد تتاح للطفل الفرص للاحتكاك بالأطفال الآخرين من أقرباء وأصدقاء ، ونتيجة للعلاقات الدافئة الحانية بين الطفل وأمه ، فإنه يتقبل الكائنات الإنسانية الأخرى تقبلاً يتسم بالثقة ، ثم يتعلم كيف يكون ودوداً نحو الآخرين ، وأن يجد أناساً يحبهم ويحبونه .

وبمرور السنين يُدرك الطفل أن الإنتماء هو الشئ الذى يلقى تقديراً وأن المودة نحو الآخرين هي التي تجعلهم يرغبون فى صداقته ، ولذلك فهو يتوقع أن يكون جزءاً من الجماعة التي يشترك فيها حتى يشعر بالإنتماء لا النبذ والاضطراب .

ونجد أن هناك عدداً من الآباء والأمهات يبتون فى أطفالهم اتجاهات سلبية نحو نبذ الآخرين ، وعدم التودد مع الناس إلا فى حدود ضيقة جداً ، عملاً بالمثل الشعبى الذى يقول " الاختصار عبادة " . وهنا يستلزم من هؤلاء الآباء والأمهات إعادة النظر فيما يبتنونونه من اتجاهات ، حتى لا يمكننا تصور الحياة بدون أهل أو أصدقاء فالإنسان كائن إجتماعى بطبيعته .. فكيف ننكر هذه الحقيقة .

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

وفى بعض الأحيان يقوم بعض الآباء فى الأسرة بأنماط من السلوك تدفع الأبناء إلى الشعور بأنهم غير مرغوب فيهم " مهملون - منبوذون " .. وكما تكرر هذا السلوك وخاصة فى المرحلة الأولى من حياة الطفل أصبح ذا أثر سيء فى تكوينه النفسى ، حيث يعتمد للطفل فى هذه الفترة من فترات النمو اعتماداً كلياً على والديه . إذ يتطلب منهما العطف والحماية .

ومن أهم الأسباب التى تدعو الأطفال إلى الشعور بأنهم غير مرغوب فيهم :
أ - إهمال الأطفال وعدم السهر على راحتهم ، والإعتناء بهم فى المأكل والملبس .

ب- انفصال الطفل عن والديه : فالطفل الصغير يكون حساساً جداً حين تكون أمه بعيدة عنه ولو لفترات قصيرة تشعره بالقلق الذى يظهر على شكل صراخ أو ثورات غضب ، ويترتب على ذلك أن حاجة الطفل إلى الإنتماء ينبغى إشباعها ، ويتوفر ذلك فى جو الأسرة بحيث لا نهمل الأطفال ، ولا نترك العناية بهم تتولاهما المربيات وحدهن دون إشراف من جانب الأم ورعايتها ، وكذلك لا تترك الأم مآكلهم وملبسهم إلى غيرها طوال الوقت لأن إحساس الطفل بأن أمه تعتنى بمأكله وملبسه تشبع إليه حاجته إلى الأمن ، لأن الطفل يعتمد على والديه فى تلبية جميع احتياجاته الجسمية والبيولوجية والنفسية ، وعندما يتعرض هذا الإنتماء للضعف بسبب إهمال الوالدين أو نبذهما للطفل ، أو إهمالهما فى غذائه وملبسه ونظافته يعرض الطفل للأذى النفسى ويؤثر فى صحته النفسية ويميل إلى العدوانية أو الأنانية .

٣- الحاجة إلى النجاح والتقدير الإجتماعي :

يحتاج كل فرد إلى تحقيق الشعور بالنجاح ، والوصول إلى النجاح يولد في النفس شعوراً إيجابياً يدفعها إلى العمل وتحقيق المزيد من النجاح ... أي أن النجاح يولد النجاح .. أما الفشل فإنه يترك أثراً سيئاً في النفس خاصة إذا كان فشلاً ذريعاً يؤدي إلى الشعور باليأس ، وأول خطوة يخطوها الطفل تحقق له نجاحاً عند تعلمه المشي يليها محاولات في تعلم النطق ، فيشعر الطفل بالنجاح وتحقيق الذات ، ويضاعف شعور الطفل بالنجاح عندما نشجعه ونظهر له سرورنا من محاولاته وتصرفاته ، ولكي يتحقق النجاح للطفل يجب على الأسرة أن لا تعرضه للفشل في محاولاته المتكررة بعدم تكليفه بأمور ومطالب فوق طاقته ، ولا تتفق مع إمكانياته .

كما يحتاج الطفل إلى أن يشعر بأن الوالدين يقدرونه ويتقبلونه ، وأنه له مكانته في الأسرة ، وترتبط حاجة الطفل إلى النجاح بميله إلى أن يحوز تقدير المحيطين به ورضاهم ، والحاجة إلى التقدير الإجتماعي هي التي تدفع للفرد إلى أن يكون موضع تقدير وإعتراف واحترام من الآخرين ، وهي أساس طموح الفرد وغروره ورغبته في الشهرة ، وأنها أساس إحترام الذات Self - Respect ، ويجب أن نعمل على إشباع الحاجة إلى التقدير على أسس صحيحة .

وللأسرة دور مهم وحيوي في إكتساب الطفل ثقته بنفسه في حدود ما يتوفر لديه من قدرات خاصة ومميزات شخصية ، على أنه يجب ألا تبالغ الأسرة في تقدير قدرات أبنائها حتى لا تنقلب الثقة بالنفس إلى غرور يؤدي بالفرد إلى عدم إدراكه لقدراته الحقيقية ، أو إلى غرور يؤدي إلى التعالى أو الترفع عن الآخرين ، فيصبح مكروهاً من زملائه ، منبوذاً من الناس .. هذا

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

وتساعد جرعات الثقة بالنفس المعقولة والمتوازنة التي يتلقاها الفرد خلال تنشئته في الأسرة إلى رفع مستوى طموحه ، وإلى الاجتهاد والمثابرة في دراسته ، فينعكس ذلك في عمله بعد تخرجه ونجاحه كشاب في مستقبل حياته . وهناك بعض الآباء والأمهات يقومون بتأنيب أبنائهم على كل خطأ يرتكبونه ، وابرار نواحي قصورهم أمام زملائهم ، فذلك يجعل الأبناء غير قادرين على التفوق ، فالطفل الذي يوصم دائماً بالفشل يتوارى ويخبو تدريجياً ، ولايستطيع أن يشارك في رأى أو يتحمل مسئولية ، ولذلك فلا بد من توجيه سليم يحفظ لكل طفل إحترامه والاعتراف به .

٤- الحاجة إلى تأكيد الذات :

يحتاج الأبناء إلى أن يشعروا بإحترام نواتهم ، وأنهم جديرون بالتقدير والاعزاز ، وهم يسعون دائماً للحصول على المكانة المرموقة التي تعزز نواتهم وتؤكد أهميتهم ، لذلك فهم في حاجة إلى عمل الأشياء التي تبرز نواتهم ، وإلى استخدام قدراتهم وإمكاناتهم إستخداماً بناءً ، فالطفل عند بلوغه أربعة عشر شهراً يستطيع أن يقف مستنداً إلى الأثاث ، ثم بعد ذلك بشهر واحد تقريباً يستطيع المشى وحده ، ولذلك عندما تحدث هذه التطورات الحركية للطفل ، لا بد من أن ينال من والديه الثناء والتشجيع ، والطفل الذي ينال الاستحسان والتشجيع يبدأ في تكريس إتجاهات إيجابية نحو التعلم والاتجاز ، وبالتالي تزداد ثقته بنفسه ، فيقدرها ويحترمها ، وهناك بعض الأطفال ينشأون في جو أسرى يقابل ما يفعلونه بالإهمال وعدم الإكتراث ، وبالتالي يتلاشى لديهم الدافع للإنجاز ، لأن هذا الدافع يُحبط نتيجة عدم المكافاه ... وبذلك يمكننا القول بأنه لاشئ يقضى على القدرة الابتكارية لدى الطفل سوى إهماله وعدم تشجيعه .

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

وإن الأطفال الذين يُربون تربية صحيحة بفضل العلاقات الصحيحة بينهم وبين والديهم ، فهم حينما يحتاجون التعزيز والتشجيع يجدونه ، فإن نموهم النفسى يسير فى اتجاه السواء ، أما هؤلاء الأطفال الذين يواجهون دائماً مواقف القشل والتثبيط واليأس ، فهم معرضون لفقدان الشعور بإحترام الذات وقيمتها ، وعدم الرضا على ما يبذلونه من جهود ، مما يؤثر بالسلب على صحتهم النفسية .

وتشجيع الآباء لأطفالهم فى التعبير عن نواتهم والإفصاح عن شخصياتهم هام جداً فى استثمار مواهب الأطفال وتميئتها ، أما إذا تدخل الآباء فى إعاقته تعبير الطفل عن ذاته بتقييد حرية والإسراف فى تحذيره والإكثار من الأوامر والنواهي ، والتقليل من أهمية آراء الطفل وأفكاره والسخرية منها ، ومن العبارات التى تنتقص من مشاعرهم وتجعلهم يفقدون الاعتزاز بذاتيتهم مثل " أنت لا تعرف شيئاً ... لأنك ما زلت صغيراً .. " كل الذى تفعله خطأ " .. " يمكنك أن تتسحب " .. " أنت طفل غبي يعوزك الكثير " ، ويؤدى ذلك إلى فقد ثقة الطفل فى نفسه ، ويؤثر عليه فى الكبر ، وتجعله غير قادر على الوصول فى موقف المناقسة مع الأطفال الآخرين فى المواقف المتعددة فى مجال الدراسة ، أو مع زملاء العمل ، وتجعله متهاوناً فى الحصول على حقوقه المشروعة ، ينقصه الإقدام وتحدى المواقف ، ويعتمد على الآخرين فى حل مشكلاته وقضاء احتياجاته .

٥- الحاجة إلى الحرية والسلطة الضابطة (تقبل السلطة)

الطفل ليس كائننا سلبيًا إلا إذا أجبرناه على السلبية ، والطفل يكون إيجابيًا وفعالاً كلما وجد المناخ المساعد على ذلك ، ومن ثم تكون حرية الفعل وحرية للخطأ أمراً مشروعاً أثناء نمو الأطفال .

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

والمقصود بالحرية : ليس تركا للحبل على الغارب ، ولكن المقصود بها تهيئة الطفل للإعتماد على نفسه ، وإتاحة الفرصة أمامه للاختيار كل ذلك داخل إطار من الإنضباط لأن الطفل يحتاج بجانب الحرية إلى الضبط (السلطة الضابطة) وليس المقصود بها هنا التعسف وتقييد حرية الطفل في الحركة وفي الفعل وفي قبول أو رفض الكثير من الأمور ، وإنما تكون السلطة الضابطة الموجهة من الأب والأم إلى الطفل في هدوء نحو الطفل إذا ما جنح نحو فعل خاطئ أو خطر مثال : قد لا يرغب الطفل في تناول غذاء معيناً ويفضل عليه نوعاً آخر متاحاً ، هنا يسمح له بتحقيق ذلك ، أما إذا رفض الطفل الطعام وإقتصره على تناول الحلوى فقط ، فهنا يحدث الطفل على تناول أنواعاً أخرى دون إجبار شارحين له أهمية أن يتناول البروتين الذي يسهم في بناء جسمه أو أنواع الخضراوات الطازجة .

وهنا يعتبر الثواب والعقاب من الحوافز الهامة لتشجيع الطفل على ممارسة حريته داخل إطار من الضبط على أن تكون الإثابة أو العقاب ذات طابع معنوي ، فالإثابة المادية بصفة مستمرة تولد في الطفل ظاهرة الإعتراف ، كما أن العقاب المادي (الضرب أو الحرمان من الغذاء مثلا) غير مرغوب فيه في كل الأحوال .

والطفل في نشأته الأولى في حاجة إلى أن يتدرب على الإنضباط والتحكم في سلوكه ، ليعرف ماله من حقوق وما عليه من واجبات .. حتى ينشأ على علم بأن له حقوقا تؤدي له ، فيجب أن يؤدي ما عليه من واجبات ، وإشباع هذه الحاجة للطفل يرتبط بإشباع الحاجة إلى إرضاء الكبار ، حيث يرتبط إرضاء الكبار بخضوع الطفل للسلطة السائدة في الأسرة .

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

وبالقدر الذى تكون فيه علاقة الطفل بأبويه علاقة محبة وتعاطف بنفس هذا القدر يستجيب الطفل وينمو فى الإتجاه المرغوب ، وينبغى أن يتفق الوالدين معا على سياسة واحدة غير متناقضة إزاء معاملة أطفالهم ، فلا ينبغى أن تشجع الأم عملاً قام به الطفل ، وفى الوقت نفسه ينهر الأب الطفل لأدائه هذا العمل فإتفاق الوالدين وتوحد معاملتهما من الأمور شديدة الأهمية فى بناء ظاهرة السواء فى أطفالهم .

٦- الحاجة إلى الأمن والطمأنينة

الأمن : بمعناه السيكولوجى هو شعور المرء بقيمته الشخصية واطمئنانه إلى وضعه ، وثقته بنفسه ، وهو شعور ينشأ لدى الطفل فى أعقاب حصوله على نسبة كافية من التقدير والتشجيع ، ولاسيما من جانب والديه أو معلميه .
والحاجة إلى الأمن : هى حاجة ملحة يحتاج إليها الطفل من أمه وأبيه ومن كل الكبار حوله ، ويستمر هذا الدافع حتى مع الكبار البالغين ، لأن البالغ يخشى المستقبل ويريد أن يطمئن على مستقبله ، وقد نجده فى سبيل ذلك يدخر مالاً أو يعمل ليشغل منصباً يوفر الأمن والطمأنينة له ولأسرته من بعده، كما أن المرء يحتاج إلى أن يشعر بأنه بعيد عن الخطر ، سواء كان خطراً مادياً يهدد حياته أو صحته ، أو خطراً معنوياً أو عاطفياً يهدد سعادته واطمئنانه ، وعلى ذلك فالطفل فى حاجة إلى أن يشعر أن وراءه أباً أو أمّاً أو أخاً يحمونه ويدفعون عنه الخطر ، ويشعرونه بالحب والود ، ويوفرون له ما هو فى حاجة إليه من مأكّل ومشرب وملبس .

والإحساس بالأمن يتأكد فى الطفولة من شعور الطفل بأن له مكاناً فى المجتمع الذى يولد فيه ، وله بيت يأويه ، وأسرة تحتضنه تسودها علاقات علاقات مستقرة ، كما يتولد الشعور بالأمن من إحساس الطفل بأنه حينما

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

يمرض يجد من يراه ، وحينما يجوع يجد من يوفر له الطعام ، وحينما يشعر بالبرودة يجد من يوفر له الكساء ، وحينما يواجه مشكلة أعلى من مستوى إدراكه يجد من يساعده فى حلها والتغلب عليها، ويعينه على إكتساب الخبرة .

والحاجة إلى الأمن والطمأنينة من أقوى الحاجات النفسية التى يحتاجها الطفل، ويعنى أن يشعر الطفل بأن من يحيطون به يتقبلونه ، ويحطونه بالحب والحنان والرعاية ، فالأم هى صاحبة الدور المهم والحاسم فى خلق إحساس الأمن فى نفس الطفل ، باعتبارها المنوط بها رعاية للطفل ، وإشباع حاجاته فى العام الأول من طعام وشراب ونظافة وغيرها ..والأم هى رمز الإشباع عند الطفل ، وبالتالي فهى مصدر الأمن الأساسى بصفتها الأم التى تمنح الطفل الدفء والحب والحنان وتقوم بالرعاية والاهتمام والأمان ، فهو بلاشك يشعر بالأمن فى وجودها ، ويفتقدها بشدة إذا غابت عنه ، ولذلك يمثل رحيل الأم بالإنفصال أو بالوفاة خيرة صدمة ومؤثرة فى حياة الطفل الانفعالية والوجدانية .

وهناك عوامل تؤدي إلى فقدان الطفل بالإحساس بالأمن وتتمثل فى :

١- القلق :

وهو المسئول الأول عن تصدع الشخصية وتفككها وانقلاب السلوك عن المعايير السوية . وقد ينشأ القلق فى حياة الطفل نتيجة لعدم صفاء الجو الأسرى ، خاصة تلك المشاحنات التى تنشأ بين الوالدين فى وجود أطفالهما، فيفقد الطفل إحساسه بالأمن الذى يستمد من والديه مصدر الحب ومبعث القيم السامية والمثل العليا ، وبالتالي تهتز القيم والمعايير فى نفسه إهتزازاً عنيفاً مما ينعكس على سلوكه .

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

وينشأ القلق عن جهل أو ضيق أفق الوالدين كأستخدام أساليب القسوة أو اللوم المتكرر أو المعاييرة والتجاهل أو التوبيخ والتأنيب ، على حين تعاود هذه المكبوتات إلى الظهور ، من حين لآخر فى شكل دفاعات لا سوية فيلجأ الطفل لاشعوريا إلى التبرير والإنسحاب والأسقاط والعدوان ، أو إلى الإنطواء والإحساس بالدونية والشعور بالنقص فيقضى الطفل سنوات عمره فى قلق وتوتر وصراع مما يفقده مقومات للصحة النفسية فيقع صيدا سهلاً للأمراض النفسية ، وما يترتب عليها من تردد وانهيار وتفكك فى الشخصية .

٢- النبذ والإهمال :

هناك عدد من الآباء والأمهات ينبذون أطفالهم سواء بالقول أو بالفعل ، الأمر الذى يترتب عليه افتقادهم الإحساس بالأمن النفسى والطمأنينة ، فتنمو لديهم روح العدوانية والرغبة فى الإنتقام ، وزيادة حساسيتهم فى المواقف المختلفة ليصبحوا أنانيين ، وقد يؤدي هذا النبذ إلى إحرافهم أو إلى الإستسلام فيصيروا جبناء لا يستطيعون التركيز الذهنى فيما يكلفون به من أعمال ، وقد يعامل الآباء والأمهات أطفالهم بنوع من الإهمال ، وعدم الإكتراث الأمر الذى يؤدي إلى تعرضهم للأخطار ، فالطفل الذى يتناول مادة سامة لأن أسرته فى غفلة عنه ، والطفل يميل بحكم نموه إلى حب الإستطلاع ، ولذلك فهو يحاول أن يجرب كل شئ يقابله فى طريقه ، وهذا التجريب لو تم بدون رقابة والديه ، فإن عواقبه تكون سيئة ووخيمة .

٣- النقد والسخرية :

من الأشياء التى تفقد الطفل إحساسه بالأمن النفسى والطمأنينة ، الإفراط فى النقد أو البحث عن الأخطاء وتضخيمها ، الأمر الذى يجعل الطفل يفقد الثقة بنفسه ، ويزيد الأمر صعوبة إذا كان هناك أقارب يعيشون فى نفس المنزل ،

كالجد أو الجدة فيشاركون في توبيخ الطفل ، وللسخرية أيضا أثرها البالغ في فقدان الطفل إحساسه بالأمن والإطمئنان ، وعلى ذلك فلا يجوز أن نسخر من أخطاء الطفل أو مخاوفه أو خجله ، كما لا يجوز أن نناقش عيوب الطفل في وجود أشخاص غريباء .

٤- فرط الحماية :

الحماية المفرطة ترجع إلى رغبة الأم - على غير وهي منها غالباً- في إبقاء الطفل معتمداً كاملاً عليها ودائماً ، فهي التي تطعمه ، وهي التي تلبسه ثيابه ، وهي التي تساعد في قضاء حاجاته وتنظيف جسده .. على حين يكون الطفل السوى قد تعلم منذ أمد طويل كيف يُعنى بنفسه في كل هذه الجوانب ، وبذلك يبقى طفلها غير مكتمل النضج ، غير قادر على الاندماج مع الأطفال الآخرين بسهولة ، والطفل الصغير المُحاصر بهذه المشاعر كثيراً ما يغضب على أمه لأنها لم تمنحه الإستقلال والحرية .

وتظهر الحماية المفرطة عندما تكون الأم قد مرت بحياة غير سعيدة فتبذل جهودها لتحصل من طفلها على أكبر قدر ممكن من الحب ، وقد تظهر هذه الحماية خاصة إذا كان والد الطفل قد توفى ، أو جاء الطفل بعد انتظار طويل ، أو إذا كان من جنس مطلوب " ذكراً " وكان مولده بعد كثير من الأطفال من الجنس الآخر والإناث .

ومن المعروف أن هؤلاء الأطفال ينزعون إلى التمرد على هذه الحماية المفرطة بمجرد أن يستطيعوا الإقلاط من المنزل ، وهؤلاء معرضون للحوادث أكثر من غيرهم من الأطفال .

٧- الحاجة إلى اللعب :

للعب دور بل أدوار في تنمية الجسم وفي التنفيس الانفعالي ، ورفع الروح المعنوية . ومن هنا فإن اللعب يسد حاجة ضرورية للجسم ولفس الإنسان ويكون للعب في فترة الطفولة المبكرة تلقائياً ، ويمثابة سلوك يقوم به الطفل بدون غاية أو تخطيط مسبق ، والطفل يعتبر اللعب هو حرفته أو عمله الرئيسي ، ومن هنا يتطلب الأمر من أجل إشباع هذه الحاجة ، إتاحة وقت للفراع للعب وإفساح مكان للعب .

١- اللعب الاجتماعي المبكر :

وتكون بعض ضروب اللعب الاجتماعي شائعة بين الأطفال قبل نهاية السنة الأولى من عمرهم ، فاللعب الاجتماعي هنا كثيراً ما يحدث بين الطفل وبين والدته أو بينه وبين والده ، ولكن سرعان ما يسرى هذا اللعب فيتعدى حدود الأسرة والوالدين ، ويتناول أفراد آخرين مألوفين لدى الطفل . فاللعب الاجتماعي يعتمد في الغالب على تعاون الكبار مع الطفل في ممارسة عمل يشيع في نفسه السرور .

اللعب التوهمي : في السنتين الأوليين من العمر (اللعب التمثيلي) ، وهو ذو أهمية بالغة إذ أنه يعتبر إماراة من إمارات التطور العقلي ، اللعب بالدمى نجد أن الطفلة تقوم بإطعام دُميتها التي تمتلكها ، أو تقوم بتنظيفها وتعتبر ضروب هذا اللعب إيذاناً ببزوغ فجر الميول الغريزية ، ويتجلى ذلك فيما تظهره البنات الصغيرة من مناغاة دُميتها بتودد (غريزة الأمومة)

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

اللعب التخيلي (الإيهامى) : لعب الدور فى الفترة من (٣-٥ سنوات) وهو شكل شائع للعب فى الطفولة المبكرة ، وفيه يتعامل الطفل من خلال اللغة أو السلوك الصريح ، مع المواد أو المواقف ، فهو حافظ عظيم للنمو العقلى للطفل فعندما يتظاهر الإبن بأنه الأب .. أو البنت بأنها الأم ، هذا للعب التمثيلى قد فسره بعض رجال التحليل النفسى على أنه رغبة الطفل الولد فى أن يحل محل أبيه فى الإستحواذ على حنان أمه وعطفها أو على رغبة البنت الصغيرة فى أن تحل محل أمها فى الإستحواذ على حنان أبيها وعطفه ، ولكن هذه الآراء غير صريحة حيث يقوم الأطفال بتمثيل أدوار اجتماعية مختلفة كالطبيب ، ساعى البريد ، بائع اللبن ، مشرفة الحضانة ... إلخ فهم هنا يلعبون وهم شاعرون على أنهم أناس آخرون ، وأنهم ليسوا من أفراد الأسرة .

ونجد أن للعب التخيلي عند الطفل ينمى لديه الإحساس بالماضى والمستقبل ويلجأ إليه الطفل ليستكشف مشاعره ، ويخفف من مخاوفه ، ونجده النشاط المهيمن على طفل الثالثة والرابعة .

وكلما تقدم الطفل فى العمر ، يتخذ له بعض الأصدقاء الوهميين يبتدعهم خياله ابتداءً لكى يلعب معهم ، وتلك " سمة اجتماعية " تكتسبها شخصيته من خلال اللعب ، فهو بعد ذلك يتخذ له بعض الأصدقاء الحقيقيين لكى يلعب معهم ، كما يتعلم القواعد الاجتماعية مثل أصول اللعبة ومراعاة أدوار الآخرين وإحترامه لأفكارهم وحقوقهم فى اللعب ، وتتسع شبكة صداقته وتتسم بروح التعاون والمحبة ، كما يتعرف على المثيرات الاجتماعية التى تتخلل اللعب ، ومن هنا يقل الزمن الذى يقضيه فى اللعب مع نفسه أو اللعب الإنفرادى ،

الحاجات النفسية (الانفعالية) للطفل

ونجد الطفل يلعب ألعاباً مختلفة عن ألعاب الجنس الآخر ، وينمو هذا الاتجاه نجد البنات تلعب مع البنات والولد يلعب مع الأولاد .. وهنا يقال إن لعب الذكور يتميز عن لعب الإناث مما يزيد من تأكيد دور البنات كأنثى ودور الولد كذكر .

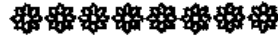
وفي المرحلة الابتدائية : يجد الطفل الفرصة لممارسة الكثير من ألوان اللعب المنظم داخل المدرسة ولإسما الهوايات التي ترجع أهميتها إلى أنها تعطى الطفل الفرصة فيها للتعبير عن فرديته وميوله واهتماماته وتحقق له الشعور بالمكانة الاجتماعية ، لإسما في حالة عجزه عن تحقيق ذلك " اللعب الجماعي " ، " والهواية " تختلف عن اللعبة ، في أن الهواية يكون هدفها أكثر وضوحاً ومن الهوايات التي تشبع بين الأطفال : التريكو وأشغال الأبرة والكائفاة بالنسبة للإناث واعمال النجارة والفنون الجمالية بالنسبة للذكور .

الفصل السادس

أسباب المشكلات النفسية للأطفال

- ١- العوامل العضوية أو البيولوجية .
- ٢- العوامل النفسية .
- ٣- العوامل الاجتماعية .
- ٤- العوامل المدرسية .

