06 اكتوبـــــــر 2017: " اليـــوم السنـــوي الثاني. اللياقـــة النفسانيـــة والفكريـــة للانســـان العربـــي"

فهرسة الاعمال البحثية والدراسات والمقالات الصادرة بـ" شبكة العلوم النفسية العربية " (ملخصات)

جمـــــال التركـــــي – الطـــب النفسانـــي ، تونـــــس
turky.jamel@gnet.tn

لمحة عن الاضطرابات النفسية في الوطن العربي - محمد فخر الإسلام

الـثـقـافـة الـنـفـسـيـة - المجلد 4 العـدد 16

لكل ثقافة أسلوبها الخاص في معايشة الزمان و المكان و التموقع فيهما. و عن أخطاء هذا التموقع تنشأ طائفة من الاضطرابات النفسية المميزة لكل ثقافة على حدة. من هنا كان أفراد فئات تصنيفية خاصة لبعض أنواع الاضطراب النفسي المقتصر على ثقافة معينة. مثال ذلك ذهان آموك أو المجنون الراكض و غيره من الاضطرابات التي باتت مسؤولية الفرع المسمى بـــ"عبر الحضاري".

إن ثقافتنا العربية بما فيها من خاصية لغوية و فكرية و تراثية تفرض علينا أسلوبا خاصا في المعايشة. و نحن إذ نتبنى هذا الأسلوب فإننا بذلك نحافظ على هويتنا. إلا أن ذلك لا يحول دون ظهور بعض مظاهر الخروج على هذا الأسلوب و هنا نقع في فخ إذ أن المرضى. و من هنا حاجتنا إلى معايير تصنيفية خاصة و إلى المقارنات عبر الحضارية و أكثر من هذا و ذاك فإننا بحاجة إلى خلاصة تجارب الأساتذة العرب الكبار ممن أمضوا حياتهم في التعامل مع مثل هذه الإشكاليات.

و فيما يلي يحدثنا أحد هؤلاء الأساتذة عن هذه الإشكاليات و لكن بشكل موجز. و بما أننا لا نخشى الالتباس بسبب الإيجاز [عندما يكون الموجز بقلم عالم متمكن يعرف تحديدا ما يريد إيصاله للقارئ] فقد عمدنا إلى نشر المقال كما ورد إلينا دون تدخل أو شروحات إضافية ...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2523

أصول الصحة النفسية – د. أحمد محمد عبد الخالق

الـثـقـافـة الـنـفـسـيـة - المجلد 7 العـدد 25

هذه هي الطبعة الثانية المنقحة من كتاب "أصول الصحة النفسية". و تقع في 413 صفحة من القطع الكبير. و نود بداية أن نحيي في المؤلف وفاءه لعلمائنا، و الذي تجلى في إهدائه كتابه إلى الأستاذ الدكتور فؤاد أبو حطب "الإنسان و العالم من بعض غرسه"، فقد اعتدنا أن يهدي المؤلفون كتبهم إلى أصحاب السلطة، و فؤاد أبو حطب لا يملك غير سلطة العقل و القلب. كما نحيي في المؤلف أنه أورد في نهاية كل فصل من فصول الكتاب قائمة بالمراجع العربية و الأجنبية. و قد اعتدنا أن نرى الكتب تزخر في نهايتها بقوائم طويلة من أسماء الكتب الكثيرة الغالبة منها أجنبية و القلة القليلة عربية.

إرتـبـاط كـامـل الـنـص:
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=1649

المساندة النفسية لمتضرري الحـروب والكوارث 2 – داليا الشيمي

مجلة شبكة العلوم النفسية العربية – عدد 12

مدخـــــــــل: يختلف التعامل مع الأطفال المتضررين من الحروب والكوارث عن التعامل مع المتضررين، وذلك من حيث الأعراض التي تظهر عليهم وكذلك من حيث الطريقة التي يجب علينا إتباعها في التعامل مع ما يظهر عليهم من أعراض...

ويرجع اختلاف طريقة التعامل مع الأطفال عن الكبار إلى عدة أسباب منها:ـــ

1- انخفاض قدرة الطفل على التعبير، بمعنى أنه لا يعرف كيف يعبر عن آلامه وما يعانيه في صورة كلمات أو ألفاظ لغوية.

2- أن ما يظهره الطفل من علامات ومؤشرات ظاهرة (كالبكاء أو ما يظهر عليه من علامات للتعبير عن الخوف)

يمكن تفسيره في أكثر من فئة، بمعنى أن البكاء ربما يعبر به عن القلق النفسي أو عن الحاجات الفسيولوجية كالجوع مثلا...

أو قد يعبر به عن رغبته في أن يلفت نظر الآخرين له.

3- إن مساعدة الطفل في التخلص من معاناته لا يصلح معها أيضا الكلام المباشر، وذلك لانخفاض قدرته على إدراك ما يقع خلف الكلمة من محاولة للتخفيف فمن الصعب على الطفل فهم المحاولات الكلامية المباشرة لتعديل أفكاره وجعله يتقبل ما يتعرض له.

4- إن الطفل بوجه عام وفي الظروف الطبيعية يحتاج لطريقة خاصة في التواصل والتفاعل معه، فالتعامل معه يحتاج لمهارة من الفرد الذي يرغب في إقامة علاقة معه.

وهي تلك المهارة التي سوف نتحدث عنها بالتفصيل في هذه الدراسة.

إرتباط كامل النص:

www.arabpsynet.com/Archives/OP/OPj12.EchamePTSDdalil.doc.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4620

الاختبارات النفسية: الحلقة الأضعف في العملية الإرشادية - خليل إبراهيم رسول / علي مهدي كاظم

مجلة شبكة العلوم النفسية العربية العدد 6

ستهدف البحث توضيح الدور الضعيف وغير المحدود للاختبارات النفسية في العملية الإرشادية، وذلك بسبب بعض المشكلات الناجمة عن استعمال الاختبارات النفسية بأنواعها المختلفة (اختبارات الذكاء والشخصية والميول المهنية وغيرها). وسيتم التركيز على المشكلات الآتية :

1. مسألة تأثر الاختبارات بالعامل الثقافي للبيئة التي صمم لها الاختبار والبيئة التي سيستعمل فيها.
2. الجانب الأخلاقي في استعمال الاختبارات النفسية وأضرار إساءة استعمالها.
3. نقص في محكات الحكم على الدرجة التي يحصل عليها المسترشد في الاختبارات النفسية.

حوسبة الاختبارات النفسية وآثاره السلبية على العملية الإرشادية.

5. تفسير الدرجة التي يحصل عليها المسترشد عند أخذه الاختبار النفسي.
6. حقوق الملكية الفكرية للاختبارات النفسية، وصعوبة الحصول على التراخيص المطلوبة.

هذا وقد خلص البحث إلى مجموعة من التوصيات والمقترحات بما يؤدي إلى تفعيل دور الاختبارات النفسية في العملية الإرشادية، ومن تلك التوصيات: استحداث مركز قومي للقياس والتقويم في كل دولة عربية لتقنين الاختبارات النفسية، والاهتمام بتأهيل المرشدين النفسيين من خلال دورات تدريبية مكثفة، وتقديم تصور مقترح لمحتويات مكتبة المرشد النفسي من الاختبارات...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7551

الصدمات النفسية للاحتلال و أثرها على الصحة النفسية للطلبة - رياض خضر محمود صيدم - عبد العزيز ثابت

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية - العدد 13 – شتاء 2007

هدفت الدراسة إلى التعرف على مستوى الخبرات الصادمة و أنواعها التي تنشا عند طلبة الجامعات الفلسطينية في قطاع غزة جراء ممارسات الاحتلال وعلاقتها ببعض متغيرات الصحة النفسية مثل: كرب ما بعد الصدمة , القلق و الاكتئاب.

اشتملت العينة على 360 من الطلبة (195 ذكور, 165 إناث) من الجامعات الأربعة في قطاع غزة حيث تم اختيار عينة عشوائية طبقية ممن تتراوح أعمارهم بين 18 – 24 سنة, كما استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي, و استخدم الباحث عدة مقاييس مثل: مقياس غزة للخبرات الصادمة: وكانت درجة الثبات باستخدام التجزئة النصفية 0.8447 و قيمة ألفا كرونباخ 0.8571. ومقياس كرب ما بعد الصدمة لـــ دافيدسون وكانت درجة الثبات باستخدام التجزئة النصفية 0.71 و قيمة ألفا كرونباخ0.82 . ومقياس أعراض القلق و الاكتئاب لهو بكنز وكانت درجة الثبات باستخدام التجزئة النصفية 0.73 و قيمة ألفا كرونباخ 0.90.

أظهرت النتائج أن نسبة الطلبة الذكور اللذين قد تعرضوا للصدمة بلغت 51.4%, بينما بلغت نسبة الطلبة من الإناث اللواتي تعرضن للصدمة 48.6% . كما أشارت النتائج إلى أن 56.4 % من الطلبة الذكور لديهم خبرات صادمة متوسطة, بينما الإناث بنسبة 52.4% , أظهرت الدراسة أن 34.9% من الطلبة الذكور لديهم خبرات صادمة شديدة, في حين أن 24.4% من الإناث لديهم خبرات صادمة شديدة . أيضا أظهرت النتائج أن أعراض القلق و الاكتئاب المرضية لهوبكنز عند الذكور بنسبة 70.8%, بينما الإناث بنسبة 48.6%. كما وجدت النتائج فروق دالة في مستوى الخبرات الصادمة تعزى للجنس وذلك لصالح الذكور من أفراد العينة, بينما توجد فروق في مستوى استعادة الخبرة الصادمة تعزى للجنس وذلك لصالح الإناث من أفراد العينة, وتوجد فروق تبعاً لمتغير الجامعة في الخبرات الصادمة لصالح طلبة القدس المفتوحة، وفي مستوى الصدمة لصالح طلبة القدس المفتوحة وطلبة جامعة الأقصى, وفي كرب ما بعد الصدمة لصالح طلبة الجامعات الثلاث "الأزهر – القدس – الأقصى" . وأيضا توجد فروق دالة في أعراض هوبكنز (القلق, والاكتئاب) تعزى للجنس وذلك لصالح الإناث من أفراد العينة.

كما بينت الدراسة انه لا توجد فروق في مستوى الصدمة النفسية تعزى للجنس, لنوع السكن, عدد الإخوة, أو لمستوى الدخل الشهري للأسرة. كما انه لا توجد فروق دالة في مستويات كرب ما بعد الصدمة أو التجنب, أو اليقظة الزائدة تعزى للجنس.....

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7850

الصدمات النفسية للاحتلال و أثرها على الصحة النفسية للطلبة - رياض خضر محمود صيدم - عبد العزيز ثابت

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية - العدد 13 – شتاء 2007

هدفت الدراسة إلى التعرف على مستوى الخبرات الصادمة و أنواعها التي تنشا عند طلبة الجامعات الفلسطينية في قطاع غزة جراء ممارسات الاحتلال وعلاقتها ببعض متغيرات الصحة النفسية مثل: كرب ما بعد الصدمة , القلق و الاكتئاب.

اشتملت العينة على 360 من الطلبة (195 ذكور, 165 إناث) من الجامعات الأربعة في قطاع غزة حيث تم اختيار عينة عشوائية طبقية ممن تتراوح أعمارهم بين 18 – 24 سنة, كما استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي, و استخدم الباحث عدة مقاييس مثل: مقياس غزة للخبرات الصادمة: وكانت درجة الثبات باستخدام التجزئة النصفية 0.8447 و قيمة ألفا كرونباخ 0.8571. ومقياس كرب ما بعد الصدمة لـــ دافيدسون وكانت درجة الثبات باستخدام التجزئة النصفية 0.71 و قيمة ألفا كرونباخ0.82 . ومقياس أعراض القلق و الاكتئاب لهو بكنز وكانت درجة الثبات باستخدام التجزئة النصفية 0.73 و قيمة ألفا كرونباخ 0.90.

أظهرت النتائج أن نسبة الطلبة الذكور اللذين قد تعرضوا للصدمة بلغت 51.4%, بينما بلغت نسبة الطلبة من الإناث اللواتي تعرضن للصدمة 48.6% . كما أشارت النتائج إلى أن 56.4 % من الطلبة الذكور لديهم خبرات صادمة متوسطة, بينما الإناث بنسبة 52.4% , أظهرت الدراسة أن 34.9% من الطلبة الذكور لديهم خبرات صادمة شديدة, في حين أن 24.4% من الإناث لديهم خبرات صادمة شديدة . أيضا أظهرت النتائج أن أعراض القلق و الاكتئاب المرضية لهوبكنز عند الذكور بنسبة 70.8%, بينما الإناث بنسبة 48.6%. كما وجدت النتائج فروق دالة في مستوى الخبرات الصادمة تعزى للجنس وذلك لصالح الذكور من أفراد العينة, بينما توجد فروق في مستوى استعادة الخبرة الصادمة تعزى للجنس وذلك لصالح الإناث من أفراد العينة, وتوجد فروق تبعاً لمتغير الجامعة في الخبرات الصادمة لصالح طلبة القدس المفتوحة، وفي مستوى الصدمة لصالح طلبة القدس المفتوحة وطلبة جامعة الأقصى, وفي كرب ما بعد الصدمة لصالح طلبة الجامعات الثلاث "الأزهر – القدس – الأقصى" . وأيضا توجد فروق دالة في أعراض هوبكنز (القلق, والاكتئاب) تعزى للجنس وذلك لصالح الإناث من أفراد العينة.

كما بينت الدراسة انه لا توجد فروق في مستوى الصدمة النفسية تعزى للجنس, لنوع السكن, عدد الإخوة, أو لمستوى الدخل الشهري للأسرة. كما انه لا توجد فروق دالة في مستويات كرب ما بعد الصدمة أو التجنب, أو اليقظة الزائدة تعزى للجنس.....

إرتباط كامل النص:

www.arabpsynet.com/Archives/OP/opJ13.Thabet2.pdf

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4666

تجربة البناء المؤسسي للمشتغلين بالعلوم النفسية في الجمهورية اليمنية, الواقع و الآفاق – معن عبد الباري قاسم

الثقافة النفسية - المجلد 10 العدد 38

إن ورقتنا هذه تحاول أن تستعرض و بشكل متواضع تجربة البناء المؤسسي للمشتغلين بالعلوم النفسية في الجمهورية اليمنية, كيف نشأت؟ و ما هو واقعها اليوم؟ و ما هي الآفاق المستقبلية لهذه المنظومة؟ و لهذا عرجنا في لمحة تاريخية على مراحل التأسيس الأولي و تناولنا المنظمات المنظومة تحتها : الجمعية النفسية اليمنية، فريق الباحثين النفسانيين، الجمعية اليمنية لرعاية المرضى النفسيين و العقليين, و ذلك من خلال رؤية وصفية و تحليلية نقدية بنّاءة لهذه التجربة...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2247

(الإرهاب و آثاره النفسية و الاجتماعية على الاسرة والطفل (دراسة في زمن الاحتلال – سوسن شاكر الجلبي

مجلة شبكة العلوم النفسية العربية العدد 7

اهمية الدراسة: يعد الارهاب احد الظواهر العالمية التي عانت منها العديد من المجتمعات والثقافات، ورافقت التطور السياسي والاقتصادي والعسكري والقانوني للبشرية، وانه كثيرا ماينمو في المجتمعات التي تنتهك فيها حقوق الانسان.ويتخذ الارهاب اشكالا عدة منها الاجراءات القمعية التي تشمل صور الاعتقال والتعذيب والاغتيال والنفي ....الخ وتشكل في مجموعها وفي شموليتها نوعا" من الهيمنة الكاملة والمتعددة الاشكال والجوانب على حرية الشعوب والدول وتضع الشعوب في خضم كابوس مرهق يتألف من مجموعة عوامل الضغط والقهر والتحكم ونهب

الثروات والحصار الاقتصادي والعسكري والهيمنة على المراكز الاعلامية والقيام بممارسة الاضطهاد الفكري والجسدي وافتعال او تغذية الخلافات القبلية والطائفية والدينية وايصالها الى حد الصراع والتصفيات الدموية واستنزاف طاقات الشعوب في النزاعات والحروب الاقليمية المدمرة واستغلال ظروف المجاعة والتخلف في بسط الهيمنة والنفوذ على المجتمعات . (19)وعانى العراق منذ أكثر من ثلاثة عقود من حروب وحصار وانتهاكات لحقوق الانسان وادى ذلك الى ابادة الالاف من الاطفال والنساء والشيوخ فضلا عن تدمير البنى التحتية الاخرى .وتعرض الشعب الى اشكال من صور القتل والتدمير والتعذيب في زمن الاحتلال ، ان تلك الاحداث المؤلمة تبقى راسخة في ذاكرة الفرد الذي عاش تلك الاحداث الحية واحس بالرعب والقلق منها جراء تعرض حياته للخطر او الاسى ، أوالفقدان لعزيز ، او بيت كان يأويه او مزرعة كان يقتات من خيراتها . وحسب رأي علماء النفس ان الكبار اقدر على تحمل الصدمات من الاطفال . وان الحروب ومايصاحبها من من نكبات وويلات يكون أثرها النفسي اكثر بكثير على الاطفال بعد تفاقم حالة الطفل النفسية وتحول مشاعر الفزع والخوف الى آفة نفسية مزمنة تحتاج الى علاج خاصة اذا لم يتمكن الاهل من احتواء هذه الحالات ومساعدة الطفل على تجاوزها .(4)واشارت نتائج احدى الدراسات النفسية التي اجراها مركزالصحة النفسية في الولايات المتحدة الامريكية عام 2002 الى ان الحروب والعمليات الارهابية تؤدي الى خلق بيئة من الضغوط النفسية وخاصة مايتعلق بالتهديد واشارت الى ان (5) ملايين طفل في امريكا يعانون الصدمات النفسية جراء احداث 11 ايلول وان 36% من الاطفال يتذكرون الخبرات الصدمية ويعانون من اضطرابات مابعد الصدمة وان 38% من هؤلاء الاطفال هم بعمر ماقبل المدرسة و33% بعمر المدرسة و27% بعمر المراهقة (22) (21) .واشارت دراسة اخرى الى ان نسبة الاصابة بالامراض النفسية تختلف بحسب طبيعة وحجم الصدمة فبلغت للكوارث الطبيعية مابين 4-5% وحوادث القصف والحروب 34% والاعاصير 7% والحوادث الصناعية 6% والهجمات العنيفة 19% . (23) اما في العراق فقد الصدمات النفسية التي تعرض لها الاطفال خلال الحرب ومأعقبها من عمليات ارهابية .وقام فريق من الخبراء الكنديين في مجال الصحة والغذاء وعلم النفس بزيارة لمعاينة اطفال العراق وخرجوا بتقرير يوضح ان اطفال العراق يعيشون حالة من الرعب والفزع والخوف من الحروب وأن هناك الالافا" من الاطفال يواجهون الموت اما جوعا" أو قتلا او يحملون معهم ذكريات لاتنسى . (18) (14) .واكد المركز الوطني الامريكي لاضطرابات مابعد الضغوط الصدمية بأن الشعب العراقي يعاني من العديد من مظاهر التوتر النفسي والجسمي تمثل في ازياد علامات ضربات القلب والصداع والالام المعدة والشد العضلي والاثارة والاحباط والعصبية والقلق والغضب واثباط الهمة والعزيمة . (25) (26) .ان الدراسة الحالية ستسلط الضوء علي معاناة الأسرة العراقية نتيجة العمليات الارهابية واعمال العنف التي مارستها قوات الاحتلال وما سببه من مآسي وضغوط وأزمات نفسية للأسرة بشكل عام وللمرأة والطفل بشكل خاص . وستكون هذه الدراسة خير مؤشر للجهات الإعلامية والسياسية الخارجية لعرض أوجه المعاناة علي المؤسسات والمنظمات والوكالات الدولية ذات الصلة بالأطفال والطفولة والمرأة من أجل التسريع بمعالجة الأمور وإنهاء الاحتلال واعمال العنف في العراق واتخاذ التدابير الدولية للحد من ذلك. كما أن هذه الدراسة ستساعد الجهات الصحية والتربوية والنفسية والمؤسسات المعنية بالأسرة والطفل من أجل تدارك جوانب المعاناة والوقوف بوجه احتمالات تأثير هذه الظواهر علي شخصية الأطفال عند الكبر وقد تكون هذه الدراسة مفيدة أيضا للجهات المعنية بالتخطيط لمجتمع ما بعد الاحتلال. اشارتتقارير الامم المتحدة بأن أكثر من نصف مليون طفل عراقي على الارجح سيكونون بحاجة الى علاج نفسي جراء

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7680

هل المعالجة النفسية ما نسميها - سامر رضوان

الثقافة النفسية - المجلد 5 العدد 19

"تحدد النظرية ما نستطيع ملاحظته".