أسباب المشكلات النفسية للأطفال



١- العوامل العضوية أو البيولوجية :

أ- وتظهر بوضوح في حالات التخلف العقلي الشديد ، وفي حالات الاضطرابات التكوينية نتيجة عامل الوراثة ، والعوامل الأخرى قبل وأثناء وبعد الولادة .

ب- وفي حالات ضعف الخلايا العصبية والسبب في هذه الحالات غير معروف ، وهؤلاء الأطفال يكونون أكثر تعرضاً للتوترات الانفعالية ، وتظهر في حالة الطفل المعوق الذي يصبح منبوذاً من أحد الوالدين ، وينال من الرعاية الزائدة من الآخر ، وهذه العلاقة المضطربة تؤدي الى اضطرابات إنفعالية ومشاكل في شخصية الطفل مستقبلاً .

ج - الطفل الناقص في الوزن : وهم الأطفال الرضع الذين يبدون أقل من الوزن الطبيعي فهم معرضون لاصابة المخ عند الولادة ، ومعرضون أيضاً للاضطرابات السلوكية مستقبلاً ، وفي بعض الأحيان يكون هذا نتيجة مباشرة لخلل عضوي وظيفي (وذلك في بعض حالات النشاط الزائد) .

د - تعرض الأم أثناء الحمل الى : نقص التغذية ، ونقص الرعاية ، والضغط النفسي ، ونجد أن الصحة الجسمية والنفسية للأم الحامل تؤثر الى حد كبير على سلوكها النفسي نحو الحمل وعلى علاقتها بالطفل ، كل هذه العوامل تؤدي الى نقص النضج النفسي للطفل .

٢- العوامل النفسية :

(١) الجو الانفعالي العائلي :

يجب أن يسود المنزل جو عائلي هادئ آمن حتى ينشأ الطفل وليس حوله ما يزعجه أو يبدد شعوره بالأمن والاستقرار ، أي خلاف بين الأبوين أو أي مظهر من مظاهر عدم الوثام بين الزوجين ، يلاحظه الطفل على الفور مهما كان صغير السن ، وكل عراك بين الزوجين يدمر أتراته الانفعالي ، ويدفعه بلا وعى إلى رد فعل عنيف ، فيصبح قلقاً مضطرباً .

(٢) العوامل الوالدية :

هناك بعض العوامل للوالدية تسبب الاضطراب النفسي منها شخصية كل من الأم والأب :

أولاً : شخصية الأم :

١- الأم القلقة الموسوسة :

التي تتصور عن طفلها أسوأ الأشياء أمثلة ذلك المغص عند الطفل أو تقلصات بسيطة تعتبر المصران الأعور، كل ارتفاع بسيط في درجة حرارة الطفل كأنه أصيب بالحمى ، وخروج الطفل مع أخته للحديقة وتأخرة قليلاً ، فلا بد أن يكون قد أصيب بحادث ، وعند ذهاب الأطفال إلى المدرسة تمنعهم من الذهاب إلى الرحلات المدرسية حتى لا يصابوا في حادث.

والطفل الواقع تحت تأثيرها يصبح شخصية مستهترة تقدم على كل شيء مهما كان خطراً ، ليعوض ما حرم منه في الصغر ، وإذا تعلم قيادة السيارات أصبح سائقاً مستهتراً ، وهي أكثر دافع إلى تعريض طفلها للأخطار في صباه وفي شبابه ، ويصبح أكثر إنطواناً .

٢- الأم المتملكة :

وتتسم بحب التملك الزائد والغيرة والسيطرة ، فهي تريد من طفلها الحب كله والخضوع والإستسلام لها فقط ، وتغضب إذا رأت طفلها يحب شخصا آخر غيرها ، وتغار إذا أحب الطفل أباه ، وهي بتصرفاتها هذه تعرقل نمو طفلها وتعوقه ، وتقضى على شخصية طفلها فى المستقبل ، وتجعله فى المستقبل كارهاً للحياة، بل ويحتد على المجتمع ويأتى بتصرفات شاذة ، وهذا السلوك من الام ليس حياً أو حنائياً ، وإنما هو نوع من الإحتراف العقلى .

٣- الأم الكاملة الدقيقة :

وهي تحرص دائماً على أن تفعل الشيء السليم وتبالغ فيه ، ويصبح طفلها ذات شخصية ضعيفة ، وحساس إلى درجة مؤلمة ، وعصيبا ويصاب بالقلق ، وعندما يكبر سينقلب الحال ويصبح فى تصرفاته حيال أمه عنيدا مشاكسا ويحاول ان يتمرد عليها ولا يهتمه رضاها ، وللأم أن تعرف أنه لايد للطفل أن ينحرف ولو للحظات عن الخط المستقيم حتى يعرف الخطأ والصح ، للخير والشر ، فهو ليس مثلاً للكمال .

٤- الأم المترددة :

عاجزة عن التحكم فى عواطفها وتصرفاتها ،وعاجزة عن وضع نظام عام تسيير على مقتضاه مثال : فإذا بكى الطفل ذكرت أنها لم تعد له طعامه ، وتنسى مواعيد نوم الطفل سواء ليلاً أو نهاراً ، إنما تذهب به للفراش حسب الظروف ، وتتسم شخصيتها بالعصبية والتسرع ، ويصبح الطفل عصيبا ويصاب بالفرع ، وغير آمن وغير مستقر، وعندما يكبر يصبح عنيدا .

٥- الأم المسيطرة :

حرمت في طفولتها من حنان الام ، أو عاشت مع زوجة الأب في حالة طلاقه من أمها، وتعانى من الشعور بالنقص والحرمان من عطف الأم وحنانها فهي تحاول مساعدة طفلها ولكن بطريقة شاذة مبالغاً فيها، تعويضاً عن النقص الذى عانت منه في طفولتها، ويصبح طفلها مهزوز الشخصية ومضطرباً في تصرفاته ، وغير حكيم في أعماله ، وكثير التردد في إختيار الأشياء ، ويؤثر ذلك على قدرته في التحصيل والإستيعاب وعلى الذاكرة .

٦- الأم غير المكترثة :

ليست جديرة بلقب الأمومة فهي لاتهتم بطفلها إطلاقاً ، ولا تحاول أن تسد حاجاته ومطالبه من طعام / ملابس / نظافة / لعب ، ولا تحب طفلها ولا تشعره بالأمان فهي تتحمله فقط ، ويصبح الطفل عديم المبالاة ، ويكره الروابط الإجتماعية ، والقسوة سارية في دمه ، وإذا ما كبر أصبح قاسياً على أمه غير متعاطف معها ، ولا يشعر تجاة أمه بشيء من الترابط ، ويبدو على الطفل مظاهر التخلف العقلى ، ويصبح منعزلاً منطوياً على نفسه .

ثانياً : شخصية الأب :

١- الأب المتحكم المسيطر :

ضعيف الشخصية ، لأنه تربي وسط عائلته في طفولته مع أب مسيطر على زوجته وأولاده ، ويؤكد وجوده بمحاولته للسيطرة على أطفاله وزوجته والتحكم فيهم ، وغالباً ما يعانى من مشاكل مع رؤسائه في العمل ، فهو بذلك يقضى على شخصية طفله ، ويحول دونها والتطور والنمو للأفضل ، وينشأ الطفل خاضعاً مستسلماً ذليلاً ، فاقد الثقة في نفسه ، ويصبح عنيداً في الكبر .

٢- الأب الضعيف :

يستسلم دائما لمن حوله ، لا يحاول أن يبدي رأيا أو نصيحة أو مشورة ، لم يتعود على تحمل المسؤولية ، وغالبا ما تكون زوجته مسيطرة عليه ، وكلمتها يجب أن تطاع على جميع أفراد الأسرة ، ويفقد إحترامه وهيئة في الأسرة ويفتقد الطفل في هذه الحالة " للقوة " ، ولا يجد من يقلده ، فيعمد إلى تقليد أى شخص آخر بدلاً من والده ، وغالبا ما يكون هذا الشخص شريراً سواء من المعارف أو من أبطال السينما ، لأن الشر في نظره يمثل القوة ، ويفتقد الطفل حب وحنان والأب ، وينشأ ناقص الشخصية.

٣- الأب الغائب :

المسافر للعمل بإحدى الدول العربية والأجنبية ، أو دائم للتغيب عن بيته بسبب العمل أو بسبب قضاء وقته جالسا على القهوة ، فإنه يجعل طفله محروما من " بطل " يقلده ، وينشأ الطفل ناقص الشخصية ، فضلا عن حرمان الطفل من حنان وعطف الأب بكثرة غيابه عن المنزل ، وعن ضبطه لأفراد أسرته .

٤- الأب الطفل :

فهو على علاقة وثيقة بوالدته ومرتبطة بها ، وهو دائم الإعتماد على الغير ، وخجول يخشى المسؤولية ، وهو نتاج أب مهمل وأم شديدة العطف وهو يشبه في سلوكه الأطفال ، وحينما يثور غضبه يصبح كسلوك الطفل المدلل ومحاولة إظهار رجولته تدعو إلى السخرية ، وتجد زوجته أنها قد تزوجت طفلاً بالغاً ، وهذا الأب لا يكون نموذجا للطفل ويسخر منه أبه ، ويصبح الطفل خاضعا ذليلاً ، فقد الثقة في نفسه .

(٢) المشكلات الخاصة الناتجة عن معاملة الوالدين للطفل وتتمثل في :

١- الطفل الوحيد :

يتعرض الطفل الوحيد للحماية المفرطة من جانب والديه فالأم تمنعه من مواجهة المخاطر البسيطة مثل تسلق الأشجار ، مما يستمتع به الأطفال الأسياء ، وهي تساعد على إرتداء ملابسه وخلعها ، بعد أن يكون من واجبه أن يفعل ذلك بنفسه ، وتبدى قلقا بالغاً عن صحته وعن تعرضه للبرد ، وهو بذلك ينال الإهتمام البالغ ، وينال كل ما يطلبه ، وأن يسمح له مالا يتقبله الآباء عادة ولا يجوز لهم أن يتقبلوه ، وكذلك قد يحدث العكس عندما تخشى الأم تكليل ولداها وإفساده ، فتصبح شديدة التعامل معه .. وبذلك يحرم الطفل من الأخذ والعطاء المألوف في الأسرة ، وبذا يمنعانه من أن يتعود على الإستقلال ، ونجده يغضب للوقوف في وجه مطالبه في المنزل ، لكن غضبه يكون أشد إذا بلغ سنا أكبر .

٢- الطفل الذي يولد بعد سنوات طويلة :

يتعرض لمشاكل مشابهة لما يتعرض له الطفل الوحيد ، لكنه يتعرض أيضا لإحتمال " إفساده " على يدي والديه وعلى يدي إخوته ، وأخواته الذين هم أكبر منه سنا ، إذ يعاملونه جميعا على أنه طفل صغير لا يكبر ، فيتجه إلى التمسك برأيه ومطالبه .

٣- طفل الوالدين المسنين :

يميل إلى التعرض للتكليل والحماية الشديدة وخاصة إذا كان الطفل الوحيد ، إذ يقل إندماجه مع الأطفال الآخرين المقاربين له في السن، إذ أن أصدقاء والديه يكون لهم في الغالب أطفال هم أكبر منه سنا .

٤- الطفل الأكبر :

يتعرض للطفل الأكبر بين طفلين أو ثلاثة إلى مشاكل خاصة به ، أولها الغيرة فكما يحدث مع جميع الأطفال عندما يرزق أبائهم بطفل جديد ، يكون علمه بأنه ليس الطفل الوحيد أمراً مؤلماً له ، وهناك مشاكل أخرى أقل وضوحاً ، منها أنه قد يتحمل مسئوليات أكبر مما يناسب سنه مثل رعاية أخيه الأصغر ، وإذا ارتكب الطفل الأصغر أخطاء وجه اللوم إلى الأكبر لأنه لم يمنعه منها ، وقد يجد الطفل الأكبر صعوبة في فهم السبب الذي يدفع الآباء إلى التسامح مع الصغير إذا ارتكب أفعالاً بينما يتعرض هو للتأنيب عليها ، ويكون الوقت الذي يخصصه والداه للنزهة واللعب معه أقل مما كان عليه وقت أن كان وحيداً .

٥- الطفل الأصغر :

يميل إلى أن يصبح مدللاً وألا يتجاوز طور الطفولة ، ولكن يكون من مصلحته أن يجد أخاً أو أخوه الأكبر يلعب معهم كما يحصل على لعبهم ، وهو يجد صعوبة في فهم السبب الذي يجعل أخاه الأكبر يلقي معاملة خاصة أو يراه قادراً على فعل أشياء ولا يسمح له بها .

٦- الولد بين أسرة من البنات :

كثيراً ما يكون الولد بين أسرة من عدة بنات موضع عناية شديدة ومحابة من والديه ، وقد يتخذ موقف المسيطر في معاملته للبنات ، وقليلاً ما يكتسب مثل هذا الصبى سلوك البنات ، وتميل تصرفاته إلى الأنوثة .

٧- البنت بين أسرة من الصبيان :

قد تكون البنت بين أسرة من الصبيان محل رعاية شديدة أو محابة في المعاملة من جانب الوالدين ، شأنها شأن الصبى بين البنات ، وقد يظهر عليها الميل إلى ألعاب الصبيان ، أو قد تصبح مرفوضة تماماً من جانبهم .

٨- الطفل الذي يفصل عن أبويه أو عن أحدهما :

لامفر من أن يحدث الطلاق أو الانفصال بين الوالدين مشاكل خطيرة لدى الأبناء ، وينطبق القول نفسه إذا فقد أحد الوالدين بالموت ، فمهما يبذل الوالد الباقي من عناية ، فلا مفر من أن يفقد الطفل شيئاً كثيراً من الحب والرعاية التي كان مفروضاً أن يوفرها له الطرف الآخر ، ولا تتاح له الفرصة للنمو الصحيح .

٩- الطفل الذي تعمل أمه خارج المنزل :

فمن الضروري أن تعمل الأم في بعض الأحيان لتوفير المطالب المالية للمنزل ، وفي هذه الحالة يترك الطفل في رعاية شخص يحبه ، ولتكن الجدة أو شخص آخر يرعاه كالمربية فالطفل يحتاج إلى أمه في الثلاث سنوات الأولى من ناحية الرعاية والحب ، ولكن بعملها هذا يفقد الطفل الطمأنينة والرعاية والحب والأمان ، ويعانى الطفل من الحرمان الأمومي الذي يترتب عليه حدوث اضطراب في شخصية الطفل وتتمثل في أعراض قلق الانفصال، والتبدد العاطفي والعزلة لدى الطفل .

(٣) اضطراب علاقة الطفل بالأب :

يعتبر دور الأب له أهمية كبيرة في حياة الأطفال من الجنسين ، والآباء أو الأمهات الذين كانت طفولتهم المبكرة مضطربة ومحرومة ، شبوا غير ناضجين مندفعين ، أنانيين ، تنقصهم القدرة على إشباع حاجات أطفالهم النفسية من الحب والرعاية والمساندة ، ويعرضون أطفالهم إلى مواقف تؤدي بهم إلى الإضطرابات النفسية ومنها :

أ - سوء معاملة الأطفال مع القسوة والإهمال .

أسباب المشكلات النفسية للأطفال

- ب _ يكون الأطفال شهود لخلافات بين الوالدين ، أو لسلوك جنسى .
- ج _ دفع الطفل بطريق غير مباشر إلى تحقيق آمال وطموح تفوق قدرته .
- د _ محاولة الأب كسب عطف الأطفال مع إضعاف سيطرة الأم .
- هـ _ ولادة طفل معوق تعتبر من التجارب القاسية التى تضطرب بسببها علاقة الأب بالمعوق .
- و _ غياب الأب عن الطفل فى مرحلة الطفولة المبكرة والمرحلة الابتدائية تعتبر من العوامل الفعالة التى تؤدى إلى التشرذم والانحراف .
- ز _ العلاقة غير الطبيعية بين الأم والإبن أو الأب والإبنة ، تعتبر الجذور المؤدية إلى الانحراف .

(٤) دور الأجداد فى حياة الطفل النفسية :

يلعب الجدود دورا هاما فى نمو الطفل ، سواء كان هذا بناء أم لا ، ويعتمد هذا إلى حد كبير على علاقتهم بالوالدين .
فيمكن أن تكون مساندة أو بديل مؤقت للوالدين فى فترات أزمات الأسرة ، ومع ذلك فإذا تنافس الجدود مع الوالدين أحيانا نتيجة تشتت الوالدين أنفسهم فى أداء رسالتهم نحو الطفل ، فسوف يختلط الأمر على الطفل بوضع إنقسام تملكية بالنسبة له .

٣- العوامل الإجتماعية :

١- الفقر وسوء التغذية :

من الأمور التى تعيق الأسرة فى تنشأة أطفالها ، الفقر وهو السبب الأساسى الذى يؤدى إلى إنتشار أمراض سوء التغذية ، فالأسرة الفقيرة لا يمكنها توفير الغذاء الصحى الكافى ، وذلك يعرض الطفل للإصابة بالأمراض الضارة ،

والتي تبقى آثارها ملازمة له طوال حياته ، فضلا عن أنها تضعف مناعته وقدرته على المقاومة .

٢- سوء الأحوال السكنية (السكن غير الملائم) :

فهناك أسر تعيش في مساكن مزدحمة ، شديدة للضوضاء ، وريثة التهوية ، وغير متصلة بالمرافق الصحية ، ويظهر ذلك في المناطق العشوائية المنتشرة في مصر الآن بصورة لم نشهدها من قبل ، ولا يخفى ما تسببه هذه الأحوال السكنية الريدئة من أضرار للأطفال في سنوات نموهم ، فهي تحول دون نموهم وراحتهم الكافية ، وتسبب لهم الإرهاق والتوتر ، وكثيرا ما تقتضى الظروف في المسكن الضيق أن ينام الأطفال مع الوالدين في حجرة واحدة مما قد يعرضهم لخبرات تؤذى نفوسهم وتعرضهم للإضطراب النفسى ، فضلا عن أنهم يكونون عرضة للعدوى ببعض الأمراض ، . هذا فضلا إلى أنه بسبب الإزدحام في السكن وضيقه يلجأ الأطفال إلى الشوارع (والمبيت في الطرقات - وتحت الكبارى) ظاهرة أطفال الشوارع ، وكثيرا ما يشجعهم أباؤهم على ذلك تخلصاً من مضايقتهم ، فينطلقون للعب في الشارع دون رقابة من أحد ، ويعرضهم ذلك للتعرف على أصدقاء السوء والوقوع فى سلك الإتهراف والجريمة .

٣- إصابة الوالدين بمرض مزمن :

يكون له تأثير عميق على الناحية الإنفعالية للطفل ، فإذا كان أحد الوالدين يعاني من جلطة فى الشريان التاجى أو عملية إستئصال ورم ، ويصاب أحد الوالدين بالإكتئاب وينعكس ذلك على إهمالهم للطفل وعدم إهتمامهم به .

٤- إصابة أحد الوالدين أو أحد أفراد الأسرة بإضطراب نفسى :
إصابة أحد الوالدين أو أحد الأجداد الذى يعيش مع الأسرة بإضطراب نفسى
أو عقلى يمكن أن يعوق الإنسجام العاطفى فى المنزل بطريقة غير سوية ،
وبذلك يتعرض الأطفال إلى الإحساس بالتوتر وعدم الامان .

٥- الخلافات الأسرية والطلاق :

تؤثر الخلافات الأسرية التى تحدث بين الزوجين على الأبناء ، وتشمل هذه
الخلافات الأصوات العالية والضرب والإهانة من جانب للوالدين ، وينعكس
ذلك على الأبناء ويثير فى نفوسهم الخوف والقلق وعدم الأمان ، وتصل هذه
الخلافات فى شدتها حين يصبح الطلاق أمراً حتمياً بين الزوجين ، ويترتب
عليه إنفصال الأبناء عن الأباء فى حالة الزواج بأخرى أو بأخر ، وينتج عن
ذلك هروب الأبناء من الوالدين ، والإنسياق فى تيار الإتحراف بمصداقتهم
لأصدقاء السوء ، والوقوع فى برائن الجريمة ، وذلك لإقتصادهم الدفء
الأسرى والعائلى والأمان الذى يشبعه لهم المنزل .

٦- الإعتداء الجنسى :

وهو من العوامل الفعالة فى إضطراب الطفل جنسيا ، سواء كان من جانب
الأقارب أو من جانب أصدقاء السوء نتيجة ميته فى الشوارع والطرق ،
ويترتب عليه فى الكبر كراهية نفس للجنس المعتدى عليه ، بل والإنقام منه
سواء بالإغتصاب أو بالقتل .

٧- عمل الأم وتغييبها عن المنزل :

فهى تعود إلى بيتها بعد الإنتهاء من العمل ، وهذا فى حد ذاته يؤثر على
الطفل الذى يظل فى حالة إنتظار وقلق حتى تعود أمه ، هذا من ناحية الطفل ،
أما من ناحية الأم فهناك ظاهرة من نوع آخر ، فالأم التى تغيب عن الطفل

أسباب المشكلات النفسية للأطفال

لفترات طويلة تشعر بعقدة الذنب وهي دائما قلقة وحائرة ، والأم العاملة تجد فكرها وقلبيها موزعا بين الطفل والعمل .. وتضطر الأم إلى إحضار المربية لتربية الطفل بالمنزل ، وتترك هذه المربية أثر نفسي سيء على الناحية النفسية للطفل منها الخوف ، والقلق ، والعقد النفسية من ناحية القسوة وإستخدام العنف والضرب والأساليب للشاذة في تربية الطفل ، ويظل ذلك ملازما للطفل طوال عمره .

٨- غياب الأب عن المنزل وسفره :

تغيب الأب عن المنزل طوال اليوم ، وعدم إعتنايه بمنزله وأولاده ، وترك المسؤولية كاملة للأم للقيام بتربية الأطفال يؤثر تأثيراً سلبياً على نفسية الأطفال من ناحية عدم وجود السلطة الضابطة في الأسرة ، بالإضافة إلى حرمان الأطفال من عطف وحب الأب وحنانه وغياب القدوة والمثل الأعلى لديهم ، فيجعل الطفل يختار أى نموذج آخر من خارج الأسرة يقتدى به سواء كان خيراً أم شراً ، ومثله الأب المهاجر الذى يعمل بأحد الدول العربية والأجنبية .. ويعرض أطفاله للانحراف .

٤- العوامل المدرسية :-

وتتمثل هذه العوامل فى :

١- الأساليب المدرسية غير التربوية و الإستبدادية التى تستخدم وسائل القمع والإستبداد والتى تفتقر الأنشطة الإجتماعية والرياضية والإمكانيات المتعددة التى تشبع إحتياجات التلاميذ الثقافية والعلمية .

٢- دور بعض المدرسين غير التربويين ، الذين لا يراعون الفروق الفردية فى الذكاء والقدرات.بين التلاميذ ، وعدم إستطاعة المدرس الأمام التام بتلاميذه وظروفهم المحيطة بهم .

أسباب المشكلات النفسية للأطفال

- ٣- طرق التدريس ونظم الإمتحانات والمناهج الدراسية التي يجب أن تكون متطورة و متمشية مع الأساليب التربوية والعلمية الحديثة ، والتي يجب أن تقوم على مراعاة قدرات التلاميذ وميولهم وإستعداداتهم والفروق الفردية بينهم ، وتشبع لديهم ما يتطلبونه من إحتياجات .
- ٤- سوء توزيع التلاميذ ، يجعل الفصل الواحد يحتوى على مجموعة متباينة فى المستوى التعليمى ، فالطلاب سريعو التعلم لا يجدون ما يشحذ أذهانهم ، وبطيئو التعلم يحسون بمشاعر النقص فيزدادون تخلفاً .
- ٥- إزدحام الفصول بالتلاميذ أكثر من العدد المسموح به فى الفصل الواحد وعدم وجود مقاعد كافية للأطفال داخل الفصل الواحد ، يؤدي إلى التكديس داخل الفصل الذى ينتج عنه الضوضاء والشجار والعدوان بين التلاميذ ، بالإضافة إلى ضيق المدرس بالتلاميذ نتيجة ذلك ، مما يعوق العمليات التعليمية فى المدرسة ، ويدفع ذلك التلاميذ إلى الحصول على الدروس الخصوصية والاعتیاد عليها .
- ٦- الغيرة من التفرقة فى المعاملة بين التلاميذ يؤدي إلى إحساس الأطفال بالظلم وعدم العدل فى المعاملة ، فتبدأ جذور الغيرة فى الأطفال ، وهو شعور مؤلم يشعر صاحبه بعدم الرضى والحق على الآخرين ، ومن هنا تبدأ الإضطرابات النفسية للطفل وتعوق نموه النفسى وتحصيله الدراسى .
- ٧- النقص فى شخصية المدرس وعجزه عن منح مهنته حقها من العناية والرعاية ، وجهله بأصول التربية السليمة ، وقلة موارده العلمية ، وعدم ملائمة طريقته فى التدريس للتلاميذ ، وإستخدامه الضرب والقسوة كوسيلة لعقاب التلاميذ ، الأمر الذى يؤدي إلى إثارة الخوف والإضطراب فى نفوس الأطفال وكرهيتهم للمدرسة وهروبهم منها وظهور الإضطرابات النفسية بصور متعددة كالخوف والقلق النفسى .

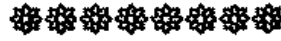
أسباب المشكلات النفسية للأطفال

٨- التعب من سوء توزيع المواد بالجدول الدراسي وتكديس المواد العلمية في وقت متواصل بالحصص المتعاقبة بدون إعطاء فترات للراحة الذهنية للأطفال ، يؤدي ذلك إلى إرهاق الطفل وعدم قدرته على التركيز والتحصيل الدراسي ، وشعوره بالتعب أيضا ، وبالنوم داخل الفصل في بعض الأحيان ، فيجب أن يتخلل الفترات بين الحصص راحة ذهنية للطفل كفترات الألعاب ، والموسيقى ، والرسم ، يجعله ذلك أكثر شغفاً أثناء إقباله على المواد العلمية المقررة عليه ، وأكثر إقبالا على العملية التعليمية .

الفصل السابع
المشكلات النفسية للأطفال

- ١- نوبات البكاء
- ٢- نوبات الغضب
- ٣- العناد عند الطفل
- ٤- الأنطوائية
- ٥- الاكتئاب النفسى (العصابى)
- ٦- القلق النفسى
- ٧- الخوف
- ٨- الغيرة
- ٩- بعض العادات السيئة
- ١٠- التبول اللاارادى
- ١١- اضطرابات الكلام (اللجاجة)

[٨] نوبات البكاء



إن أول شيء يبدأ به الإنسان حياته هو البكاء ، وهو تعبير عن الشعور الشديد بالعجز المطلق تجاه الواقع الجديد .
والبكاء : هو دليل على وجود حاجة ما فى نفس الطفل ، أى أنه لابد من سبب للبكاء .

أولاً : أسباب البكاء :

من الأسباب التى تؤدى بالطفل إلى البكاء :

- ١- الشعور بالجوع : فنرى أن الأمهات يحاولن إرضاء أطفالهن بالفطرة بإعطائهن الثدي عند البكاء . ونجد أن بعض الأطفال لا يتحملون ألم الجوع ، فبمجرد شعورهم بالجوع يكون بشدة ، بينما نرى أن الآخرين يتحملون ألم الجوع لفترة ما . والقاعدة الفطرية السليمة أن نعطي اللبن للطفل من الثدي أو الزجاجة متى جاع وحتى يشبع ، وذلك كى يشعر بالارتياح وينام نوماً هانئاً طويلاً .
- ٢- وجود للغازات فى المعدة بسبب ابتلاع الهواء أثناء الرضاعة ، أو حدوث المغص أثناء الليل ، إذ أنه يحدث فى الثلاثة الأشهر الأولى من العمر .
- ٣- ضيق الطفل من زيادة ملابسه ، أو الحر الشديد ، أو اشتداد البرد ، أو شعور الطفل بطعم رائحة كريهة كالذى ينجم عن القيئ .
- ٤- هناك سبب هام لبكاء الطفل يرجع لطبيعة الطفل ، فهناك الأطفال العصبيين فهم يكون كثيراً وبشدة دون أن يعرف الإنسان لبكاتهم سبباً ،

فإن أعطوا الثدي لا يرضعون بهدوء بل يأخذون مصة أو مصتين ثم يكون بشدة ، ولا تدرى الأم ماذا تفعل معهم ؟ ، فهم يتعبون الأهل كثيراً .
 ٥- الشعور بالوحدة : إن كثيراً من الأمهات لا تترك أن الطفل يبكى من أجل الصحبة وفي هذه الحالة ينقطع بكاء الطفل لمجرد حمله بعكس بكاء الجوع الذي لا ينقطع لو إن انقطع فلفترة قصيرة ، وإن حمل الطفل في هذه الأحوال لا مانع منه ولا يفسد الطفل .

٦- وهناك أسباب طارئة تستدعي بكاء الطفل كتغيير ملابسِه أو عند استحمامه وبعد الشهر السادس تختلف أسباب البكاء لدى الطفل عن ذي قبل وتتمثل في الشعور بالتعب ، والخوف من الغرباء أو الحلم المزعج .
 - وبعد الشهر التاسع فقد يبكي الطفل لشعوره بالحسد والغيرة ، وذلك إذا رأى أمه تحمل طفلاً آخر غيره .

- ويبكى الطفل عندما لا نسمح له بأن يمارس ما أصبح قادراً عليه من أعمال وحركات فهو يحب أن يجلس حين يصبح قادراً على الجلوس ، وأن يلعب باللعب حين أصبح قادراً على حملها والإمساك بها ، وأن يقف متمسكاً بحافة سريرهِ عندما يستطيع الوقوف ، وهو يبكى عند منعه من ممارسة هذه الأعمال أو عدم تسهيلها له ، وقد يبكى عند مقاومته لارغباته أو إجباره على فعل ما لا يحبه أو على طعام يكرهه .

- وبعد السنة الأولى فإن البكاء يخف تدريجياً ، وهو ينجم على الأغلب من مقاومة ومعارضة ذاتية للطفل النامية وهواياته الجديدة فهو يبكى بدموع غزيرة وخاصة إن كان قوى الشخصية عندما لا يسمح له بالقيام ببعض الأعمال التي أصبح قادراً عليها كالإبساك نفسه أو نزع ثيابه أو المساعدة في وضع المائدة .

- وقد يبكى الطفل ليلفت نظر الآخرين إليه ، أو ليحصل على صحبة من هم أكبر منه ، فهو يبكى إن ترك وحيداً أو ترك يمشى فى المؤخرة لأنه يمشى ببطء أو ترك فى الظلام .

ثانياً : العلاج :

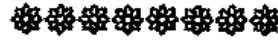
والعلاج الذى يجدى من أى علاج آخر هو الحب ، فالأطفال يقدرون الحب حق قدره ، و لا مجال للأدوية فى معالجة البكاء ... إلا إن كانت من مرض أو فى حالات اضطراب النوم أو إن كانت الحالة شديدة ، يستطيع الأهل التكيف حسب التعليمات والإرشادات الجديدة اللازمة للعلاج .

الخلاصة :

إن كثرة بكاء الطفل تابعة لشخصيته ، ولكن البكاء الزائد عن الحد يعنى سوء معاملة الطفل إما بحرمانه من العطف والشعور بالاطمئنان ، أو لعدم تدريبه على الاعتماد على النفس ، وممارسة ما يتعلمه أو تبديله أو بالعكس باستعمال الشدة الصارمة معه .

والواجب علينا أن نعامل الطفل بالحكمة والالطف والحكم ، وأن نمسح دموعه ونحمله بحنان عند شعورنا بحاجته إلى ذلك .

[٢] نوبات الغضب



يعد الغضب أكثر الانفعالات شيوعاً بين الأطفال ، والغضب من السهل استثارته عند الأطفال ، فيبدو واضحاً عندما تعلق رغبات الطفل أو تعلق تحركاته . ويغضب الأطفال أيضاً عندما يتدخل الكبار في إعاقه نشاطهم ، وتقييد حركاتهم ويغضب الطفل عندما يحرم من لعبته ، أو عندما لا يصطحبه أبوه في نزهة ، أو عندما يحاول الطفل القيام بعمل ويفشل فيه . ويعبر الطفل عن غضبه بالصراخ والبكاء ولطم الوجه أحياناً ، وركل ورفس الأرض بقدميه وبالتمرغ في الأرض ، وبالتمرد على الكبار وعصيان أوامرهم . والغضب : يحدث نتيجة صدام شخصية الطفل النامية المتطورة مع إرادة الأهل ، ورغبة الطفل المتزايدة في إظهار قدراته وتوجيه نظر الناس إليه وأن يسير حسب رغباته .

وتجد أن هذا يوقعه في المشاكل والأزمات وخاصة إذا كان أهله من النوع المتمزمت الصارم ، والغضب قد يكون طبيعياً إذا لم يكن فيه إسراف ، لأن الطفل الذي لا يغضب على الإطلاق غير طبيعي ، يمكن أن يكون طقلاً بليداً أو غيبياً ، لأن الطفل الطبيعي لا يبد وأن يظهر بؤادر لغرض إرادته ، وعصيان الوالدين أحياناً ، ويظهر ذلك في حالات الغضب عليه

مظاهر نوبات الغضب عند الأطفال :

تتفاوت نوبات الغضب عند الأطفال دون الخامسة في ضرب اليدين، والرفس، والقفز، والضرب ، والإلقاء بالجسم على الأرض ، ويصاحب ذلك عادة البكاء والصراخ .

وتتمثل نوبات الغضب عند الأطفال من 6-9 سنوات في الهياج والعناد والملل أو الاكتئاب والخمول ، والشكوى من الشعور بالاضطهاد ، والإجهاد والتعب السريع .

أسباب الغضب عند الأطفال :

- ١- شخصية الطفل : إذ لا يصدر الغضب عن الطفل للهادئ اللين بل عن الطفل للنشيط العنيد للكثير الحركة .
- ٢- التقليد : فقد يقلد الطفل أبويه أو أخوته إذا ما كانوا كثيرى الغضب .
- ٣- غضب الطفل : بسبب إعاقة حركته ، أو بسبب الغيرة أو بسبب عقوبة وقعت عليه فى حين أنه يشعر بأنه لا يستحقها .
- ٤- فشل الطفل فى دراسته أو بمطالبته باتباع نظام معين ، كالذهاب إلى فراشه فى مواعيد محددة وتناول طعامه فى مواعيد معينة ، أو معارضته فى تناول أنواع معينة من الأطعمة أو غسل وجهه ، أو منعه من ممارسة نشاط معين ، أو رغبته فى لفت نظر الآخرين وجذب انتباههم .
- ٥- مستوى ذكاء الطفل : مع أن الغضب يحدث عند الأطفال فى أى مستوى كانوا من الذكاء ، إلا أنه أكثر حدوثاً عند من يكون ذكاؤهم دون الوسط وذلك لأنه يتوقع منهم فوق ما لا يستطيعون أو لأنهم لا يفهمون حدود حريتهم .
- ٦- المبالغة فى الاعتناء بالطفل وتدليله : فالطفل عندئذ لا يعرف حدوداً لرغباته وإذا ما قاومت فإنه يحتد ويطلق غضبه .
- ٧- الشدة والصرامة فى المعاملة : فالإصرار على أشياء غير معقولة بالنسبة للطفل وطلب الطاعة الفورية كثيراً ما تجلب بكاء الطفل الحاد وغضبه .

٨- عدم انسجام الأبوين : فإذا ما كان سلوك الأبوين غير منسجم أو غير مستقر على قاعدة ثابتة فمن شدة إلى تساهل إلى تهديد دون تنفيذ ، فإن الأمر يختلف على الطفل ويقاوم إذا ما حاول أن يفرض أحد الأبوين عليه شيئاً لا رغبة له فيه ، بل إن كثيراً ما يحدث أن يذهب كل من الأبوين في اتجاه فهذا يأمر وهذا ينهى ، مما يحدو بالطفل أن يثور ويغضب عند الحاجة كي ينال مراده .

٩- وكثير من الأطفال يستخدمون نوبات الغضب في إصرار وعناد فيبدأ الطفل في إملاء مطالبه فإذا لم يستجيب الآباء بذرف الدموع ، ثم يعقبه بالصراخ ، وإذا لم يأت ذلك بفائدة يرمى على الأرض ، وقد تصر الأسرة على موقفها ، فيستخدم الطفل طرقاً أخرى كان يلقي بنفسه على الأرض متخسباً ، فينزعج الأهل ويصابون بالذعر ، ويهرعون لرش الماء على وجهه . وتستسلم الأسرة لرغبات الطفل في النهاية ، وتعدّه بتنفيذ رغباته ، وتنتهي القصة بفوز الطفل بكل ما يريد ويجنى ثمار نوبات غضبه .

١٠- فقد يغضب الطفل ويصر على رأيه في الوصول إلى هدفه وانفت نظر من حوله ، ويختار الطفل الزمان والمكان المناسبين ليقوم بمظاهرة صاحبة المثيرة حين يرضخ الأهل لرغباته ويحققون له مطالبه ، فبذلك يستطيع السيطرة على الموقف .

العوامل التي تساعد على ظهور نوبات الغضب عند الطفل :

١- الخلافات الأسرية :

إن العائلات التي تسودها التوترات الانفعالية ، وتعاني من مشكلات السيطرة أو الخضوع بين الزوجين ، وعدم التعاون والخلافات بين الزوجين حول

تربية الطفل لهما تأثيراً كبيراً على نفسية الطفل ، وينعكس عليه ويؤدي به إلى التوتر والانفعال الذي قد يأخذ صورة نوبات غضب أو عناد أو تشاجر الطفل مع الآخرين .

٢- عصبية الآباء وكثرة نقد الأبناء :

تؤدي عصبية الآباء وثورتهم لأنفقه الأسباب أو شجارهم وعدم التوافق بين الأب والأم إلى عصبية الأطفال ، وثورتهم وغضبهم لأنفقه الأسباب ، ومع ذلك فهناك حالات تؤدي فيها عصبية الآباء إلى سكون الأطفال وسلبيتهم وانزواتهم إلى أحلام اليقظة .

٣- تعدد السلطة الضابطة لسلوك الطفل :

كثيراً ما يؤدي تعدد السلطات الضابطة لسلوك الطفل إلى ارتباك الطفل وثورته وغضبه ويحدث ذلك مع الأطفال الذين يعيشون في أسرة تشمل الجد والأب والأم ، والأخوال أو كليهما .. ويكون لكل منهما سلطة توجه الطفل أو تتقده . فالطفل في مثل هذا المناخ يشعر بالارتباك ، وتعدد السلطة الضابطة ، خاصة إذا كان الأب بعيداً عن المنزل أو متوفى أو إذا كان قد طلق الأم ، فيشعر أنه لا ينتمي إلى والد كبقية الأولاد .. وتأخذ صورة الارتباك في هيئة نوبات غضب وعناد وتشاجر .

٤- السلطة الضابطة المتغيرة :

إن السلطة الضابطة المتغيرة ، كأن يكون الأب في صف الطفل يجيب رغبته، وتكون الأم على نقيضه أو العكس، يؤدي ذلك بالطفل إلى نوبات غضب كلما رفض له أحد الوالدين طلباً ، ثم الانحياز إلى الآخر ، كما أنه إذا طلب من أحد الأبوين طلباً، وامتنع عن إجابته ، ثم صرخ الطفل وغضب ثم أجيب إلى طلبه ، فإنه يلجأ إلى الغضب والصراخ كلما رفض له طلب ، وقد

يلجأ إلى هذا الأسلوب المرضى للتوافق والتكيف في مواقف الحياة في الكبر بعد ذلك .

٥- التذليل الزائد للطفل :

تذليل الأطفال كثيراً ما يؤدي بهم إلى نوبات الغضب المرضية ، وأن التذليل وإجابة طلبات الطفل مهما كانت صعبة التنفيذ في صغره ، يعتاد أن تستجيب له البيئة بإيجابية رغباته حتى في كبره ، وبمعنى آخر أن التذليل لا يتيح للطفل أن يتعلم ضبط نزعاته ؛ لأنه لم يحدث في حياته الأولى إن وجد ضرورة لذلك . وقد يجد الطفل نفسه مدفوعاً بقوة لاشعورية لتحقيق رغباته ، فإن لم تحقق له ما يريد ثار ثورة عنيفة ، حتى لو أراد أن يصطنع سلوكاً مغايراً متمشياً مع ثقافة المجتمع .

٦- الحماية الزائدة للطفل :

ويقصد بها عدم إفساح المجال للطفل كي يقوم بشؤونه ويعتني بنفسه ، وعدم السماح للطفل بالاختلاط مع أقاربه واللعب معهم خوفاً عليه من خشونتهم ، أو تأثره بهم ، وهو الخوف الزائد من جراء إصابة الطفل بأي وعكة بسيطة ، وأخذ الاحتياطات التي لا داعي لها خوفاً على صحة الطفل مع عدم السماح له بالخروج في الهواء الطلق خوفاً من البرد . وهذه الرعاية المفرطة تحدث عندما يرزق الأهل للطفل بعد انتظار سنوات طوال ، وخاصة إذا كان الأمل ضعيفاً في حمل آخر ، أو إن كان الطفل ذكراً بعد عدة إناث ، أو أن الطفل شفى من مرض شديد هدد حياته بالخطر ، ونجد أن نتائج هذه الرعاية المفرطة سيئة على الطفل ، إذ أن الطفل يصبح متأخراً بالنسبة لأقرانه ، فهو معتمد على أمه في كثير من شئونه ، لأن أمه لم تقسح له المجال كي يتعلم ويختار الأشياء المناسبة لسنه فيما يتعلق بالطعام والملبس والنظافة فهو غير

مطمئن وضعيف الثقة بنفسه ولا يحسن اللعب مع أقرانه ويخاف أن يلحقه أذى منهم، وهو كثيراً ما يلجأ إلى أمه لتحميه ، ويؤدي به ذلك إلى حدوث نوبات الغضب لأنفه الأسباب .

٧- افتقاد الطفل اهتمام الوالدين :

قد ينفجر الطفل باكياً بشكل مبالغ فيه دون سبب ظاهر ، وقد يفعل ذلك كوسيلة لكي يجعل نفسه محور انتباه الأسرة بدلاً من المولود الجديد الذي يغار منه ، وصور له أنه قد أهمل ولم تعد أمه تهتم به .

٨- الضعف العام والتشوهات الخلقية :

يؤثر الضعف العام والتشوهات الخلقية على شعور الطفل بالنسبة للمجتمع الخارجى ، فيشعر بالنقص والعجز ، وضعف الثقة بالنفس ، وذلك لعدم قدرته على عمل ما هو مطلوب منه ، وهو يجد صعوبة في التوافق ، ويشعر بأنه مكروه من جميع الناس ، فيزداد توتره الداخلى ، ويظهر ذلك فى صورة نوبات غضب وتورته لأنفه الأسباب .

٩- ضعف الحالة الصحية للطفل :

قد يكون سبب نوبات الغضب ضعف الحالة الصحية للطفل ، وعندما تكثر إصابته بالتهاب اللوزتين والزكام وأمراض البرد وعسر الهضم .

العلاج :

لمعالجة نوبات الغضب عند الطفل يتبع الآتى :

١- على الآباء تجنب فرض القيود التى تعوق حركة الطفل ، وعدم تكليف الطفل بواجبات فوق طاقته ، وكذلك عدم إثارة الطفل أو تعريضه لمواقف الاحباط والحرمان .

- ٢- تعويد الطفل على ضبط النفس منذ صغره بغرس الاتجاهات التي تجعله يمتنع عن الغضب .
- ٣- عدم الحديث أمام الأقارب والضيوف عن غضب الطفل وإصراره في تنفيذ رغباته، ففي هذا اعتراف من الآباء بسيطرة الطفل وخضوع الوالدين له ، فكثير من الأمهات يرددون إظهار العجز أمام أطفالهن ، وأنه لم يعد في استطاعتها ضبط سلوك الطفل ، ولاشك أن هذا يجعل الطفل أكثر تمسكاً بنوبات غضبه ليبقى على تسلطه وتحكمه في والديه .
- ٤- موقف الآباء للحازم والهادئ تجاه غضب الطفل وإصراره وعناده ، فلا بد أن يشعر الطفل أنه لا جدوى من استخدام أسلوب الغضب للحصول على مطالبه .

- دور الأم لتجنب نوبات غضب الطفل :

- ١- على الأم أن تحافظ على هدوئها أثناء نوبة الغضب التي يجتازها للطفل، فلا تغضب هي الأخرى وتحاول عقابه حتى لا يزيد الصغير توتراً وخوفاً، هذا فضلاً عن أن منظر الأم الغاضبة ليس أفضل من منظر الطفل الغاضب .
- ٢- يجب على الأم أن تتأكد من سلامة جسم الطفل وخلوه من الأمراض التي قد تجعله متعباً سريع الانفعال والغضب .
- ٣- على الأم أن تشعر الطفل بعد أن يهدأ أنها تعلم أنه غاضب ، وأن من حقه أن يغضب إذا لم تتحقق له رغبته ، ولكنها لا تحب طريقته في التعبير عن هذا الغضب ، وأنه يمكنه أن يعدل سلوكه هذا حتى يتناسب مع ما يفعله الآخرون وتفعله هي مثلاً .
- كما أن عليها أن تؤكد له مافعله لن يؤثر على علاقتها به ، وأنه لا زال ابنها المحبوب مثل هذا يكون ضرورياً في بعض الحالات التي يكون

نوبات الغضب فيها ولادة طفل صغير زرع شعوره بالأمن وهدد بفقد حب والدته وعنايتها له .

٤- على الأم ألا تذيقه خلاوة الانتصار بتحقيق الرغبة التي يجد صعوبة في تحقيقها قبل انفجاره باكياً ذلك لأنها إن فعلت ذلك معه ، فتصبح هذه طريقته أو سبلته المفضلة للحصول على كل ما يريد بعد ذلك .

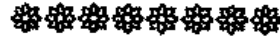
٥- على الأم أن تقلل من أوامرها ومطالبها من الطفل وألا تصر على إطاعته لها في كل المواقف بل عليها أن تغض النظر عن بعض مطالبها، إن اشتملت منه رغبة في المقاومة ، وليس معنى ذلك أن تترك الحبل على الغارب ، بل عليها أن تتمسك بتنفيذ بعض المطالب ، وعلى الأخص ما يتعلق منها بصحته وصحة باقي أفراد الأسرة أو بالمحافظة على حياته

٦- ألا تكثر من الوقوف في سبيل تحقيق رغباته ، فالطفل الغاضب هو في الواقع طفل عذبه الشعور بالإحباط ، وليس معنى ذلك أن تجيبه إلى كل ما يطلب حتى تجنبه الشعور بالإحباط فقليل من هذا الشعور مفيد لبناء الشخصية السوية ، وكثير منه يؤدي إلى اعتلاء الصحة النفسية للطفل .
وعليها أن تساعد على اكتساب الخبرات المعرفية والمهارات التي تساعد على مقابلة ما يعترضه من مشكلات دون إحباط .

الخلاصة :

نوبات الغضب عند الطفل أحسن علاج لها هو إهمالها ، وأن اللامبالاة بها هو أحسن وأنجح عقاب ... وأما الصراخ والضرب واستعمال العنف والتوبيخ وفقدان الصواب وما شابه ذلك فكلها تزيد النار اشتعالاً وتزيد هذه النوبات استفحالاً .

[٣] العناد عند الطفل



العناد سلوك يعبر عن نزعه عند الطفل إلى مخالفة الوالدين ، وتأكيد مواقف له تتناقى مع مواقفهم ورغباتهم وأوامرهم ونواهيهم ، إنه تأكيد للذات يحمل إلى حد ما طابعاً عدوانياً تجاه الوالدين ، ويتخذ شكل المعارضة لإرادتهم .

والمعارضة للوالدين هي جوهر ما نسميه " عناداً " إذ أنه عبارة تبيخسية بحق للطفل تنقل وجهة نظر الطرف المسيطر الذي يسمح لنفسه ، لمجرد كونه المسيطر (الوالدين) أن يفرد بتقييم سلوك الطرف الأضعف (الطفل) ، وأن يضيف على هذا السلوك أحكاماً مطلقة نابعة من رؤيته الأحادية الجانب للأمور . والعناد كحالة طبيعية يظهر عند الطفل في منتصف السنة الثانية ، ويبلغ ذروته فيما بين الثالثة والرابعة ، ولكنه إذا أسيئت ضروب التصرف إزاءه من جانب الآخرين وبخاصة الأبوين ترسخ في سلوك الطفل فيلزمه في حياته المدرسية بشكل غير مقبول ، وهنا يكون مصدر إزعاج في المدرسة

أنواعه :

يتخذ العناد نوعين :

١- العناد الإيجابي : (المعارضة الإيجابية)

ويتخذ شكل التصدى الفاعل لمشينة الوالدين ، وقد يكون هذا التصدى صريحاً يتخذ أشكالاً كالغضب والتمرد والوقاحة والإمعان في الجدل ، وقد يكون غير مباشر يتستر فيه العدوان مثال : الطفل يقبل على مضض أمر والدته بغسل أطباق المائدة ، ولكنه يجنح لا شعورياً إلى مخالفتها إلى قيامه بتحطيم عدد من الأطباق ، أكبر مما يمكن تفسيره بفعل الصدفة وحدها .

٢- العناد السلبي : (المعارضة السلبية)

وتتخذ شكل التهرب من تنفيذ أوامر الوالدين مع تحاشي المواجهة المباشرة لها لذا فإنها تأتي على صورة نسيان المهام المطلوبة ، أو البلادة أو التهاون في طريقة القيام بها .

أهمية العناد الإيجابي :

" العناد " مزعج دوماً ، وإن بدرجات مختلفة للوالدين ، إذ يبدو لهم بمثابة محاولة لإفشال إرادتهم ، إذ ينبغي لنا أن نتخطى هذا الإنزعاج التلقائي لننظر إلى ظاهرة العناد نظرة أكثر موضوعية ، فنكتشف إن من العناد ما يلعب دوراً لا غنى عنه في عملية نمو الطفل وتتمثل أهميته للطفل في :

١- أنه تأكيد لتمايز الشخصية النامية :

فعدا الطفل وسيلة طبيعية لتأكيد الشخصية النامية من خلال إقامة تمايز بينه وبين الوالدين ، بعد أن كان إلى حد ما ، في أول عهده مجرد امتداد لهم ، فالطفل في بداية عمره لا يتميز عن والديه ، وخاصة والدته أن " أنه " لم ترسم حدودها ، لذا فهو يحيا وكأنه جزء من أبويه ، وكان أبويه جزء منه ، ومن هنا تبعيته الكبيرة لهما من جهة ، ونزعه إلى التحكم بهما من جهة أخرى . ومن هذا الإنماج الأول تتطلق عملية النمو فتتضح للطفل شيئاً قسماً خصوصيته حيال والديه ، وبأن معاً خصوصية والديه حياله ، ولكن هذا التمايز ضروري كي تكتمل شخصية الطفل ولكي تقوم علاقات صحيحة بينه وبين عالمه ، يحتاج إلى اتخاذ المخالفة كوسيلة من وسائله ، ومن هنا تبرز المعارضة أو ما نسميه " العناد " بشكل لافت للنظر في المراحل الحاسمة من تبلور شخصية الطفل ، وخاصة في الثالثة والرابعة وفي مرحلة المراهقة ،

ويطلق على مرحلة الثلاث سنوات " مرحلة التحدي " فالطفل هنا عندما يترك أن بإمكانه أن يصنع شيئا ما بنفسه يعتز بهذه الإمكانية الجديدة المتوفرة لديه ، ويحاول الاستفادة منها كما يفعل بالنسبة لكل اكتشافاته الأخرى ، ولا عجب أن يكون اختباره لإرادته عبر رفضه ما يريده منه الآخرون أيسر عليه من اختبارها عن طريق تصميم شخصي من الوالدين ونجد أن تلك المرحلة كثيراً ما تزعج الأهل إلى أبعد حد ، خاصة وأنهما المرة الأولى التي يلتقون منه فيها تلك المعارضة ، ليست بالسهلة على الطفل نفسه .