هذا ما استنتجه اينشتاين قبل خمسين سنة. و تنطبق هذه المقولة على علم النفس أيضا : فالفرضيات حول طبيعة الإنسان و طبيعة التحول التي تقوم عليها كل مدرسة من مدارس العلاج النفسي تحدد، ما الذي يعتبر عمليا ممكنا أو غير ممكن [ومن ثم الخطأ] في مجوعة المفاهيم الخاصة.

يبحث هذا المقال العواقب العملية لهذه الفرضية من وجهة نظر البنيوية الحديثة.

إن العيادي غالبا ليس متخصصا في المعرفة Epistomologic أي أنه غير مؤهل في ذلك الفرع الذي يعالج – بتعبير عام. مسألة كيفية إدراك الواقع، و مسألة فيما إذا كان إدراك الواقع هذا صادقا "فعلا" كذلك.

و تعتبر هذه المسألة بنفس الوقت ذات أهمية كبيرة و مركزية بالنسبة للمعالجة النفسية، على الأقل منذ أن طغى مفهوم التلاؤم مع الواقع على المعايير الفرويدية في القدرة على الحب و الحياة كمقياس لدرجة الصحة العقلية و النفسية.

و بهذا المعنى فإننا كمعالجين دائما اختصاصيون بالمعرفة، سواء أردنا ذلك أم لم نرد، و بالتحديد سواء عرفنا ذلك أم لم نعرف.

ربما يبدو هذا الادعاء نوعا من السفسطة، لأننا نعتقد أن ما نفهم تحت مفهوم التلاؤم مع الواقع لا يحتاج إلى تدقيق : إذ أن الأمر يتعلق بإدراك الأشياء كما هي فعلا، و بالتصرف بعد ذلك طبقا لهذه الرؤية. غير أن ذلك يفترض مسبقا وجود واقع موضوعي غير متعلق بالإنسان يدركه العاديون [وبشكل خاص نحن المعالجين] أفضل من المضطربين نفسيا.

Is psychotherapy what we call « Psychotherapy«

Absstract : " It's the theory that determines what we can observe », Einstein claimed as early as 50 years ago. His statement is valid also for psychotherapy. The basic assumptions of any school of psychotherapy regarding the nature of man and of change determine what seems to be possible or impossible (and therefore « wrong.(«

The paper examines the practical consequences of these as

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2410

نماذج من أساليب معالجة الأطباء العرب والمسلمين للاضطرابات النفسية – محمد الحاج قاسم محمد

الثقافة النفسية - المجلد 13 العدد 51

كتب الأطباء والعلماء العرب والمسلمون مجلدات عديدة في ميدان الطب النفسي، ولكن لسوء الحظ لم يصل إلينا إلا القليل، فيقال إن أول من عالج موضوع الصحة البدنية – النفسية من العلماء العرب والمسلمين هو أبو زيد أحمد بن سهل البلخي (ت 322 هـ = 922 م) في كتابه " مصالح الأبدان والأنفس" وكتب إسحاق بن عمران مقالة حسنة عن المالينخوليا سوف نتناول الحديث عنها فيما بعد.

وكتب ابن الهيثم عن تأثير الموسيقى في الإنسان والحيوان وكان هبة الله ابن جميع أول من استعمل العلاج الروحاني أو النفساني وألف كتابا دعاه بالإرشاد لمصالح الأنفس والأجساد، وقد كتب ابن ميمون رسالتين خصيصا للسلطان الأفضل إحداهما هي تدبير الصحة تشمل بحثا عن علاج الحالة النفسية التي كان السلطان مريضا بها، وقد سماها ابن ميمون الهبوط النفسي. ونجد في الحاوي للرازي وصفا دقيقا لبعض الأمراض العقلية كالمالينخوليا والمرقية والشراسفية حيث يميز بينهما بجلاء وكذلك يفرق بين فساد الحس مع صواب الحكم وصواب الحس مع فساد الحكم .

ونجيب الدين أبو حامد السمرقندي من معاصري الرازي كان من ألمع الأسماء في تاريخ الطب النفسي العربي الإسلامي، إليه يعود الفضل في وصف الكثير من الاضطرابات العقلية وصفا دقيقا مفصلا ومن ذلك أنه وصف حالة هتر حسي مصحوبا بسلوك شاذ، وحالات قلق اجترازي مصحوب بشك واضطراب وسواسي قهري ونوعا من المرض العقلي الاضطهادي، وطائفة من اضطراب الحكم تتضمن سلوكا سايكوباثيا، وحالات اكتئاب مصحوبة بقلق عميق وغير ذلك. وقد تضمن تصنيف نجيب الدين تسعة أصناف من المرض العقلي تشمل ثلاثين حالة مرضية.

والأطباء والعلماء العرب والمسلمون في معالجتهم للأمراض العقلية والنفسية لجئوا إلى طرق فيها الكثير من الابتكار والمهارة استندت تلك الطرق على فهم وإدراك الطبيب لحالة المريض وكسب ثقته ومحاولة التأثير فيه نفسيا الأمر الذي دفعهم للإبداع في ميدان العلاج النفسي (Psychotherapy)وتحقيق الكثير في وقت كانت الاضطرابات النفسية قد انفصلت عن الطب ودخلت في نطاق الشعوذة والدجل والسحر وإذا كان من المتعذر علينا الإحاطة في هذا البحث المحدود بكل ما قدمه الأطباء العرب والمسلمون في هذا الحقل فحسبي الأمثلة القليلة التالية لتدل على إنتاجاتهم البارعة...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6771

مهارات مداواة الجراح النفسية!... – صادق السامرائي

المجلة العربية للعلوم النفسية - المجلد 8 ملحق العدد 34-35 - ربيع & صيف 2012

جِراح الأبدان قد تكون مزمنة ومعقدة وصاحبها ربما يكون صعبا لإصابته بالأمراض كداء السكر الذي يعيق إلتئام الجراح. والجراح لكي تلتئم بحاجة إلى دم يجري وأوكسجين متدفق , وأن تكون حافاتها نظيفة وجديدة تساعد على بدأ عملية التلاحم ما بين شفتي الجرح .

والجراح العميقة الحاوية على أنسجة ميتة لا يمكنها أن تلتئم .

والجراح قد تكون سطحية أو عميقة .

وكثيرا ما يحتاج الجرّاح إلى تشذيب حافاتها لكي يساعد على ضمها وتحقيق التئامها بعد أن يصرّها ببعضها. ولهذا فأن من أهم عوامل الإلتئام أن يكون للجرح حافات نظيفة قابلة للتفاعل البنّاء لصياغة أنسجة رابطة تشدها لبعضها .

إرتباط كامل النص:

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ34-35/OPapnJsup34-35Samerrai6.pdf

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6484

مواقع التواصل الاجتماعي و آثارها النفسية على المراهقين دراسة على المراهقين المستخدمين لموقع الفيس بوك – د. أدهم عدنان طبيل د. مجدي خضر الكردي أريج زهير حمدان

المؤتمر الاول للصحة النفسانية - بيت لحم ، فلسطين / البحوث النفسية في فلسطين بين النظرية والتطبيقات

أدى تسارع التطور التكنولوجي في منتصف التسعينات من القرن الماضي إلى حدوث طفرة على كافة المستويات العلمية، وانطلاق ثورة حقيقية في عالم الاتصال, حيث انتشرت شبكة الإنترنت في أرجاء العالم، وأصبحت المجتمعات أكثر انفتاحا على بعضها البعض وبات من السهل التعارف وتبادل الآراء والأفكار والخبرات, وفي ضوء نتائج الدراسات

التي أوضحت انتشار مواقع الشبكات الاجتماعية وعلي رأسها موقع Facebookالذي يعد من أكثر المواقع شعبية وانتشار بين الشباب وأحد أهم المواقع العالمية، لأنه يساعد علي الاتصال والتفاعل ويتيح الفرصة للتعبير عن الرأي ويساعد في نشر المعلومات بصورة سريعة.

إن هذه الشبكات لا توجد لها ضوابط تضبط الأمور، ولا توجد وسائل أو طرق للحد من سلبياتها، وقد اهتمت دراسات كثير بشبكات التواصل الاجتماعي كوسيلة اتصال حديثة، ولكنها أهملت تأثير شبكات التواصل الاجتماعي علي الاتصال بين المراهقين وتأثيراتها النفسية والاجتماعية عليهم، وعلي الرغم من الانتشار الواسع لشبكات التواصل الاجتماعي عالمياً وعربياً، إلا أنه يجب ألا نغفل أن لهذه الشبكات تأثيرات مرغوبة وأخرى غير مرغوبة، وتصبح في بعض الأحيان التأثيرات الغير مرغوبة مدمرة لدرجة تهدد بإلغاء فوائدها، ورأي كثير من علماء النفس أن تلك المواقع على الرغم من أنها تعزز الاتصال المجتمعي، ومن الممكن أن تؤدي الي تحقيق الذات والمشاركة واتخاذ القرار إلا أنها على الجانب الأخر استخدامها قد يؤدي إلى خلق مشكلات نفسية مختلفة مثل القلق والاكتئاب والعصبية والهروب من الواقع والانطواء الذي يقود إلى العزل .

لذا يتضح أهمية هذه الدراسة الخاصة بالآثار النفسية الايجابية والسلبية الناتجة عن استخدام مواقع التواصل الاجتماعي علي مستخدميه من المراهقين، وهذا ما تحاول هذه الدراسة الكشف عنه والتوصل اليه من خال قياس التأثيرات النفسية)السلبية، الإيجابية(المتمثلة في استخدام الشبكات الاجتماعية وبالأخص موقع . Facebook وتوصلت الدراسة أن الفيس بوك له آثار نفسية ايجابية مرتفعة حيث جاءت النسب كالتالي) تحقيق الذات 84 %، والتخلص من ضغوط الحياة78% ، والقدرة علي المشاركة واتخاذ القرار 74 %، وعدم الشعور بالوحدة والانطواء(وجاء الآثار السلبية للفيس بوك منخفضة حيث أشار 48 % انهم يشعرون وبالعصبية و 36 % يشعرون بالقلق والاكتئاب عند استخدام الموقع ، كما توصلت الدراسة الي أن أهم دوافع استخدام الفيس بوك هو سد وقت الفراغ والتسلية جاءت في المرتبة الأولي ومتابعة الأخبار المحلية في المرتبة الثانية، واكدت الدراسة ووجود علاقة ارتباطيه بين الآثار النفسية ودوافع استخدام المراهقين لموقع فيسبوك، في حين لم تُظهر النتائج وجود علاقة بين دوافع استخدام المراهقين والآثار النفسية ضمن الأبعاد الفرعية: و"العلاقات مع الأصدقاء"، و"تعلم"، و"معرفة التقنيات الحديثة"، والبعد الكلي للدوافع، وان المراهقين يقضون أكثر من أربع ساعات علي الفيس بوك بنسبة 46 %، وأفضل الأوقات المفضلة لديهم هي فترة المساء بنسبة 52 % والسهرة 24% ، ومعظم المراهقين يقدمون انفسهم بصورة حقيقة وواضحة علي الموقع.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=8022

أمراض المرأة النفسية – أسرة التحرير

الـثقـافـة الـنـفـسـيـة الـمـتـخـصـصـة - المجلد 19العـدد 75

القلق، والنفاس، والانفعالية، والانهيار/ الاكتئاب، والهيستيريا، وأوهام المرض، هي أكثر الاضطرابات النفسية الشائعة لدى المرأة. تضاف إليها الاضطرابات النفسية المصاحبة لفترات المرأة الفيزيولوجية، مثل انقطاع الطمث، والعادة الشهرية، وفترات الحمل، والولادة.

مجمل هذه الاضطرابات تلبس في الغالب أقنعة جسدية، من خلال تظاهراها بمظاهر جسدية، كمثل الغصة (شعور بلقمة عالقة في الحلق)– hypoglossus، ونظير الربو (الشعور بالضغط على الصدر يضايق التنفس)– Pseudo Asthme، والدوار Vertige، والصداع Cephalee، وعدم ثبات ضغط الدم Labilite Tensionelle، إلخ من المظاهر الجسدية ذات المنشأ النفسي.

هذا الملف يحاول تقديم شرح مختصر لإمراضية هذه الحالات، وسبل تشخيصها وعلاجها، والتعامل معها، سواء في العيادة، أو عبر علاج ذاتي، وعملية تثقيف للقارئة. وعليه، فإن الكتاب يتوجه للممارسين العامين من الأطباء، وإلى المختصين في الطب النسائي، والقابلات القانونيات، المعالجين النفسيين، وغيرهم من المختصين الذين تضعهم ظروف ممارستهم العلاجية في مواجهة هذه الاضطرابات، التي أصبحت تعرف بالاضطرابات السيكوسوماتية، نظرا لتمازج النفسي بالجسدي في هذه الحالات.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7965

إنشاء جمعية عربية للصحة النفسية على مستوى الوطن العربي – محمد أحمد النابلسي

الـثقـافـة الـنـفـسـيـة الـمـتـخـصـصـة - المجلد 5 الـعـدد 20

إدراكا من المركز العربي للدراسات الأمنية و التدريب في الرياض بحاجة الوطن العربي إلى جمعية عربية إقليمية للعاملين في ميادين الصحة النفسية في مؤسسات القطاع الخاص ليكونوا ضمن تجمع علمي يعملون متضافرين متكاتفين لرفع مستوى الخدمات النفسية و النهوض بأساليبها وتقنياتها العلاجية و الوقائية و التدريبية بكافة الأنظمة و الأسس العلاجية و التخصصات المختلفة في ميدان الصحة النفسية. و إيمانا من هذا المركز بأن تجميع هذه التخصصات المختلفة التي جميعها من حيث الهدف تصب في خانة الرعاية الصحية النفسية بمفهومها الواسع يحقق التكامل العلاجي القائم على المعالجة الدوائية والنفسية – الاجتماعية للأمراض السيكاترية و الإدمان على المخدرات و المؤثرات العقلية، نقول في إطار هذا الأمل

الواسع العريض تم عقد الندوة العلمية التي نظمها المركز العربي و التي ضمت مشاركين و ممثلين من الدول العربية التي لبت دعوة الندوة في الفترة الواقعة بين 24 – 26 شعبان 1413 الموافق في 15 – 17 شباط / فبراير عام 1993 م و ذلك تنفيذا لخطة مجلس وزراء الداخلية العرب الشاملة في مكافحة المخدرات و المؤثرات العقلية في الوطن العربي.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2403

مأساة الأمراض النفسية في العراق

مجلة شبكة العلوم النفسية العربية – عدد 11_10

منذ أكثر من ربع قرن، والعراق غارق في سلسلة من الكوارث المتواصلة، إذ مر بثلاث حروب طاحنة، وعقوبات اقتصادية خانقة، فضلاً عن العنف السياسي الذي ينتشر اليوم في جميع أرجاء البلاد. ولاشك أن لتلك الأهوال آثاراً سيكولوجية تحفر عميقاً في نفوس العراقيين المنهكة، كما يؤكد ذلك الأطباء النفسانيون الذين شرعوا في إجراء دراسات تقييمية تهدف إلى معرفة مدى الأضرار النفسية التي ألحقتها الحرب ومشاهد العنف بالعراقيين. وإذا كانت الصورة التي رسمها هؤلاء الأطباء النفسانيون تعكس قتامة الوضع المرتبط بالصحة النفسية للفرد العراقي، فإنها اسهمت أيضاً في تعرية واقع هش يفتقد فيه نظام الرعاية الصحة العراقي إلى الأدوات اللازمة للقيام بمهامه المفترضة...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7840

أثر العوامل الثقافية و الاجتماعية في الأمراض النفسية في البيئة العربية – لطفي الشربيني – فاطمة سلامة عياد

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 6 العدد 21

هناك من الدلائل ما يؤكد حدوث المرض النفسي في كل بلاد العالم رغم اختلاف الخلفية الثقافية و الاجتماعية من مجتمع إلى آخر، كما تشير الدراسات إلى وجود الكثير من أوجه التطابق و البعض من نقاط التباين بين الصورة التي تبدو بها الأمراض النفسية في مجتمعات العالم المختلفة، و من هنا اتجه الاهتمام إلى بحث العلاقة الخلفية الثقافية و الاجتماعية و بين أسباب و مظاهر و أساليب علاج الأمراض النفسية، و ذلك للإجابة على العديد من التساؤلات التي طرحت في أدبيات الطب النفسي و علم النفس، و بواسطة من لديهم الاهتمام بالأمور المتعلقة بالصحة النفسية في مجتمعات و بلدان العالم المختلفة، نذكر منها على سبيل المثال :

هل تختلف صورة المرض النفسي و مظاهره من مكان إلى آخر؟

و هل توجد علاقة بين معتقدات الناس و خلفيتهم الثقافية و الحضارية و بين ما يصيبهم من أمراض و اضطرابات نفسية؟

و هل تؤثر النواحي الثقافية و الاجتماعية و الحضارية في أساليب علاج الاضطرابات النفسية؟

هل تختلف صورة المرض النفسي و مظاهره من مكان إلى آخر؟

و هل توجد علاقة بين معتقدات الناس و خلفيتهم الثقافية و الحضارية و بين ما يصيبهم من أمراض و اضطرابات نفسية؟

و هل تؤثر النواحي الثقافية و الاجتماعية و الحضارية في أساليب علاج الاضطرابات النفسية؟

و في البيئة العربية التي ننتمي إليها و التي تضم بلاد العالم العربي حيث يشترك السكان في خلفية حضارية و ثقافية و اجتماعية متقاربة يمكن أن يتم طرح هذه التساؤلات للبحث في إطار الاستدلال على الخصائص المميزة للمرض النفسي في المرضى العرب، و تحديد جوانب التشابه و الاختلاف بين تلك الحضارة و بين ما ورد في مراجع الطب النفسي و الأدبيات التي تصف الأمراض النفسية في المجتمعات الغربية، و يسهم ذلك في معرفة أفضل لخصوصيات المرض النفسي في المجتمعات العربية من حيث العوامل المسببة و المظاهر و أساليب العلاج المستخدمة، حيث يمهد ذلك إلى وضع أسس لممارسة الطب و العلاج النفسي بما يلائم الخلفية الحضارية و الثقافية العربية، و يكون ذلك الخطوة الأولى نحو رؤية عربية للأمور المتعلقة بالصحة النفسية.

و الواقع أن هذه الورقة تهتم بمناقشة أثر العوامل الثقافية و الاجتماعية و المعتقدات التي يتبناها العامة حول الأمراض النفسية من حيث الأسباب التي تؤدي إلى الإصابة بها، و تفسيرهم لحدوثها، و نمط المظاهر التي يبدونها عند تأثرهم بالاضطرابات النفسية، و أساليب تعاملهم مع مرضى النفس، و الطرق التي يلجئون إليها للعلاج استنادا إلى معتقداتهم و خلفيتهم الثقافية و الدينية و الاجتماعية و بالإضافة إلى ذلك يتجه اهتمامنا في هذه الورقة إلى عرض بعض من المشكلات التي نتصور أنها تتعلق بصورة مباشرة بموضوعها مثل قضية الوصمة التي تحيط بالمرض النفسي، و الاتجاهات و المفاهيم السائدة حول الموضوعات النفسية في الثقافة العربية، و قد قمنا في هذه الورقة بالرجوع إلى ما كتب حول المرض النفسي في البيئة العربية رغم ندرة الدراسات و الأبحاث التي تعالج هذه القضية، كما تم الرجوع إلى بعض الأدبيات المتعلقة بهذه الموضوعات، و إضافة ما تكون لدينا من خبرة من خلال الممارسة العملية للطب و العلاج النفسي في المجتمعات العربية.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6820

أثر بعض المتغيرات الشخصية والأسرية والمدرسية على مصادر ومظاهر الضغوط النفسية – د. محمد دغيم الدغيم – د. بدر عمر العمر

دراسات نفسية – Vol 14N°2

تهدف هذه الدراسة إلى معرفة أثر بعض المتغيرات الشخصية والأسرية والمدرسية على مصادر ومظاهر الضغوط النفسية لدى طلاب المدارس الحكومية في دولة الكويت. وتمثلت المتغيرات الشخصية في جنس التلميذ، والتحصيل الدراسي، وحالة التلميذ الصحية. اما المتغيرات الأسرية فهي منطقة السكن، والحالة التعليمية والمهنية للوالدين. وطبقت الدراسة على عينة من طلبة المرحلتين المتوسطة والثانوية، بلغ عددها 815 تلميذا من الجنسين، يمثلون المناطق التعليمية الخمس. وجمعت بيانات الدراسة من خلال مقياس الأوضاع المدرسية للكشف عن مصادر ومظاهر الضغوط النفسية. وكشفت نتائج الدراسة عن بعض مصادر الضغوط على التلاميذ مثل متغير التفاعل مع الزملاء، وظهور فروق دالة إحصائيا على هذا المتغير. وكانت الجوانب السلوكية أكثر مظاهر الضغوط النفسية بروزا لدى عينة الدراسة. وتأثرت مصادر الضغوط ومظاهرها لدى أفراد العينة بمتغيرات الحالة الصحية للتلميذ، والسنة الدراسية، والمستوى الدراسي، ومنطقة السكن، والحالة التعليمية والمهنية للوالدين.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5161

نحو مجلس عربي أعلى للبحوث النفسية – محمد أحمد النابلسي

الثقافة النفسية المتخصصة – المجلد 5 العدد 20

تزامن هذا اللقاء مع صدور تقرير فيديريكو مايور عن العلوم في العالم و كان ذلك في 14 شباط [فبراير] 1994 خلال ندوة عقدت في نيروبي بمناسبة تأسيس صندوق جديد للتعاون الدولي في مجال التنمية التقنية في إفريقيا.