فهو على العكس .. فيشعر الطفل بقلق عميق وبإنعدام الأمان إذا ما أكد هكذا حريته فهو يتصرف وفقاً لإرادته الذاتية ، وفي هذا الوقت بالذات يختبر فيه إستقلاله الجديد ، ويعارض والديه ، ونراه بالمقابل يطالب بعطفها عليه أكثر من أى وقت مضى .

٢- أنه اختبار لقدراته الناشئة :

وإن مخالفة الطفل لوالديه هي بمثابة اختبار يمر به من حين لآخر ، وذلك لإمتحان مدى قدرته على السيطرة على الأشياء والأشخاص المحيطين به ، فالطفل بحاجة إلى الشعور بأنه يتمتع بقسط من السيطرة تزداد مع نموه ، لتتشأ عنده الثقة بالنفس ، ويستمد منها الشجاعة الكافية لمواجهة عقبات الحياة وصعابها ، وفي ضوء ذلك يمكن اعتبار "عناد" الطفل مقدمة طبيعية لإكتسابه الإرادة ، ويشير الأخصائى النفسى الإنجليزى هارفيلد عن فترة "العناد" للتي يدخلها الطفل فى الثالثة من عمره :

" أن العناد هو المادة الخام التى عليها سوف تبنى الإرادة ، أنه مصدر التصميم ، والثقة بالنفس والحزم، والمثابرة وكل الصفات التى تكون الشخصيات القوية .

فالطفل هنا يعاني من نوعين من الصراع ، الأول صراع بينه وبين والديه من ناحية ، وصراع بين الطفل ونفسه من ناحية أخرى ، بين رغبته في الاستقلال وحنينه إلى والديه بحيث يضمن الحياة والأمان ، وما شده عناده إلا رد فعل على شعوره بأنه لا يزال بالحقيقة ضعيفاً وتابعاً ، يحتاج إلى الحماية والأمن الذي يوفره له الوالدين .

ويتطلب ذلك من الوالدين أن يواجهوا عناد الطفل بمزيج من الحزم واللفظ ، وليس بالتسلط الذي يتكرر لإرادة الاستقلال المشروع التي تدفع بالطفل إلى النمو ، ولا هو بتركه وشأنه يواجه وحده ، ودون سند أو حماية ، مهمة ترويض نزواته من أجل بناء نفسه والتكيف مع متطلبات المجتمع .

أسباب العناد السلبي :

وترجع أسباب العناد السلبي لدى الطفل إلى :

١- إهمال الوالدين له :

فقد يكون عناد الطفل تعبيراً عن شعوره بأنه لا يحظى باهتمام كافي من جانب والديه ، وقد يمارس هذا العناد محاولة منه للفت انتباههما ، لا بدافع الغرور إنما ليثبت لنفسه أن له بالفعل مكانة عندهم ، خلال انشغالهم عن شخصه وسلوكه وغالباً ما يقابل الوالدين هذا بقمع سلوك الطفل ، فيندفع إلى التمادي في عناده ، ويقدم ذلك للطفل فرصة ممتازة لتأكيد أهميته بالنسبة للوالدين .

ونجد أن الطفل إذا تعرض للضرب يكون مرتاحاً في قرارة نفسه ، على الرغم من بكائه وصراخه إلى ما أحرزه من انتصار على الوالدين وما فرضه عليهم من اعتبار له .

٢- شعور الطفل بأنه غير محبوب كفاية :

قد يشعر الطفل بأنه غير محبوب من والديه ، وأنهم يفضلون عليه أخوه ، أو لأن نتائجه في المدرسة سيئة ، وقد يكون الطفل على خطأ في تصوراته هذه ولكنها تؤلمه وتثير عدوانه تجاه الوالدين .

٣- شعور الطفل أن رغبته في الاستقلال مقلوبة :

حاجة الطفل للاستقرار تظهر في حياة الطفل منذ الثانية من عمره ، وتتزايد مع نموه ، حيث يقوم الطفل بعمل الأشياء بنفسه ، لا أن يفعلها عنه سواء مثال : للطفل في عمر السنتين يرغب أن يأكل لوحده مع أنه لا يحسن استعمال أدوات الأكل بعد ، ولكنه يصر على خوض المجازفة ليختبر قدراته وينميها ، ونجد هنا أن الأم ترفض ذلك وتتولى القيام بإطعامه . وكثيراً ما نجد الوالدين يقومان بإيراز عجز أطفالهم وقصورهم وفشلهم بدل من أن يدعموا جهود الشجاعة لدى للطفل ، ولو كانت متعثرة بالضرورة ، والتي يبذلونها بغية التعويض عن شعورهم " بالصغر " والنقص حيال الراشدين .

٤- استياء الطفل من الأوامر التي يفرضها عليه الوالدين :

كثيراً يفرض الوالدين أوامر لا مبرر لها سوى رغبتهم الذاتية ، أو حتى مجرد الإصرار على إثبات سلطتهم .

مثال: قد يحكم الوالدين على الطفل بأنه مكروهاً عليه التسليم على أصدقاء لا يعرفهم ، ولا يميل إليهم ، لمجرد أنهم راغبون في أن يقوم الطفل بذلك حتى يعتذوا به ، ويظهر أنه مهذب أمام أصدقائهم .

أو قد يريد الطفل أن يطيل السهر قليلاً في ليلة العطلة عن النوم باكراً ليتسنى له تمتع أسرع بحريته فإذا أصر الطفل في هذه الحالة على موقفه اتهمناه بالعناد .

الاعتبارات التي يجب مراعاتها لمساعدة الطفل على للتخلص من العناد :

١- أن يمتنع الوالدين عن الإفراط في إصدار الأوامر :

ينبغي على الوالدين الامتناع عن الإفراط في إصدار الأوامر مكتفين منها بالحد الأدنى والضروري وذلك لكي لا يشعر الطفل بأن والديه فوق رأسه .

٢- أن لا ينهى الوالدين الطفل عن أمر إلا عند الضرورة :

ينبغي على الوالدين أن يحرصوا على أن لا ينهوا عن أمر الطفل إلا عند الضرورة ، وليس إرضاء لنزوة لديهم ، وأن يتجنب الوالدين المتطلبات غير المعقولة والأوامر والتي إن عبرت عن شيء ، فعن رغبة الراشد بالسيطرة على الطفل ، فيقرر الطفل العصيان المبدئي بغية الإفلات من تسلط الراشد ولانتقاماً مع القمع المسلط على شخص الطفل .

لما إذا كان لا بد من إصدار الأمر ، فينبغي أن نتمسك به بإصرار ، لا أن نكتفي بإصداره ثم نتلهى عنه بشئ آخر ، مكتفين بترديده لفظياً ، دون إيداء أى لكتراث فعلى بتنفيذه أن إصرارنا على تنفيذ الأمر الضروري من شأنه أن يلحق الطفل حبس الانضباط وأن يمنحه شعوراً بالأمان نابحاً من الحدود الواضحة المرسومة لسلوكه ، وأن نشرح للطفل سبب الأمر أو النهى الموجه إليه .

٣- الأخذ في الاعتبار إمكانيات الطفل وفقاً لمرحلة عمره :

لا بد أن نأخذ بعين الاعتبار إمكانيات الطفل فيما نطالبه به ، هذه الإمكانيات تتطور مع العمر ، ولا بد من مراعاة الحيز الذي وصلت إليه كل مرحلة من مراحل النمو. فقدرة الطفل على ضبط نفسه مثلاً تنمو تدريجياً بتقدم سنه ، فلا يمكن لطفل في الرابعة أو الخامسة من عمره أن نطالبه على نحو مايطالب به الراشد ، بضبط مشاعر الغضب أو الألم أو الخيبة التي تعتريه ، بحجة أنه أصبح أقدر على تمالك نفسه من طفل في الثانية .

٤- أن تراعى حاجات الطفل :

الممارسة السليمة للسلطة الوالدية تقتضى أيضاً أن تراعى حاجات الطفل فى اختلافها باختلاف العمر ، فكثيراً ما يتضايق الآباء من الحركة الدائمة التى يبدئها الطفل فى الثالثة من عمره ، مع العلم بأن للطفل فى ذلك العمر حاجة ملحة إلى اكتشاف العالم المحيط به ، وإلى اختبار قدراته ومهاراته العضلية الناشئة ، مما يكفى لتفسير حركته غير المنقطعة .

ولكن هل يعنى ذلك أنه يجب أن يسمح للطفل بكل شئ وأن لا يوضع حد لـرغباته ؟ فالطفل إذا ترك لنفسه ، فيشعر بأنه ضائع فى عالم واسعة الامكانيات ، لذا فهو يطمئن إلى حدود ترسم له ، شرط أن تكون واضحة ومستقرة ، وأن تترك له بالمقابل مجالاً واسعاً يمارس فيه نشاطه بحرية .. أما إذا ترك له الحبل على الغارب بموجب موقف من التحررية المفرطة فإنه يحس بهذا الموقف وكأنه تعبير عن عدم اكتراث به .

إن الطفل الذى لا يُلام أبداً ويعتقد أن كل شئ مسموح له ، يشعر بأنه غير محبوب كفاية وأن عدم حمايته ضد عشوائية نزواته يعرضه للأنانية وعدم الاستقرار وتجاهل الواقع .

٥- أن نتحاشى إصدار الأوامر الجامدة :

فينبغى عند إصدار توجيهات لأطفالنا ، أن نتحاشى إعطاؤها فى شكل أوامر جامدة تقيد الطفل ، وتشل مبادرته ، وتدفعه إلى العناد والمقاومة ، إنما يجب أن نترك لهذه التوجيهات المرونة اللازمة ، كى يبقى للطفل مجال الخيار للشخصى ، وأن نترك للطفل فرصة ابداء الرأى وممارسة الخيار فيشعر من جراء ذلك أنه كائن معترف به ، وله وجود وفرديته .

٦- أن نفسح أمام الطفل مجال الاستفادة من أخطائه :

ليس المهم أن نُحكم وصايتنا على الطفل بإرغامه على القيام بما نراه مناسباً ،
المهم هو أن نساعد على أن يدرك بنفسه ما هو مناسب له فعلاً ، وأن
يتصرف على هذا الأساس فيتحرر تدريجياً من وصايتنا ، ويكتسب شيئاً فشيئاً
القدرة على توجيه نفسه وفقاً لما يقتضيه العقل .

وبالطبع لا يمكننا أن نسمح للطفل بإرتكاب أى خطأ كان ، فهناك أخطاء
فادحة لا بد وأن نجنبه إياها ولو أضطرنا ذلك إلى إستعمال الأسلوب القسرى
معه ، ولكن هناك تجارب أقل خطراً وإيذاءً ينبغي أن نترك للطفل مجال
خوضها ، وذلك بغية إفساح المجال أمامه لإكتساب معرفة عملية للواقع
والاستفادة من أخطائه ذاتها وأن لا نبدي له أى شماته بعد وقوعه فى الخطأ ،
حتى لا يتشبث بالعناد والدفاع عن قيمته وكرامته .

٧- أن نمارس سلطتنا الوالدية فى منظار حوارى :

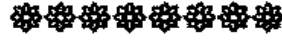
ومن شروط الممارسة الوالدية السليمة للسلطة ، أن يأخذ الطفل على محمل
الجد ، اعتباره مهماً بحد ذاته ، وليس مجرد موضوع لعملائنا التربوى نكفيه
حسبما نشاء ، هذا ما يؤدى إلى موقف من ممارسة السلطة " المنظار
الحوارى " لأنه مبني على اعتبار التربية لا عملاً من طرف واحد يمارسه
الوالدين على الطفل ، بل عملاً متبادلاً يتأثر به كل من الطرفين أحدهما من
الآخر ، ولو أن الدور القيادى يبقى للمربي نظراً لما يفرض أن يتمتع به من
تقدم فى الخبرة والنضج .

الخلاصة :

أن العناد عند الطفل يعنى تلك العلاقة القائمة بين الوالدين والطفل ، والتي يرتبط بها سلوكه إلى حد بعيد ، وأن سلوك الطفل يساهم بالمقابل في تحديد نوعية علاقته بالوالدين وهذا ما يتشبهت به العديد من الأهل فيحتجون : إذا وجدوا الوالدين يقسون على طفلهم ، فذلك لأن عناده الذى لا يطاق يستدرج الوالدين ويضطرهم إلى هذه القسوة مع الطفل .

وأن عناد الطفل يؤثر على علاقته بوالديه ، ويكشف سلوك العناد عن تأزم فى علاقته بهما والطفل الذى اعتاد أن ينال من الوالدين كل ما يتمناه تعلم أن يركز اهتمامه كله على ذاته وعلى رغباته ، وأن لا يهتم برغبات ومطالب الآخرين وحاجاتهم ، إذ بموقفهم هذا يفوت عليه فرصة التمرس على احتمال الاحباطات ، التي لا يمكن أن توفر إليه للأبد ، لأنهم ليسوا بدائمين ، ولأنه سوف يواجه أوضاعاً لن يجد فيها أحداً مستعداً للرضوخ أمام مطالبه وللتقياد إلى نزواته ، فيصبح عاجزاً عن مواجهة تحديات الوجود .

[٤] الانطوائية



كثير من الأطفال يشيرون منطويين على أنفسهم خجولين ، يعتمدون اعتماداً كاملاً على والديهم ويلتصقون بهم ، لا يعرفون كيف يواجهون الحياة منفردين، وتظهر هذه العيوب واضحة حتى يبلغ الطفل سن دخوله المدرسة ، فى السن الذى يجب أن يتصرف فيها مستقلاً ، وأن يواجه الحياة خارج البيت والأشياء التى لم يتعودها .

ومن المفروض عندما يصل الطفل إلى هذه السن يكون قد تهيأ لأن يصبح مستقلاً ومستعداً لمواجهة المواقف المختلفة دون تردد أو خوف أو قلق وفى أحوال كثيرة تجد الأم نفسها أمام طفل خجول ، خائف متردد منطوى ملتصق بها ويمسك بطرف ثوبها ، ويعجز تماماً على أن يقف موقفاً إيجابياً فى حياته الجديدة .

أسباب الانطواء عند الأطفال :

١- قسوة الأب :

إن الأب الذى يسلك سلوكاً قاسياً عدوانياً فى البيت مع الزوجة والأولاد يسبب مخاوف غامضة للطفل ويشعره بأن من واجبه أن يكون مستعداً للدفاع عن نفسه ضد العنف والعدوانية ، لأن العراك المستمر بين الأب والأم يشعر الطفل بعدم الأمان .

٢- مخاوف الأم :

يتأثر الطفل بمخاوف الأم وقلقها الزائد عليه فتجعله يخشى أن يخوض التجارب الجديدة ، إن الأم تحب طفلها وهو أتمن ما لديها ، خاصة الإبن

الوحيد في الأسرة ، لذا تشعر الأم بأن عليها أن تحميه وأن تحول دون انطلاقه ، ولكن الحماية الزائدة تحول دون انطلاق الطفل ، كما تشعر الأم بأن طفلها سوف يتعرض للأذى في كل لحظة ، وتتقل هذا الإحساس لدى طفلها ، فيشعر للطفل بأن المكان الوحيد الذي يشعر فيه بالأطمئنان هو إلى جوار أمه ، أن مثل هذا الطفل يشعر بالخوف ، ولا يستطيع أن يعبر الطريق بمفرده ، أو يستمتع بالجري أو اللعب أو السباحة في البحر ، إنه يتوقع في كل لحظة أن يصاب بالأذى .. فيظل منطوياً بعيداً عن محاولة فعل شيء من ذلك خوفاً من إصابته بالأذى .

٣- عدم الاختلاط بالأطفال الآخرين :

أحياناً يصل خوف الأم على طفلها إلى درجة تؤدي إلى منعه من الاختلاط واللعب مع الأطفال الآخرين ، خوفاً عليه من تعلم بعض السلوك غير المرضي ، أو تعلم بعض الألفاظ غير اللائقة ، فيصبح طفلاً منطوياً يفضل العزلة ، ويخشى الاندماج في أي لعبة مع الأطفال الآخرين ، ونتيجة لذلك يصاب للطفل بالقلق النفسي والاكتئاب والشعور بالنقص وعدم الرضا عن نفسه وعن الآخرين ، ويبدأ الطفل للشعور بالملل والضيق من الحياة ، وعدم الرغبة فيها .. وذلك يرجع إلى الانطواء الذي غرست جذوره في الطفولة المبكرة له .

٤- التهديد المستمر للطفل :

عن طريق سماعه التهديد الذي يوجه إليه بإسراف كلما أتى فعل لا يرضى عنه الوالدين ، يظنون أن التهديد يؤدي إلى النتيجة المرجوة عن طريق ما يثيره في نفس الطفل من خوف مثال: كأن تقول الأم للطفل إذا فعلت كذا سأرميك في الشارع أو أسلمك للشرطة ونجد أن الأم لا تقصد في واقع الأمر

شيئاً من هذا الذي ترده على مسامع الطفل ، ولكن الطفل يعتقد أنها صداقة ، وتعنى كل كلمة تقولها ، ومن ثم يستجيب لها على هذا الأساس ، فتكون النتيجة أن تمتلئ نفس الطفل بالخوف والانزعاج والقلق وبالتالي يلجأ إلى الانطواء لإحساسه بعدم الأمان .

علاج الانطواء :

لعلاج الانطواء عند الأطفال يتبع الآتى :

١- على الآباء تجنب القسوة فى معاملتهم والمشاحنات ، لأن ذلك يجعل الأطفال قلقين يخشون الاختلاط بالآخرين ، ويفضلون الانطواء ، وعدم مواجهة الحياة بثقة وإطمئنان ويتحقق ذلك بتوفير الجو الهادئ للأطفال فى المنزل ، وأن لا تعرضهم للمواقف التى تؤثر فى نفوسهم وتشعرهم بالخوف وعدم الاطمئنان .

٢- على الآباء إخفاء قلقهم الزائد ولهفتهم على الطفل ، وأن يتيحوا له الفرصة ليعتمد على نفسه ، وأن يواجه بعض المواقف التى تؤذيه بهدوء وثقة .. فكل إنسان لديه غريزة طبيعية يولد بها تدفعه إلى المحافظة على نفسه وتجنب المخاطر ، فالطفل يستطيع أن يحافظ على نفسه أمام الخطر بغريزته الطبيعية التى تجعله يتمسك بالحياة .

٣- على الأم أن تتيح للطفل حياة اجتماعية مناسبة له حيث يلتقى بأبناء جيله ، ويكتسب من صداقتهم له الشعور بوجوده وإنسانيته ، وأن ذلك يساعده على الإحساس بالسعادة والثقة والإنطلاق ويقيه من الانطواء والانسواء والخوف .

الخلاصة :

الشخص الذى تتاح له فى طفولته فرصة الاستمتاع بالحياة الاجتماعية السليمة وتهيأت له أسباب الاختلاط بالناس وعقد الصداقات .. مثل هذا الشخص من المستحيل بأن يصاب بالاضطراب النفسى أو العقلى حتى لو كان تعيساً فى أسرته ، فوجوده خارج المنزل بين أقرانه ومشاركته لأبناء جيله وممارسة الأنشطة المختلفة معهم يزوده بالطمأنينة النفسية التى يفتقدها فى منزله . والتربية السليمة التى توفر للطفل السعادة وتعطيه الثقة بالنفس والافتخار بما يقوم به من أعمال ، وجعل الطفل يختلط مع الآخرين ممن هم فى سنه يقى الطفل من الشعور الشديد بالانطواء .

[٥] الاكتئاب النفسى (العصابى)



هو شعور مؤقت بالحزن ويعتبر استجابة مناسبة لحدث محبط ، أو هو للشعور العميق بالحزن والعجز الذى يمر به بعض الأفراد بعد فقد عزيز أو حبيب ، والاكتئاب النفسى أكثر شيوعاً بين الناس ، وهو شائع الظهور بين الأطفال الصغار ، فيمكن أن نلمسه من خلال شكواهم بأنهم يحسون بوعكة صحية بدون أسباب أو أعراض مرضية واضحة ، والأطفال الصغار المكتئبين غالباً ما ينامون والدموع فى عيونهم لعدم تلبية الوالدين لرغباتهم ، والتي تتعارض مع رغبات الكبار .

أسباب الاكتئاب النفسى عند الأطفال :

- ١- يرجع الاكتئاب إلى عوامل بيئية خارجية ، وتلعب الوراثة دور قليل .
- ٢- التوتر الانفعالى والظروف المحزنة والخبرات الأليمة مثل موت أحد الوالدين أو الجد المحبوب .
- ٣- الحرمان والخوف من فقد أحد الوالدين أو كلاهما .
- ٤- الضغط المبالغ فيه فى الدراسة للتفوق .
- ٥- الخوف من مدرس معين لقسوته أو لسوء معاملته للتلميذ .
- ٦- الخوف من الأذى من الأطفال الآخرين الأقوياء . أو التنافس مع الأخ أو الأخت أو مع الزملاء فى المدرسة .
- ٧- الضغوط الأسرية والمشاحنات الوالدية .

مظاهر الاكتئاب النفسى عند الأطفال :

إن إكتئاب الطفل يستدل عليه بالأعراض التالية :

أ - الأعراض الجسمية :

- فقدان الشهية ورفض الطعام .
- انقباض الصدر والشعور بالضيق .
- الصداع والتعب لأقل مجهود .
- النوم المضطرب كالفرع الليلي والكابوس .

ب- الأعراض النفسية :

- الانطواء والانسحاب والوحدة والعزلة والصمت .
- البكاء لأقل سبب .
- فقد الاهتمام بالحياة ، وبالمشاركة مع الآخرين .
- الابتعاد عن المواقف المؤلمة بالهروب بعيداً .

الوقاية من الاكتئاب :

- أفضل وسيلة لتجنب الاكتئاب فى الطفولة ، هى أن توفر للطفل الاحساس والشعور فى الطفولة بالانتماء ، والحب ، والأمن ، والترابط الأسرى الذى يبعث فى نفسه الثقة بالنفس ، والشعور بالهناء .
- ينبغى أن توفر الأسرة للطفل المناخ الهادئ الذى يشعر فيه بالحب والاحترام والتقدير ، والحنان ولذة النجاح .
- تجنب نبذ الطفل ، فالطفل المنبوذ ، يرى المدرسة كأنها مكان مليء بالعداء وعدم الصداقة، ولهذا لا يستطيع الطفل إعطاء الحب فيما بعد فى مستقبل حياته ، لأن فاقد الشئ لا يعطيه ، واحساس الطفل بالكرهية يؤدى إلى

سلوك مناهض للمجتمع ، ويؤدي أيضاً إلى الانحراف في صورته المختلفة ،
ومن أهم أهداف العلاج النفسي تعديل هذا الاحساس وتغييره وتغيير هذا
السلوك.

الخلاصة :

إن الاكتئاب النفس للطفل يحدث نتيجة للأحداث المؤلمة بحزن أكبر مما
يستجيب لها الطفل العادي لمثل هذه المواقف ، كما أنه يفشل في التخلص
من أحزانه في فترة زمنية معقولة ، وفقد الطفل لشخص عزيز أو الهجر ،
وفقده الشعور بالحب والأمن والانتماء والترابط الأسرى ، ونبتذ الطفل دائماً
كلها أحداث تعجل بحدوث الاكتئاب النفسي ، ولأن اكتئاب الطفل دائم التغيير
فنجد أنه في حالة الأطفال صغار السن (ما قبل المدرسة) تظهر أعراض
الاكتئاب في صور نفسيه جسمية ، وفي سن أطفال المدرسة الابتدائية تظهر
اضطرابات نفسية وجسمية وفي أشكال متعددة منها التبول اللا إرادي ،
والخوف من المدرسة ، والسرقه ، والكذب والعنوانية ، والتأخر الدراسي ،
وعدم التركيز ، واضطراب القولون .

[٦] القلق النفسي



القلق النفسي بصفة عامة : هو خيرة انفعالية غير سارة يعانى منها للفرد عندما يشعر بخوف أو تهديد من شئ دون أن يستطيع تحديده تحديداً واضحاً . أو هو حالة توتر شامل مستمر نتيجة توقع تهديد خطر فعلى أو رمزى قد يحدث ، ويصحبها خوف غامض ، وأعراض نفسية جسمية مثل لزيادة معدل للتنفس ، للشعور بالاختناق ، الاكثر من التبول ، عدم النوم العميق ، ولزيادة عدد ضربات القلب ، فقدان الشهية .

أنواع القلق النفسي :

١- القلق الموضوعى (العادى)

يكون مصدره خارجياً وموجوداً فعلاً ، وهو قلق محدد يدرك الفرد أسبابه ودوافعه ويظهر على صورة خوف مثال : الطالب الذى يهمل دروسه وينغمس فى اللعب طوال العام الدراسى فيخاف موعد قرب الامتحان ، والطفل الذى يشعر بالجوع وأعلن عن ذلك بالبكاء ، ثم لم يقدم له طعامه فإنه يستمر فى بكائه فترة من الوقت ، فيشعر بأنه مهمل ولا أحد يهتم به وهو شعور يبعث فى نفسه الانزعاج والقلق ، والقلق العادى يزول بزوال السبب .

٢- القلق العصابى (عصاب القلق)

وهو داخلى المصدر وأسبابه لاشعورية مكبوتة غير معروفة ولا مبرر له ، ولا يدركه المريض ويرجع إلى الصراع النفسى ، ولا يزول بزوال السبب ولكنه يحتاج إلى العلاج النفسى ، وقد يظهر فى صورة مخاوف مرضية

(فوبيا الخوف) ، كالخوف من الأماكن المغلقة ، أو الخوف من الحيوانات أو الحشرات ، ونجد هنا أن الفرد غير قادر على التوافق مع الآخرين .
٣- القلق الثانوي :

الذى يصاحب الأمراض النفسية ، كعرض من أعراض الاضطرابات النفسية،
مثال مرض الوسواس القهرى .