و تطرق هذا التقرير إلى أوضاع البحث العلمي في العالم العربي فأشار إلى أن البلدان العربية الغنية، على عكس البلدان الغنية الأخرى، تفتقر للتقنية حيث لا تشكل مواردها الصناعية أكثر من 10% من إجمالي ناتجها القومي. كما بين هذا التقرير انعدام فعالية أنشطة التنمية و البحث العربية على الصعيد الاقتصادي خصوصا. على أن القراءة الدقيقة لهذا التقرير يمكنها أن تبين لنا العديد من العوامل المعيقة للتنمية في بلادنا.

من هذه العوامل :

أ– أن المتعلم العربي يكتسب بسرعة أهمية اجتماعية من شأنها إغراءه و قيادته بعكس طريق البحث. حتى بات المصرون على سلوك هذا الطريق مخالفين للقاعدة.

ب– إن شرائح اجتماعية معينة تربط بين العلم و الهيمنة الأجنبية لاعتبارها أن العلم هو وجه من وجوه الغزو الثقافي. في هذه الحالة فإن الخطأ يكمن في عجزه الاختصاصيين العرب عن وضع التعريفات الملائمة و الدقيقة الفاصلة ما بين المنهج [العلم القابل للتعميم على كل الثقافات مع بعض التعديلات عبر الحضارية] و بين الموضوع [الذي ينبع من حاجات المجتمع]. هذا العجز يكون على صلة وثيقة بكافة العوامل الأخرى و خصوصا عامل الأسر العقلي للمتعلم العربي.

ج– إن غالبية العرب المتعلمين في الخارج يقعون في الأسر العقلي نتيجة تعرضهم لصدمات التثاقف. حيث ينتقل هؤلاء، و هم يافعون، من أجواء القرى أو المدن الصغيرة إلى أجواء المدن الكبرى. فيقيمون مددا طويلة في هذه المدن الأجنبية مع ما تنطوي عيه هذه الإقامة من مغامرات و تورطات ثقافية و اجتماعية و وجدانية كفيلة بأن تنقلهم إلى صفوف شبه صفوة تعجز عن الاندماج في مجتمعاتها الأصيلة و تحبط إمكانيات حدوث الهجرة المضادة التي يمكنها أن تكون حجر الأساس في عملية التنمية.

د– وجود اختلافات هامة بين المواضيع التي تشكل الحاجات الفعلية لمجتمعه الأصلي. كما توجد فوارق مهمة بين أدوات البحث المتوافرة في البلد الأجنبي و بين تلك المتوافرة في بلده.

بالانتقال إلى ميدان العلوم النفسية نجد من الضروري تحديد بعض وجوه اختلاف الأبحاث المتعلقة بهذه العلوم عن بقية الأبحاث العلمية. من هذه الوجوه نذكر :

أ– إن هذه الأبحاث لا تتطلب تقنيات عالية و بالتالي فإنها منخفضة الكلفة. انخفاضا يتكرس من خلال اعتمادها على العنصر البشري بالدرجة الأولى.

ب– إن فعالية هذه الأبحاث قابلة للاختبار المباشر من خلال مدى قدرتها على دعم مستوى اللياقة النفسية و قدرتها على تأمين الوقاية بصورة فعالة.

ج– العلاقة الحميمة و المباشرة بين العلوم النفسية و بين الطب من جهة و بينها و بين مختلف فروع العلوم الإنسانية من جهة أخرى. الأمر الذي يجعل من هذه الأبحاث مواضيع اختبار على أكثر من صعيد و في أكثر من مجال.

د- إن مناهج البحث في ميدان العلوم النفسية هي مناهج منشورة و معروفة وهي في غالبيتها خارجة عن إطار الصراعات لأنها غير مصنفة في القائمة التقنية لمقصورة استعمال أدواتها على بلدان أخرى.

هـــ- إن إمكانيات التبادل العلمي في هذه المجالات هي إمكانيات متاحة وهي عامة لا تخضع للرقابة المباشرة.

و- إن بساطة أدوات و مناهج هذه الأبحاث يجب أن لا تغرينا. فهي شأنها شأن كافة العلوم الإنسانية تعتمد على منطلقات فكرية محددة. هذه المنطلقات التي يمكنها أن تستخدم هذه العلوم كحصان طروادة لتتسلل من خلاله إلى المجتمعات الأخرى. بحيث يصبح الخوف من استخدامها كوسيلة غزو فكري خوفا موضوعيا. دون أن يعني ذلك الاستسلام لهذا الخوف و إنما يعني مجابهته و الاطلاع المفصل على محتوياته.

من هذه الوقائع انطلق المشاركون في هذا الحوار [وهم محمد أحمد النابلسي و عبد الرحمن العيسوي و عبد الفتاح دويدار] ليركزوا على عوائق تطور العلوم النفسية و أبحاثها في عالمنا العربي و على مناقشة أسباب عجزها عن المساهمة الفاعلة في عمليات التنمية في مجتمعنا العربي ...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2404

نحو تأسيس المكتبة النفسية لأبحاث العلوم النفسية من وجهة نظر اسلامية - سليمان رجب سيد أحمد

المجلة العربية للعلوم النفسية المجلد الثامن- ملحق العدد 36- خريف 2012

بذلت جهدى في جمع الدراسات التالية وقمت بتحميلها ليسهل الوصول اليها والناظر اليها يري جهداً يستحق الاشادة ويمكن البناء عليه واستكمال مساراته المختلفة سواء الاجتهاد النظري من حيث النظرية والمنهج أو البحث الميداني التجريبي.

لا يزال هناك العديد من الدراسات والبحوث والكتب التى لم أسهمت بشكل كبير غير أنها غير متاحة الكترونياً. وقد ظللت بعض الدراسات بلون مختلف لأهميتها. وجاري استكمال البحث واضافة دراسات أخري.

إرتباط كامل النص:
www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ36/OPapnJsup36Slimen.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6144

نحو خطة قومية لترشيد استهلاك الأدوية النفسية - محمد احمد النابلسي

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 8 العدد 29-30

إن الهدر الناجم عن سوء استهلاك الأدوية هو من الأزمات المطروحة للنقاش سواء على صعيد الدول المتقدمة أم على صعيد الدول النامية و إذا كان من الضروري الاستنارة بتجارب الآخرين حول هذا الموضوع فلابد لنا من التنبيه إلى الأخطار و الخسائر الكبيرة التي نجمت عن اعتماد بعض الدول النامية للحلول المنتجة من أجل الحد من الهدر الدوائي في دول متقدمة, كما نجد من الضروري التحذير من نسخ القوانين الدوائية, كأن تسمح إحدى الدول النامية بإدخال دواء جديد لمجرد كونه منتجا أو مقبولا للاستخدام في إحدى الدول المتقدمة, خصوصا عندما يفتقد هذا النسخ للمتابعة, إذ قد تسحب الدولة المتقدمة سماحا باستخدام الدواء في حين تبقى الدولة النامية على استخدامه.

إن الهدر الحاصل على صعيد عربي في استهلاك الأدوية النفسية يدفعنا إلى مناقشة هذا الموضوع على طريق تحديد خطة قومية لترشيد هذا الاستهلاك.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2310

ندوة الثقافة النفسية في القاهرة واقع تدريس العلوم النفسية في العالم العربي - محمد أحمد النابلسي

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 5 العدد 18

عقدت هذه الندوة في القاهرة على هامش المؤتمرات العديدة التي شهدتها العاصمة المصرية مطلع شباط [فبراير] 1994. حين تزامنت مؤتمرات الاتحاد العالمي للصحة النفسية و الجمعية العالمية الإسلامية للصحة النفسية مع مؤتمرات الجمعية المصرية للدراسات النفسية و الجمعية المصرية للطب النفسي. هدف هذه الندوة كان استعراض واقع تدريس العلوم النفسية و أزماته في العالم العربي. بل و أهم من ذلك الأزمات الناجمة عن الدراسة في الخارج و ما يليها من تبعية للمدارس الأجنبية. هذه التبعية التي تخلق تيارات متصارعة تكاد أن تهمل توجهها الأساسي و دورها في خدمة المريض و المجتمع لتتحول نحو خلافات لا تمت إلى الواقع و لا تخرج عن كونها ترفا نظريا لا مكان له في عالمنا المفتقر للخبرات و أحيانا للبنى التحتية ...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2423

محاولات تعريب العلوم النفسية بتونس - أنور الجرابة

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 6 العدد 21

بدأ الاهتمام بتعريب التدريس بتونس غداة الاستقلال السياسي و تحقيق السيادة الوطنية ببعث الجامعة التونسية أولا ثم تفرعها إلى جامعات لاحقا مع تونسة الإطار المدر و السهر على ضبط برامج تدريسية تتجذر في واقع البلاد مناخيا وحضاريا.

و نذكر بعجالة بعض المكاتيب التحسيسية التي تعتبر من باب التثقيف الصحي، و الحفاظ على الهوية الوطنية قبيل الاستقلال : و كانت أهدافها عديدة : منها توفير المعلومات عربيا و إثبات قدرة لغة الضاد على تقديم المعطيات العلمية الحديثة على عكس ما تردده الدعاية الاستعمارية و مناورات التجنيس و فرنستهم و غداة الاستقلال جابهت الحكومة وضع سلسلة التعليم التقليدي لجامعة الزيتونة التي كانت تدرس عربيا لكن بوسائل تقليدية فتم توجيه خريجيها للجامعات العربية بالشرق ثم السهر على توحيد التعليم الوطني و التعريب.

و بدأ التعريب بكليات الآداب و الإنسانيات بصفة تدريجية انطلاقا من الآداب العربية و مرورا بالتاريخ و الفلسفة. أما بالنسبة لعلم النفس و الطب النفسي فلقد جاءت المبادرات على أيدي الأطباء النفسيين و في مقدمتهم الأخ الأكبر و رائد التعريب مغاربيا وهو الأستاذ الدكتور سليم عمار بالعاصمة التونسية ...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6815

أخصائيو العلوم النفسية و التحولات العربية الكبرى - قاسم حسين صالح

المجلة العربية للعلوم النفسية - ملحق العدد 31- صيف 2011

الأطباء النفسيون المحترمون

أساتذة علم النفس المحترمون

تحيـــة طيبـــة

أفرز النقاش الذي دار مؤخرا بين "اعضاء الهيئة العلمية الإستشارية" لشبكة العلوم النفسية العربية، عن موقفين يتعلقان بدور الطبيب النفسي والخبير النفسي من الأحداث الأخيرة التي جرت وتجري في عدد من البلدان العربية (تونس، مصر، ليبيا، اليمن، سوريا،...):

- الأول يرى أن يقوم الطبيب النفسي وعالم النفس بدراسة هذه الأحداث على صعيد القادة والشعوب ،وتحليل ابعادها من منطلقات الطب النفسي وعلم النفس السياسي والاجتماعي والشخصية.

- الثاني يرى أن يبتعد كلاهما عن هذه الأحداث وينصرفا لعملهما المهني والأكاديمي.

الموقف نفسه يتعلق بـــ " شبكة العلوم النفسية العربية "، ما اذا كان يفترض فيها أن تنشر المقالات والدراسات الخاصة بهذه الأحداث أم تبتعد عن ذلك.

ولغرض حسم هذا الموضوع بـــ"دراســـــــة علميـــــــة" تقدّم لحضراتكم، تجدون بين أيديكم فقرات تمثل وجهات نظر مختلفة أخذ معظمها مما كتبتم أنتم، راجين قراءة كل فقرة ووضع اشارة أمامها تحت البديل الذي يعبّر عن موقف جنابك.. والأمر متروك في ذكر الأسم من عدمه.

إرتبـاط كامـل النـص:

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ31/OPapnJsup31QuassimHoucineSalah.pdf

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5741

مركز الدراسات النفسية [مدن] و مشاريعه التوثيقية - فرع عبد القادر طه

الثقافة النفسية المتخصصة -المجلد 6 العدد 22

إذا كنا نطلق على العصر الذي قاربت فيه الحرب العالمية الثانية على نهايتها "عصر الذرة" و نطلق على ما تلاه "عصر افضاء" فإننا نطلق على العصر الذي نعيشه "عصر المعلومات" و نحن نقصد في هذا إلى تسمية كل عصر بالعنصر الأساسي أو بالعامل الأول الذي يكسب المجتمع قوته و سيادته و تفوقه على غيره من المجتمعات. بما يعني أن الدول و المجتمعات تكتسب في وقتنا الحالي قوتها مما يتوافر لها من معلومات علمية. و مما تضيفه و ما تصل إليه من علم و معلومات جديدة، و مما تستحدثه من تطبيقات لها تؤدي بها إلى مزيد من القوة و الازدهار و الرفعة، و مما تنجح فيه من عمليات ترتيب و تخزين لهذه المعلومات بحيث يصبح استدعاؤها وقت الحاجة إليها سهلا و ميسرا ...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6805

إسهامات مركز الدراسات النفسية في ميدان السيكوسوماتيك -سلمى المصري حملج

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 12 العدد 46

يطلق على الأمراض السيكوسوماتية تسمية أمراض العصر و ذلك لارتباطها بالشدة النفسية المتنامية مع زيادة متطلبات الحياة و ضغوطها. إلا أن مركز الدراسات إذ يركز على هذا الموضوع فذلك بسبب استشعاره لوقوع المجتمعات العربية تحت ضغط شدائد من نوع خاص. فبالإضافة إلى القهر المعنوي المصاحب و الناجم عن وضعيات اضطهادية متنوعة هنالك الحروب التي تهدد العديد من البلدان العربية واضعة سكانها تحت ضغوط الشدة الصدمية. بما يهدد مستوى اللياقة النفسية – الجسدية في تلك البلدان. و بغض النظر عن التعريف لمعتمد للاضطراب السيكوسوماتي [راجع في آفاق السيكوسوماتي في هذا العد] فإن البلدان المتعرضة للشدائد تسجل ارتفاعات ملحوظة في نسب الإصابة بالاضطرابات السيكوسوماتية. و يعتبر لبنان في طليعة هذه البلدان و نموذجا لها. بحيث يمكن القول بأن العيادة اللبنانية تقدم أحد أهم ميادين الدراسات السيكوماتية و لقد استشعر المراكز هذه الواقعة و الحاجة إلى هذه الدراسات فعمل على تقديم إسهاماته في مجالها ...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2226

إضاءات في الثقافة النفسية – د. حسان المالح

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 20 العدد 77

من مقدمة الكتاب: يأتي هذا الكتاب بعد جملة من النشاطات والمساهمات التي قمت بها وقدمتها في ميدان تأسيس وتعميق الثقافة في المجتمع العربي، بدءا من المقالات والكتابات في الصحف والمجالات العربية، إلى المؤلفات والكتب، مرورا بالمحاضرات والندوات العلمية والإعلامية في وسائل الإعلام، وفي عدد من المؤسسات العلمية والطبية والاجتماعية.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5077

إطار نظري لقياس المكانة الاجتماعية الاقتصادية في مجالات البحوث النفسية – أحمد عمر سليمان

علـــم النفـــس - المجلد 6 العدد 22

من الظواهر الاجتماعية الهامة التي جذبت انتباه الفلاسفة والعلماء منذ زمن بعيد ظاهرة تقسيم المجتمع إلى طبقات تشكل في النهاية تسلسلا يعبر عن درجات متباينة من الهيبة والقوة. ومع أن هذه الظاهرة تعبر عن جانب هام من جوانب البناء الاجتماعي

(Social Structure) إلا أنها لم تخضع للدراسة والبحث العلمي إلا بنمو العلوم الاجتماعية الحديثة وظهور دراسات التدرج الاجتماعي (Social Stratification) التي تناولت الجوانب المختلفة لهذه الظاهرة (توماس بوتومور، 1972).

وقد أصبحت طبيعة التدرج الاجتماعي تمثل مشكلة أثارت الانتباه والخلط والجدل مثل ما أثارته مشكلة التدرج الاجتماعي نتيجة لأنها ليست مشكلة علمية بحتة، ولكن لها أيضا طابعها الأيديولوجي (الكس انكلز، 1983).

وفى (إطار الاهتمام بظاهرة التدرج الاجتماعي ظهرت نظريات لتفسير هذه الظاهرة، كما ظهرت الدراسات الخاصة بالبناء الطبقي، ومحاولات قياس التدرج الاجتماعي في ضوء أسس ومعايير علمية، وفى إطار هذه المحاولات ظهرت مقاييس مختلفة لقياس الأشكال المختلفة للتدرج الاجتماعي.

هذه المقاييس جذبت اهتمام الباحثين في مجالات البحوث والدراسات النفسية نظرا لإدراكهم للعلاقة بين التفاوت في الأوضاع الطبقية والظواهر النفسية التي يقومون بدراستها، ومن ثم كان اتجاههم لقياس التدرج الاجتماعي في بحوثهم تحت مسميات مختلفة لعل أكثرها شيوعا ما يعرف بالمستوى الاجتماعي- الاقتصادي، أو المكانة الاجتماعية- الاقتصادية (Socio-Economic Status). كما أن هذين المصطلحين هما أكثر المصطلحات شيوعا وتكرارا في البحوث والدراسات النفسية العربية.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2659

مضاعفات الإكتئاب النفسية (دراسة حالة مرضى الاكتئاب المترددين على مستشفى الصحة النفسية التعليمى بودمدنى)- محمد محمد الهادى حسن سليمان

ماجستير علم النفس الصحى فبراير/2007 - كلية العلوم الطبية التطبيقية - قسم علم النفس الصحى

ملخص الدراسة

تم إجراء هذه الدراسة بمستشفى الصحة النفسية التعليمى بودمدنى فى الفترة من 4/22 – 2006/7/22م .شملت الدراسة المرضى المشخصين بنوبات اكتئابية آحادية القطب وبلغ عدد أفراد مجتمع الدراسة 104 فرداً تم اختيار 60 فرداً منهم ليشكلوا عينة الدراسة عن طريق الاختيار العشوائى. وتم استخدام اختبار بيك للإكتئاب النسخة القصيرة. والاستبانة من تصميم الباحث لجمع المعلومات الخاصة بالدراسة. وتم تحليل البيانات التى تم جمعها بواسطة أدوات الدراسة بواسطة برنامج الحزم الاحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS). وتم استخدام اختبار مربع كاى واختبار (ز) لقياس الدلالة الاحصائية.

وتم الحصول على النتائج الآتية:-

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية فى ظهور الأفكار الانتحارية لدى أفراد العينة وتوجد فروق ذات دلالة احصائية فى ظهور (سوء استخدام المواد المؤثرة نفسياً – خلل الأداء الجنسى – الذهول الاكتئابى) لدى أفراد العينة.

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية فى ظهور مضاعفات الاكتئاب النفسية تبعاً للنوع.

لا توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين ظهور مضاعفات الاكتئاب النفسية والعمر عند الاصابة بالاكتئاب.

توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين ظهور سوء استخدام المواد المؤثرة نفسياً وطول الفترة الزمنية للأعراض قبل المعالجة ، ولاتوجد علاقة ذات دلالة احصائية بين المضاعفات النفسية الأخرى (خلل الأداء الجنسى – الذهول الاكتئابى – الافكار الانتحارية وطول الفترة الزمنية للأعراض قبل المعالجة).

توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين الحالة الزواجية وظهور (خلل الأداء الجنسى والذهول الاكتئابى) ، ولا توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين الحالة الزواجية (سوء استخدام المواد المؤثرة نفسياً والأفكار الانتحارية).

لا توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين ظهور المضاعفات النفسية ودرجة الاكتئاب.

وخلصت الدراسة إلى إنتشار مضاعفات الاكتئاب لدى أفراد العينة وإلى أهمية بعض العوامل مثل الحالة الزواجية والفترة الزمنية للإكتئاب قبل المعالجة فى ظهور هذه المضاعفات.

Psychological Complications of Depression (Case Study of Depressed Patients Attending Wad Medani Psychiatric Hospital (

ABSTRACT

This study was conducted in Wad Medani Psychiatric Hospital during the period 22nd April to 22nd July 2006. The study included patients diagnosed ass case of unipolor depression. The total number of the study population was 104 individuals. Sixty individuals of them. Were selected to constitute the study sample randomly. Beck Depression Inventory (BDI), short edition, and a questionnaire designed by the researcher, were used to collect the data .Data were analyzed using SPSS Software. Chi-square test and (Z) test were used to test the statistical significance of the results.

The following results were obtained-:

There are no statistically significant differences in the occurrence of suicidal ideas among the sample subjects and there are statistically significant differences in the occurrence of (abuse of psychoactive substance, sexual dysfunction and depressive stupor.(

There are no statistically significant differences in the occurrence of psychological complications of depression according to sex.

There is no statistically significant relationship between the psychological complications of depression and the age at the onset incidence of depression.

There is a statistically significant relationship between the occurrence the abuse of psychologically active substances and duration of symptoms before treatment, and there is no statistically significant relationship between the other psychological complications (sexual dysfunction,depressive, stupor and suicidal ideas) and duration of symptoms before treatment .

There is a statistically significant relationship between marital status and the occurrence of sexual dysfunction and depressive stupor, there is no statistically significant relationship between marital status and psychoactive substance abuse and suicidal ideas.

There is no statistically significant relationship between the occurrence of psychological complications and the level of depression.

It can be concluded that psychological complications are fairly common among patients included in the study sample. Marital status and the length of symptoms duration before starting treatment were found to

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5116

إستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية - نادر فهمي الزيود

المجلة العربية للعلوم النفسية-العدد 31- صيف 2011

ملخص

هدفت الدراسة إلى التعرف على أكثر إستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية استخداماً من قبل الطلبة في جامعة قطر، بأخذ المتغيرات التالية بعين الاعتبار: الجنس، والمستوى الدراسي، والمعدل التراكمي والتخصص، والجنسية، وأثر هذه المتغيرات على إستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية.

واستخدم الباحث مقياس عمليات تحمل الضغوط كوسيلة لجمع البيانات وطبقت هذه الأداة على عينة من طلبة جامعة قطر شملت (284) طالباً وطالبة موزعة على (144 طالباً) (140) طالبة من مختلف كليات الجامعة حيث تم اختيارهم بطريقة عشوائية داخل كل كلية. وقد تم استخدام المعالجات الإحصائية اللازمة باستخدام المتوسطات الحسابية والنسب المئوية واختباري (ت (L.S.D) (وتحليل التباين.

وقد توصلت الدراسة إلى النتائج التالية:

-1إن أكثر الأساليب شيوعاً التي يستخدمها الطلبة هي التفكير الإيجابي واللجوء إلى الله، والتنفيس الانفعالي.

-2أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية في إستراتيجيات التعامل مع الضغوط لدى الطلبة تعزى إلى متغير الجنس .

-3أظهرت النتائج بأنه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية في إستراتيجيات التعامل مع الضغوط تعزى إلى متغير الجنسية، والكلية، والمعدل التراكمي والمستوى الدراسي.

إرتباط كامل النص:

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ31/OPapnJ31NaderFahmi.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5718

مقارنة لمميزات العوامل النفسية للاتكيف عند المراهقين الروس واليمنيين - معن عبد الباري قاسم

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 9 العدد 33

إن حجم مشكلة اللاتكيف المدرسي حسب المعطيات في العديد من المراجع تصل إلى بين 35- 45 %. وتتمثل هذه الظاهرة في التأخر الدراسي واضطرابات السلوك والتفاعل المتبادل لمكونات الشخصية عند التلاميذ مما يكون في المحصلة الأخيرة عدم التوافق بين النواحي النفسية والاجتماعية والنفسجسدية لوضعية الطفل وفي ظروف التعليم المد رسي (ى. ف. د و بروفينا، ى. ف. نوفيكوفا، 1. م. الكسا ند رونسا كا يا، ف. ج، لوسكا نوفا، ى. أ. كوربينكوف)

أما فيما يخص هذه الظاهرة من حيث شكلها الخارجي وأسبابها وتكوينها النفسي فإن هناك احتمالات عديدة، وهذا يتطلب بالتالي التعرف الدقيق ذو الطابع الضمني على الطبيعة لهذه المشكلة، كما أنه بدون التشخيص- الموثوق- والتنبوء بالمبكر لقياسها، فإنه لا يمكن بناء الأسس العلمية لبرنامج الإرشاد النفسي الموجه للتغلب على مشكلة اللاتكيف المدرسي.

إن الاتجاهات المحاصرة في تحليلها لمشكلة اللاتكيف المدرسي تتضمن:

أ- وصف العوامل والمسببات (ت. أفاسيلفا، ن. ب. تسيبيا، ى. ف. فاركوفسكايا وآخرين).

ب- الآليات النفسية (ن. ى. لوسكانوفا، ى. ف. نيشيفا وآخرون).

ج- الظواهر النمطة (أ. م. الكسندروفسكايا، ى. ن. د وبروفينا، وآخرين).

وفي العديد من الأبحاث الروسية والأجنبية تتناول أسباب ظاهرة اللاتكيف المدرسي مختلف المستويات للنشاط النفسي وبالتحديد في المستويات:

- النفسي- الفيزلوجي.
- النفسي.
- النفسي- الاجتماعي.

وهذا بالتأكيد له معنى بليغ الدلالة وبدون أدنى شك عند تحليل العوامل الرئيسية لهذه الظاهرة.

من جانب آخر فان الاتجاه الإنساني نحو الشخصية وفي إطاره إلمام يقترح أن العلاقة نحو هذه الظاهرة يجب أن تكون كموضوع مرتبط بالثقافة والتاريخ.

إن مشكلة تحليل العوامل ذات الفروق الإثنية والتكامل الإثنى المؤثر في عملية التكيف واللاتكيف للشخصية، تكتسب أهمية إستثنائية وحيوية وتكاد تكون من الأبحاث القليلة في علم النفس.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2293

معلومات عينة مجتمعية من الريف المصري عن الاضطرابات النفسية: دراسة مسحية - أ.د. سامي عبد القوي

مجلة علم النفس - العدد 23

أجريت الدراسة بهدف رصد المعلومات المتوفرة لدى سكان إحدى القرى المصرية (قرية مبتول بمحافظة كفر الشيخ) بلغ عددها 393 مبحوثا(210 من الذكور، 183 من الإناث) بما يمثل 10 % من سكان هذه القرية ممن هم في المرحلة العمرية 18 سنة فما فوق. وبلغ متوسط عمر أفراد العينة 30.5، وبلغت نسبة المتعلمين الحاصلين على شهادات متوسطة وجامعية 60%، ونسبة الأميين 27.5%. واستخدمت الدراسة استمارة جمع المعلومات. وأشارت نتائج الدراسة إلى أن الاضطراب النفسي من وجهة نظر أفراد العينة متعدد الأسباب، وأن الأسباب النفسية والاجتماعية تشكل 40.8% من الأسباب ثم الأسباب البيولوجية 36.6% كان أكثرها تعاطي المخدرات والخمور، وجاءت الأسباب الخرافية بنسبة 22.6%. أما عن المظاهر النفسية غير الطبيعية فقد شملت الكلام غير المفهوم بنسبة 94.7% ثم التهجم على الآخرين وتكسير الأشياء بنسبة 94.4% والهلاوس بنسبة 92.6% والضحك والغناء بدون سبب بنسبة 85.2%. أما بالنسبة لحصيلة ومآل الاضطرابات النفسية فقد أشار 55.47% من أفراد العينة أن المرض النفسي لا يتحسن نهائياً، و34.86% يرونه لا يتحسن بشكل كامل، بينما أشار 9.66% منهم إلى أن المرض يتحسن نهائياً وبشكل كامل

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3022

إعاقة الأطفال السمعية و أثرها على الصحة النفسية للوالدين - عبد العزيز موسى ثابت- رائد عبد الله سلمان

Electronic Journal of arab psychological sciences - Spring & Summer 2008

مقدمة

ينتاب الكثير من الآباء والأمهات الذين يولد لهم طفل معاق سمعيا الشعور بالحزن والغضب وعدم الرضا والرفض والخجل من وجود هذا الطفل، ويبدأ الشعور بالذنب يتسلل إليهم ويعتبرون أن إصابة ابنهم بالإعاقة السمعية نوع من العقاب علي ذنب اقترفوه من قبل، وفي بعض الأحيان يوجه جزء من الغضب إلى نفس الطفل الذي ليس له أدني مسؤولية لما ألم بالأسرة، وتزداد الأمور سوءاً عندما يفشل الوالدان في الاتصال بطفلهم الصغير حيث تتعالى صرخاته ويفشلان في تفسير سبب تلك الصرخات وهذا يؤثر علي هذه الأسرة وعلاقاتها الاجتماعية ووضعها النفسي . وعندما ينمو الطفل يجد صعوبة في التعبير عن مشاعره وأفكاره لمن حوله الأمر الذي يؤثر علي معدل نموه الاجتماعي والنفسي والعقلي واللغوي. لذلك فإن الأسرة مطالبة بتقبل الطفل الأصم ورعايته بشكل متكامل رغم الحالة النفسية التي قد تتعرض إليها الأسرة وبخاصة الوالدان (Shell et al, 1972)

وقد أشارت دراسات تناولت موضوع الضغط النفسي لدي أسر المعاقين إلى أن معظم الأسر قد تتعرض لضغط نفسي شديد قد تصل آثاره إلى درجة مرض بعض أفرادها (Ellis, 1982).

أما من الناحية الاجتماعية فقد يصل الأمر إلى خلق جو من عدم التنظيم الأسرى ووجود خلافات في إطار الأسرة (Eheart, 1982).

كما أنّ وجود طفل معاق في الأسرة يضيف إلى أعبائها النفسية والاجتماعية أعباء أخري مالية واقتصادية، كما قد يؤدي إلى انقطاع الأم العاملة عن عملها؛ كي تعمل علي رعاية طفلها المعاق؛ مما يسهم في انخفاض الدخل المالي للأسرة (Eheart & Ciccone, 1982).

ويؤكد الأدب في هذا المجال علي أن الطفل المعاق يمكن أن يشكل مصدر تهديد علي وحدة الأسرة، بحيث يخلق ضغوطات جديدة ويؤثر علي علاقات الأسرة وأدوارها (Schreiber, 1984).

ويعاني الآباء من الضغوط النفسية نتيجة إعاقة أحد أبنائهم، ويظهرون ردود فعل مثل الصدمة والقلق والخجل، والشعور بالذنب، والعزلة، وإنكار الإعاقة ورفضها، وبعد ذلك يبدؤون عملية التعايش مع إعاقة ابنهم بإقرارهم للواقع الذي يمر به المعاق ومتابعة مراحل نموه ومتطلباته النفسية والاجتماعية والمالية (قنديل, 1996).

يتميز الآباء الفلسطينيون بما يعانونه من كثرة المتطلبات التي يحتاجونها لأبنائهم سواء كانت متطلبات معيشية لظروف الحياة القاسية، وخصوصية ما يتطلبه من علاج ورعاية للأطفال المعاقين الذين يقبعون في منازلهم في ظل هذه الظروف والتي لا يتحقق التوافق النفسي أو الاجتماعي أو الأسرى إلا من خلال التغلب علي المعوقات الحياتية التي يواجهها الآباء وتشكل لهم حالة ضاغطة بصورة مستمرة رغما" عن كل الظروف مما يتطلب منهم السعي نحو تحقيق التوافق سواء مع أفراد الأسرة أو مع المحيط الاجتماعي(شعبان ومهران, 1997).

إن ما تواجه أسر المعاقين من الضغوط النفسية والاجتماعية والمادية يؤثر في كيفية تعايش الأسرة مع الإعاقة وفي ردود فعلها نحو الطفل المعاق وازدياد الضغوط لدي الأسرة عند تقدم العمر بالطفل أو إصابة رب الأسرة بالإعاقة (الحديدي ومسعود, 1997)

ومن الجدير ذكره أن البحوث التي أجريت في موضوع الأسرة والطفل والمعاق ركزت علي تتبع مشاعر الوالدين وتحديد مستوي التوتر والارتباك في حياة أسر الأطفال المعوقين بشكل عام. وفي هذا السياق توصل الباحثون إلى افتراض وجود نوع من التتابع في استجابات الوالدين عند ولادة طفل معوق أو عند اكتشاف حالة إعاقة ما عند أحد أفراد الأسرة. وقد تمثلت الاستجابة الأولي لدي الغالبية العظمي من الآباء والأمهات بالصدمة، وتحولت هذه الاستجابة بالتدرج إلى موقف يقضي بإنكار مظاهر الإعاقة عند الطفل، وجاءت استجابة الحزن ردّ فعل شائعاً لدي الآباء والأمهات في المرحلة التالية، وقد صاحب هذه الحالة لدي عدد كبير من الآباء والأمهات حالة من القلق الشديد. كذلك كانت مشاعر الغضب الموجهة نحو الوالدين نفسيهما أو اتجاه الطفل أو اتجاه العاملين في مجال الخدمات من الاستجابات الشائعة بدرجة واضحة. وعقب هذه المرحلة بدأت معظم الأسر فترة من التكيف للموقف تميزت بدرجة من الثقة أكبر مما كانت عليه الحال من قبل في قدراتهم علي القيام بالأدوار التي تتطلبها رعاية أبنائهم (عبد الرحيم, 1983

وتشير دراسة ميدو (Meadow, 1985) التي أجريت علي 542 أسرة من أسر الأطفال المعوقين سمعياً بهدف التعرف علي أثر الإعاقة السمعية علي الوالدين إلى عدم وجود فروق دالة بين الآباء والأمهات في الأبعاد التي سبق ذكرها، إلا أن الآباء عبروا عن تعرضهم لضغوط نفسية أكبر، في حين عبرت الأمهات عن ثقة أكبر في قدرتهن علي التواصل مع أطفالهن المعوقين سمعياً. وكذلك توصلت الدراسة إلى نتائج متباينة حول علاقة بعض المتغيرات باستجابات الوالدين.

اتفقت نتائج غالبية الدراسات السابقة علي أن وجود إعاقة في الأسرة لها أثر بارز في حياة هذه الأسرة علي أكثر من مستوي، ففي حالة الإعاقة البسيطة يصيب الأسرة انتكاسات عدة أقل درجة وحدة من وجود إعاقة أخري ذات مستوي عالٍ من الشدة أو حالة متعددة الإعاقات إما ثنائية الإعاقة أو أكثر، فقد اتفقت الدراسات التالية: دراسة (الخطيب، 1992)، دراسة آوير وآوير(Oyer, & Oyer 1979) ، بأن الأسرة تصاب بحالات من (القلق – الاكتئاب – الغضب – عدم التكيف– ولوم الذات – الصدمة– الخجل – عدم القبول للإعاقة).

وفي دراسة أخرى (للحديدي، 1992) ودراسة (مكاوي، 1993) ودراسة (جبريل وآخرون، 1995) اتفقت بأن الأعباء والمشاكل النفسية التي تصيب الأم أكثر من المشاكل والأمراض التي تصيب الأب وهذا يأتي من خلال العلاقة القريبة التي تربط الأم بطفلها إضافة إلى أن الأمهات المطلقات أو اللواتي فقدن أزواجهن هن عرضة للمشاكل أكثر من الأمهات المتزوجات حيث تعاني معظمهن من حالات الاكتئاب.

ومن خلال الإطلاع علي دراسة (جبريل، 1993) يتضح أنه لا يوجد فروق بين الأطفال الذكور والأطفال الإناث في ترتيب الضغط النفسي ، حيث تعاني أسرة المعاقين من فئة الإناث أكثر من الذكور مع اختلاف وحدة ونوع الإعاقة وذلك لأسباب مستقبلية تخص كل من الذكر والأنثى وما يترتب علي ذلك من سلوك وما ينتج عنه لدى الأسرة وكيفية تعامل الوالدين مع تلك الإعاقة

النص الكامل:
www.arabpsynet.com/Archives/OP/J18.Maari&Thabet.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4772

ومن خلال الإطلاع علي دراسة (جبريل، 1993) يتضح أنه لا يوجد فروق بين الأطفال الذكور والأطفال الإناث في ترتيب الضغط النفسي ، حيث تعاني أسرة المعاقين من فئة الإناث أكثر من الذكور مع اختلاف

وحدة ونوع الإعاقة وذلك لأسباب مستقبلية تخص كل من الذكر والأنثى وما يترتب علي ذلك من سلوك وما ينتج عنه لدى الأسرة وكيفية تعامل الوالدين مع تلك الإعاقة

لمحة عن الاضطرابات النفسية في الوطن العربي

معجم الأعشاب الطبية المستخدمة تقليديا في علاج الأمراض النفسية - عبد الفتاح عكاري

الثقافة النفسية المتخصصة / المجلد 5 العدد 19

في هذه الدراسة يقوم النقيب عكاري بتحري العلاجات التقليدية، التي يعتمد معظمها على الأعشاب التي اعتمدها العلماء العرب الأوائل في علاجهم للأمراض النفسية التي كانوا يسمونها بأمراض الرأس.

و عليه فإن الاقتراحات العلاجية الواردة في هذه الدراسة هي الاقتراحات القديمة وهي تحتاج إلى إعادة النظر فيها على ضوء المعلومات العلمية المعاصرة و هذه واحدة من مسؤوليات باحثينا المعاصرين.

لقد رتب المؤلف مواد دراسته ترتيبا أبجديا فأعطاها صفة الدليل المعجمي و أنهاها بجدول يمثل العلاجات المقترحة بالنسبة لكل مرض من الأمراض المعروفة في حينه.

عرضت هذه الدراسة في مؤتمر "نحو علم نفس عربي" و تأخر نشرها حتى وجدنا لها مكانا في باب منفصل لأن حجمها كان أكبر من الحجم الذي خصصته المجلة لباب التراث النفسي العربي. و الواقع أن اكتمال الفائدة من هذه الدراسة يتدعم من خلال نشر الصورة الملونة للأعشاب المذكورة فيها لكننا لا نملك للأسف هذه الإمكانية فعذرا ...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6835

معدل انتشار الإضطرابات النفسية المختلفة -د. على إسماعيل عبد الرحمن مدرس الطب النفسي

current j of psychiatry

بدأ الاهتمام العلمي بالمسنين خلال العقود الأربعة الأخيرة حيث تبين إرتفاع متوسط العمر البشري فى المجتمعات المختلفة بنسب متفاوتة تتوقف على عوامل صحية وإجتماعية مختلفة مما أظهر العديد من المشكلات الصحية والنفسية والإجتماعية الخاصة بهذه الفئة .

هدف البحث : معرفة معدل انتشار الإضطرابات النفسية المختلفة فى عينة من المرضي المترددين علي عيادة نفسية خاصة وارتباطها بالعوامل الديموجرافية المختلفة .

أدوات البحث : تمت هذه الدراسة على عينة مكونة من 342 مريض ممن يترددون على العيادة النفسية الخاصة بالباحث الفترة يونيو 2006 إلي يونيو 2007

, وذلك من خلال المقابلة الإكلينيكية شبه المقننة حسب المواصفات التشخيصية للدليل الدولى العاشرة(ICD 10)

النتائج : كانت الدراسة علي 342 مسن في الفئة العمرية ستون عاما فأعلي، 153 ذكر ، 189 أنثي ، وكانت أعلي فئة عمرية تقع ما بين 60–65 سنة وتمثل 180 شخص بنسبة 46.8% ، ويمثل المتزوجون 42.3% من المرضي ، يعقبها الأرامل بنسبة 21.9% من العينة , وكان الحاصلون علي مؤهل عالي هم الأكثر شيوعاً بين أفراد العينة 33.3% بلا دلالة إحصائية . يليها الذين لا يجيدون القراءة والكتابة (28.1%) ولم تكن العوامل المرسبة ذات دلالة إحصائية في ظهور الإضطرابات حيث مثلت (20.1%) وكذلك مصاحبة الإضطرابات لمرض جسدي حيث وجدت الدراسة أن (9.6%) فقط من المرضي يعانون من مرض جسدي واحد ،و 12.3% يعانون من أكثر من مرض جسدي. كما وجدت الدراسة أن الإضطراب الحالي يمثل النوبة الأولي في 64.9% من المرضي وهي ذات دلالة إحصائية كبيرة ، كما وجدت الدراسة أن أغلب المرضي لا يتوجهون للعلاج إلا بعد مرور مدة طويلة حيث أظهرت الدراسة أن 50.9% من العينة توجهوا للعلاج بعد مرور ستة أشهر علي الأقل من بداية المرض ، بينما توجه 21.9% بعد مرور سنة علي الأقل. وكانت أكثر الإضطرابات النفسية إنتشارا الإكتئاب النمطي حيث مثل 35.1% يليه الخرف الزهيمر بنسبة 22.8% ثم الإكتئاب غير النمطي بنسبة 14% ، ثم الذهان قصير المدي بنسبة 7% ، الوسواس القهري بنسبة 6.2% ، والهلع بنسبة 4.5%.