أسباب القلق النفسى عند الأطفال :

من أكثر الأسباب شيوعاً لقلق الأطفال :

أ - التهديد المستمر للطفل : وذلك عن طريق سماعه التهديد الذى يوجه إليه بإسراف كلما أتى أمراً لا يرضى عنه ، فتكون النتيجة أن تمتلئ نفس الطفل بالخوف والانتزاع والقلق .

ب- تكرار تعرض الطفل لمواقف الخوف والخطر : فيصبح القلق والخوف من مكونات الشخصية ، ويحدث ذلك عندما يكون أحد الأبوين قاسياً أو كارهاً للطفل ، يعاقبه ويهدده كثيراً بدرجة تجعل الطفل فى خوف دائم .
ج - إذا كان أحد الأبوين مصاباً بالقلق : ينتقل القلق إلى الأطفال نتيجة لتصرفات الأم أو الأب المضطرب .

د - إذا تعرض الطفل إلى صعوبات متكررة فى الحياة أو فشل فشلاً متكرراً دون أن يجد من يساعده ويوجهه .

هـ- يحدث القلق فى مواقف الصراع اللاشعورى : فكثيراً ما يجد الطفل نفسه غير قادر على تحقيق الكثير من احتياجاته ، فيكبت هذه الحاجات غير المشبعة فى اللاشعور ، وقد ربط فرويد بين القلق ووجود عقدة أوديب أو عقدة الكترا .

مظاهر القلق النفسى عند الأطفال :

- أ - البكاء : من أكثر الوسائل شيوعاً فى تعبير الطفل عن القلق سهولة البكاء وكثرته ويستمر فيه فترة أطول مما ينتظر .
- ب - كثرة الحركة وعدم الاستقرار : أن الطفل للقلق دائم الحركة دون أن يكون لهذه الحركة هدف واضح ، كما هو فى نشاط الطفولة عادة .
- ج - اضطراب تناول الطعام : تقل شهية الطفل للطعام ، كما يضطرب هضمه فيصاب بالإمساك ، وقد يصاب أيضاً بقرى لا يرجع إلى سبب عضوى ، ويكون سببه حالة الطفل النفسية التى يغلب عليها القلق .
- د - اضطراب النوم : الطفل القلق ينام نوماً عميقاً كمعادة الأطفال ولكنه كثير الحركة ، وأحياناً تتناوبه نوبات فزع " الكابوس الليلي " ، وهذه كلها تعتبر من مظاهر القلق النفسى للطفل التى تحاول أن تجد لها مخرجاً فى أثناء النوم .
- هـ - أعراض جسمية : يظهر القلق النفسى فى الأيدي المرتعشة الباردة المبتلة بالعرق ، وفى استمرار عادة مص الأصابع ، وقرص الأظافر .
- و - اضطراب سلوك الطفل : قد يدفع القلق إلى هدوء غير طبيعى ، فيضرب الطفل عن اللعب ويميل إلى الإنزواء ، ويبدو وكأنه مهموم وغير مستمتع بالحياة ، وقد يدفعه القلق بأن يكون كثير الحركة ، غير مستقر كثير الأخطاء فى تصرفاته مما يعرضه للعقاب فيزداد قلقه وتزداد حالته غير المستقرة بالتالى .

علاج القلق :

لعلاج القلق عند الطفل يجب اعطاؤه الحب بسخاء وإشعاره بأنه موضوع التقدير والقبول واثاحة الفرصة للطفل لكى يكون آمناً سعيداً .

الوقاية من القلق النفسى للطفل :

- يتوقف ذلك على دور الوالدين لتجنب إصابة أطفالهم بالقلق ويتمثل في :
 - العمل على توفير المحبة والاهتمام والرعاية ، وتشعر ذلك بالأمن والإطمئنان الذى هو الأساس فى القضاء على المخاوف والقلق .
 - على الوالدين أن يمنحوا أطفالهم الحب والحماية دون إفراط أو تفريط كي يكون لديهم الفرصة للاعتماد على أنفسهم .
 - العمل على تشجيع الأبناء على أن يتقوا بأنفسهم وعلى أن يواجهوا مشكلات الحياة بشجاعة وواقعية .
 - العمل على مساعدة أطفالهم على فهم ما يحيط بهم من المواقف التى تتطلب منهم حلاً ، وكثيراً ما يعجزون عن التكيف لها لقلة خبرتهم بالحياة .

الخلاصة :

أن جميع الأطفال يشعرون بالقلق ، فهم يواجهون مشاعر ومواقف غريبة جديدة ، تتطلب وقتاً حتى تصبح مألوفة لهم ، كما أن لهم رغبات يعجزون عن اشباعها لقصور نضجهم الفسيولوجى وينتابهم نوبات قلق عنيفة عندما يتعرضون لمواقف انفعالية مؤلمة أو صدمات وتجارب مريرة فيشعرون بالألم والاكتئاب ، فينبغى على الوالدين عرض طفلها على طبيب نفسى قبل أن يستفحل الألم ويزداد القلق ويتعقد ويصعب علاجه .

[٧] الخوف



الخوف لفعال شائع ، تأثيره مواقف عديدة ، ويأخذ أشكالاً متعددة الدرجات ، فقد يصل إلى مجرد الحذر ، أو إلى الهلع والرعب ، ويعتبر الخوف إحدى القوى التي قد تعمل على البناء أو على الهدم في تكوين الشخصية ونموها ، فإذا سيطر العقل على الخوف أصبح هذا من أعظم القوى نفعاً للمجتمع وأصبحت له قيمة بنائية فائقة .

ويتساءل كثير من الآباء والأمهات - هل الخوف يتعلمه الأطفال أم هو فطري ؟

وللإجابة على هذا السؤال نقول إن الخوف بصفة عامة أمر طبيعي وضرورة من ضرورات الحياة يحس به كل إنسان في حياته ، بل وجميع الكائنات الحية تخاف أيضاً ، فالحيوان والإنسان يخافان في المواقف التي تهدد بالخطر ، وهو أحد الانفعالات الأولية البدائية الفطرية التي زود الله سبحانه وتعالى بها الإنسان ليحمي نفسه وليأخذ حذره من مخاطر الحياة ، بل والحيوان أيضاً ، ومع ذلك يتعلم الإنسان المخاوف من تجاربه التي تزوده بها بيئته التي يعيش فيها (أي يتضمن جانب مكتسب أيضاً) .

مخاوف الأطفال وتكوينها :

١- الطفل في السنة الأولى إذا ترك دون طعام مدة طويلة ظهر عليه ما يبدو حالة الفزع فيصرخ ، ويحرك ذراعيه ، وساقيه بطريقة عشوائية ، والمثيرات الأولى للخوف عند الطفل هي الأصوات العالية والشعور بالوقوع من مكان مرتفع خصوصاً عندما تكون الأم بعيدة عنه .

- ثم يتطور الخوف تبعاً لمراحل نمو الطفل فيخشى الغرباء ، وذلك في الشهر الخامس من عمره ، فيكتشف اختلاف الغرباء عن وجه أمه وأبيه وغيرهما ممن يلعبون دوراً هاماً في حياته .
- ومع تقدم نمو الطفل تزداد مثيرات الخوف ، وتختلف في النوع ففي السنة الثانية وحتى الخامسة يفرع الطفل من الأماكن الغريبة ، ويخاف الحيوانات والطيور التي لم يألفها .
- ويلعب الظلام دوراً هاماً رئيسياً في خوف الطفل ، فهو يخشى قُدم الليل لأنه مرتبط في ذهنه بقوى فوق الطبيعة لا يقوى عقله على فهمها ، كما يخاف تكرار الخبرات المؤلمة التي مر بها كما في حالة الخوف من الأطباء والعمليات الجراحية ، وكذلك أطباء الأسنان .
- ويخاف الطفل أيضاً مما يخاف منه الكبار كالخوف من الرعد والبرق الذي يكتسبه عن طريق سلوك الخوف الذي يبدو عند الآباء أو الزملاء .
- وفي سن ما قبل المدرسة يتخيل الطفل أشياء ومواقف لا وجود لها مثل الخوف من العفاريت والأشباح والجن ، ويتمثل هذا بوضوح في بعض قصص الأطفال والكتب مثل هذه الصورة الغريبة التي نعلمها لأطفالنا في بعض مجلات وكتب الأطفال لها أكبر الضرر على نفسية الطفل ، وقد تدفع به إلى المخاوف الشديدة الخرافية .
- أما طفل المدرسة الابتدائية فإنه يخاف عادة من الأمور الآتية : المخاطر التي يتعرض لها في الحياة اليومية ، كاقتراب سيارة مسرعة منه وهو سائر في الطريق ، وهو لذلك يقفز على الرصيف تقادياً للخطر ، كما أنه يخاف من الظلام ، ومن الأشباح والصوص والحيوانات المفترسة الغريبة .

أنواع الخوف :

تختلف وتتوسع المخاوف من مجرد الحذر إلى درجة الرعب والفرع ، وقد
تترسب هذه المخاوف في اللاشعور وتصبح مخاوف مرضية تؤثر في سلوك
الفرد وتنفعه لأن يبدى أنواعاً من السلوك الشاذ .

وهناك نوعان من المخاوف :

١- المخاوف الموضوعية (العادية)

وهي الأكثر شيوعاً عند الأطفال مثل الخوف من البرعد والبرق ورجال
الشرطة والأطباء ، والحيوانات ، والأماكن العالية ، والخوف من الأشياء
للجديدة الغريبة . فقد يخاف الطفل من مقابلة الغرباء ، وقد يخاف الظلام أو
الكلاب أو النار أو الحيوانات غير المستأنسة مثل الأسود والنمور والثعابين ،
كذلك يخاف من أشياء خيالية يتحدث عنها الكبار مثل الأشباح والقردة ..
كذلك يخاف من اختيار مدرس أو امتحان يؤديه ويخشى الرسوب فيه ،
فالطفل بطبيعته يميل إلى المبالغة والتضخيم من هذه المخاوف ، لخصوبة
خياله ، ولكن هذا النوع من المخاوف سرعان ما يزول بنمو الطفل وتعرفه
على هذه الموضوعات الطبيعية .

٢- المخاوف المرضية (الرهاب) PHOBIA

وهي مخاوف غامضة لا يعرف الفرد أسبابها لأنها أصبحت في دائرة
اللاشعور ، ولا تستند إلى أساس واقعي ، ولا يمكن التخلص منها أو السيطرة
عليها ، فقد تكون أسبابها خبرات مؤلمة أو حوادث مفزعة مرت بالطفل خلال
طفولته المبكرة ، فتظهر أعراضها عندما يتعرض الفرد لموقف مثير شبيه
بالموقف الذي مر به ، فيبدو على الفرد التوتر والاضطراب دون أن يدري
سبب هذا الخوف وهناك فرق بين الخوف (العادي) وبين الخوف المرضي :

الخوف العادى :

غريزة وهو حالة يحسها كل إنسان فى حياته العادية حين يخاف مما يُخيف : حيوان مفترس حين يشعر الإنسان باقترابه ينفعل ويخاف ويقلق ويسلك سلوكاً ضرورياً للمحافظة على الحياة هو "الهرب" فالخوف العادى هو خوف موضوعى أو حقيقى (خطر حقيقى) .

أما الخوف المرضى :

فهو خوف شاذ ودائم ومتكرر ، ومتضخم مما لا يخيف فى العادة ، ولا يعرف المريض له سبباً مثال الخوف المرضى من الموت أو للعقاريت .
وينشأ الخوف المرضى من التجارب القاسية المؤلمة التى يتعرض لها الطفل ولا يقوى على احتمالها .. فعندما يفرغ الطفل الصغير من الكلب فزعاً شديداً فيعنى ذلك أن الكلب ارتبط فى عقل الطفل بذكرى مؤلمة كأن يكون الكلب عض الطفل أو نبح فى وجهه نباحاً شديداً .. وقد ينتقل الخوف من الكلب نفسه إلى الخوف من المكان الذى اعتدى للكلب فيه على الطفل .

مظاهر الخوف عند الطفل :

يكون الخوف مصحوباً بالصراخ ، والبكاء ، أو الصياح المصحوب برعشة ، وقد يكون مصحوباً بالعرق ، وسرعة دقات القلب ، واضطراب الكلام ، وقد يصاحبه التبول اللاإرادى ، وهو يؤثر على نمو الشخصية ، وعلى أداء الشخصية وعلاقاته بالآخرين .

أسباب مخاوف الأطفال :

١- قد يكون أسباب المخاوف خبرات مؤلمة ، أو حوادث مفزعة حدثت للفرد فى طفولته المبكرة أو فى خلال أى فترة من حياته وكبتت هذه الحادثة أو الخبرات فى اللاشعور فتسبب للفرد العقد النفسية والمخاوف المرضية .

٢- استماع الطفل إلى قصص مخيفة عن الحيوانات المفترسة ، والفيلة التي تظهر في الظلام ، كذلك رؤية الطفل للأفلام المرعبة التي يراها في السينما أو على شاشة التلفزيون مثل القصص المفزعة تؤرق للطفل فيحس بالخوف .

٣- غياب الأم المتكرر وتركها للطفل فترات طويلة مما يشعره بفقدان السند، مما يهدد شعوره بالأمن فينتج عن ذلك مخاوف متعددة .

٤- تأثر الطفل بمخاوف الآخرين ، فتنتقل عدوى الخوف عندما يرى طفلاً آخر خائفاً ، ويكون الخوف أكثر شدة عندما يرى الكبار يخافون ، مما يوحى إليه بوجود خطر يحيط به لا يستطيع الكبار تفاديه .

مثال : خوف الأمهات من الحيوانات ، ومن الظلام ، ومن الصراصير ينتقل إلى الطفل بالإيحاء والمحاكاة .

٥- حرص الوالدين الشديد على الطفل وعلى حياته ، وكثرة التهديدات التي توحى بالخوف تثبت عند الطفل مشاعر الخوف ، فكثير من الآباء يكثر من التحذيرات التالية : لا تنظر من النافذة .. سوف يخطفوك للصوص إذا خرجت من المنزل ، سوف تدهمك سيارة إذا عبرت الشارع . إذا أكثر من شقاوتك سنخرج ونتركك ونقل عليك الباب .

مثل هذه التحذيرات والتهديدات المتكررة التي لا يكف الآباء عن ترديدها كل يوم كقيلة بترسيب مشاعر الخوف عند الأطفال ، وتترك هذه التحذيرات الكثير من القلق والمخاوف ، وفقدان الشعور بالأمن ، وتوقع المخاطر والتردد والشك وعدم الاقدام ، مما قد يؤثر على كفاية الفرد وقدرته على العمل والانتاج في المستقبل .

علاج مخاوف الأطفال :

١- إمتناع الآباء والكبار عن السخرية من مخاوف الأطفال ، فلا يجب أن يتهم الطفل بالجبن والغباء ، إذا ما أبدى شعوراً بالخوف ، بل يجب تبصير الطفل في هدوء بأن هذه المخاوف أمور عادية يمر بها كل طفل ، وأن نبث في نفسه الطمأنينة .

٢- تشجيع الطفل للتحدث عن تجاربه وخبراته كما يشاء ، لأنه كلما تحدث عن بعض خبراته المخيفة أصبحت هذه الخبرات أكثر ألفة .. حتى لا يكبت هذه الخبرات في اللاشعور ، ومن الخطأ أن نقول للطفل " أنسى هذا الموضوع المخيف ، أو " فكر في شيء آخر " .

٣- إعطاء الطفل الشعور بالإطمئنان والحماية ، ولا بأس بأن نجعله أكثر تعرفاً للشئ الذى يخيفه مثال : إذا كان الطفل يخاف الظلام فلا بأس بأن نداعبه بإطفاء النور ثم اشعاله - وإذا كان يخاف الماء نسمح له بأن يلعب يقليل من الماء فى إناء صغير كما نجد أن الطفل يقل خوفه من شئ معين عند رؤيته أطفالاً آخرين لا يخافون منه - مثال : إذا كان الطفل يخاف من القطة ويكئ بشدة عند رؤيتها - فلا فائدة من اقناعه بأنها غير مخيفة ولكن مشاهدته لأطفال آخرين أو لأخوته يلعبون بها يخفف من خوفه منها بالتدريج .

٤- عرض حالات مخاوف الأطفال المرضية على الطبيب النفسى لدراستها ورسم خطة العلاج لها .

الوقاية من الخوف عن الأطفال :

يمكن أن نقي أطفالنا من الخوف باتباع الآتى :

- يجب أن يكون سلوك الآباء متزنًا وهادئًا خاليًا من الفزع فى أى موقف من المواقف ، خصوصا إذا مرض الطفل أو أصابه مكروه . لأن فزع الآباء ينقله الطفل إلى نفسه عن طريق الإيحاء والمحاكاة .. كما أنه يتعلم الاستجابة لمواقف الحياة بنفس الأسلوب الذى يقابلها به الآباء .
- يجب أن توفر للطفل الجو العائلى الذى يتصف بالهدوء والثبات لأن الاضطراب العائلى يززع ثقة الطفل فى نفسه .
- فعلىنا بإزاء الخوف من الأطفال أن نمنع الانفعالات من أن تنمو نمواً لا نظام فيه ، دون أن يكون لها مثير صحيح أو سبب مناسب ، وأن نصون العناصر البنائية للخوف حتى نحفظ الطفل من الخطر الجسمى أو سخط المجتمع أو نبذه إياه .
- يجب تربية روح الاستقلال والاعتماد على النفس فى الطفل كلما أمكن ، مما يساعد على تكوين الثقة فى النفس ، مع اشعاره بالتقدير وعدم السخرية منه لأى سبب كان ، مع الابتعاد عن المقارنة بينه وبين أخوته أو أقرانه بقصد تحميسه للجد والاجتهاد .
- يجب إحاطة الطفل بجو من الدفء العاطفى والمحبة ، ليشعر بالأمن والطمأنينة ، على أن يتسم العطف والحنان بالحزم بدرجة معقولة ومرنة .
- إذا صادف الطفل ما يخيفه أو يزعجه ، لا نساعد على نسيانه ، فالنسيان يدفن المخاوف فى النفس ، ثم يصبح مصدر للقلق والاضطراب النفسى ، ولكن يجب أن نتفاهم مع الطفل ونوضح له الأمور ، مما يجعله يهون على

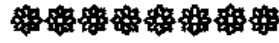
نفسه ، كما يجب دائماً الرد على أسئلته بالقدر الذى يطمئنه ويشبع فضوله المحدود .

- يجب إبعاد الطفل عن مثيرات الخوف كالمآثم والروايات المثيرة لإنفعال الخوف وحمايته من الحكايات والخرافات السائدة فى المجتمع عن الغول والجن والعفاريت وذلك بأن نوضح له بأن هذه الأمور خيالية وخرافية لا يصدقها إلا الجهلاء من الناس .

الخلاصة :

الخوف هو انفعال طبيعى أو مرضى ، يأخذ أشكالاً متعددة الدرجات ، فقد يصل إلى مجرد الحذر أو الهلع والفرع ، وكلما كانت درجة الخوف عند الطفل فى الحدود المعقولة كان سويماً يتمتع بالصحة النفسية ، وأمكنه أن يسيطر بعقله فى الكبر على مخاوفه ، أما إذا كانت درجة الخوف كبيرة وتخرج عن المألوف لدرجة يتعذر معها السيطرة عليها ، فإن الطفل يصاب بالاضطراب النفسى .

[٨] الغيرة



الغيرة مزيج من الانفعالات المختلفة كالخوف والغضب والحقد والشعور بالنقص وحب التملك ، وتسبب الغيرة كثيراً من مشاعر الصراع شديدة الخطورة على الجوانب الاجتماعية للفرد وهي تتطوى في جوهرها على كره شخصي لشخص آخر من أجل علاقة الإيتين بشخص ثالث أى تتكون من ثلاثة أشخاص على مسرح الأحداث النفسية .

١- الشخص الذى يغار .

٢- الشخص الذى يغار عليه أو من أجله .

٣- الشخص الذى يغار منه .

ويغار الفرد عندما يرى الناس يفضلون غيره عليه ، فالأب الذى يحبى أحد أطفاله يغيظ أطفاله الآخرين فيغارون منه أخيهم وقد يلحقون به أذى كثيراً . وقد صور القرآن الكريم انفعال الغيرة فى قصة سيدنا يوسف وشدة غيرة إخوته منه إلى الحد الذى أرادوا قتله ويظهر ذلك فى قوله تعالى " اقتلوا يوسف أو اطرحوه أرضا يخل لكم وجه أبيكم وتكونوا من بعده قوماً صالحين " . سورة يوسف : الآية (٩) .

وتظهر الغيرة فى حالات ميلاد أخ أو أخت للطفل الصغير ، فيجد الطفل الأكبر أن أمه قد انشغلت عنه ، واهتمت بالمولود الجديد ، والذى يعتبر دخيلاً على الأسرة من وجهة نظر الطفل الأكبر ، وتزداد حدتها عندما يتقدم الطفل الأصغر فى السن فيرى الأكبر أن الوالدين يسارعان دائماً للدفاع عنه ، ويؤنبانه هو ، فهو يعاقب على أشياء يسمح بها لأخيه الأصغر ، وتظهر

الغيرة بين الطفل الأصغر وبين الأخ الأكبر، فيشعر بالغيرة منه عندما يبدأ الأخ الأكبر في الذهاب إلى المدرسة ، وبخاصة إذا كان يصحبه إلى المدرسة أحد والديه .

الغيرة وتكوينها عند الطفل :

تبدو قيمة للشعور بالغيرة فيما بين 3-6 سنوات ، وهي المرحلة التي يعيشها للطفل تجاه الأب من نفس جنسه في المرحلة الأوديبية ، حيث يتجه للطفل الذكر بحبه الشديد تجاه الأم ، وبمشاعر الغيرة والتنافس تجاه الأب (عقدة أوديب) وتتجه الطفلة بحبها الشديد تجاه الأب ، وبمشاعر الغيرة والتنافس تجاه الأم (عقدة الكترا) ، ويبدأ الطفل عملية التوحد مع الأب (تعيين ذاتي) من نفس جنسه ، والطفلة تبدأ عملية التوحد مع الأم (عقدة الكترا) ، وهنا يبدأ التميظ الجنسي ، حيث يتحدد من الناحية السيكولوجية للطفل الذكر والطفلة الأنثى .

ويرى المحللون النفسيون أن هذه المرحلة من أهم مراحل النمو في حياة الطفل ، حيث تتحدد خلالها البنية الأساسية للشخصية .

مظاهر الغيرة عند الأطفال

تعتبر الغيرة عن نفسها بما يشبه الغضب ، وتختلف عن الغضب في أنها دائماً تتجه نحو شخص ما ، الشخص الذي يظن الطفل أنه احتل مكانته في قلب أمه أو قلب من يحب .

- وتزداد حدة الغيرة عندما يدرك الطفل أنه قد ترك أخاه الصغير في المنزل يتمتع وحده باهتمام وعطف وحنان أمه ، بينما هو في مدرسته ، ولذلك فهو غاضب ثائر يريد أن تكون أمه له وحده لا يقاسمه في حبها طفل آخر .

- وينتقل الشعور بالغيرة عند طفل المرحلة الأولى إلى زملائه ، وخاصة الذين يتمتعون بشهرة واسعة أو بنجاح مرموق في التحصيل أو في النشاط الرياضي ، فيكثر شجاره معهم ويتجاهلهم ليشعرهم بمدى حقارتهم ، وقد يلجأ الطفل إلى الكذب أو الغش كوسيلة للتفيس عن مشاعره الدفينة .
لذا فالغيرة لفعال معقد وليس بالبسيط ، وهي تأخذ صوراً متباينة مثل الغضب والعدوان والتخريب وقد تؤدي بالسلوك إلى النكوص في الطفولة المبكرة ، فتتحول مظاهره إلى مص الأصابع وقضم الأظافر والتبول اللاإرادي والعدوان ، ومحاولة إثارة الاهتمام بالامتناع عن الطعام والتظاهر بالمرض والخوف ، والعودة إلى لغة الطفولة ، وتعبيرات الطفل الصغير ، فالطفل الغيور لا يشعر بالسعادة كبقية الأطفال لأنه يعتقد أنه قد فشل في الحصول على الحب والرعاية من الوالدين في الوقت الذي حصل فيه شقيقه مثلاً على هذا الحب والرعاية من الوالدين .

وهذا الشعور بالفشل يؤدي إلى انعدام ثقته في نفسه ، ويؤدي فيما بعد إلى الشعور بالخجل فيصبح الطفل خجولاً ، لا يستطيع مواجهة المواقف ، ويشور لأقل سبب ، حتى يهرب من المواجهة ولا يميل إلى التعاون أو الأخذ والعطاء ، ويصبح أنانياً يهتم أكثر بحقوقه ، ويميل إلى الانزواء والتشاجر والإيقاع بغيره .

أسباب الغيرة عند الأطفال :

١- ترجع الغيرة إلى ضعف الثقة بالنفس : فالطفل يشعر بضعف الثقة بينه وبين من حوله ، فيكون عاملاً مساعداً على ظهور الغيرة في الوقت المناسب ، وأشد أنواع الغيرة هو ما ينشأ من الشعور بالنقص المصحوب بعدم إمكان التغلب عليه ، كنقص في الجمال أو نقص في القدرة الجسمية

أو العقلية ، لهذا نجد أن المعرضين للشعور بالنقص معرضون أيضاً للشعور الشديد بالغيرة .

٢- ميلاد طفل جديد في الأسرة : الطفل الأول في الأسرة تجاب له كل طلباته ويسترعى في العادة انتباه الجميع ، ويشعر بأن كل شيء له ، ولكن الذي يحدث عند ميلاد طفل جديد في الأسرة تتوقف هذه العناية التي كانت تغدق عليه من الكبار ، وتنتج إلى المولود الجديد ، هذا التغيير قد يترتب عليه فقد الطفل في أسرته ... ولاسيما أمه ، وفقد الثقة في نفسه ويتجه إلى كراهية أسرته والميل إلى الانتقام منها أو بالإتجاه إلى سلوك يترتب عليه جذب العناية إليه مرة أخرى ، كالبيكاء أو التبول اللاارادي أو المرض ، وكلما كثرت الامتيازات التي يأخذها الطفل زادت الغيرة عند إنقاصها منه واعطائها إلى طفل آخر ، ويظهر ذلك في الطفل الأول في الأسرة أو الطفل الصغير أو الطفل الوحيد أو الذكر الطفل .

٣- المقارنة السيئة بين الأخوات : وهذا يلاحظ دائماً فقد تعجب الأم بأحد أبنائها فتجعله مضرب المثل دائماً ، فأى ابن آخر أخطأ تنبيهه إلى أن أخاه المفضل لا يفعل فعله وهو أحسن منه ويؤدي ذلك إلى الشعور بالعداء بين الأخوة ، بل ويؤدي إلى القلق النفسي والعصيان ، وعدم الثقة بالنفس . وإذا اشتد الحسد بالطفل واستمر لمدة طويلة دون علاج فإنه قد يؤدي إلى أحداث آثار سيئة ثابتة في شخصيته فقد يصاب بمركب نقص أو الأنانية أو حب التعدي على الآخرين طيلة حياته .

٤- التمييز الواضح في الأسرة بين الابن والبنت : تخلق هذه المعاملة الغرور في الأبناء ، وتنمي عند البنات غيرة تكبت وتظهر أعراضها في صور أخرى في مستقبل حياتهن ككراهية الرجال عادة ، وعدم الثقة بهم .

٥- إغداق امتيازات كثيرة على الطفل المريض : كإهدائه باللعب وإعطائه النقود والحلوى ، وغير ذلك مما لا علاقة له بعلاج المرض نفسه ، وهذا يثير الغيرة فى الأخوة الأصحاء ، وتجعلهم يتمنون المرض ، وكراهيتهم للأخ المريض .

٦- تدليل للطفل بواسطة الوالدين حتى يصبح التدليل السمة الرئيسية لشخصية الطفل ... وبالتالي فهو يغضب من الآخرين الذين لا يدلونه .. ومن ثم لا يتوافق اجتماعيا مع هؤلاء الآخرين .

٧- قد يرجع الغضب إلى الإصابة بإحدى العاهات مع استحالة علاجها .

علاج الغيرة عند الأطفال :

فيكون بإزالة أسبابها ، كعدم معاملة الأخوة إلا بشكل متساوى، وبيث الثقة فى نفس الطفل ، وعدم الإفراط فى تدليله حتى لا يشعر بالغيرة إذا اتجهت العناية إلى غيره وفى الوقت نفسه يتجه العلاج إلى الوالدين بإرشادهم إلى كيفية معاملة الطفل كى تزول مظاهر الغيرة التى تظهر على الطفل من الناحية الانفعالية والسلوكية .

ولتجنب الغيرة عند الأطفال يجب على الوالدين اتباع الآتى :

١- لا ينبغي مواجهة غضب وعدوان الطفل ، بغضب وعدوان الأب أو الأم، وإنما بالتوجيه والإقناع والإرشاد .

٢- المساواة فى المعاملة بين الابن والابنة ، لأن التفرقة تثير الغيرة وتؤدى إلى الشعور بكرهية البنات للجنس الآخر فى المستقبل .

٣- أن يهيا الوالدين الطفل لاستقبال أخ جديد ، وأن يحكى له قصصاً حول تعاون الأخوة وتبادل اللعب بينهم ، وصحبة الأخ لأخيه أو لأخته فى الرحلات .. مما يجعله يشعر بالميزات التى سوف يحصل عليها من قدوم شقيق جديد له ، وأن يوضحا له أنه الأكبر وهو الأقدر والأقوى ،

وأن هذا المولود الرضيع يحتاج إلى مساعدة للجميع له ، كما يمكن للوالدين أن يعتمدا ترك المولود الصغير تحت رعاية شقيقه الأكبر لفترة محدودة ، وأن يكون ذلك تحت الملاحظة غير المباشرة من جانبهما ، وهكذا تخف مشاعر الغيرة لدى الطفل الأكبر ، وتحل محلها مشاعر تقبل المولود الجديد .

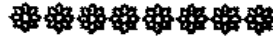
٤- يجب على الوالدين اعتبار أن لكل طفل شخصية مستقلة لها مزاياها واستعداداتها الخاصة بها ، فإذا نجح طفل في عمل ما يجب أن يشجع ولا يقارن بغيره ، وتجد أن كل طفل مهما خاب له ناحية طيبة يمكن كشفها والاعتزاز بها، وبهذا يمكن أن يزول الشعور بالخيبة المؤدى إلى شعور بالنقص .

٥- عدم اغدق امتيازات كثيرة للطفل المريض ، فإن هذا يؤثر الغيرة في الأخوات الأصحاء ، وتبدو مظاهره في تمنى المرض وكرهية الطفل المريض .

الخلاصة :

الغيرة انفعال يعيشه الطفل ، ويحاول في بعض الأحيان إخفاء المظاهر الخارجية التي يمكن أن تدل على هذا الشعور ، ونجدها بنسبة أكبر بين الأطفال المتقاربين في السن ، وأن الطفل الكبير أكثر غيرة من الأطفال الذين يأتون بعده ، وقد يحدث أن يغير الطفل الصغير من الطفل الكبير ، وذلك في الحالات التي يميل فيها الآباء إلى مقارنة الطفل الكبير بأخيه الأصغر الذي يكون أكثر منه ذكاءً أو اجتهاداً أو طاعة ، وتختلف الغيرة عن الحسد ، لأن الحاسد يحسد شخصاً آخر على شيء يمتلكه هذا الشخص ، ولا يمتلكه هو ، أما الغيور فإنه يغير لأنه يمتلك شيئاً ما ويخشى أن يأخذه غيره منه .

[٩] بعض العادات السيئة



أ - مص الأصابع

يتعود الطفل اللعب بأحد أجزاء جسمه ، ويمارس هذا اللعب وهو بكامل وعيه وإرادته وأكثر هذه العادات شيوعاً عند الطفل هي عادة مص الأصابع ويمص فيها أصابع السبابة أو الإبهام أو أصبعين معاً في وقت من الأوقات ، والبعض يمص إبهام قدمه وقد يكون المص شديداً فيحدث تشققات مكان المص .

مظاهر مص الأصابع عند الطفل :

تبدأ هذه العادة من الأيام الأولى من ولادة الطفل ، وقد تستمر هذه العادة حتى الخامسة أو السادسة من العمر ، وليس هناك شك في أن الطفل يستمتع بهذه العادة ، ويوجد فيها نوعاً من التسلية الذاتية ، وهي مسألة طبيعية في الشهور الأولى من عمره فتتولد رغبة الطفل بالمص عند الجوع والتعب والنوم ، وتصل عادة مص الأصابع إلى ذروتها ما بين الشهر الثامن عشر والواحد والعشرين من العمر ، وتصبح أكثر ترافقاً عند النوم ، وتقل هذه العادة ما بعد الثالثة من العمر ليكتفى الطفل بالمص عندما يريد أن ينام فقط . ولكن الخطورة في استمرارها والإصرار عليها ، فبعض الأطفال يستمر في ذلك حتى سن الثانية عشر أو الخامسة عشر ، ومص الأصابع في هذه السن ما هو إلا عرض من أعراض الاضطراب النفسي يصاحبه قرص الأظافر ، والإغراق في أحلام اليقظة والسرمان والإكتئاب .

أسباب مص الإصابع :

- ١- يذهب علماء النفس إلى أن استمرار هذه العادة ، إنما يكون بسبب عدم إشباع حاجات الطفل النفسية ، وإفتقاره إلى الحنان والعطف ، أو عدم حصوله على قدر كاف من الرضاعة الطبيعية من الأم ، بما يمتلئ هذا الموقف من أهمية على المستويين الفسيولوجي والنفسى .
- ٢- كما يرى المحللون النفسيون أن اللذة الفمية المصية (المرحلة الفمية) مسألة طبيعية فى الطفولة المبكرة ، وأن استمرارها يعزى إلى تثبيت الطاقة البيديه عند هذه المرحلة ، ويحدث هذا التثبيت نتيجة للحرمان الزائد أو الاشباع الزائد للحاجات والدوافع النفسية عند الطفل فى هذه المرحلة .. وإن التثبيت عند مرحلة معينة من مراحل النمو النفسى للطفل يترتب عليه النكوص إلى نفس المرحلة عند مواجهة الموقف الصعب فى الرشد ، ومن ثم يظهر عليه الأعراض المرضية .
- ٣- افتقاد الإحساس بالإنتماء فى الأسرة لكثرة المشاكل والخلافات الزوجية
- ٤- التفرة فى المعاملة بين الأبناء .
- ٥- سوء معاملة الطفل والقسوة فى العقاب ، واستخدام الضرب معه .
- ٦- مواجهة بعض المشاكل ، وعند الفشل فى الدراسة.

الأعراض المصاحبة لعادة مص الأصابع :

- الشعور بعدم القبول وعدم الثقة بالنفس .
- عدم القدرة على التركيز ، الأمر الذى يؤدى إلى التأخر الدراسى .
- الميل للعزلة وهو وسيلة سلبية إنسحابية يواجه بها الطفل مشاكله .
- الخجل وشدة الحساسية ، وعدم القدرة على المحافظة على الحقوق .

العلاج :

- ١- ألا يلجأ الآباء إلى تعنيف الطفل وضربه ، فإن ذلك لا يؤدي إلى توقف العادة بل إن الآباء ينقلون قلقهما البالغ إلى الطفل من خلال سلوكهما معه، وبالتالي يزداد توتره وإحساسه بالعدم الأمن فيزداد تعلقاً بهذه العادة التي تعطيه إشباعاً نفسياً مؤقتاً .
- ٢- تحسين علاقة الطفل بوالديه وأخوته في الأسرة .
- ٣- إشباع الحاجات النفسية الأساسية للطفل ، كالشعور بأنه محبوب وشعوره بالأمن والطمأنينة ، والشعور بالتقدير ، والانتماء داخل أسرته
- ٤- شغل الطفل بنشاط محبوب له ، يحول بينه وبين وضع يده في فمه وشعوره بلذة الإنتاج والهواية .
- ٥- إشراك الطفل مع زملائه في اللعب ، وتوجيه الاهتمام له ورعايته .
- ٦- ألا يشير الوالدين إلى هذه العادة في كل مناسبة وأمام الأصدقاء حتى لا يشعر الطفل بالحرج .

ب- قرض الأظافر وعض الأصابع

إذا كان مص الأصابع هو سلوك سلبي إستسلامي ، فإن قرض الأظافر وعض الأصابع يعتبر سلوكاً عدوانياً تدميراً ، وإذا كانت السمة السائدة لدى الأطفال الذين يمصون أصابعهم هي الهدوء ، فإن ما يغلب على الأطفال الذين يقرضون أصابعهم ويعضون أصابعهم هو النشاط الزائد والثورة ، وهي تدل على لتفعال الغضب أو الشعور بالحرج .

أسباب قرض الأظافر وعض الأصابع :

- ١- عدم القدرة على التكيف مع البيئة لسوء المعاملة وزيادة التزمت .

- ٢- القلق النفسى الذى يرجع إلى الخلافات المستمرة بين الأبوين .
- ٣- عدم القدرة على مواجهة بعض مواقف الحياة واعتبارها مواقف صعبة
- ٤- ضعف الرقابة الوائدية فى الأسرة ، والسماح لهم بهذه الأفعال .
- ٥- فى البيئة الاقتصادية المنخفضة تظهر هذه الحالات بكثرة لضعف المستوى الثقافى والتعليمى للأسرة ، وعدم تعويد الأطفال على نظافة ماأكلون .
- ٦- رؤية الطفل لوالده أو لأمه - وهو يقرض أظفاره فيتعود على ذلك السلوك اقتداء بهم وتقليدهم .
- ٧- تلعب العوامل النفسية دوراً هاماً فى إحداث هذا السلوك الشاذ ، ومن هنا وجب التنبيه إلى ضرورة المعاملة الحسنة للأطفال وتبادل المودة والمحبة معهم .
- ٨- التعرض لضغوط الامتحانات ، أو عندما يسأل الطفل فى الفصل أسئلة شقوية فيشعر بالحرج لعدم قدرته على الإجابة عليها .

الأعراض المصاحبة لقرض الأظافر وعض الأصابع :

يصاحب هذه العادة أعراض أخرى كالكذب أو السرقة أو التباخر الدراسى أو التبول اللاإرادى ، أو الإنزواء ، وأحلام اليقظة أو العصبية أو الحساسية

العلاج :

- ١- إشباع الحاجات النفسية للأطفال وتزويدهم بالغذاء الصحى المناسب .
- ٢- ينبغى تجنب العقاب أو التوبيخ كعلاج .
- ٣- الحرص على العادات السلوكية المعبرة عن النظافة والتمسك بقيمتها فى كل فعل أو تصرف .

٤- إذا كان الطفل صغيراً أى فى سن الرضاعة : يمكن التحايل عليه بدهن أصابعه بمادة مرة كالصبار مثلاً ، فإذا لم تقلح هذه توضع جبيرة مصنوعة من الخشب أو الورق المقوى عند الزراع ، بحيث تمنعه من وضع أصابعه فى فمه .. ومتى أدرك الطفل إستحالة القيام بهذه العملية نسيها تدريجياً .

٥- على المعلم فى المدرسة أن يشغل التلاميذ الذين يقومون بهذه العادة ، بأن يكلفهم بأعمال حركية داخل الفصل ، والاستعانة بهم فى مسح السبورة وتوزيع الكتب والكراسات ، حتى لا يعطيهم الفرصة للإنفراد بأنفسهم والتعامل مع أظافرهم هذا التعامل القاسى .

ج- هز الرأس وخطبها بالوسادة

تنتاب الأطفال فيما بين الثانية والسادسة من العمر ، نوبات يلذ لهم فيها أن يضربوا برؤوسهم فى الوسادة ، وقد يستمر ثوان أو دقائق ، وقد يحدث ذلك والطفل مستيقظ ، أو مستغرق فى نومه ، وقد تحدث هذه الحالات فى الأطفال ضعاف العقول أو الضعفاء المصابين بفقر الدم أو أحد الأمراض المزمنة . وهناك أطفال يولعون بهز رؤوسهم وحكها فى الوسادة وهم نائمون على ظهورهم وقد يستمر هذا دقائق . وتزداد هذه الحالات أثناء تعرض الطفل للتوترات النفسية ، وتكثر بين الأطفال الذين يتعرضون لضغوط نفسية تجعلهم فى حالة توتر ، فيلجأون إلى هذه العادات غير الطبيعية للتخلص من هذا التوتر .

العلاج :

- ١- تجنب الطفل التعرض للضغوط أو المؤثرات النفسية
- ٢- عدم عقاب الطفل أو تهديده للتخلص من هذه العادة .
- ٣- تشجيعه بالمكافآت والحوافز للتخلص من هذه العادة .
- ٤- توفير الأمان للطفل ، وعدم الإهمال مع الصبر والحلم كقيلة بأن تجعل من هذه العادات أموراً عابرة سريعة الزوال .

د - العادة السرية

تبدأ هذه العادة في الشهر السادس من عمر الطفل ، حيث ينتبه الطفل إلى أعضائه التناسلية ، ويتسلى ويتلذذ بإمساكها بأصابعه ، أو حكها في جسم صلب مثل الكرسي أو المقعد .

ريتضايق كثيراً إذا قطع عليه تيار لذته ، ويعاود إمساكها إذا أبعدها عنه عن أعضائه التناسلية فلا يتركها إلا إذا أُرِضِيَ شهوته ، فيتغير حاله من نشوة وحمرة في الوجه إلى خمول وإصفرار .

وقد يعاود ممارستها في اليوم بضعة مرات ، وفي هذه الحالة يبدو على وجهه الذبول أما الاقلال منها فلا ضرر منه على الطفل ، ويجب على الأم ألا تنزعج ولا تعتقد أن طفلها يرتكب جرماً خطيراً بممارسته لهذه العادة .

أسبابها :

- ١- يلجأ الطفل إلى هذه العادة لشغل أوقات فراغه ، فالطفل بين الرضعات وفترات اللعب لا يجد ما يفكر فيه ، فيحاول قتل وقته بهذه العادة أو بالعادات السابق الإشارة إليها .

٢- هناك أسباب موضوعية كالتهاب الفرج أو المهبل ، ودعك المنطقة الزائدة من قبل الأم أثناء الإستحمام أو التنظيف .

٣- وهناك أسباب نفسية منها حب لفت نظر الآخرين إلى العضو الجميل ، أو لاقتناع الطفل نفسه بأنه قادر على جلب المسرة إلى نفسه بالرغم من تجارب أو حوائث مخيفة قد صادفها ، أو ليقنع نفسه بأن عضوه لا بأس به بالرغم من اختلافه عن عضو الجنس الآخر ، أو يقوم بهذا العمل لمجرد التسلية لإصابته بالملي .

ولأنه يقوم بهذه العادة دون خجل في البدء لكنه لا يستطيع أن يكرر ذلك علناً لأن أمه تضربه ضرباً مبرحاً وتهدهه وتخوفه وتوبخه ، فلذا يلجأ بطبيعة الحال إلى العمل السرى (العادة السرية) .

العلاج

تأتى الأم في هذه الحالات إلى الطبيب وتقص عليه قصة طفلها ، وتحدث عن شناعة الجرم الذى يرتكبه طفلها أمام عينها .
ونرشد الأمهات فى التعامل مع أطفالهم بالآتى :

١- على الأم أن تساعد الطفل على إبطال هذه العادة بمساعدة الطبيب النفسانى ، وعليها أن لا تعاقبه أو توبخه على فعلته .

٢- عليها أن تشغل فكر الطفل بأشياء أخرى ، كتغيير المناظر والهواء وممارسة الألعاب الرياضية ، واقتناء الكتب المصورة ، وجمع الزهور من الحديقة ، وغير ذلك مما يحول اهتمامه عن أعضائه التناسلية .

٣- وفى حالة وجود التهاب أو تهيج موضوع بالفرج أو بالمهبل عولج بالدواء المناسب .

- ٤- ينبغي في مثل هذه الحالة عدم التهويل في عواقب العادة السرية ، بل نقنع الطفل (التلميذ) بالحسنة أنها ليست العادة الرزيلة التي يتصورها الناس ، ونفهمه أنها ناشئة عن ضعف صحته ، وإذا استرد صحته وعافيته ، أبطل هذه العادة كلية ، فمتى اقتنع التلميذ بذلك أقبل على وسائل العلاج لتقوية نفسه ، وأوقف لذة الاستمتاع الجنسي الذي تملكه في إبان ضعفه .
- ٥- العلاج عن طريق المس : للعضو الذكري سواء للذكر أو الأنثى ، دون أن نلفت نظر الطفل أن هذا العلاج يهدف إبطال العادة السرية عنده ، إذا لم تفلح هذه الطريقة ، يلجأ الطبيب إلى وضع جباطر خشبية أو معدنية عند الفخذين تمنع الطفل من لمس أعضائه التناسلية أو حك الفخذين ببعضها بغية اللذة ، مع اقتناع الطفل بأن هذه الجباطرة لمعالجة تشوهه في فخذيه لأنه إذا علم بأنها لعلاج هذه العادة ، تمادى في عادته القبيحة .

هـ - النشاط الزائد عن الحد

عادة ما يكون الأطفال أقل استقراراً من البالغين فهم لا يستطيعون الجلوس ساكنين لمدة طويلة مثلهم ، وهم يميلون إلى القيام بالأعمال أكثر من الحديث أو للتفكير فيها ، وهذا القلق أمر طبيعي برغم أن الآباء والمربين قد يعدونه مزعجاً أحياناً ، ولكن هناك أطفالاً لا يختلف هذا القلق عندهم عن المعدل سواء في الكيف أو الكم ، ويظهر عليهم النشاط الزائد عن الحد (فرط النشاط) وهم الذين لا يهدأ لهم بال ، ولا يستقرون على حال ، فيزجون بأنفسهم دائماً في مختلف الموضوعات والأشياء وغالباً ما يؤدي نشاطهم هذا إلى نحاقتهم رغم نموهم العضلي ، وشهيتهم القوية ، ويختلف عدم استقرارهم هذا كما عن

المشكلات النفسية للأطفال

الطفل العادى ، ولا يرتبط عدم استقرارهم هذا بأحاسيس القلق ، ولكن تعريفه بأنه حالة من النشاط الزائد ، وفى بعض الحالات يبدو أن هذا النشاط الزائد هو سمة تكوينية .

وهناك فئتان من الأطفال : فئة دائبة النشاط وغايتها تأدية الأعمال والطفل النشط تكوينياً يصادف قيوداً فى بيئته أكثر من تلك التى يصادفها الطفل الذى لا يتحرك كثيراً ، وفئة أخرى ليست على هذا القدر من النشاط ، بل تفضل السعى الهادئ ، ونتيجة لذلك تنمو لدى الفئة الأولى عداوة تجاه الأشخاص الذين يفرضون عليه هذه القيود ، ثم تقابل هذه العداوة بقيود أكثر ، وسرعان ما يتكون لدى الطفل نمط من الاستجابة العدائية المزمنة .

أسبابه :

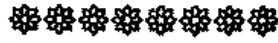
يكون النشاط الزائد نتيجة لإصابة عضوية فى المخ ، وقد اشتهر هذا النوع من عدم الاستقرار عقب انتهاء وباء الالتهاب السحائى فى أمريكا عامى (١٩٢٩ ، ١٩٣٠) ، ويتشابه هذا المرض مع نمط الاستجابة العدوانية المزمنة الناشئة عن الإصابة العضوية فى المخ .

العلاج

- لعلاج هذا النوع من النشاط الزائد يجب أن يتوفر للطفل فراغ كاف ، وفرص لنشاطه العضلى ، وعندما يصل هذا الطفل إلى سن المدرسة ، يجب أن يكون نشاط الألعاب الرياضية جزءاً مهماً من برنامج العلاج .
- ويجب ألا يفرض على نشاطه كثيراً من القيود حتى لا تستثار أحاسيسه العدوانية المزمنة

- ويجب على الآباء ألا يرغبوا الطفل على الجلوس ساكناً لمدة طويلة ، أو تقييده في نشاط معين - لأن هذا لا يزيد النشاط العضلي عند الطفل فحسب بل يسبب له التعب ، وبالتالي العداء والعدوان ، ومن المحتمل أن يحمل الطفل الزائد النشاط هذه السمة معه عندما يصبح راشداً ، فيصبح ذلك النوع الذي يحب التنس والجولف والرحلات ... الخ ، ويشعر بالتعب والتعاسة إذا شغل وظيفة تستلزم منه الخمول والجلوس .
- ويتخلص علاج هذه الحالات في تدريب مناطق جديدة من القشرة المخية لتحمل أعباء السيطرة على النشاط الحركي ، إلا أن هذه الأمور لا يتم بسهولة ، وغالباً ما يكون بخاصة ضعيفاً ، ونادراً ما يمكن القيام به في المنزل ، بل يكون أكثر فاعلية إذا وضع الطفل في بيئة أخرى كمستشفى خاص بالالتهاب السحائي المزمن ، أو مدرسة لتدريب ضعاف العقول .

[١٠] التبول اللاإرادي



مشكلة التبول اللاإرادي يتعرض لها الأطفال الذكور والإناث ، وكثير من الأطفال يمكنهم ضبط المثانة في نهاية السنة الثانية من العمر ، في حين أن بعضهم يصل عمره إلى ست سنوات ، وهو غير قادر على ضبط عملية التبول . ويعرف التبول اللاإرادي عادة باستمرار إبتلال الفراش بعد سن ثلاث سنوات والبعض يعتبره بعد خمس سنوات هذا المرض أكثر انتشاراً في المدارس الحكومية حيث تزداد نسبة المستوى الاجتماعي الفقير ، والطبقات ذات الدخل المحدود ، وينتشر المرض بين الأطفال الذكور عن الإناث بنسبة ٣ إلى ٨% من كل الأطفال ، وغالبا ما يكون المرضى نوى ذكاء متوسط أو أقل من المتوسط . والتبول اللاإرادي أحد أعراض الاضطراب الانفعالي ، الذي ينشأ نتيجة ظروف بيئية وأسرية ، غير ملائمة ، وسوء معاملة الطفل وعدم تقدير مشاعره ، وحرمانه من الحب الذي يعتبره الغذاء النفسي له .

وفي الحقيقة أن التبول اللاإرادي مشكلة نفسية يشترك فيها طرفان :

الطرف الأول : الأهل شديدي الاهتمام بطفلهم ، وأن ترجموا هذا الاهتمام إلى

توبيخ

الطرف الثاني : الطفل يصيبه هذا التوبيخ بالعناد أو يفقده ثقته بنفسه ، فيستمر في هذه العادة المستحكمة ، وتنشأ حلقة مفرغة ، لا يقطعها إلا هدوء نفسية الأهل وتبصيرهم .

حدوثه :

يختلف من ١٥-٢٥% بين الأطفال من ٤-١٢ سنة ، وأحيانا يستمر حتى سن ١٥-١٦ سنة ونادراً حتى سن الرشد .

التحكم فى عملية التبول :

يختلف ضبط الجهاز البولى من طفل لآخر ، فبعضهم قد يتمكن من ضبط نفسه فى نهاية العامين من عمره ، ولكن أغلب الأطفال يتحكمون فى عملية التبول فى نهاية السنة الثالثة وتظهر مشكلة التبول اللاإرادى أثناء النوم أو اليقظة عندما نجد الطفل لا يستطيع القيام بعملية التحكم هذه حتى سن الخامسة، أو بعد ذلك بكثير مما يؤثر على صحة الطفل النفسية ويشعره بالخجل والنقص أمام أخوته وأخواته فى الأسرة ، وزملائه فى المدرسة .