وكان الخروج علي المعاش أهم العوامل المرسبة للإضطرابات النفسية بنسبة 33.3% ، يليها التعرض لمرض خطير 23.8% ، ثم وفاة القرين 19%.وظهر التاريخ العائلي بغير ذات قيمة بين أفراد العينة حيث مثل 5.3% فقط .

الخلاصة : تشكل الإضطرابات النفسية للمسنين ظاهرة ذات طبيعة خاصة تستحق اهتمام المتخصصين لتوعية الأسرة بالمظاهر الأولية لهذه الإضطرابات مما يساعد علي سرعة التوجه للعلاج كما تستدعى بذل الجهد للحد من انتشارها .

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5616

معجم الثقافة النفسية المفصل للأدوية النفسية - محمد أحمد النابلسي

الثقافة النفسية المتخصصة / المجلد 4 العدد 14

يحتوي هذا المعجم هذا المعجم على الأسماء العلمية لـــ ثلاثين ألفا من الأدوية النفسية المستخدمة حول العالم إذ أن بعض العقاقير النفسية تسوق بحوالي مئتي اسم تجاري مختلف.

و يضم هذا المعجم أربعة فصول رئيسية هي

-1المهدئات العظمى أو الأدوية المعقلة

-2مضادات القلق

-3مضادات الانهيار

-4المنومات أو الأدوية المنومة

و الواقع أن هذه العناوين تطرح بحد ذاتها عددا من إشكاليات المصطلح خاصة و أنها ذات تسميات أجنبية متعددة. فالأدوية المستخدمة في علاج الحالات الذهانية تسمى بـــ و يقابلها "مضادات الذهان" و بـــ و يقابلها "مخمدات عصبية" و يقابلها "المهدئات العظمى". أما تسمية الأدوية المعقلة فهي ترجمة محرفة [و لكنها موفقة و تفي بوضوح بغرض المصطلح لـــ "مضادات الذهان" و قس عليه بالنسبة إلى كافة المصطلحات الواردة في هذا المعجم. حيث لعبت آراؤنا و تجاربنا الشخصية دورها في صياغة النصوص و في تحديد المواقف. لذا نتمنى على الاختصاصيين العرب دعم هذا المشروع بانتقاداتهم و تجاربهم لما للحوار من دور في إرساء الأسس العلمية الموضوعية.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7377

أعراض الارتكاس الإنذاري البيوكيميائي للتوتر و الشدات النفسية المزمنة Alarm Reactions - حمد حمدي حجار

الثقافة النفسية المتخصصة / المجلد 8 العدد 32

يؤدي فرط تنبيه الجملة العصبية الودية المزمن إلى:

1ارتفاع مستويات الكاتيكولامينات في الدم [المحور ما تحت السرير البصري – غدة الكظر].

2جهد قلبي – وعائي [ارتفاع ضغط الدم + زيادة تسرع القلب]

3زيادة عوامل تخثر الدم .

4ارتفاع معدلات الكورتيزول بالدم [المحور ما تحت السرير البصري – النخامي – قشر الكظر .]

5ارتفاع مستويات سكر الدم و زيادة الحموضة الدسمة المتحررة في الأنسجة الضامة .

6تخفيض جهاز مناعة البدن و إضعاف توليد خلايا T المناعية القاتلة للبكتيريا و الخلايا السرطانية.

عقابيل هذه التبدلات البيوكيميائية [العلاقة بين النفس و الجسد :]

1تخرب بطانة الشرايين الإكليلية و تشكل العصيدة الشريانية و الانسدادات الوعائية .

2.القرحة الهضمية – ارتفاع ضغط الدم – داء السكري [عند ذوي الاستعداد.]

الاستعداد للأمراض الخمجية و الأورام السرطانية...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2298

مفهوم الهوية من منظور النظرية النفسية التحليلية - مرسلينا شعبان حسن

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية - ملحق العدد 29-30- شتاء و ربيع 2011

سوف أنطلق في تناول هذا المفهوم من خلال بعدين أساسين يكمل أحدهما الآخر كمدخل في التعرف على هذا المفهوم :

-1نمو الذات هو اللبنة الأولى للتكيف مع الواقع والبيئة المحيطة ، معيار التكيف هو أحد أهم المعطيات للصحة النفسية والعقلية .

-2الانتماء لحقبة زمنية ما من حيث المعاش المعاصر مبني على عدة انتماءات للماضي والمستقبل .

إرتباط كامل النص:

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ29-30/OPapnJsup29-30MarselinaChaabane.pdf

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5681

المهنة والاضطرابات النفسية - الدكتور حسان المالح

الثقافة النفسية المتخصصة/المجلد 17 العدد 68

مقدمة عامة

يبدو أن المهنة التي يمارسها الإنسان تؤثر في شخصيته وأساليبه وتفكيره، وأيضا في أمراضه واضطراباته، الجسدية منها والنفسية.

ومن المعروف أن هناك "أمراضا مهنية" يتعرض لها الأشخاص الذين يمارسون مهنة معينة، وبنسب تفوق معدلات هذه الأمراض عند عموم الناس. حيث يتعرض، مثلا، العاملون في المواد الكيميائية، عمال المناجم، لأمراض تنفسية انسدادية، وسرطانية، واعتلالات في الكبد، والكلية، والدم، وغيرها، بسبب الغازات والغبار الذي يتعرضون له أثناء عملهم. كما يتعرض العاملون في تربية المواشي، ونقلها، وذبحها، لعدد من الالتهابات الخاصة، بسب انتقال العدوى لهم من الحيوانات، مثل مرض الحمى المالطية (Brucellosis) وغيرها.

وتزداد الإصابات الجسدية والجروح والخلوع والكسور لدى فئات الرياضيين المحترفين، كما أن هناك إصابات دماغية عصبية خاصة تكثر عند الملاكمينويتعرض أطباء الأسنان للإصابة بالتسمم الزئبقي، بسب الحشوات المعدنية (Amalgam) المستعملة يوميا (وأصبحت هذه الحشوات أقل استعمالا هذه الأيام، بسبب مخاطرها المحتملة، وهي تستبدل بالحشوات البيضاء غير المعدنية).

وهناك أمثلة أخرى كثيرة من الأمراض المهنية في مهن مثل الطب والمهن الطبية المساعدة، والمهن العسكرية، والحرفيين، والعمال اليدويين، وغيرهم.

ويدرس الطب المهني (Occupational Medecine) أنواع الأمراض والاضطرابات المرتبطة بمهنة معينة، محاولا فهم الآليات الإمراضية والمسببات المرضية، وطرق الوقاية الممكنة، أو طرق التخفيف من نسب حدوثها من خلال إجراء تعديلات تقنية، أو كيميائية وقائية، أو غير ذلك.

والحقيقة أن معدل إصابة الإنسان بمختلف الأمراض الجسمية والنفسية له ارتباطات بعدد من العوامل العامة، مثل العوامل العضوية والعمر والجنس والعرق والوراثة، وأيضا العوامل البيئية والطبيعية التي يعيش فيها (ريف- مدينة- جبل- ساحل- صحراء)، والبيئة الاجتماعية التي ينتمي إليها (طبقة- مهنة- دين- عادات- تقاليد- ثقافة)، وأخيرا التكوين النفسي والتربوي والشخصي الذي يتميز به.

وفي الممارسة الطبية اليومية، نجد أنه من الضروري الإلمام بمعلومات عامة عن المريض، تشمل النقاط السابقة، إضافة للمعلومات الخاصة بالمرض، مما يساهم في تفهم الحالة المرضية بشكل ناجح، ومما يساعد في وضع التشخيص الصحيح بسرعة أكبر في حالة فحصه لمريض يشتكي من أعراض التهابية شديدة إذا سأل عن مهنة المريض... حيث يتوجه الطبيب في تشخيصه إلى أمراض معينة تصيب الإنسان ناتجة عن عدوى من خلال عمل المريض في تربية المواشي، مثلا.

.(Syndrome Drunk Punch)

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7891

النموذج السببي للعلاقة بين المساندة الاجتماعية وضغوط الحياة والصحة النفسية لدى المطلقات - راوية محمود حسين دسوقي

علـم النفـس - / المجلد 10 العدد 39

إننا نعيش في عصر ينفرد بأوضاع وأحداث مثيرة حيث إن التغيرات الاجتماعية والاقتصادية والتغيرات في القيم ما ينطوي عليه هذا العصر من مكاسب واختراعات وتكنولوجيا حديثة إلا أنه يعج بالأحداث المثيرة للقلق والاضطراب النفسي مما يشعر الفرد بتهديد أ منه النفسي والجسمي والمادي والاجتماعي وإن تعرضنا للضغوط أمر حتمي لا مفر منه، فواقع الحياة محفوف بالمخاطر والأحداث والخبرات الصادمة والفشل والإحباط، ولكن رغم تعرض الناس لهذه الضغوط إلا أن معظم الناس يظلون محتفظين بصحتهم النفسية والجسمية...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2739

الممارسة النفسية في إطار عربي - عبدالستار إبراهيم

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية - العدد 27-28 - صيف و خريف 2010

ملخص عربي : يناقش المنحدث دور البيئة الاجتماعية والإطار الحضاري في فهم وتفسير مشكلات الشخصية والاضطراب النفسي في الفرد بما في ذلك عوامل تيسير عمليات العلاج. كما يناقش من واقع البحوث العلمية التي أجريت في العالم العربي الحاجة لخدمات الإرشاد النفسي و خدمات الصحة النفسية فى بلدان العالم العربى عموما والجماعات الفرعية الداخلية المستهدفة أكثر من غيرها للإضطراب خاصة الطلاب والمراهقون والنساءوالأطفال. ولإبراز دور العلاج المعرفي و علم النفس الإيجابي يعرض لنظريته في العلاج المتعدد المحاور الذي يهدف في إلى معالجة جوانب الاضطراب وفق المحاور المعرفية، والإجتماعية، والإنفعالية، والسلوكية. وتمشيا مع متطلبات واحتياجات البلدان العربية لهذه الأساليب العلاجية ولنطويع فنياتها العلاجية يكشف المتحدث عن الأطرالنفسية والإجتماعية المميزة للحضارات العربية التى من شأنها أن تيسر أو تعوق عملية التفاعل العلاجى الإيجابى بالمريض النفسى، مثل: عمق الإتجاه الدينى، تفوق النزعة ألإنتمائية للأسرة والجماعة على حساب النزعة الفردية، التوجه بالسلطة الخارجية، وحساسية العلاقات الجنسية. ووفقا لهذه الأطر الحضارية الأربعة يعرض اهم ما يمكن أن تضيفه لتيسير العملية العلاجية خاصة من حيث تحديد المشكلات المحورية، واختيار الفنيات ، و الأهداف العلاجية.

إرتباط كامل النص:

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ27-28/OPapnJ27-28Abdessattar.pdf

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5652

المناعة النفسية – ريمير و غيره

الثقافة النفسية المتخصصة/ المجلد 1 العدد 2

إن علم المناعة هو العلم الذي يدرس ردود فعل الجهاز المناعي أمام الالتهابات أو أمام الميكروبات و العناصر الغريبة الداخلة إلى الجسم. و ردود الفعل هذه تتم على صعيدين. الأول هو البلاسما حيث يقوم الجسم بإفراز غلوبيلينات بلاسماوية تسمى بمضادات الأجسام. و يكون هدف هذه المضادات هو التصدي لمضادات النوع [المتمثلة بالأجسام الغريبة]. و يبدو أن إنتاج هذه المضادات هو آلية مكتسبة ذات طابع هورموني. أما على الصعيد الثاني فإن الجسم يدافع عن نفسه على مستوى الخلية. و ردود الفعل المناهية – الخلوية تتبدى من خلال ظهور ردود فعل خاصة في الجسم [كمثل ردة فعل التي يحدثها اختبار السل بالتيبيركيلين]...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2593

الأمراض النفسية و اضطرابات اللغة العربية – عبد الله عكاري – محمد أحمد النابلسي

الثقافة النفسية المتخصصة / المجلد 3 العدد 10

هناك ميل متنام و مؤثر على مختلف تيارات البحث النفسي. و يتلخص هذا الميل باستبدال اعتماد علم النفس على مبدأ [الإثارة – ردة الفعل] باعتماد مبدأ [التواصل] مما يعني الدعوة لاستبدال علم النفس الارتكاسي بعلم النفس اللغوي.

و على الرغم من تنامي الدعوة للاهتمام بالتواصل، و رفض هذه الدعوة بالبراهين النظرية و التطبيقية، فإن التيار الارتكاسي لا يزال يملك عناصر استمرارية، و بذلك فإن الباحث المعاصر يعجز عن تجاوز أحد هذين التيارين إلا في مواضيع محددة مثل موضوع "تظاهر الاضطرابات اللغوية لدى المرضى النفسيين". و كان هذا الموضوع قد طرح بشكل لافت و طاغ في إطار تعليم اللغات الأجنبية للطفل العربي...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7399

الأثار النفسية للخبرات الصادمة – سامر جميل رضوان

مجلة شبكة العلـــوم النفسيـــة العربيـــة – عدد 12

ملخص الدراسة: تعد اضطرابات الإرهاق التالية للصدمة Post traumatically Stress reaction من أهم مواضيع البحث في وقتنا الراهن في علم النفس، نظراً للانتشار الواسع لهذه الاضطرابات وتزايد الاهتمام العلمي بها. فهل هي ذات أهمية أيضاً بالنسبة لحياتنا اليومية؟

لعل الشعب العربي –عبر تاريخه – من أكثر الشعوب تعرضاً للأزمات والصدمات النفسية الناجمة عن الحروب والكوارث التي صنعتها يد الإنسان. ففي كل بلد عربي نجد التاريخ يتحدث عن المصائب والصدمات التي سُبِبَت من الخارج أو من الداخل، صدمات اخترقت وتخترق بنية الإنسان المادية والنفسية، لتمزقها وتتركها مشوهة تمتد آثارها لسنوات عديدة وربما طوال العمر ومخلفة ورائها الحزن واليأس والاستسلام والخوف من المجهول والإحساس بعقدة الضحية الفاقدة للثقة بكل ما حولها تتوقع الخطر في كل لحظة وتشكك بنفسها وبالآخرين، ولتتقوقع حول نفسها، ولتجعل من أفعالها مجرد ردود أفعال طائشة تعيد من خلالها تجسيد أزماتها وصدماتها ومخاوفها بل وكوابيسها، ومع ذلك فما نزال من أقل الشعوب التي اهتمت بدراسة الآثار النفسية الناجمة الكوارث والأزمات قياساً على الكم الهائل من أزماتنا النفسية.وربما يرجع جزء من أسباب تخبط الأداء السياسي على مستوى "النخبة السياسية" إلى تشوه الوعي الناجم عن تأثيرات مباشرة أو غير مباشرة للخبرات الصادمة. أما على المستوى الجمعي فيمكن اعتبار أننا جميعاً نعاني من تأثيرات متنوعة من الصدمة، شوهت وتشوه خريطتنا النفسية إلى درجة أن ملامحها لم تعد قابلة للقراءة، رموزها أكثر تشفيراً وغموضاً تضاريسها متصحرة تكاد تكون مقفرة..

كامل النص:

www.arabpsynet.com/Archives/OP/OPj12.Rudwan.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4609

الآثار النفسية للعدوان والاحتلال على الطفل العراقي – محمد أحمد النابلسي

مجلة شبكة العلوم النفسية العربية العدد 7

من واجبات منظمات الطفولة العالمية والإقليمية أن تنظر بعين العطف إلى معاناة الطفل العراقي. إذ لا يجوز لمنظمات مثل اليونيسكو و الاليسكو (المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم) تجاهل هذه المعاناة بحجة الأوضاع الأمنية العراقية. ونحن لا نزال نذكر حالة الطفل " علي " (قتل أهله وفقد أطرافه) مثالاً على معاناة أطفال العراق أثناء الحرب وبعدها. وإدراكاً لمسؤولية العمل على بناء الطفل بناء متوازنا ومتكاملا في جوانب حياته النفسية والاجتماعية والجسدية والأخلاقية والجمالية كضمان أكيد لمستقبل الطفل والأمة. لذا فإن الواجب يدعونا للتأكيد على ضرورة إيلاء العراف والدول العربية ذات الظروف الخاصة العناية المناسبة في مشروعات هذه المنظمات وبرامجها. ودعوة هذه المنظمات لإدراج مشروع : " دراسة الآثار النفسية للأطفال والتلاميذ العراقيين الناجمة عن أشكال العدوان الأميركي " ضمن مشروعاتها. وذلك بهدف تحديد تأثيرات العدوان على الصحة النفسية والبدنية للأطفال العراقيين واقتراح

سبل لعلاج الآثار المترتبة عن العدوان. والمساهمة في وضع برامج تربوية لمعالجة هذه الآثار إضافة إلى تعزيز دور المؤسسات التربوية والمؤسسات العلاجية ومؤسسات الطفولة في العراق بما يقوي صمودها، ووضع خطة لمعالجة الآثار النفسية للأطفال والتلاميذ العراقيين الناجمة عن كل أشكال العدوان الأميركي وتطبيقها.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7681

الآثار الاجتماعية و النفسية الناجمة عن الكوارث الطبيعية – محمد حمدي الحجار

الثقافة النفسية المتخصصة/ المجلد 13 العدد 49

تترك النكبات و الكوارث الطبيعية من فيضانات مدمرة و حرائق واسعة النطاق، و الزلازل، و انفجار الباركين، و العواصف الماحقة، نقول تترك هذه الأرزاء الطبيعية آثارا اجتماعية و نفسية على الأفراد و الجماعات و الأسر التي تعرضت لويلاتها. فالتشرد، و فقدان المسكن، و تقطع أوصال الحياة العادية للأسرة المفاجئ، و فواجع الموت و اليتم، و التعرض للعوز و صعوبات الحياة، و الأنواء الطبيعية القاسية، ومشاعر التهديد، كلها تعد موترات راضة تختلف وراءها عقابيل نفسية مرضية صنفت علميا تخت اسم : المتلازمات النفسية التي تعقب التعرض للشدة Post–traumatic stress disorder.

وهذه المتلازمات تتجلى بأعراض إكلينيكية مرضية نفسية تؤثر تأثيرا بالغا على تكليف المرضوض نفسيا و وظائفه الاجتماعي و المهنية، و الأسروية، و صحته النفسية.

قدمت العلوم السلوكية في الميدان العلاجي النفسي أساليب و طرقا علاجية فعالة في معالجة هذه المتلازمات النفسية الرضية المنشأ و إعادة تأهيل المصاب على المستوى النفسي – الاجتماعي، يشرح هذا البحث باختصار طرق العلاج و إعادة التأهيل و أعراض الرضوض النفسية التي تخلفها الكوارث.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2204

الآثار الاجتماعية والنفسية المتوقعة لاحتضان الأطفال مجهولي النسب في الأسرة المنجبة للأطفال الشرعيين في الأردن ودور الاختصاصيين الاجتماعيين في مواجهته – فواز توفيق رطروط، خالد عبد الرحمن العطيات

مجلة الطفولة العربيةJAC/ المجلد 8 العدد 31

الملخـــــــــــــــص

استهدفت الدراسة تحديد الآثار الاجتماعية، والنفسية، المتوقعة، لاحتضان الأطفال مجهولي النسب في الأسرة، التي لديها أطفال شرعيون في الأردن، كما يدركها الممارسون الميدانيون، والأكاديميون المتخصصون، لحفز الاختصاصيين الاجتماعيين على تعزيز الإيجابي منها. وتكونت عينة الدراسة من (29) ممارسا ميدانيا، وأكاديميا. واستعمل في الدراسة منهج البحث النوعي، الذي ارتبطت به خمس طرق، هي العصف الذهني، دراسة الحالة، مجموعات العمل البؤرية، تحليل مضمون الوثائق، والمحاضرة المصحوبة بالنقاش.