أسباب التبول اللاإرادى :

(١) أسباب عضوية :

- التهاب المثانة - صغر حجم المثانة - ضيق فى عنق المثانة
- التهابات المستقيم الناتجة من الإصابة بالانكلستوما ، والبلهارسيا ، والديدان التى تهيج منطقة التبول .
- الإصابة بمرض السكر - والجيوب الأنفية - وتضخم اللوز .
- عدم التتام الفقرات القطنية بالعمود الفقرى فى أثناء تكوين الجنين ، وهى حالات نادرة لا تزيد نسبتها عن ١% .
- التهابات فى الحبل الشوكى

(٢) أسباب نفسية

- ١- القلق النفسى قبل ولادة طفل جديد فى الأسرة .
- ٢- الغيرة من ولادة طفل أصغر وإهتمام الأسرة بالطفل الجديد ، فهنا ينكص الطفل الأكبر ويبدأ فى التبول ثانية ، لاجتذاب إهتمام الوالدين إليه .
- ٣- عناد الطفل لأمه وميله للإنتقام منها ، فكثيراً ما يحدث بمجرد أن تلبس الأم طفلها ملابس نظيفة ، يطلق الطفل بواله عن عمد وسبق وإصرار .

- ٤- حرمان الطفل من إشباع حاجاته النفسية مثل الحاجة إلى الحب أو الأمن أو الانتماء فتصبح حياة الطفل قلقة ، وتظهر مع حالات التبول ، ضعف الثقة بالنفس ونوبات الغضب والجبن والميل للتخريب .
- ٥- قد تلعب خبرات الآباء والأمهات ومشاعرهم السابقة في طفولتهم دوراً أساسياً في طريقة التعامل مع أطفالهم إزاء ضبط التبول ، فقد تكون الأم قد لاقت من الصرامة والقسوة والعنت في طفولتها ، أو قد تكون عانت من الخجل والشعور بالذنب من جراء تلك العادة ، مما يجعل الأم تحاول أن لا تعرض طفلها لمثل هذه الخبرات الانفعالية التي عانت منها في طفولتها ، فتجعلها هذه الخبرات السابقة تنهاون في ترك طفلها على سجيته ، وعدم تعويده على ضبط عمليات الإخراج في السن المبكر المناسب .
- ٦- الخوف من الظلام أو من الحيوانات المفترسة أو من القصص المزعجة أو من التهديد المستمر من جانب الآباء والأمهات .
- ٧- عقب شفاء الطفل من مرض كان في أثناءه محور إهتمام أهله ، فعندما يشعر الطفل باختفاء موجة الاهتمام بعد شفائه يسعى لإكتسابها من جديد بشتى الوسائل ومنها التبول اللاإرادي .

ثالثاً : العوامل المساعدة

- ١- عدم إتاحة الفرصة الكافية للطفل للتمرين على التبول .
- ٢- النوم العميق يلاحظ أن بعض الأطفال الذين ينامون نوماً عميقاً يتبولون في أثناء نومهم
- ٣- وعادة ما نجد أن أحد الوالدين وبعض الأخوة قد أصيبوا بنفس المرض في طفولتهم مما يدل على أهمية العامل الوراثي .

العلاج

غالباً ما يحجم الوالدين عن عرض طفلهم على الطبيب النفسى إلا بعد فترة طويلة ، وذلك لخجلهم من الإفصاح عن طبيعة المرض ، ويأتى معظم الأطفال للعلاج بين ٨-١١ عاماً وينصب العلاج على :

١- علاج الأسباب العضوية :

بالعرض على طبيب للعلاج هذه الأسباب العضوية السابق الإشارة إليها وفي هذه الحالة بعد انتهاء العلاج ينتهى التبول اللاإرادى مع للتأكد من سلامة الجسم من الأمراض السابق الإشارة إليها .

٢- علاج الأسباب النفسية :

من خلال تحسين العلاقة بين الطفل ووالديه أو أحدهما ، وبينه وبين الأشقاء والشقيقات وذلك باتباع الأتى :

- عدم الإسراف فى تخويف الطفل وعقابه .

- توفير جو من الاستقرار والاطمئنان فى الأسرة ، وابعاد عوامل القلق عنها مع تجنب المشاحنات والمشاجرات أمامه ، إلى جانب معاملته باتجاهات سليمة سوية لا تمييز فيها ولا قسوة فيها .

- تقليل كمية السوائل التى يأخذها الطفل يومياً ، وأن تمنع عنه بقدر الامكان عند وقت النوم .

- توجيه الطفل بتعويده الذهاب إلى دورة المياه قبل نومه مباشرة ، ولا بأس من أن نوقظه مرة أو مرتين خلال فترة نومه الطويل أثناء الليل للذهاب إلى دورة المياه .

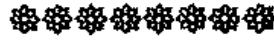
المشكلات النفسية للأطفال

- الابتعاد عن القسوة في معاملة الطفل أو التشهير به ، أو تأنيبه على التبول أو تذكيره كل حين به ، أو مقارنته عن هم أصغر منه سناً ، ولا يتبولون على أنفسهم
- تبصير الطفل بالأضرار التي تلحقه نتيجة تلك العادة يعتبر من أكبر العوامل التي تساعد في القضاء عليها ، ومن هنا يجب أن نبصره بما يترتب على هذه الأضرار في المستقبل ، حتى يستطيع أن يساهم في مختلف أوجه النشاط في الحياة دون أن يتعرض للتهكم والسخرية من أصدقائه .
- إشباع حاجة الطفل إلى الحب والحنان ، وتوفير المساواة له في المعاملة بينه وبين أشقائه وشقيقاته .
- تشجيع الطفل على استعادة ثقته بنفسه ، وبدوره الفعال في التخلص من هذه العادة السيئة بعيداً عن الإقراط في حمايته وتدليله .

العلاج السلوكي:

الغرض منه تكوين فعل منعكس شرطى بتوصيل جرس رنان بالأعضاء التناسلية للطفل ، فإن بدأ الطفل في التبول تم توصيلة كهربائية ومن ثم يرن الجرس ويستيقظ الطفل ، وتدرجياً يستيقظ الطفل وحده عند امتلاء المثانة دون الحاجة إلى الجرس الرنان .

[١١] اضطرابات الكلام (اللجاجة)



تعتبر اللجاجة من العيوب الشائعة بين الأطفال والكبار في مختلف المجتمعات، ويقلق الآباء عادة عندما يشاهدون أطفالهم يكررون أجزاء من الكلمات قبل نطقها وهم فيما بين الثانية و الخامسة ، وفي هذه السن تعتبر اللجاجة مسأله طبيعية ، حين أن الطفل يكون قد تكون لديه محصول لغوي من خلال السمع ، وهو يريد أن يستخدمه في كلامه المتصل ، لكنه لا يستطيع ، وبدلا من التريث فإنه يندفع في الكلام فيضطر إلى تكرار بعض المقاطع وبعض الكلمات ، حتى يتسنى له إستخدامها إستخداما سليما ، وبطبيعته الحال فإن هذه الظاهره تقل مع نمو الطفل .

ولكن المسأله تزداد تعقيدا إذا ما إستجاب الوالدان لهذه الظاهره بالتوتر والقلق فينعكس قلقهما على الطفل .

ويمكننا القول بأن اللجاجة لا تصبح عرضا مزمنا عند الأبناء .. إلا بسبب هؤلاء الآباء الذين يعيشون هذا القلق الشديد إزاء كل صغيرة تصيب أبنائهم . ويرى المحللون النفسيون أن " اللجاجة هي إنعكاس لتوترات إنفعالية لدى الطفل ، وهذه التوترات تتصل بعلاقته بوالديه .

مظاهر اللجاجة عند الأطفال :

تظهر اللجاجة على هيئة حركات إرتعاشية ، وإحتباس توقي في الكلام يعقبه الإنطلاق ، ويبذل الشخص المتلجج جهدا شاقا ليتخفف من إحتباس الكلام ، وعندما تشتد وطأة اللجاجة يحرك المريض يده ويضغط على قدميه ويرتعش ويحرك رأسه ويخرج لسانه من فمه .

أسباب اللجاجة :

ترجع أسباب اللجاجة في معظم الظروف إلى أسباب نفسيه ، ويلعب القلق وفقدان الشعور بالحب ، وعدم الشعور بالأمن دور أساسي في العيوب الكلامية عامة و اللجاجة خاصة ، ويمكن أن تلخص أسباب اللجاجة في ما يلي :

- ١- فقدان الطفل لحب والديه و إهتمامهما.
- ٢- الشقاق العائلي و تناحر أفراد الأسرة .
- ٣- التذبذب في المعاملة وعدم إتفاق الوالدين على سياسة موحدة في التربية .
- ٤- التفرقة في معاملة الأطفال ، مما يساعد على أن تدب الغيرة في نفس الطفل .
- ٥- تدليل الطفل ، وعدم تعويده على الإستقلال والإعتماد على النفس .
- ٦- فشل التلميذ في دراسته وشعوره بالنقص بين أقرانه ورفاقه .
- ٧- إجبار الطفل على إستخدام اليد اليمنى في الأكل وفي الكتابة وهو أيسر .
- ٨- تعرض الطفل للخوف الشديد والقسوة والعقاب البدني .
- ٩- قد ترجع أسباب اللجاجة إلى إصابة الطفل بإضطراب في الجهاز التنفسي، أو إصابته بالتهاب مزمن أو تضخم في اللوزتين ، أو تكون أعضاء الجهاز الكلامي غير متناسقة ، فيجد الطفل صعوبة وعسر في النطق .

أعراض اللجاجة :

يبدو أن الأزمات النفسية و العصبية تبحث دائما عن مواطن الضعف الجسماني عند الإنسان لتتسرب منه وتجد متفسا له ، لتظهر أعراض الأزمات النفسية فإذا ما كانت نقطة الضعف في عضلات الأجهزة الكلامية ، ظهرت

الازمة النفسية كمركز صالح للتنفيس من خلال الإضطراب فى النطق كاللججة والتهتهة ... وهكذا .

علاج اللججة عند الأطفال :

(١) العلاج العضوى ، وذلك بعد فحص المريض فحصاً دقيقاً ، وعلاج المظاهر الجسمية وأعضاء الجهاز الكلامى إذا كان لها دور فى اللججة
(٢) يغلب فى معظم الأحيان أن تكون أسباب اللججة نفسية ، ولذا يعرض المريض على المعالج النفسى الذى يقوم بدوره بدراسة الأسباب النفسية التى أدت إلى المرض ، والعمل على بث روح الإستقرار والإطمئنان والثقة فى نفس الطفل ، وإزالة الأسباب النفسية التى أدت إلى الإضطراب .

(٣) يستخدم " العلاج الكلامى " فى توجيه المريض وتهذيب وتقويم الكلام لديه ، وإستخدام التنريب الكلامى الإيقاعى ، وإزالة التوتر ، وبث الطمأنينة و الإسترخاء الكلامى عند النطق ، و تمرينات الكلام الإيقاعى .
(٤) يقتضى الأمر أيضاً توعية الآباء والمعلمين ليغيروا من أساليب تعاملهم مع الأطفال المرضى ، فيجب أن يكون سلوك الآباء والمربين يتسم بالعطف والتقدير وبث الثقة فى نفس الطفل المريض .

دور الأم فى مساعدة الطفل على التخلص من اللججة :

- ١- لا تحاول الأم تصحيح كلام الطفل ، وألا تبالغ فى تعليمه الكلام فى سن السنتين .
- ٢- أن تبحث عما يسبب له التوتر وتحاول تجنبه .
- ٣- يجب على الأم أن تتيح له الفرصة للعب مع أطفال آخرين الذين يرتاح إليهم الطفل ويشعر بالسعادة أثناء اللعب معهم .

٤- يجب على الأم أن تعرض له اللعب والمعدات الكافية في المنزل وخارجه حتى يمكنه تكوين لعبة بدون كثرة الكلام .. وليس معنى هذا أنه يجب تجاهله أو هجره ، ولكن عندما تكون معه ينبغي أن تكون هائمه الأعصاب .

٥- وإذا كانت الغيرة هي التي تقلقه ، فعلى الأم بذل مجهود أكبر لمنعها ، وتوفير الحب والحنان والرعاية النفسية للطفل ، ولا سيما عند ولادة طفل جديد ، بأن تقربه إلى الطفل الجديد من خلال مساعدته لها في ملبسه ونظافته .

٦- على الأم ألا تقوده على كل عمل يعمله ، بل تتركه وهو يتولى القيادة .

٧- على الأم أن تنتبه إلى حديثه عندما يتحدث حتى لا يثور .

الخلاصة :

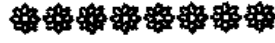
أن عيوب النطق الشائعة بين الأطفال والكبار أسبابها متعددة ، وتبدأ صعوبات النطق ومن أهمها اللجلجة وهي الأكثر شيوعاً في سن الثالثة والخامسة أثناء إكتساب الطفل للكلام أو في السادسة أو السابعة عند دخوله المدرسة ، حيث المناقشة بينه وبين زملائه ، وأحياناً تبدأ في سن البلوغ والمراهقة ، وخاصة عند التحدث مع الجنس الآخر ، وتلعب الأسرة دوراً كبيراً في إحداث وعلاج هذه المشكلة عند الطفل ، فإحساس الطفل بالأمن و الطمأنينة ، ورعاية الوالدين له وتدريبه على الإستقلال والإعتماد على النفس والشعور بالحب والعطف والحنان داخل الأسرة مع عرض الطفل على طبيب نفسي يساعد ذلك على التخلص من اللجلجة عند الطفل .

الفصل الثامن
دور الأسرة في الوقاية من المشكلات
النفسية للطفل

دور الأسرة في الوقاية من المشكلات النفسية للطفل يتلخص في :

- ١- إشباع الحاجات النفسية للطفل
- ٢- العدالة في المعاملة بين الأطفال
- ٣- الجزاء والعقاب بطرق سليمة
- ٤- عدم التمييز بين الأطفال
- ٥- غرس القيم الدينية في الأطفال
- ٦- غرس قيمة التعاون وتبادل الثقة بين الأطفال
- ٧- تجنب التدخل في كل صغيرة وكبيرة في حياة الأطفال
- ٨- اختلاط أطفالهم بالمجتمع وبالأطفال الآخرين
- ٩- القدوة الحسنة

دور الأسرة في الوقاية من المشكلات النفسية للطفل



أن الأسرة هي البيئة الأولى للإنسان ، وهي من أهم الأنظمة الاجتماعية التي تدور حولها حياة الإنسان ، ويعد المنزل هو العامل الوحيد للتربية المقصودة في مرحلة الطفولة الأولى ولا تستطيع أي مؤسسة عامة أن تسد مكان الأسرة في هذه الأمور ، فهي تعمل على تنشئة و تكوين شخصية الطفل في اتجاهين متداخلين :

الأول : تطبيعه بالطباع التي تتماشى مع ثقافة المجتمع بصفة عامة .

الثاني : توجيه نموه داخل هذا الإطار في الاتجاهات التي تتماشى مع ثقافة الأسرة ذاتها ، واتجاهات الطبقة أو الوسط الاجتماعي الذي تنتمي إليه ، ونجد أن تحقيق الصحة النفسية للفرد لا يمكن أن يتم إلا من خلال طفولة نمت في جو أسرى مملوء بالحب والحنان والقُدوة الطيبه والطمأنينة، والوالدان هما اللذان يستطيعان توفير الجو الأسرى الهادئ للطفل لكي يستطيع أن ينمو نموا سليما ، متمتعاً بصحة نفسية سليمة .

ويتلخص دور الوالدين لتحقيق الصحة النفسية للأبناء في الآتي :-

١- إشباع الحاجات النفسية للطفل .

ينبغي إشباع الحاجات النفسية للطفل في مراحل العمر المختلفة بطرق سوية وهي : الحاجة إلى الحب والعطف ، والتقدير الاجتماعي ، والحرية ، والنجاح ، والضبط ، إلخ .

وإشباع هذه الحاجات للطفل لها تأثيرها الواضح في نموه النفسي وتجنبه الشعور بالخوف أو النقص أو الفشل

٢- العدالة في المعاملة بين الأطفال :

أن أفراد الأسرة إذا ما لقوا معاملة متناسقة عادلة ، فإنهم يسلكون في خط واحد ، ولا تشوب علاقاتهم أي حقد أو كراهية أو غيره .
والعدالة معناها أن يلقي كل شخص الجزاء المناسب لسنه ومكانته في الأسرة وهذه العدالة يجب إتباعها في الأسرة حتى يتسنى إحداث التأثير المطلوب بين أفراد الأسرة .

٣- الجزاء والعقاب بطرق سليمة :

ويتمثل ذلك في الثواب والعقاب منذ الصغر ، وأن يتم ذلك بطريقة سليمة تؤدي إلى تعريف الطفل بالخطأ والصواب ، مع تجنب الانتقام والعنف مع للطفل ، وأن يخلو الثواب أيضا من مكافأة الطفل على ما يجب أن يقوم به من أعمال أو يؤدي من واجبات ، حتى لا ينتظر المكافأة على كل ما يعمل مما يجعله ثانيا ضعيف الشخصية ، ولا ينظر للأمور نظرة موضوعية مع الأخذ بعدم معاقبة الطفل على خطأ واحد أكثر من مرة ، وأن لا يعود للوالدين إلى معاقبة الطفل على قيامه بهذا الخطأ بعد ذلك .

٤- عدم التمييز بين الأطفال (طفل على آخر - أو تفضيل الولد على البنت أو العكس) :

و يؤدي ذلك بالطفل إلى الشعور بالغيرة من أخوه أو أخته ، والتي قد تتحول مع مرور الوقت إلى شعور بالعدوان الرغبة في الانتقام ، والتعويض عن العطف للمفقود بوسائل شاذة .

٥- غرس القيم الدينية في الأطفال :

من خلال ترسيخ الإيمان . بوجود الله الحي والخوف من الله وحبه ، ويتجه وجدانه نحو حب الله ، والشعور بالإطمئنان في كل ما يعمل وأن الله بجانبه، وتمسك الطفل بالدين وتقاليده يبعث في قلبه الإطمئنان والمحبة والتسامح والتغاضي عن أخطاء الغير والصفح عنهم ، ويحميه من الانحراف في السلوك ، ويقوى للدعائم القوية التي تحميه وتضمن له الحياة الهانئة ، البعيدة عن الحقد والكراهية .

٦- غرس قيمة التعاون وتبادل الثقة بين الأطفال :

والإعتماد على النفس والمعاملة الصريحة المستقيمة ، وضبط النفس ، والإحساس بالمسئولية ، فإذا لم يدرّب الطفل على هذه الصفات في الأسرة عجز عن ممارستها في حياته الإجتماعية بعد ذلك ، مما يؤدي إلى تفكك المجتمع .

٧- تجنب التدخل في كل صغيرة و كبيرة في حياة الأطفال :

يخطئ كثير من الآباء و الأمهات ، بتدخلهم في كل صغيرة و كبيرة في حياة أطفالهم ، وبمحاولة تقييد تصرفاتهم بإرادة او بدون إرادة ، وقد يلجأون في سبيل ذلك إلى وسائل العقاب والعنف والقهر ، مما يترتب عليه كبت حرية الطفل وإشعاره بالحرمان فيصاب بالتردد ، والجبن ويفشل في تكوين النظرة الصائبة في الأمور .

٨- إختلاط أطفالهم بالمجتمع وبالأطفال الآخرين :

يساعد ذلك الطفل على النمو الإجتماعي السليم حيث يشعر بأنه ينتمي إلى جماعة تحميه وقت اللزوم ، وتحميه من الانسياق في الخيال والاعراق في التفكير ، كما تحميه من الانطواء والاصابة بالأمراض النفسية والعقلية .

دور الأسرة في الوقاية من المشكلات النفسية للطفل

وحرمان الطفل من الإختلاط بالمجتمع الخارجى يعوق نموه الإجتماعى ، وينشأ الطفل منطويا أنانيا ، غير متعاون ، غير متكيف مع مجتمع المنزل والمدرسة ، ويشعر دائماً بالنقص ، وعدم الإطمئنان لعزلته ، فضلا عن إحساسه بالنقص وعدم الثقة بالنفس .

٩- القدوة الحسنة :

لها أكبر الأثر على سلوك الطفل ، فالطفل يتقمص شخصية والده ويعتبره مثله الأعلى ، وينعكس ذلك على سلوكه فى مرحلة الطفولة ومستقبلا .

فعلى الأباء والأمهات :

- ١- أن يقيما علاقتهما على أساس المحبة والإحترام المتبادل فيما بينهم .
- ٢- أن يكون الأب والأم مثلا أعلى للأبناء فى تصرفاتهم وعلاقاتهم بالغير .
- ٣- أن يتبعا معا معاملة ثابتة مع أبنائهما تجمع بين العطف والحزم .
- ٤- أن ينميا فى الطفل إحترام حريات الآخرين ومشاعره ، والقدرة على ضبط النفس وحسن التعامل مع الغير .
- ٥- أن يدربا الطفل على التعاون ، وتبادل الثقة بين الأفراد والاعتماد على النفس ، والاحساس بالمسئولية وحب الخير للآخرين .

الختامة

الخاتمة



ما هو السبيل للتغلب على كل هذه المشكلات ؟

كيف نتغلب عليها للتمتع بقسط وافر من التكيف والصحة النفسية ؟
إن لكل أسرة مشكلاتها ، وكل يوم تواجه الكثير من الصعاب وأغلب هذه الصعاب ينسى في غمار الحياة . ولكن التوازن قد يختل أحيانا ، إذ تكبر للمشاكل الصغيرة لتهدد وجود الأسرة . وزيادة نسبة الطلاق في المجتمع تحدثنا بأن الرجال والنساء يواجهون صعوبات كبيرة في القدرة على التوافق في الحياة الزوجية والأسرية .

ما الذي يمكن أن نفعله ؟

هل يمكننا أن نفعل شيئا يحول دون تكاثر ما تتعرض له الأسرة من مشاكل ؟
هل يمكننا أن نفعل شيئا يمنع هذه المشاكل من أن تنمو بشكل خطير ؟
هل يستطيع الفرد نفسه أن يفعل شيئا ليحسن من صحته النفسية
وقدرته على التكيف ؟

هذه هي الأسئلة التي سنحاول الإجابة عنها .

للصحة النفسية مدلولان أو مفهومان : مفهوم ضيق محدود، وآخر واسع شامل . إن الصحة النفسية بمعناها الضيق ، ترتبط بالصحة والمرض ، أي بخلو الفرد من أعراض المرض النفسى أو العقلى . أما الصحة النفسية بمعناها الواسع فتتضمن القدرة على التوافق مع النفس (الذات) ، والتوافق مع الآخرين في الأسرة والعمل ، والمجتمع الكبير بصفة عامة

ونحن نميل إلى الأخذ بالمفهوم الثانى للصحة النفسية ، ذلك لأن الفرد قد يكون خاليا من أعراض المرض النفسى أو العقلى ، إلا أنه فى الوقت ذاته لا يشعر بالسعادة ، كما يكون عاجزا عن التوافق مع رفاق العمل بدرجة تحول بينه وبين الإنتاج ، أو أن يكون غير قادر على إيجاد علاقات سليمة تربطه بأفراد أسرته .

ولما كانت الأسرة هى البيئة الاجتماعية الأولى التى يعيش فيها الفرد ويستمد منها مقومات شخصيته بل حياته ، فإن تأثيرها كبير فى المساهمة فى أحداث التوافق الشخصى للإنسان ، وفى قدرته على التوافق مع الآخرين .

هذا من جهة بومن جهة أخرى فلأن أفراد الأسرة يرتبطون بعضهم ببعض ارتباطاً وثيقاً أساسه وحدة الدم والأهداف والغايات المشتركة ، فإن أى اضطراب يصيب أحد أفراد الأسرة ، تنعكس آثاره على باقى الأفراد جميعاً . لذلك كثيراً ما نجد حالات من انحراف الأبناء وعدم قدرتهم على التوافق الاجتماعى سواء فى المدرسة أو المنزل ترجع فى حقيقتها إلى عدم تمتع الأب أو الأم بأسباب الصحة النفسية .وتصدق الكلمة القائلة " لا يوجد طفل مشكل وإنما آباء مشكلون " .

وتتضح مظاهر عدم توافر أسباب الصحة النفسية فى الأسرة فى الصورة الآتية :-

أولاً : الشجار العائلى الذى ينشب بين الزوج والزوجة ، أو بين الوالد والوالدة والأبناء أو بين الأبناء بعضهم البعض . ونحن لا نعنى بالشجار العائلى مجرد الخلافات البسيطة التى تبدو فى اختلاف رأى بين بعض أفراد الأسرة فى بعض الأحيان . فهذه الخلافات أمر لا بد منه

الخاتمة

فى كل أسرة - وعادة ما يستطيع الزوجان المتوافقان نسبياً ، أو الأخوة الذين تتوافر لديهم مقومات الصحة النفسية مناقشة موضوع الخلاف بهدوء ، وتوضيح المشكلة على أوجهها حتى يستبصر كل فرد بالجوانب التى تكون قد خفيت عليه منها ، ثم يحدث أن يتنازل أحد الطرفين عن رأيه ، أو يحدث تقارب بين الآراء المختلفة للوصول إلى حل لموضوع الخلاف

وإنما نعنى بالشجار العائلى النزاع الذى تستحكم أسبابه وتعلو فيه الأصوات ، ويتبادل فيه أعضاء الأسرة التهم ، ويحتاج الأمر إلى تدخل طرف آخر بعيد عن الأسرة فى النزاع .

ثانياً : عدم رضا الزوج (أو الزوجة) عن حياته ، وشعوره بالتعاسة ، ورغبته فى التنصل من واجباته الأسرية فى شتى صورها ، وواجباته المادية أو واجباته الأدبية وهروبه من المنزل إلى المقاهى والحانات ، حيث لا يلجأ إلى منزله إلا فى ساعة متأخرة من الليل .

وليس أدل على عدم توافر أسباب الصحة النفسية لدى مثل هذا الزوج من عدم قدرته على مواجهة المشاكل التى تكتفه ، إذ يلجأ إلى وسيلة هروبية من الموقف بالسهو ، وتعاطى الخمر والمكيفات وغيرها . وهنا لا بد وأن تتفاقم المشاكل فى الأسرة وتتسع دائرتها حتى تصل إلى غايتها المحتومة عن طريق الانفصال أو الطلاق .

ثالثاً : الطلاق هو مظهر من مظاهر عدم قدرة الزوجين على للتوافق أحدهما مع الآخر . والطلاق عادة هو الحلقة الأخيرة من سلسلة متصلة الحلقات من النزاع العائلى الذى استحكمت أسباب الخلاف فيه ، وعادة ما تكون أسبابه فى بداية الأمر بسيطة ، إلا أنه مع مرور الزمن ،

تتعدد هذه الأسباب وتكون النواة لمشاكل أخرى تتراكم حولها حتى يصبح الطلاق أمراً لا مهرب منه .

رابعاً : التتكك الأسرى هو مظهر آخر من مظاهر عدم القدرة على التوافق الأسرى . وفى هذه الحالة تكون العلاقة الرسمية قائمة بين الزوج والزوجة ، إلا أن الأسرة لا تكون قائمة بوظائفها الحقيقية ، فالزوج فى واد والزوجة فى واد آخر ، والضحية - وهم الأبناء - فى الطريق !.

وتستطيع الأسرة أن تصبح وحدة اجتماعية متوافقة ترفرف عليها السعادة ، وتربطها بعضها ببعض ومع الآخرين علاقات اجتماعية إيجابية سليمة لو استرشدت بالنصائح الآتية :

أولاً : إذا أردنا أن نكون أسراً متوافقة فينبغى على الشاب والفتاة أن يدققا فى اختيار شريك الحياة . والزواج الناجح هو الذى يقوم على تقارب السن بين الزوج والزوجة ، وتوافق الميول والرغبات والطباع ، وأن يكون المستوى الاجتماعى والثقافى بينهما متجانساً - هذا مع وجود دخل كاف للاتفاق على مطالب الأسرة .

ثانياً : أن يكون الفهم والتفاهم هو أساس العلاقة التى تربط الزوجين أحدهما بالآخر وبسائر أفراد الأسرة . فالحياة الزوجية ليست مجرد وجود زوجين تحت سقف واحد، بل ينبغى أن تربطهما أحدهما بالآخر علاقات ، وأن يفهم كل طرف الطرف الآخر وكلما فهم أحدهما الآخر وعمل على التقارب منه وتشكيل طباعه معه ، ساد التفاهم والاحترام والمودة ، وقربت المسافة بينهما .

الخاتمة

ثالثاً : أن تحل الأسرة مشاكلها في داخل نطاقها ، وأن يكون كل طرف من أطراف الأسرة مستعداً للتخلي عن بعض رأيه للوصول إلى رأى مشترك يحل المشكلة .

رابعاً : أن يكون الحب ، والفهم ، والتقدير والاحترام المتبادل هو الدستور الذى تأخذ به الأسرة ، والطابع المميز لعلاقات أفرادها بعضهم مع بعض هو الأبناء الذين يعيشون فى أسرة تحرمهم الحب لا بد وأن ينشأوا شخصيات غير سوية ، وأكثر وقوعاً فى المرض النفسى والعقلى . والآباء والأمهات الذين حرّموا من الحب ومن الشعور به سواء وهم صغار أو كبار لا تنتظر منهم أن يمنحوا الحب لأطفالهم وصدقت الحكمة القائلة " فاقد الشئ لا يعطيه " .

خامساً : إذ اختلف أحد أفراد الأسرة مع طرف آخر فيها ، فينبغى ألا يتعجل الحل عقب حدوث الخلاف مباشرة - بل عليه أن يتيح لنفسه فرصة من الوقت ليحكم العقل على الانفعال الأهوج ، وغالباً ما تكون أحكامنا القائمة على معايير العقل أصح من التى تعتمد على انفعالاتنا الوقتية . وكثير من المشاكل التى تبدو لنا كبيرة فى اللحظة الراهنة تصبح بسيطة بعد أن يمر عليها وقت كاف من التغلب عليها .

سادساً : أن اشترك الأسرة فى أحد الأندية وتردها عليه من حين لآخر يخفف عادة من حدة الانفعالات التى قد تميز العلاقات الأسرية فى بعض الأحيان - وحبذا لو شارك بعض أفرادها فى هوايات مشتركة تكون موضع تعاون واهتمام متبادل بينهم .

الختامة

سابعاً : فى بعض البلدان الأجنبية تنتشر عبادات التوجيه والارشاد ويعمل بها أخصائون نفسيون واجتماعيون ، تلجأ إليها الأسرة من حين لآخر كلما واجهتها مشاكل من النوع الذى لا تستطيع حله فى حدود امكانياتها الأسرية .

هذه هى بعض الاقتراحات التى لو روعت فى الأسرة لاستطاعت أن توفر لنفسها حياة أسرية سليمة ، وأن توفر لأطفالها حياة هانئة سعيدة ، تساعد على النمو النفسى السليم ، وتجعلهم يتمتعون بصحة نفسية جيدة.

المراجع العربية والأجنبية

أولاً : المراجع العربية

- ١- أحمد عزت راجح : أصول علم النفس ، (القاهرة : الدار القومية للطباعة والنشر ، ط ٥ ، ١٩٦٣) .
- ٢- أحمد عكاشه : الطب النفسى المعاصر ، (القاهرة : مكتبة الأنجلو المصرية ، ١٩٩٨) .
- ٣- اسماعيل عبد الفتاح عبد الكافى : الذكاء وتنميته لدى أطفالنا ، (القاهرة : الدار العربية للكتاب ، ١٩٩٥) .
- ٤- أمين رويحه : ولدك هذا الكائن المجهول ، (بيروت : دار القلم ، ط ١ ، ١٩٧٤) .
- ٥- حامد عبد السلام زهران : علم نفس الطفولة والمراهقة ، (القاهرة : عالم الكتب ، ط ٤ ، ١٩٧٧) .
- ٦- _____ : الصحة النفسية والعلاج النفسى ، (القاهرة : عالم الكتب ، ط ٢ ، ١٩٧٨) .
- ٧- جبريل كالفى - ترجمة طارق الأشرف : سيكولوجية طفل الروضة ، (القاهرة : دار الفكر العربى ، ط ١ ، ١٩٩١) .
- ٨- حسين عبد الحميد أحمد رشوان : الطفل دراسة فى علم الاجتماع النفسى ، (الإسكندرية : المكتب الجامعى الحديث ، ١٩٩٢) .
- ٩- خليل ميخائيل معوض : سيكولوجية النمو - الطفولة والمراهقة ، (الإسكندرية : دار الفكر الجامعى ، ط ٢ ، ١٩٨٣) .

- ١٠- رمزية الغريب : العلاقات الإنسانية في حياة الصغير ومشكلاته اليومية ، (القاهرة : مكتبة الأنجلو المصرية ، ١٩٦٧) .
- ١١- رونالد لينجورث : سينثيا لينجورث - ترجمة فردوس عبد المنعم : الرضيع والأطفال الصغار ، (القاهرة : الهيئة المصرية العامة للكتاب ، ١٩٧٤) .
- ١٢- زيدان عبد الباقي : علم الاجتماع المهني ، (القاهرة : دار النهضة العربية ، ١٩٧٨) .
- ١٣- _____ : الأسرة والطفولة ، (القاهرة : مكتبة النهضة المصرية ، الكتاب الرابع ، ١٩٧٩) .
- ١٤- سعد جلال : الطفولة والمرافقة ، (القاهرة : دار الفكر العربي ، ١٩٨٥) .
- ١٥- _____ : المرجع في علم النفس ، (الاسكندرية : دار الفكر للعربي ، ١٩٨٥) .
- ١٦- سيد صبحي : النمو النفسي للإنسان - دراسات في علم نفس النمو ، ١٩٩٤ ..
- ١٧- سيد محمد غنيم : سيكولوجية الشخصية - محدداتها - قياسها - نظرياتها، (القاهرة : دار النهضة العربية ، ط ١ ، ١٩٧٢) .
- ١٨- سيرجيتون أنجلش - جيرالد بيرسون : مشكلات الحياة الانفعالية ، ١٩٧٩ .
- ١٩- سلسلة الدراسات العلمية : طفلك منذ مولده - تربية الطفل - طفلك يحافظ على قوامك ، (بيروت : دار مكتبة التربية ، الجزء الثالث ، ١٩٨٦) .

- ٢٠- س. و. فالنتاين : ترجمة عبد العلى الجمساني : الطفل السوى وبعض انحرافاتة - مقدمه عامة فى سيكولوجية الطفولة ، (بيروت : الدار العربية للعلوم ، ط ١ ، ١٩٩٤) .
- ٢١- صلاح مخيمر : المدخل الى الصحة النفسية ، (القاهرة : مكتبة الانجلو المصرية ، ط ٣ ، ١٩٧٩) .
- ٢٢- طلعت منصور ، أنور الشرقاوى ، عادل عز الدين ، فاروق أبوعوف : أسس علم النفس العام ، (القاهرة : مكتبة الأنجلو المصرية ، ١٩٨٤) .
- ٢٣- عبد الرحمن سيد سليمان : نمو الإنسان فى الطفولة والمراهقة - الأسس - النظريات - المراحل - المشكلات - أسس علم نفس النمو ، (القاهرة : مكتبة زهراء الشرق ، الجزء الأول ، ١٩٩٧) .
- ٢٤- عبد الرحمن عدس : علم النفس التربوى - نظرة معاصرة ، (عمان : دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع ، ط ٢ ، ١٩٩٩) .
- ٢٥- عبد الرحمن محمد العيسوى : العلاج النفسى ، (الإسكندرية : دار المعرفة الجامعية ، ١٩٨٨) .
- ٢٦- _____ : اضطرابات الطفولة والمراهقة وعلاجها ، (بيروت : دار للراتب الجامعية ، ط ١ ، ٢٠٠٠) .
- ٢٧- عبد الرؤوف ثابت : الطب النفسى المبسط ، (القاهرة : الهيئة المصرية العامة للكتاب ، ١٩٨٦) .
- ٢٨- عبد العزيز القوصى : أسس الصحة النفسية ، (القاهرة : مكتبة النهضة العربية ، ط ٩ ، ١٩٨١) .
- ٢٩- عثمان لبيب فراج : أصواء على الشخصية والصحة العقلية ، (القاهرة : مكتبة النهضة المصرية ، ط ١ ، ١٩٧٠) .

- ٣٠- عزيز حنا داود : دراسات وقراءات نفسية وتربوية ، (القاهرة : مكتبة الأنجلو المصرية ، الجزء الثاني ، ١٩٨٥) .
- ٣١- فؤاد البهى السيد : الأسس النفسية للنمو من الطفولة إلى الشيخوخة ، (القاهرة : دار الفكر العربى ، ط ٤ ، ١٩٧٥) .
- ٣٢- فوزية دياب : نمو الطفل وتنشئته بين الأسرة ودور الحضائنة ، (القاهرة : مكتبة النهضة المصرية ، ط ٣ ، ١٩٧٩) .
- ٣٣- كاميليا عبد الفتاح : العلاج النفسى الجماعى للأطفال باستخدام اللعب ، (القاهرة : مكتبة النهضة المصرية ، ط ٣ ، ١٩٩١) .
- ٣٤- كلير فهيم : الاضطرابات النفسية للأطفال الأسباب - الأعراض - العلاج ، (القاهرة : مكتبة الأنجلو المصرية ، ١٩٩٣) .
- ٣٥- _____ : الحب والصحة النفسية لأبنائنا ، (القاهرة : دار المعارف ، ١٩٩٥) .
- ٣٦- كوستى بندلى : عناد الولد وسلطة الوالدين - نحن وأولادنا ، (طرابلس - لبنان : جروسى برس ، ط ٢ ، ١٩٩٤) .
- ٣٧- محمد خليفه بركات : علم النفس التربوى فى الأسرة - للأباء والمدرسين والإخصائين الاجتماعيين ، (الكويت : دار القلم ، ١٩٧٧)
- ٣٨- محمد خليفة بركات وآخرون : علم النفس العام ، (الفيوم : مكتبة الصفوة ، ط ١ ، ٢٠٠٠) .
- ٣٩- محمد عبد الظاهر الطيب وآخرون : الطفل فى مرحلة ما قبل المدرسة سلسلة علم النفس المعاصر أيناؤنا وبنائنا ، (الإسكندرية : منشأة المعارف ، الجزء الثانى ، ١٩٧٧) .
- ٤٠- محمد عثمان نجاتى : علم النفس فى حياتنا اليومية ، (القاهرة : دار النهضة العربية ، ط ٤ ، ١٩٦٤) .

- ٤١- محمد لبيب النجى : الأسس الاجتماعية للتربية ، (القاهرة : دار النهضة العربية ، ط ٨ ، ١٩٨١) .
- ٤٢- مختار حمزة : مشكلات الآباء والأبناء ، (القاهرة : الشركة العربية للطباعة والنشر ، ط ١ ، ١٩٥٩) .
- ٤٣- مصطفى فهمى : التكيف النفسى ، (القاهرة : مكتبة مصر ، ١٩٧٨) .
- ٤٤- نبيلة عباس الشورى : علم النفس الاجتماعى ، (القاهرة : مكتبة النهضة المصرية ، ط ١ ، ٢٠٠٠) .
- ٤٥- _____ : دور الحضارة من الناحية النفسية والاجتماعية ، (القاهرة : مكتبة الأنجلو المصرية ، ٢٠٠١) .
- ٤٦- نبيلة عباس الشورى - عفاف عبد الفادى : علم النفس والشخصية ، (القاهرة : مكتبة زهراء الشرق ، ٢٠٠٢) .
- ٤٧- نبيه إبراهيم إسماعيل : الصحة النفسية للطفل ، (القاهرة : مكتبة الأنجلو المصرية ١٩٨٩) .
- ٤٨- نبيه الغبرة : المشكلات السلوكية عند الأطفال ، (دمشق : المكتب الإسلامى ، ١٩٧٨) .
- ٤٩- هدى محمد قناوى : الطفل وتنشئته وحاجاته ، (القاهرة : مكتبة الأنجلو المصرية ، ط ٣ ، ١٩٩١) .
- ٥٠- والتر ج. كوفيل د. كوستيلو - تيموثى فايان ك. روك : ترجمة محمود الزيدى : الأمراض النفسية ، (القاهرة : مكتبة سعيد رأفت ، د. ت)
- ٥١- وفیق العظمة - سعاد الجمالى : سيكولوجية الأطفال ، (حلب : المؤسسة السورية العراقية ، ط ٢ ، ١٩٥٩) .
- ٥٢- وفیق صفوت مختار : أبنائنا وصحتهم النفسية ، (القاهرة : دار العلم والثقافة ، ٢٠٠٠) .

ثانياً : المراجع الأجنبية

- 53- Berger, K.; The developing person, Through The life Span, N.Y, worth pub, 1998.
- 54- Fernald, L.D. and P. S. Fernald: Introduction to psychology, 5th , Dabuque Iowa, iwilliam, C. Brown., 1984 .
- 55- Gabriel J.; Children growing up, the development of children, personalities, 3^{ed}, university of London; press, 1968.
- 56- Gallatin, J.; Abnormal psychology, concepts, Issues, Trends, Macmillan publishing Co., N. Y, 1982.
- 57- Kendler, Howard H.; Basic psychology, N.Y, Appelton, century crofts, 1968.
- 58- Montgomery, S; Anxiety and depression, London; charles, E., & Merrill, R. Publishing company, 1991.
- 59- Okasha , and Karm, E.; Mental Health Services and Research in the world in, press, 1997.
- 60- Ross, A.O, m.; Psychological disorder of children , Magraw-Hillkoga kusha, LTD, Tokoyo Sydney, 1980.
- 61- Shanmugam , T.E. ; Abnormal psychology , Macgraw - Hill publishing Co. Limited, New Delhi, 1981.
- 62- Zimbardo, P.G and L.R. Floyd ; psychology and Life, 10th , Glenview. III inois : Scott foresman and co., 1979.

معلومات عامة عن المؤلفة

نبيلة محاس صالح الشوربجي

• مواليد القاهرة

• حاصلة على بكالوريوس خدمة اجتماعية عام ١٩٨١ بتقدير "جيد جداً" (الأولى على الدفعة)

• حاصلة على دبلوم معهد البحوث والدراسات العربية " قسم اجتماع " عام ١٩٨٣ بتقدير " جيد جداً " .

• حاصلة على الماجستير في دراسات الطفولة عام ١٩٩٤ بتقدير " امتياز " من معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس .

• حاصلة على دكتوراه في الفلسفة في دراسات الطفولة عام ١٩٩٧ من معهد الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس .

• تعمل الآن مدرس علم النفس بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة القاهرة فرع الفيوم .

• قامت بتأليف العديد من الكتب التالية :

- كتاب العلوم السلوكية مع آخر عام ٩٩-٢٠٠٠م

- كتاب علم النفس العام مع آخرون عام ٢٠٠٠-٢٠٠١م

مكتبة الصفوة بالفيوم ، مكتبة النهضة المصرية ، مكتبة زهراء الشرق

- كتاب العلوم السلوكية مع آخر عام ٢٠٠١م

مكتبة الصفوة بالفيوم ، مكتبة النهضة المصرية ، مكتبة زهراء الشرق

- كتاب علم النفس الاجتماعي عام ٢٠٠١م

مكتبة الصفوة بالفيوم ، مكتبة النهضة المصرية ، مكتبة زهراء الشرق

- كتاب دور الحضارة من الناحية النفسية والاجتماعية - عام ٢٠٠١م

مكتبة الأنجلو المصرية .

- كتاب علم النفس الاجتماعي مع آخرون عام ٢٠٠٢م - مكتبة الصفوة بالفيوم .
- كتاب العلوم السلوكية مع آخرون عام ٢٠٠٢م - مكتبة الصفوة بالفيوم .
- كتاب علم النفس والشخصية مع آخر عام ٢٠٠٢م
- مكتبة الصفوة بالفيوم ، مكتبة الأنجلو المصرية ، مكتبة زهراء الشرق
- كتاب علم النفس العام بالاشتراك مع آخرون عام ٢٠٠٢م - مكتبة الصفوة بالفيوم . [تحت الطبع الآن] .

الأبحاث التي قامت بنشرها المؤلفة :

- شاركت ببحث منشور مع آخر في الندوة التي أقيمت بالمركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية (ندوة التحولات في المجتمع الريفي دراسة مقارنة بين مصر وتونس في الفترة من ٢٤ إلى ٢٦ أكتوبر ١٩٨٣ بعنوان التحول العظيم في التنمية الريفية في مصر كأثر إيجابي " الفيديو الريفي " .
- شاركت ببحث منشور في المؤتمر السابع بعلم النفس في مصر الذي نظمته الجمعية المصرية للدراسات النفسية في الفترة من ٢٩ إلى ٣١ يناير ٢٠٠١ بالاشتراك مع كلية العلوم الاجتماعية جامعة ٦ أكتوبر بعنوان: مكتبة الطفل ودورها في الجانب النفسي من (سن ٩ - ١٢ سنة) .
- شاركت ببحث منشور في المؤتمر الثامن عشر لعلم النفس في مصر والعالم العربي " العاشر" الذي نظمته الجمعية المصرية للدراسات النفسية في الفترة من ٤ إلى ٦ فبراير ٢٠٠٢ بالاشتراك مع كلية التربية جامعة المنصورة بعنوان : الحياة الوظيفية والأسرية لمسئول العامل بعد سن التقاعد من (سن ٦٠-٧٥ سنة) دراسة وصفية .

الفهرس

الصلحة	الموضوع
٧	مقدمه
١١	الفصل الأول : سيكلوجية التوافق
١٣	التعريف بالتوافق
١٥	- العوائق والعقبات التي تعترض إشباع بعض حاجاتنا الضرورية :
١٥	١- الاحباط : تعريفه - انواعه
١٦	٢- الصراع : تعريفه - انواعه
١٩	- الاستجابات للاحباطات والصراعات
٢٠	القلق أو الحصر : تعريفه - انواعه
٢٢	١- المخاوف العامة
٢٢	٢- الافعال القهرية
٢٢	٣- العاطفة الفجة
٢٣	- العمليات التوافقية
٢٥	الفصل الثاني : الحيل الدفاعية أو الحيل العقلية اللاشعورية
٢٧	اولا : الفرق بين الشعور وما قبل الشعور واللاشعور
٢٩	ثانيا : التعريف بالحيل الدفاعية اللاشعورية
٣١	أنواع الحيل الدفاعية
٣١	أ- الحيل الخداعية :
٣٧	(الكبت ، التبرير ، النسيان ، الاسقاط التحويل)
٣٨	ب- الحيل الهروبية :
٤٠	(أحلام اليقظة ، النكوص والتراجع ، الانسحاب)

الصفحة	لموضوع
٤٠	ج- الحيل الاستبدالية
	(التعويض، التعويض الزائد، النقل، تكوين رد الفعل،
٤٥	الإمتصاص، التقمص، التسامي والأعلاء)
٤٥	- فوائد العمليات الفعلية اللاشعورية
٤٧	الفصل الثالث : اضطرابات الشخصية
٤٩	اضطرابات الشخصية
٤٩	- نماذج من أنواع اضطرابات الشخصية
٥٠	أولا : العقدة النفسية
٥٠	أ- تعريفها ب- نشأتها ج- خصائصها
٥١	ء - الفرق بين الشعور والعقدة النفسية
٥٢	- أمثلة للعقد المعروفة :
٥٢	١- عقدة النقص
٥٢	٢- عقدة الأب وعقدة الأم
٥٣	٣- عقدة الذنب
٥٤	- الفئات الرئيسية لاضطرابات الشخصية
٥٤	١- اضطرابات نمط الشخصية
٥٧	٢- اضطرابات سمه الشخصية
٦٠	٣- الاضطرابات السيكوباتيه للشخصية
٦٣	الفصل الرابع : الدوافع النفسية
٦٥	١- تعريف الدافع
٦٥	٢- تعريف الدافع النفسي

الصفحة	الموضوع
٦٦	٣- أهمية دراسة دوافع السلوك
٦٨	٤- تصنيف الدوافع
٦٩	أ - الدوافع الأولية والثانوية
٦٩	ب- الدوافع الفردية والاجتماعية
٧٠	ج- الدوافع الشعورية واللاشعورية
٧١	الفصل الخامس : الحاجات النفسية (الإنفعالية) للطفل
٧٣	- تعريف الحاجة
٧٣	- تعريف الحاجات النفسية
٧٣	- أنواع الحاجات النفسية للطفل
٧٣	١- الحاجة إلى الحب والعطف
٧٩	٢- الحاجة إلى الانتماء
٨٢	٣- الحاجة إلى النجاح والتقدير الاجتماعي
٨٣	٤- الحاجة إلى تأكيد الذات
٨٤	٥- الحاجة إلى الحرية والسلطة الضابطة
٨٦	٦- الحاجة إلى الأمن والطمأنينة
٩٠	٧- الحاجة إلى اللعب
٩٣	الفصل السادس : أسباب المشكلات النفسية للأطفال
٩٥	العوامل العضوية
٩٦	العوامل النفسية
١٠٣	العوامل الاجتماعية

الصفحة	الموضوع
١٠٦	العوامل المدرسية
١٠٩	الفصل السابع : المشكلات النفسية للأطفال
١١١	١- نوبات البكاء
١١٤	٢- نوبات الغضب
١٢٢	٣- للعناد عند الطفل
١٣١	٤- الإنطوائيه
١٣٥	٥- الإكتئاب النفسى (العصابى)
١٣٨	٦- القلق النفسى
١٤٢	٧- الخوف
١٥٠	٨- الغيره
١٥٦	٩- بعض العادات السيئة
١٦٦	١٠- التبول اللاإرادى
١٧١	١١- اضطرابات الكلام (اللججه)
١٧٥	الفصل الثامن : دور الأسرة فى الوقاية من المشكلات النفسية للطفل ...
١٨١	الخاتمة
١٨٩	المراجع العربية والأجنبية
١٨٩	أولاً : المراجع العربية
٤	ثانياً : المراجع الأجنبية

هذا الكتاب

إن الأهل وفي صميم رغبتهم لتربية أبنائهم تربية صالحة قد يفتنون أحيانا في اختيار الأسلوب أو الطريقة التي يوجهون بها أبنائهم ، فيعالجون مشكلات الطفل معالجة قد تؤدي إلى عكس النتيجة المرجوة ... ومع ذلك فإن عرض الآباء على مستقبل أبنائهم قد يدفعهم إلى تكرار استخدام هذا الأسلوب الخاطيء ، بينما الأمر على العكس تماما ... إذ يقتضى ذلك دراسة عميقة للمشكلة والعوامل التي دفعتها للظهور ... إذ يجوز لنا أن نلهمهم في كل مرة نرى فيها أطفالهم قد وقعوا في الاضطراب النفسي والمشاكل النفسية .

ولئن شككنا الوالدين مشككة من المشاكل النفسية لدى أبنائهم فإننا نجد مشاكل أخرى بالأسرة مرتبطة بمشكلة الطفل ... لأن الطفل يعيش في جو أسرى غير مستقر ، فقد فيه الحب والعطف والإطمئنان والأمن ، وأصبح يعاني القلق والإنطواء والإكتئاب ... وما هذه المشكلات إلا دليل على ذلك ، ونجد هنا أن الطفل ليس بحاجة إلى توجيه ، بل الأهل هم الذين بحاجة إلى توجيه . وليس المقصود في هذا الكتاب لوم الأهل ، بل محاولة لإقناعهم بطبيعتهم احتياجات الطفل النفسية وطبيعة المشكلات النفسية المترتبة على عدم إشباع الطفل لهذه الاحتياجات الهامة ، وأساليبها والطرق المثلى في معالجتها مع توضيح دور الأسر والوقاية من هذه المشكلات وكيفية تمتعهم بالصحة النفسية .

المؤلة



To: www.al-mostafa.com