وخلصت الدراسة إلى عدة نتائج أهمها كثرة الآثار المتوقعة لاحتضان الأطفال مجهولي النسب في الأسرة المنجبة للأطفال الشرعيين، التي وصل عددها إلى (32) أثرا، منها (22) أثرا اجتماعيا توزعت ما بين (14) أثرا سلبيا، و(10) آثار إيجابية. ومنها أيضا (10) آثار نفسية، منها (5) آثار إيجابية، و(5) سلبية. وضرورة تدخل الاختصاصيين الاجتماعيين في تعزيز الآثار الاجتماعية، والنفسية الإيجابية، ومواجهة الآثار السلبية من خلال تدريبهم للأسرة على تقويم احتياجات الأطفال مجهولي النسب، وتقويمها قبل الاحتضان، وفي أثنائه، ومتابعتهم للأسر وتوجيهها، وإرشادها حول أنماط تعاملها مع الأطفال المحتضنين لديها، ومتابعتهم للأطفال المحتضنين في مرحلة المراهقة

Abstract:

The study aimed at identifing the expected social and psychological effects of nurturing the illegitimates by families with legitimate children in Jordan, as perceived by the practitioners and professional academicians, on order to encourage the social workers to reinforece the posotive effects and eliminate the negative ones.

The sample of the study consisted of 29 field practitioners and academicians. The research methods, used in this study, were: brainstorming, case study, focal work groups, content-analysis of document nd lecture- based method.

The results of the study have shown a number of positive and negative social and psychological effescts related to fostering illegitimate children. The results also showed that the role of social workers should be to reinforce the positive effects and eliminate the negative ones through training and counseling such families.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4735

الوحدة النفسية وعلاقتها ببعض سمات الشخصية – د. محمد نبيل عبد الحميد حسين – قسم علم النفس

دراسات نفسية – المجلد 2 العدد 4

دراسة ميدانية على الجنسين من طلبة الجامعة

د. محمد نبيل عبد الحميد حسين – قسم علم النفس– كلية الآداب – جامعة المنصورة

هدف هذا البحث هو معرفة العلاقة بين الوحدة النفسية وأربع سمات للشخصية: هي السيطرة، والمسؤولية، والاتزان الانفعالي، والاجتماعية. هذا بالإضافة إلى معرفة الفروق بين عدد من طلبة الجامعة على متغير الوحدة النفسية، ومعرفة أيهما أكثر شعورا بالوحدة النفسية: الذكور أو الإناث؟

تكونت عينة البحث من (182) طالبا بجامعة عين شمس ، منهم (90) إناث و(92) ذكور، طبق عليهم مقياس الشعور بالوحدة النفسية من إعداد محمد محروس الشناوي، وعلى خضير، كما طبق على العينة اختبار البروفيل الشخصي من إعداد جابر عبد الحميد، وفؤاد أبو حطب وهو يقيس أربع سمات هي : المسؤولية الاتزان الانفعالي، والاجتماعية. ولتحليل النتائج، استخدم الباحث معامل ارتباط بيرسون واختبار " ت" لحساب دلالة الفروق بين المتوسطات، وقد توصل البحث إلى ما يلي:

1– وجود علاقة ارتباطية سالبة ودالة إحصائيا بين الوحدة النفسية من جانب وسمات الاجتماعية، الاتزان الانفعالي، السيطرة من جانب آخر لدى طلاب الجامعات في مصر (ذكور وإناث(

2– لم تظهر النتائج ارتباطات دالة بين الوحدة النفسية وسمة المسؤولية لدى طلاب الجامعات (ذكور وإناث(

3– أظهرت النتائج أن الإناث أكثر شعورا بالوحدة النفسية من الذكور

The purpose of the research is to study the relation between loneliness and four traits: Ascendancy, Responsibility, Emotional Stability, and Sociability on the one hand, and to indetify the differences in loneliness between the two sexes on the other hand. The sample contained (182) graduate students of whom (92) were males, and (90) females. Two scales were applied on the sample, the first was the personal profile, the second was an Arabic version of the University of California in Los Angelos (UCLA).

The Main Finding:

1- A significant negative correlation was found between Loneliness, Ascendancy, Emotional Stability, and Sociability.

2- No correlation was found between Loneliness and responsibility.

3- Females showed significantly more Loneliness than males

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4817

الأدوية النفسية في التراث العربي – لجنة التراث في ع.د.ن.

الثقافة النفسية المتخصصة/ المجلد 4 العدد 14

La pharmacopsychologie Arabe

Durant la période médiévale de nombreux savants arabes ont réussi des réalisations médicales superbes. Parmi ces réalisations , on cite une décisive résultant dans l'initiative de joindre l'expérimental au théorique. Initiative traduite par l'élaboration de la science dite pharmacologie.

Le présent article expose les réalisations arabes traditionnelles dans la branche de la pharmacopsychologie.

حقق العلماء العرب، في فترة القرون الوسطى، إنجازات طبية أثرت في مجرى التطور التاريخي للعلوم الطبية. و بعيدا عن استعراض تفاصيل هذه الإنجازات فإن ما يهمنا في هذه العجالة تقرير التغيرات التي أدخلها العرب على الفكر الطبي و القفزات التي حققوها بتحويل هذا الفكر من الميدان النظري اليوناني إلى الميدان التجريبي الذي فتح أمامهم أبواب النظرة الشمولية المتكاملة للإنسان وصولا إلى طرحهم للمرض النفسي كوجه من أوجه الاختلال الجسدي مؤسسين بذلك ما يعرف اليوم بالطب النفسي البيولوجي. و لم يكن هذا الطرح ليتكامل إلا من خلال العمل على إيجاد الأدوية التي تعالج الحالات النفسية على غرار التي تعالج الحالات الجسدية.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=1700

اللياقة النفسية ... والصبر – إبراهيم محمد المغازي

النفس المطمئنة – المجلد 17 العدد 70

وبشر الصابرين، الذين إذا أصابتهم مصيبة قالوا إنا لله وأنا إليه راجعون أولئك عليهم صلوات من ربهم ورحمة وأولئك هم المهتدون " البقرة .. هل تسمى اللياقة النفسية بالصبر؟ في تصوري أن اللياقة النفسية هي الاحتياط النفسي من القدرة والمقدرة النفسية والعقلية والوجدانية وطول النفس بمعنى قدرة الإنسان على التحمل للإحباطات والصدمات النفسية بلغة علم النفس أو الإبتلاءات. فقدرة ومقدرة الإنسان على تحمل الإبتلاءات النفسية دليل على قوة التحمل وبالتالي دليل على ارتفاع اللياقة النفسية التي هي جزء من الصبر، وهذا مؤشر على قوة الضمير أي قوة الأنا، فالضمير "قوة الضبط الداخلي" يعتبر دستور الإنسان، أي المرجع الذي يقيم سلوك الإنسان " فلا أقسم بالنفس اللوامة " (القيامة) فإذا كان الضمير قويا لدى الإنسان فهذا مؤشر على إخلاصه وصفائه، وفي الحديث القدسي " الإخلاص سر من أسراري وأودعته قلب من أحببت من عبادي

أما إذا ضعف الضمير وغاب لدى الإنسان أصبح هذا الإنسان عنصرا فاسدا في المجتمع و إنسانا هشا يجذع من أي شيء حتى ولو كان تافها وبسيطا. وعلى ذلك فالضمير يتحكم فيه العقل ثم القلب فيسمح بالتنفيذ لكل سلوك مقبول اجتماعيا وأخلاقيا بحيث يكون هناك إعلاء لهذا السلوك، وهذه تعتبر أهم صفة من صفات المؤمنين الأبرار. وهذا ما أكدته الآية القرآنية " قد أفلح المؤمنون، الذين هم في صلاتهم خاشعون، والذين هم عن اللغو معرضون" (المؤمنون) أيضا : (وعباد الرحمن الذين يمشون على الأرض هونا (الفرقان). وصدق الرسول الكريم حين قال (عجبا لأمر المؤمن إن أمره كله خير، إذا أصابته سراء شكر فكان خيرا له وإذا ابتلاه ضراء صبر فكان خيرا له) رواه مسلم.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3186

المدرسة النفسية العربية : نحو مشروع معلوماتي نفسي عربي – جمال التركي

الثقافة النفسية المتخصصة / المجلد 14 العدد 55

الملخص : و نحن على عتبة الألفية الثالثة أصبح لزاما على أخصائيي العلوم النفسية في العالم العربي ولوج عالم المعلوماتية و الإنترنت و تطويع أدواتها و برمجياتها لخدمة هذا الاختصاص و لا عذر لنا في تخلفنا عن اللحاق بثورة المعلوماتية و في هذا الإطار يدخل سعينا لتأسيس مشروع على شبكة الإنترنت. من خلال هذا البحث نعرض للطرق و الوسائل التي توخيناها للاتصال بالأطراف المعنية سواء من أهل الاختصاص (الأطباء و الأخصائيون) أو من المهتمين بالعلوم النفسية (الجمعيات، المجلات، دور النشر، أقسام علم النفس و الطب النفسي بالجامعات العربية)، ثم نقدم الاستنتاجات الأولية و التي جاءت مشجعة و متحمّسة للمشروع من جميع الأطراف، كما نعرض بصفة مفصّلة للطموحات والأهداف المتمثلة أساسا في إعداد : دليل العناوين الإلكترونية، دليل الأطباء و الأخصائيين النفسانيين، دليل الجمعيات النفسية العربية، دليل المجلات و الدوريات العربية النفسية، دليل المكتبة النفسية العربية، دليل أقسام علم النفس و الطبنفسي بالجامعات العربية، بنك الأبحاث النفسية الأكاديمية و الجامعية، دليل المؤتمرات النفسية العربية العالمية، صفحة المعجم الشبكي للعلوم النفسية، دليل الطالب العربي في العلوم النفسية، دليل مراكز الاستشفاء الطبنفسية العربية، دليل مراكز الأبحاث النفسية العربية، دليل المريض النفسي العربي، دليل الوظائف النفسية العربية، دليل النشر الإلكتروني النفسي العربي إضافة إلى صفحة الروائز و الاختبارات النفسية العربية.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2999

المرأة المصرية والمرض النفسي أثر العوامل الاجتماعية و الموروث الثقافي على الاضطرابات النفسية – داليا أحمد عبد الرحيم مصطفى

مجلـــة شبكـــة العلـــوم النفسيـــة العربيـــة – عدد 5 –المجلد الأول – العدد 05

حصلت الباحثة داليا أحمد عبد الرحيم مصطفى على درجة الماجستير قسم الأنثروبولوجي و العلوم الاجتماعية بالجامعة الأمريكية بالقاهرة. و كان عنوان الرسالة : "تأثير العوامل الاجتماعية و الموروث الثقافي على إصابة المرأة المصرية بالمرض النفسي...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3399

المراهق و الصحة النفسية الرعاية النفسية التربوية – أنور الجراية

الثقافة النفسية المتخصصة / المجلد 12 العدد 48

أدى التطور العلمي منذ بداية هذا القرن إلى تركيز الاهتمام على العنصر الوقائي في حقل الصحة النفسية للطفل وللمراهق. وساهمت رواسب الحرب العالمية الثانية في التأكيد على أهمية العناصر والهياكل الوقائية للصحة النفسية عموما بكل البلدان المصنعة ومنها الأوروبية ولسن الطفولة والمراهقة على وجه الخصوص.

ومن هنا جاءت الهياكل التنظيمية لتدبير المسار الوقائي في حقل الصحة النفسية وجاءت تجارب المراكز الطبية النفسية و البيداغوجية في المنظومة الفرنسية غداة الحرب العالمية الثانية و انطلقت هذه التجربة بمعاهد التعليم الثانوي وذلك تحسبا من مخاوف واحترازات التلاميذ وأوليائهم عن مراكز الصحة العامة النفسية ومستشفياتها علاوة على حرص بعض الرواد في تشريك الأسرة التربوية في مسار التربية الصحية بالتوازي مع المسار الصحي...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2212

الأصول النظرية لبعض المدارس النفسية – العلاقة بالمفاهيم الأساسية – يحيى الرخاوي

الثقافة النفسية المتخصصة – المجلد 14 العدد 54

المفاهيم الأساسية :

مفهوم ماهية الإنسان / مفهوم المرض النفسي / مفهوم الصحة النفسية / العلاج النفساني

مجموعات المدارس النفسية :

المجموعة الأولى: التحليل النفسي

المجموعة الثانية: المنظومات التركيبية المتعددة
المجموعة الثالثة: المنظور التعليمي (التربوي(
المجموعة الرابعة: نظريات تحقيق الذات (وما إليها(
المجموعة الخامسة: نظريات امتداد الذات
المجموعة السادسة: الميكنة والانعزالية البنيوية
المجموعة السابعة: المنظور الإنكاري السياسي
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2990

المساندة النفسية لمتضرري الحروب والكوارث 1 - داليا عزت مؤمن ،داليا الشيمي

مجلة شبكة العلوم النفسية العربية - عدد 12

الأهداف: يهدف هذا الدليل إلى إفادة الناشطين والمتطوعين في هيئات ومؤسسات أهلية من غير المتخصصين في تقديم العون النفسي لمتضرري حرب لبنان 2006، وعلى الرغم أنه من المفترض أن يُقدم هذا النوع من العون فريق التعامل النفسي الذي يشمل طبيبا نفسيا وأخصائيا نفسيا وممرضة نفسية، فإننا سنحاول تقديمه بصورة مبسطة وسهلة بحيث يمكن للمتطوعين استخدامه.

الرسالة: من المهم أن نحسن النوايا قبل البدء في العمل وأن تكون رسالتنا "من فرّج عن مسلم كربة فرّج الله عنه كربة من كربات يوم القيامة."

تسعى التخصصات المختلفة للعمل على تقليل الآثار السلبية الناجمة عما يتعرض له الأفراد حين يمرون بأزمات أو كوارث من قبيل الحروب أو الأزمات الاقتصادية أو الكوارث الطبيعية كالزلازل والبراكين وغيرها... ومن بين هذه التخصصات أو على رأسها يأتي مجال الخدمة النفسية، والذي يهتم بسلامة الفرد النفسية، ومساعدته على إعادة القدرة على التأقلم مع الأوضاع التي يمر بها أو مرت به.

تعني "المساندة النفسية" مساعدة الأفراد على فهم الحدث الضاغط بشكل أفضل وإمدادهم بالمصادر وأساليب التكيف مع هذه الضغوط، وقد يكون الدعم بمشاركتهم وجدانيا ومساعدتهم على التنفيس الانفعالي أو بتقديم المعلومات ومساعدتهم على إعادة تنظيم أفكارهم؛ وهو ما يمكنهم من التخفيف التدريجي من الآثار السلبية للحرب، وتقليل ما خلفته من أعراض نفسية، سواء من الناحية الفكرية أو الوجدانية أو الجسمية.

هذا.. ويقوم بدور المساندة النفسية غالبا أخصائي نفسي مدرب؛ حتى يتمكن من التعامل مع ضغوط الأفراد بطريقة حرفية ومهنية سليمة، فمن المفترض أنه يقوم بتشخيص الحالة، ثم علاج ما يمكنه في حدود خبرته وتأهيله العلمي، أو التحويل للمختص لو كان هناك ما يخرج عن قدرته على التعامل معه كالتحويل للطبيب النفسي.

وتتفق معظم الكتابات التي تتناول فرق المساندة النفسية على ضرورة أن يشتمل الفريق على أخصائي نفسي مدرب، بالإضافة إلى طبيب نفسي، كذلك يشتمل الفريق على أخصائي اجتماعي.

بالإضافة إلى المتطوعين من غير الدارسين الذين يتم تدريبهم بحيث يمكنهم المساعدة في مثل ذلك. ويتم التدريب على عدة مهارات للفريق الذي يقدم المساندة النفسية للمتضررين في الأزمات المختلفة منها:

-1التدريب على أساليب التواصل الفعال.

-2التدريب على تشخيص الاضطرابات المختلفة التي يشيع ظهورها في مثل هذه الحالات، كالقلق، والمخاوف، والاكتئاب.

إلى غير ذلك من الاضطرابات مع الإلمام بأعراض كل منها لتشخيصه. وما يجب التنويه إليه إلى أن المساندة النفسية على الرغم من كونها اصطلاحا عاما يصلح للمواقف المختلفة، إلا أن هناك فروقا نوعية يجب أخذها في الاعتبار، مثل: المساندة النفسية للأطفال والتي تحتاج لخبرة في التعامل مع الأطفال، فالطفل قد يصعب عليه التعبير عما أصابه في صورة كلمات، كما يصعب علينا توصيل ما نريده له بنفس الطريقة، وهنا يجب أن نكون على دراية بالوسائل الأخرى والتي تشمل: الرسم، واللعب، والسيكودراما

كامل النص:
www.arabpsynet.com/Archives/OP/OPj12.DaliaPTSDdalil.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4619

المساندة النفسية الإجتماعية، وإرادة الحياة، ومستوى الألم (لدى المرضى بمرض مفض إلى الموت) - محمد محمد بيومي خليل

علـــم النفـــس - المجلد 10 العدد 37

لقد قال المفكر (ترودو Trodo (أن العلاج النفسي يشفي المرضى (أحيانا)، ويخفف عنهم (غالبا)، ويريحهم (دوما)، وإذا كان علم النفس المرضي علما حديثا قصير التاريخ، فإن الطب النفساني ممارسة بشرية عريقة جدا ترمي إلى تخفيف الآلام، ومعاناة الإنسان من جراء شتى الظروف القاسية، والملابسات المؤلمة...

فالنظرة الحديثة لعلم النفس: تعتبر الإنسان وحدة كاملة متكاملة من نفس وجسد وإن كل اضطراب نفسي ناشئ عن أسباب نفسية خالصة، أو عضوية يمكن أن يعالج نفسيا، فالمصاب بالتدرن، أو السرطان قد يعاني بالإضافة إلى آفته العضوية من الغم والقلق أو الميل إلى الإنتحار نتيجة إدراكه لحالته العضوية الخطيرة، وعندئذ يلعب العلاج النفسي دوره بالطبع بالإضافة إلى العلاج العضوي الخالص (فخري الدباغ، 1986، 146)، كما أوضحت النظريات النفسية الحديثة: (أن العامل النفسي يكمن وراء معظم الاضطرابات العضوية الجسدية وأن نسبة الشفاء من هذه الأمراض العضوية تزداد كلما ارتفعت معنويات المريض وتحسنت حالته النفسية حتى في الأمراض الخطيرة، (يسري عبد المحسن، 1993، 20...(
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2732

الإصدارات النفسية العربية – دراسة إحصائية تحليلية -حسن صديق و كتر نصر

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 6 العدد 22

تستند هذه الورقة إلى دراسة إحصائية – تحليلية لدليل الكتاب النفسي العربي الذي نشرته "الثقافة النفسية" في عددها الثاني عشر, هذا الدليل كان قد أعد اعتمادا على المراسلات التي أجرتها لجنة "الدليل النفسي العربي" في م.د.ن, مع المؤلفين و دور النشر حيث كان التجاوب ضعيفا فجدت اللجنة لجمع المعلومات من خلال معارض الكتب و قوائم عناوينها.

عمدت هذه الدراسة إلى تصنيف هذه المنشورات وفق المعايير المختلفة, فكان تصنيفها وفق مستواها و مستوى مؤلفيها [خصوصا إذا كانوا متخصصين أم لا] و كان تصنيفها بحسب فئة الجمهور الذي تتوجه إليه, تخلص هذه الدراسة إلى استبعاد الكتب [مؤلفة أو مترجمة] التي ينتمي معدوها إلى الاختصاص و أيضا فهي تستبعد الكتب الموجهة للعامة و تلك التعليمية, بعد هذا الاستبعاد تتوصل الدراسة إلى نتائج رقمية فضائحية تعكس أزمات و فوضى النشر العلمي في عالمنا العربي.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2350

المشكلات السلوكية والانفعالية وعلاقتها بالصلابة النفسية للأطفال في قطاع غزة -خليل عبد الكريم مقداد

المؤتمر الاول للصحة النفسانية - بيت لحم ، فلسطين / البحوث النفسية في فلسطين بين النظرية و التطبيق

هدفت الدراسة التعرف إلى المشكلات السلوكية والانفعالية وعلاقتها بالصلابة النفسية لدى الأطفال في قطاع غزة.

هذه الدراسة هي دراسة وصفية تحليلية، فقد بلغت عينة الدراسة 383 طفل من الأطفال في قطاع غزة ، فقد شكل الذكور نسبة 52.2 % من العينة، بينما شكلن الإناث 47.8 % من العينة، حيث تراوحت أعمارهم بين 11 سنة إلى 17 سنة، وبمتوسط عمري 14.04 سنة وبانحراف معياري 1.85 سنة. للتحقق من أهداف الدراسة استخدم الباحثان أداتين وهما مقياس أونتاريوا للصحة النفسية للأطفال وهو من إعداد ((1999 Miller et al,وتعريب)عبد العزيز ثابت(المكون من 62 فقرة يقيس خمس أبعاد وهي)السلوك السيء، والسلوك المعارض، وزيادة القلق، وقلق الانفصال، و الاكتئاب(، كما تم استخدام مقياس الصلابة النفسية للأطفال وهو من إعداد)مخيمر، 2002 (المكون من 47 فقرة ويقيس ثلاث أبعاد وهي)الالتزام، التحكم، التحدي(، حيث أن أدوات الدراسة تتمتع بمعامات صدق وثبات مرتفعة. وقد أظهرت النتائج بأن متوسط درجات مقياس الصحة النفسية لدى الأطفال بلغ 37.7 درجة وبانحراف معياري 18.40 درجة, وبوزن نسبي (29.9 ,)% وهذا يدل على أن الأطفال في العينة لديهم مشكلات سلوكية وانفعالية, وبما أن المقياس لديه ستة أبعاد، فقد ظهر بأن من أكثر المشكلات النفسية انتشاراً بين الأطفال بعد الحرب على غزة وهي قلق الانفصال وبوزن نسبي 43.4 %، وثم المشكلات السلوكية يليها زيادة القلق بوزن نسبي 36.0 %، ثم أعراض زيادة الحركة وبوزن نسبي 35.1 %، وثم السلوك المعارض 32.0 %، ويليه الاكتئاب 27.2 %، ثم السلوك السيئ 13.1 %. حيث ظهر بأن الأطفال الذكور لديهم سلوك سيئ أكثر من الاناث، في حين لم تلاحظ أي فروق جوهرية بين الذكور والإناث في الدرجة الكلية للمشكلات السلوكية والانفعالية والأبعاد التالية) السلوك المعارض، زيادة الحركة، زيادة القلق، قلق الانفصال، الاكتئاب(، كما لوحظ بأن الأطفال الذين أعمارهم 13 سنة فأقل يعانون من المشكلات النفسية الكلية والأعراض التالية) السلوك المعارض، زيادة الحركة، قلق الانفصال(أكثر من الأطفال الذين أعمارهم 14 سنة فأكثر، كما بينت النتائج أيضاً عدم وجود فروق جوهرية بين وجود فروق جوهرية ذات دلالة إحصائية بين الأطفال الذين اعمارهم 13 سنة فأقل وبين الأطفال الذين اعمارهم 14 سنة فأكثر بالنسبة للأبعاد التالية)السلوك السئ، زيادة القلق، الاكتئاب(. أما بالنسبة للصلابة النفسية، بلغ متوسط درجات الصلابة النفسية الكلية 57.4 وبانحراف معياري 9.8 ، وبوزن نسبي 61.1 % وبما أن مقياس الصلابة لديه ثلاث أبعاد فقد بلغ الوزن النسبي لبعد الالتزام 68.6 % ، ويليه بعد التحدي بوزن نسبي 58.5 %، ويليه بعد التحكم بوزن نسبي 55.9 %، ومما سبق يتضح بأن الأطفال لديهم مستوى متوسط من الصلابة النفسية في قطاع غزة، حيث لوحظ عدم وجود فروق دالة إحصائياً بين الأطفال الذكور والأطفال الإناث بالنسبة لدرجات الصلابة النفسية وبعد الالتزام وبعد التحكم وبعد التحدي، وكذلك لوحظ عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطفال الذين أعمارهم 13 سنة فأقل والأطفال الذين أعمارهم 14 سنة فأكثر بالنسبة للصلابة النفسية وأبعادها)الالتزام، التحكم، التحدي(. أظهرت النتائج وجود علاقة عكسية ذات دلالة إحصائية بين درجات الصلابة النفسية وبعد الالتزام وبين المشكلات النفسية الكلية وأبعادها)السلوك السيئ، السلوك المعارض، زيادة الحركة، الاكتئاب(عند الأطفال في قطاع غزة.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=8026

المعاناة النفسية في الوسط المدرسي – زروالي لطيفة

المجلة العربية للعلوم النفسية - المجلد 8 العدد 37-38- شتاء & ربيع 2013

ملخـــــــص: تعالج الدراسة القائمة مختلف أشكال المعاناة النفسية في الوسط المدرسي الذي من أهم مؤشراتها النفور الدراسي ومختلف الاضطرابات النفسية والعقلية المصاحبة لمختلف الصعوبات المدرسية.

إن الصعوبات المدرسية يمكن أن تخل بتوازن المراهق وتعمل على زيادة خطورة الاضطرابات النفسية والعقلية لديه من جهة، ومن جهة أخرى تعمل على المساهمة في ظهور اضطرابات منتمية إلى مجال النفسي المرضي.

بالنسبة للمراهقين الذين يعانون من اضطرابات نفسية مرضية، تتحول المدرسة من دورها الادماجي إلى عامل للتهميش الاجتماعي.

الكلمات المفتاحية:

النفور الدراسي–الانقطاع الدراسي–اللإفراط في الاستثمار المدرسي–التراجع المدرسي– الاضطرابات الذهانية–اضطرابات القلق–الاضطرابات المزاجية.

إرتباط كامل النص

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ37-38/OPapnJ37-38Zerouali.pdf

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6224

المظاهر النفسية في الإسلام – جمال أبو العزائم

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 6 العدد 22

تناقش هذه الورقة احتواء القرآن الكريم على مقاربات نفسية عديدة و سابقة لعلم النفس الحديث، هذه المقاربات كانت موضع اهتمام المعهد الدولي الإسلامي, الذي أعلن عن اهتمامه بعلم النفس الإسلامي بعد حوالي العشر سنوات على طرح هذه المقاربات و توضيحها, فعقد المعهد عدة مؤتمرات لتوضيح هذه المقاربات و علاقتها المقارنة بالمبادئ النفسية – الحديثة, كما يعمل المعهد حاليا و بالتعاون معنا على دراسة تراثنا الحضاري من خلال 116 عالما إسلاميا عن طريق تحقيق أعمالهم و تاريخ وفاة كل منهم و تقييم مقارباتهم النفسية.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2359

الامتحانات و خطر الاضطرابات النفسية عند التلاميذ – أنور الجراية و مشاركوه

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 7 العدد 28

إن الدراسة، مع ما تكتسبه من أهمية في حضارتنا، تمثل أرضية جد متهيئة لظهور أو لتفاقم بعض الاضطرابات النفسية لدى التلميذ. و تمثل فترة اجتياز الامتحانات الدراسية ظرفا صعبا بالنسبة لأغلب التلاميذ و بالتالي فهي ظرف مناسب لانتكاس أو لحدوث توترات نفسية تتراوح درجاتها من القلق الظرفي الخفيف إلى القلق الذهاني الحاد و المدمر. و

لئن كانت أسباب هذه الاضطرابات مختلفة متعددة و متداخلة فإنها ترتبط ارتباطا وثيقا بشخصية التلميذ و بموقف الوالدين ذلك الموقف الذي يلعب دورا هاما في استفحالها إذ لم نقل في ظهورها و سنحاول في هذا العمل تدارس هذه الموضوع عبر تصفح 37 حالة سريرية.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2360

الانعكاسات النفسية و السلوكية لنظام العمل بالمناوبة(X83) – بشير لعريط

المجلة العربية للعلوم النفسية - المجلد 5 العدد 18

ملخص :

يواجه عمال المناوبة (3*8) في حياتهم العديد من المواقف الضاغطة التي تتضمن خبرات غيرمرغوب فيها , و أحداثا تنطوي على الكثير من مصادر التوتر و عوامل الخطر و التهديد في كافـــة مجالات حياتهم . هذا من شأنه أن يجعل أحداث الحياة المثيرة للضغوط تلعب دورا في نشأة أعراض الاكتئاب ,القلق و الضغط النفسي والتي تشكل في مجملها اختلالا للصحة النفسية و الجسديـــة للعامل.

إن الدراسة الحالية تتناول أهم الانعكاسات النفسية و السلوكية لنظام العمل بالمناوبة (3*8) متمثلة في الاكتئاب , القلق و الضغط النفسي , و قد اعتمد الباحث في ذلك على المقارنة بيـــن نتائج استجابات عمال المناوبة و عمال اليوم العادي بغية الكشف عما إذا كان نظام العمـــل التناوبي يسهم في نشوء المظاهر النفسية و السلوكية التي تقلل من مستوى الأمن النفسي لديهـــم إضافة إلى معرفة الفروق في استجابات عمال المناوبة ببعض المتغيرات الديمـــغـــرافية.

RESUME:

Les travailleurs postés (3x8) s'exposent a plusieurs situations stressantes qui comportent des expériences indésirables des événements à l'origine de beaucoup de tensions et de facteurs de risque et de menace dans tous les domaines de leurs vie .Tous ces événements jouent un rôle dans l'apparition plusieurs symptômes:dépression,angoisse et stress qui entraînent un déséquilibre psychique et physique .

Pour cela, le chercheur a apte pour une comparaison entre les résultants des travailleurs postés et permanents pour confirmer ou infirmer les hypothèses.

النص الكامل:

www.arabpsynet.com/Archives/OP/J18.BachirLaaridh.pdf

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4771

الاتجاهات النفسية للأمهات والأبناء نحو المربية الأجنبية وعلاقتها ببعض المتغيرات الأخرى - حمدي محمد ياسين

علـــم النفـــس - المجلد 5 العدد 17

إن الشخصية تعد نتاجا لخبرات الطفل وإفرازه للأنساق الاجتماعية والسلوكية المختلفة، نعم هي كذلك، فالطفل الذي لم يتعلم الحب ويتشرب الاستقلالية ويتمثل الثقة بالنفس، ويتوحد مع النشاط ويمتص مفاهيمه، فإنه يتعذر عليه أن يفطم نفسه عن الاعتمادية، وأن يحس بالأمن و الثقة مع الآخرين، أو يقدر العمل وخاصة الحرفي وعموما، فهناك فرق بين شخصية طفل نشأ تحت مظلة الصرامة والتسلط، والإهمال والحرمان وآخر نشأ تحت مظلة الرعاية والعطف والحنان والحب " براون، 1979 " هيرلوك" (1959).

حقيقة، إن الطفل يعيش مع الأم، لكنه لا يحظى بالحب أو الأمن الذي يتوق اليه، وذلك إما لانشغالها أو لمرضها أو لتكليفها المربيات أو الخدم بهذا الدور- هذا الحرمان الجزئي من شأنه أن يشعر الطفل بالخوف والقلق، على أن هذا الشعور يمكن أن يزداد مع ازدياد عدد ساعات غياب الأم (بثينة قنديل، 1964) (بولبى، 1973) فضلا عن انفصاله عن أمه في السنوات الأولى يؤثر في النواحي النفسية والجسمية واللغوية والاجتماعية (شيلدر، 1956) (بولبى، 1973).

والأسرة التي تركز جل اهتماماتها لأبنائها فتغرس فيهم القيم البناءة فتعزز عندهم حب العمل، وتبني لديهم الثقة بالنفس والاستقلالية، فإنها تساعدهم على الشعور بلا محدودية القدرات والمهارات.

والبحث الذي بين أيدينا، يهدف من بين ما يهدف إليه دراسة اتجاهات الأسرة السعودية متمثلة في (الأم والأبناء) نحو الخدم أو المربيات... ولما كانت الاتجاهات النفسية ظاهرة سابقة لما قبلها من ظواهر وممهدة لما بعدها من متغيرات، فإنه من الطبيعي أن يدرس المفهوم في ضوء علاقته ببعض المتغيرات التي قد تكون مساوقة له وجودا، أو مسببة له أو نتيجة عليه للبعض الآخر.. ومن هنا يجيء الهدف الثاني لهذا البحث ممثلا في معرفة العلاقة بين اتجاهات الأبناء نحو الخدم وبعض المتغيرات النفسية والاجتماعية (الاستقلالية- الثقة بالنفس- الميل نحو العمل الحرفي)..

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2634

الابعاد النفسية لهورمون الجنس الذكري - سداد جواد التميمي

المجلة العربية للعلوم النفسية - المجلد 8
ملحق العدد 34-35 - ربيع & صيف 2012

تغير العالم مع اتساع المعرفة عن هورمونات النساء و بدأت الناس تتحدث عن ضرورة تحديد النسل و فتح ابواب الحرية الجنسية. بعدها تغير الحب و تغيرت المعايير في العلاقات بين الرجل و المرأة مع ولادة حبوب منع الحمل في بداية الستينيات، و اصبحت هذه الهورمونات النسائية المصنعة متوفرة في كل مكان. حاربها الفاتيكان و لا يزال يفعل ذلك و لكن بدون جدوى، و اصبحت حتى في متناول ايدي البسطاء في امريكا اللاتينية. رغم كل الاعراض الطبية الجانبية، و البعض منها مخيفة، لكن العالم أجمع على ان هذه الهورمونات و أخطارها افضل بكثير من مشاكل الولادة و الاجهاض.

بعدها سمع العالم عن تعويض الهورمونات للنساء في نهاية الثمانينيات، و هتف أكثر من طبيب نسائية على شاشات التلفاز الغربية على جانبي الاطلسي بان هذا الفعل ضرورة لكل أمرأه تصل لما يسمى سن الياس. اتفق الجميع على ذلك ايضاً باستثناء السيدة بريجيت باردوت، سيدة الشاشة الفرنسية، حيث اعلنت على الملأ ايامها بان دخول ما يسمى سن اليأس امراً طبيعياً لا حرج فيه. كانت مقولتها سليمة، و الكل على علم بمخاطر هذه الهورمونات، و التي هي اشد بأساً من حبوب منع الحمل، و لكن لا أحد يصيح بصوت عالي و لا يتجرأ الثرثرة بمثل هذا الموضوع. هذه ثورة هورمونات النساء منذ أكثر من نصف قرن من الزمان.

يمكن الاستنتاج بان دراسة الهورمونات الانثوية كان لها ابعاد اجتماعية و نفسية و طبية. أما هورمون الجنس الذكري فانه ان لم يحظى بالاهتمام العلمي الواسع و ابعاده الاجتماعية و النفسية و الطبية حديثة العهد و لا تزال موضع جدل و نقاش علمي. لا يتطرق المقال الى الصحة الجنسية و انما يتناول الابعاد النفسية و بالذات السلوكية.

إرتباط كامل النص:
www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ34-35/OPapnJsup34-35Timimi3.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6486

الاختبارات النفسية ودورها في تفعيل العمليات المهنية بمؤسسات العمل - بوعطيط جلال الدين -هنـــاء بوحارة

المجلة العربيـــة للعلـوم النفسيـــة-
المجلد الحادي عشر- العدد 50-51

ملخص المداخلـة: إن الهدف الأساسي من العمليات المهنية بالمؤسسة هو غالبا وضع الفرد المناسب في العمل الذي يناسبه ليتحقق له النجاح والتوفيق فيه، أي أننا هنا أمام أهم المحاور والنشاطات الملقاة على عاتق المختصين وسط مؤسسات ومنظمات العمل وهي الوصول إلى النوعية. هذا من جهة ومن جهة أخرى يعتبر المورد البشري في أي مؤسسة عماد نجاحها، ولأن الموظف هو من يقدم الخدمات ويتلقى التدريب ويتعامل مع التقنية ويحقق الأهداف المرسومة فهو أكبر مورد ولا يمكن التنبؤ بأدائه المستقبلي. ولأن الانتقاء أو الاختيار الجيد، التكوين، تقييم الأداء، التوجيه،

التأهيل، توصيف الوظائف، المتابعة والمراقبة...إلخ، كلها عمليات تنطوي تحت مسؤولية إدارة الموارد البشرية فأكيد أنها ضرورية لنجاح إدارة الأفراد بالمؤسسات بوجه عام. ولعل أن لمعايير الاختيار على سبيل المثال دور بالغ في انتقاء الفرد المناسب للمكان المناسب، فهي تمثل مجموع الخصائص والمواصفات الواجب توفرها في المترشح لشغل الوظيفة وتربطه بمتطلبات الوظيفة التي تستمد غالبا من تحليل الوظائف كمستوى التعليم، الخبرة، المهارات، الصفات الشخصية والصفات الجسمية..إلخ، حيث تعتبر مقاييس عامة يمكن تطبيقها على كل الوظائف، هذه الأخيرة التي تخضع لإجراءات عدة لأجل اختيارها ومقاييس علمية ذات موضوعية ومصداقية، ولعل أن أبرزها يتجسد في الاختبارات والمقاييس النفسية أو السيكو- تقنية والتي تستعمل من طرف غالبية المؤسسات في عملية الاختيار وتوظيف الموارد البشرية وكذا تدريب العمال وتطوير قدراتهم، حيث تعرف بتقييمها السريع والموضوعي للأفراد.

كـامـل الـنـص

http://www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ50-51/apnJ50-51-Content.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=8183

الاختبارات النفسية المستخدمة في أوضاع الكوارث و الأزمات - محمد أحمد النابلسي

الـثـقـافـة الـنـفـسـيـة الـمـتـخـصـصـة - الـمـجـلـد 13 الـعـدد 49

تتعدد الاختبارات و الاستبيانات النفسية، المستخدمة في أوضاع الكارثة، مع تعدد و تنوع أشكال التعرض للكارثة و مع اختلاف أنواع الكوارث بحد ذاتها. و في هذا الفصل سنعمد لاستعراض الاختبارات التالية (بعد إدخال بعض التعديلات الملائمة عليها.)

-1ملحق (أ) : مقاس الشدة النفسية(Stress Scales)

-2ملحق(ب) : قائمة الخبرات الكارثية (Inventory of Disaster Experiences)

3ملحق (ج) : القائمة العامة للخبرات الكارثية (General Inventory of Disaster Experiences)

-4ملحق (د) :

أ- استبيان الشدائد المرافقة للخبرات الكارثية (Perceived stressfulmess of Disaster Experiences)

ب- الاستجابات السلوكية أمام الكارثة Disaster Behavioral Responces

-5ملحق (هـ) : اختبار غولدبر لتحري الاضطراب عقب الكارثي (GHQ-60), (GHQ-28)

-6ملحق (و) :

أ- استبيان التقدير الذاتي بعواقب الكارثة (Self Evaluation chuestinnaire)

ب- اختبار تحري الانهيار الرجعي (Back Depression Inventory)

-7ملحق (ز) :

أ- مقياس تأثير الحدث الكارثي(Impact of Events scale)

ب- مقياس الدليل الصدمي(Traumatic of Events Scale)

ج- دليل القلق الصدمي(Traumatic Index Scale)

د- معيار اضطراب الشدة ما بعد الصدمية(Criteria for PTSD)

-8ملحق (ح) :

أ- بيان تكساس للفقدان(Texus Inventory of Grief)

ب- استمارة مشاعر الخسارة(Loss Questionnaire)

-9ملحق (ط) : استبيان مختصر للكارثة (Brief Disaster Questionnaire)

-10ملحق (ق) :

أ- مقياس اضطراب الشدة ما بعد الصدمية(PTSD. Scale)

ب- استبيان الآثار المتأخرة للحوادث الصدمية (Late Effect of Accidental injury Questionnaire)

-11ملحق (ل) : مقابلة مقترحة لحالات الصدمة (Proposed interview content Aneas)

-12ملحق (م) : قائمة مختصرة (10 بنود) من اختبار إزيك للشخصية(To Item Eysenck Personality Inventery)

-13ملحق : (M) قائمة مختصرة للأحداث الحياتية (Short Life Event Scales)

-14ملحق : (N) مقياس مختصر للأحداث الحياتية (Short Life Event Scales)

-15ملحق : (O) قياس التدخلات (Messures of Natural Intervention)

-16اختبار تحري عوارض الشدة عقب الصدمية في لبنان Questionnaire PTSD au Liban

-17اختبار تحري العوارض النفسية – الجسدية الناجمة عن الحرب Questionnaire des Symptomes Psychosomatiques

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2206

الاضطرابات النفسية . الطفلية . دراسة وبائية مقارنة بين الأطفال اليمنيين و الهنغاريين – خ. البيض – أ.موسون

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 4 العدد 13

جرت مراقبة الظواهر الوبائية لدى أطفال يمنيين و هنغاريين في دراسة شملت 739 طفلا يمنيا و 153 طفلا هنغاريا تتراوح أعمارهم بين السادسة و الخامسة عشرة. و هذه الاضطرابات الطفلية تعكس تأثيرات التراث و القيم السائدة و الممارسات الاجتماعية و مستوى العناية الصحية. و عن طريق اعتمادنا لأساليب الكشف ذاتها "مؤلفة من استقصاء ذي عشرة بنود" أظهرت الدراسة أن التبول اللاإرادي [سلس البول] و القلق و التخلف هي من الاضطرابات الأكثر شيوعا بين الأطفال اليمنيين كانت عوارض القلق و الصراع و اضطرابات النطق أكثر شيوعا بين الأطفال الهنغاريين.

ABSTRACT : Epidemiological aspects of Psychiatric disturbances in Yemeni and Hungarian children were observed in a study involving 739 Yemeni children and 153 Hungarian children of ages between 6-15 years. Psychiatric disturbances in childhood may reflect the influence of culture, prevailing values, socialization practices and state of health care. Using the same screening instrument of 10-item questionnaire, findings showed that enuresis, anxiety and backwardness are the more common Psychiatric disturbances among Yemeni children while anxiety, headache and speech disorders are the more common the Hungarian children.

In the recent years Yemen in the Middle East and Hungary in Central-Europe have gone through tremendous political and social changes with a big restructing and change of life style. These changes caused stresses that have their most pathogenic effect in the absence of protective machanismsand social networks that evolved in the past provided by the family and other features of community life. The chil population is the most to suffer (1). The two countries are far from each other in geographical location and level of development. Yemen still counted among the least developed countries and with very high under – 5 mortality rate (over 140). Hungary is well – developed country and among the countries with low U 5 MR (20 and under) (2), the social – demographic background of the two countries is quite different, see table (1).

Cultural factors determine the language in which distress is expressed. Behavioral and emotional problems of childhood may reflect the influence of culture, prevailing values and socialization practices (30, studies of such differences might be useful as information on child problems and suggest the pattern of child psychiatric problems most strongly influenced by cross – cultural factors.

Research on child psychopathology has long been handicapped by lack of uniformity in assessment procedures in different studies. This paper intends to focus light on some epidemiological aspects and pattern of distribution of psychiatric disturbances in the Yemeni child population of Aden city, republic of Yemen, then using the same screening instrument of reporting questionnaire of children (RQC) , a 10-item questionnaire that has been used and recommended by WHO (4), a group of normal Hungarian children in Budapest have been tested by it to make a cross-national comparison.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2461

الاضطرابات النفسية لبعض تلاميذ المرحلة الابتدائية في دولة قطر – خليل فاضل

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 5 العدد 17

هذه الدراسة تتكون من شقين : الأول تطبيقي يفحص اضطرابات الأطفال النفسية في المرحلة الابتدائية في دولة قطر، و الشق الثاني نظري يضع فيه الباحث تصوراته لما يمكن عمله في مجال الوقاية و الرعاية من الأمراض النفسية في مرحلة الطفولة.

في الجزء الأول تمت دراسة ملفات أطفال المرحلة الابتدائية الذين حولوا أو تقدموا للعيادة النفسية بمؤسسة حمد الطبية في الفترة من عام 1983 و حتى عام 1991، فوجد أن هناك 119 طفلا قطريا و 129 طفلا غير قطري مقيم في قطر، و تم فحص نسبة تشخيص الاضطرابات و مقارنتها بين المجموعتين فوجد أن أكثر تلك الأمراض حدوثا هي التبول اللاإرادي و القصور العقلي و اضطراب الإفراط الحركي و قصور الانتباه، كما تم فحص 29 ملفا من الحالات القطرية و 37 ملفا من الحالات الأخرى بشكل أكثر تحليلا و نظرا لتوافر المعلومات بها، و رصدت العوامل الاجتماعية المؤثرة في الاضطراب و المتعلقة بالأم و الأب و الطفل و الأسرة ككل، و العوامل الصحية و النفسية و السلوكية. كما تمت مناقشة النتائج في ضوء ما تقدم و وضع الباحث ملاحظاته بشأن فرص تحسين خدمة الأطفال نفسيا في إطار المجال الطبي.

الجزء الثاني تناول بإسهاب تصورات تركز أساسا على منع حدوث هذه الاضطرابات و كيفية تحديد الأطفال و الأسرة الواقعة في دائرة الخطر. كما تم وضع تصور لبرامج مختلفة للتدخل و الوقاية و الرعاية على مستويات مختلفة تبدأ بالطفل ثم الأسرة و المدرسة و المجتمع و الدولة ككل، مركزين على تسخير القدرات و الطاقات و تركيزها على المجال الأرحب بدلا من التصور المعتمد على حل المشكلة من خلال علاج طفل مريض فحسب

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2430

الاضطرابات النفسية لدى المرأة - أ. الدكتور محمد أحمد النابلسي

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 5 العدد 18

Les troubles psychiques de la femme/ M. Naboulsi, MD-PHD
RESUME

L'anxiété, la psychonévrose, l'émotivité, la dépression, l'asthénie, l'hystérie et la Cenestopathie sont les troubles psychiques les plus répandus chez la femme.

Ces troubles sont, presque toujours, masques par des symptomes somatiques tels que : Hypoglosses hystérique, Pseudo-Asthme, Vertige, Céphalée, Labilité ténsionelle et autres.

L'auteur de cet article tente d'élucider la pathogènes et le traitement de ces troubles. Il s'adresse aux médecins généralistes et aux gynécologues dont leur pratique quotidien les met en contact avec cette gamme. Variables.

القلق و النفاس و الانفعالية و الانهيار و العياء و الهستيريا و أوهام المرض هي الاضطرابات النفسية الأكثر شيوعا لدى النساء.

هذه الاضطرابات غالبا ما تلبس قناعا جسديا من خلال تظاهرها بعوارض جسدية مثل الغصة الهستيرية و نظير الربو و الدوار و الصداع و عدم ثبات ضغط الدم و غيرها.

مؤلف هذا المقال يحاول شرح امراضية هذه الحالات. متوجها إلى الممارسين العامين و إلى اختصاصيي الأمراض النسائية و غيرهم من الأطباء الذين تضعهم ظروف ممارستهم اليومية أمام هذه المجموعة المتنوعة من الاضطرابات.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=1626

الاضطرابات النفسية لدى المرضى مراجعي عيادة الطب العام - فائق شعبان، ص. فالح، ه.أ. فرحل

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 8 العدد 31

تشهد العلوم الطبية و النفسية تقدما ملحوظا في العصر الحالي، و تتضافر الجهود العلمية المنظمة من أجل رفع المعاناة و الألم عن الإنسان, ومن المعروف أن الممارسة الطبية و النفسية تسعى إلى تقديم أفضل الخدمات التشخيصية و العلاجية للمرضى الذين يعانون من أعراض جسمية أو نفسية مختلفة، و من هنا فإن من الضروري أن نفرق و بدقة بين المرض العضوي ذي الأسباب العضوية أو النفسية، و بين الاضطراب النفسي ذي الأسباب العضوية.

ومن الجدير بالذكر أن هناك نسبة كبيرة من المرضى الذين لديهم أعراض جسدية لا يستطيع المعالج أن يجد سببا عضويا لها أو الذين لا يظهرون تحسنا ملموسا على العلاج لأي مرض عضوي.

وهؤلاء المرضى يشكلون هما حقيقيا للأطباء و المعالجين مما يضطرهم إلى تشخيص مثل هذه الحالات باضطراب الهستيريا أو ما شابه ذلك كنوع من أنواع الرفض الذي يتشكل لدى الطبيب نحو مريضه غير المعروف مرضه أو غير المتحسن على العلاج, و في هذه الحالة يمكن القول بأن هؤلاء المرضى إما أنهم يعانون من مرض عضوي غير مشخص أو أن هناك أساس نفسي لشكواهم أظهر بالتالي الأعراض الجسدية أو أنه قد أخر من تظاهر مرضهم الجسمي...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2302

الاضطرابات النفسية الناجمة عن الحاسوب - فارس كمال نظمي

مجلة شبكة العلوم النفسية العربية العدد 7

شهد العصر الحديث تحالفاً وثيقاً بين العلم والتكنولوجيا، إذ أصبح كلاهما يؤدي إلى تطوير الآخر في حلقة محكمة من التأثيرات المتبادلة غير النهائية. إلا أن هذا التسارع التكنولوجي في الوقت الحاضر وفي المستقبل سيخلق أجيالاً تصاب بما يسمى في الدراسات الاجتماعية بـــ " صدمة المستقبلFuture Shock"، وهي المحنة البدنية والنفسية التي تنجم" عن تحميل كل نظم التكيف البدني وعمليات صنع القرار في الكائن البشري فوق طاقتها. فالمجتمع البشري الحديث هو حصيلة ثنائية من الهيمنة والاغتراب التي يعرّض المجتمع التكنولوجي النفس الإنسانية لها، إذ تشهد البشرية اليوم اضمحلال العلاقات الاجتماعية واختزالاً في زمنها وضغطاً متزايداً على حياة كل إنسان. فالعلم يسير بسرعة هائلة مصطحباً معه تكنولوجيا متطورة بوتائر خيالية ما تلبث أن تضع كل يوم ما هو جديد وأكثر عملية لحياة مستقبلية تبتعد كل البعد عن الاسترخاء ولو للحظات قليلة.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7692

الاضطرابات النفسية- الطفلية - دراسة وبائية مقارنة بين الأطفال اليمنيين و الهنغاريين - أ.د. اكفالفي- د.خالد البيض - أ.د.اليزابيث هوسون

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 4 العدد 13

ABSTRACT

Epidemiological aspects of Psychiatric disturbances in Yemeni and Hungarian children were observed in a study involving 739 Yemeni children and 153 Hungarian children of ages between 6-15 years. Psychiatric disturbances in childhood may reflect the influence of culture, prevailing values, socialization practices and state of health care. Using the same screening instrument of 10-item questionnaire, findings showed that enuresis, anxiety and backwardness are the more common

Psychiatric disturbances among Yemeni children while anxiety, headache and speech disorders are the more common the Hungarian children.

In the recent years Yemen in the Middle East and Hungary in Central-Europe have gone through tremendous political and social changes with a big restructing and change of life style. These changes caused stresses that have their most pathogenic effect in the absence of protective machanismsand social networks that evolved in the past provided by the family and other features of community life. The chil population is the most to suffer (1). The two countries are far from each other in geographical location and level of development. Yemen still counted among the least developed countries and with very high under – 5 mortality rate (over 140). Hungary is well – developed country and among the countries with low U 5 MR (20 and under) (2), the social – demographic background of the two countries is quite different, see table (1).

Cultural factors determine the language in which distress is expressed. Behavioral and emotional problems of childhood may reflect the influence of culture, prevailing values and socialization practices (30, studies of such differences might be useful as information on child problems and suggest the pattern of child psychiatric problems most strongly influenced by cross – cultural factors.

Research on child psychopathology has long been handicapped by lack of uniformity in assessment procedures in different studies. This paper intends to focus light on some epidemiological aspects and pattern of distribution of psychiatric disturbances in the Yemeni child population of Aden city, republic of Yemen, then using the same screening instrument of reporting questionnaire of children (RQC) , a 10-item questionnaire that has been used and recommended by WHO (4), a group of normal Hungarian children in Budapest have been tested by it to make a cross-national compparison.

جرت مراقبة الظواهر الوبائية لدى أطفال يمنيين و هنغاريين في دراسة شملت 739 طفلا يمنيا و 153 طفلا هنغاريا تتراوح أعمارهم بين السادسة و الخامسة عشرة. و هذه الاضطرابات الطفلية تعكس تأثيرات التراث و القيم السائدة و الممارسات الاجتماعية و مستوى العناية الصحية. و عن طريق اعتمادنا لأساليب الكشف ذاتها "مؤلفة من استقصاء ذي عشرة بنود" أظهرت الدراسة أن التبول اللاإرادي [سلس البول] و القلق و التخلف هي من الاضطرابات الأكثر شيوعا بين الأطفال اليمنيين كانت عوارض القلق و الصراع و اضطرابات النطق أكثر شيوعا بين الأطفال الهنغاريين.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=1683

الاضطرابات النفسية تلاميذ المرحلة الابتدائية في دولة قطر – أ.د. خليل فاضل

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 5 العدد 17

هذه الدراسة تتكون من شقين : الأول تطبيقي يفحص اضطرابات الأطفال النفسية في المرحلة الابتدائية في دولة قطر، و الشق الثاني نظري يضع فيه الباحث تصوراته لما يمكن عمله في مجال الوقاية و الرعاية من الأمراض النفسية في مرحلة الطفولة.

في العادة يترتب نتيجة لاستعمال الوسائل القمعية ظهور مشاكل نفسية واجتماعية لدى المعتقلين، نراها تتجسد في عدة صور واشكال، منها: الخوف، والقلق، وصعوبة التذكر، وقلة الاهتمام والانتباه والتركيز، والتذبذب في الدافعية لديهم. وكل ذلك وكما نراه نتيجة مباشرة لقسوة الاحتال.

يترك العنف، بصورتيه المباشرة وغير المباشرة، مجموعة من الآثار النفسية والاجتماعية، حيث يُجرِّد الفرد من إنسانيته ومن الشعور بالأمن والأمان، والذي يعد من منظور "سيكولوجي" ضرورياً من أجل تطور نفسي اجتماعي سوي وسليم.

كما أن لصور العنف آثارها وتبعاتها غير المباشرة، خاصة انعكاس الامر على العائلة بشكل عام، من حيث الوحدة والتماسك، وتوفير فرص الدعم الاجتماعي من عدمه، وامكانيات الحماية والرعاية، من غيرها.

من هنا سيتطرق الباحثان في هذه الدراسة لحالتين لطالبين معتقلين، أحدهم لدى السلطة الوطنية الفلسطينية، والأخر لدى سلطات الاحتال الإسرائيلي، وما ترتب على اعتقالهم من تبعات وآثار نفسية واجتماعية.

الحالة الأولى: شاب في العشرينات من عمره اعتقل لعدة مرات لدى سلطات الاحتال الإسرائيلي بتهمة الانتماء الى احد التنظيمات العاملة على الساحة الفلسطينية، وكان بان افرج عنه، الا انه بعد ذلك اصبح يتعرض الى اعتقالات من قبل جهاز الامن الوقائي لدى السلطة الوطنية الفلسطينية، ولعدة مرات. الطالب)س(والذي يدرس في كلية القانون في الجامعة العربية الامريكية – جنين، اصبح يشعر بعزلة تامة بعد الافراج عنه، بل لا يستطيع تكوين أي علاقة اجتماعية سوية مع أي من الطلبة، حيث تخرج زماءه في الدفعة، ما ترك اثرا عليه من الناحية النفسية والاجتماعية. وفي المرة الأخيرة من الاعتقال كان بان زادت لديه اعراض كثيرة داخل المعتقل، منها: حديثه عن شخصيات خيالية تأتيه الى المعتقل، تتمثل في شخص طالبة في الجامعة، لا يوجد بينه وبينها أي علاقة، ومع ذلك تراه يتحدث اليها في عالم الخيال، وهذا ما زاد الامر سوء بعد خروجه من المعتقل، حيث ترتب على تلك الخبرة السابقة أن قام بنسج عقد من الخرز مع خاتم ليهديها إياه، وكان بان رفضت الطالبة ذلك التصرف كونها لا تعرفه ولا تعلم عن وضعه شيئا. ومن هنا بدئ معه عقد عدد من الجلسات الاسترشادية، وكان بأن مكناه وبفضل الله بان اصبح في حالة نفسة واجتماعية جيدة، توجت بان تقدم لخطبة فتاة أخرى وارتبط فيها.

الذاتية والموضوعية في البحوث النفسية – د. ألفت محمد حقي

دراسات نفسية - المجلد 3 العدد 1

يشير هذا لمقال إلى بعض الخطاء التي يقع فيها عدد من الباحثين في العلوم السلوكية، سواء عمدا أو بسبب نقص الخبرة، ولأننا في عصر تقنيات الذكاء الاصطناعي Artificial Intelligence ، الذي تزخر أسواقه ببرامج سابقة التجهيز، شديدة الاستضافة، فإن الباحث يجد نفسه، عند تحليل بياناته ، داخل متاهة من الأرقام قد يصعب عليه الخروج منها بإحدى الاختيارات، ويتناول هذا المقال، على سبيل المثال، مقالا سابقا في دراسات نفسية، أكتوبر 1992، تحت عنوان " القياس الموضوعي والاسقاطي للفصام– دراسة عاملية، من ص 351–548

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4807

الثورة العربية، الشبكةالنفسية...بداية تاريخ جديد – جمال التركي

شاء القدر أن يتأخر صدور هذا العدد المبرمج نهاية نوفمبر 2010 (رغم جهوزيته)، إلى نهاية فيفري 2011، كنا خلال هذه الفترة الأخيرة شاهدين على زلزال أول كبير هز تونس و ثان أكبر هز مصر و ثالث يدق ابواب ليبيا (قاب قوسين او أدنى).

الأول، كان ثورة شعب ضد طاغية لم يعرف تاريخه له مثيلا استبد بدعم استكبار سخي، الثاني ثورة شعب انتفض على ظلم و فساد طغمة حاكمة ابتزته حتى النخاع فأفقرته و أغنت زبانيتها. تحكم فيها استكبار متواطئ، والثالث ثورة شعب غني/فقير، غني بنفط أنعم الله به عليه، فقير باهداره من حاكم مستبد غريب الأطوار، شقي بضلالاته فأشقى شعبه معه ...

إرتباط كامل النص:

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ27-28/OPapnJ27-28Jamel.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5640

البنية النفسية للفاشية و الشخصية التسلطية – أحمد مصطفى جابر

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية العربية – العدد 25-26– شتاء و ربيع 2010

في تحليل صار يعتبر كلاسيكياً للفاشية انطلق أدورنو الإيطالي في مقياسه الشهير(1) من فرضية مفادها أن الاعتقادات الاجتماعية والاقتصادية والسياسية تشكل نمطا واسعا متماسكا يعبر عن نزعات عميقة في الشخصية، وفسروا البناء الشخصي لأصحاب الشخصية التسلطية من خلال ضعف (الأنا) التي تتوق إلى بناء قيمي سليم مما يدفع لتعويض ذلك بالبحث عن مصادر خارجية يستندون إليها في خلق بناء قيمي شكلي خاص بهم، وان كان في حقيقة الأمر لا يعبر عن قدرة ذاتية حقيقية متميزة. وهكذا بإمكاننا تلخيص سمات الشخصية التسلطية عند أدورنو وزملائه: بالتقليدية والالتزام بقيم الطبقة الوسطى المحافظة والقبول غير النقدي بالسلطات ورفض ومعاقبة الخارجين على القيم التقليدية ومعارضة التفكير التأملي والتمسك بالمزاجية والنمطية وإسقاط الدوافع الانفعالية واللا شعورية على الخارج والافتتان بالقوة واحتقار العلم والتركيز المفرط على القضايا الجنسية (2).

النص الكامل:

www.arabpsynet.com/Archives/OP/eJ25-26AhmedMostafaJaber.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5381

البيمارستانات العربية – قراءة في تاريخ المشافي النفسية العربية – عمر هارون الخليفة

مجلة شبكة العلوم النفسية العربية العدد 9

الملخص : المجانين والمصحات العقلية في أوربا: يؤرخ كاشدان (1984) بأن المرضى العقليين في أوربا كانوا يودعون في السجون، وبيوت الصدقات، على حين كان الألوف منهم يتجولون في الشوارع يستجدون الطعام. وإن المستشفيات العقلية في ذلك العصر لم تكن تزيد على أن تكون سجونا كبيرة. ففي إنجلترا كان نزلاء مستشفى بيت لحم تقيد أيديهم بالأغلال ويشدون بالسلاسل إلى الجدران. كذلك كان المرضى يعرضون على الناس لتسلية أهل لندن الذين لم يكونوا يمتنعون عن دفع مبلغ زهيد لقاء مشاهدة هذا العرض. أما العلاج فلم يكن له وجود تقريبا، وكان المرضى العقليون يعدون محظوظين إن هم تمكنوا من تجنب عقاب السجانين الساديين. وفي فرنسا لم يكن الموقف يختلف عن ذلك كثيرا. إذ كان المرضى من نزلاء المستشفيات الفرنسية يلقون من المعاملة ما تلقاه الحيوانات المتوحشة .

وعموما كانت نظرة الغرب للمرضى النفسانيين بأن المرض لعنة من السماء حلت بصاحبها عقابا له على إثم زعموا انه ارتكبه، أو أن شيطانا دخل نفسه، فحلل عذابه. وأصبح علاج الفرنجة يتركز على طرد الشياطين من الأجسام العليلة . فكان هؤلاء البشر يوضعون في سجون مظلمة وقد قيدت أيديهم وأرجلهم، أو يعزلون عن العالم وعن أهلهم في "المستشفى" أو "السجن" أو "البيت العجيب" أو "برج المجانين" أو "القفص العجيب" كما كانوا يسمونها آنذاك، ويسلم أمرهم إلى رجال أفظاظ لا يعرفون إلا لغة الضرب والشتم والتعذيب وذلك أمد الحياة (هونكة، 1993).

كتب طبيب يدعى اسكيرول بعد أن قام بتفتيش هذه المستشفيات: " لقد رأيتهم عرايا، أو مغطين بالخرق لا يحميهم من برد الأرضية الرطبة إلا غطاء من القش... ورأيتهم في أكواخ قذرة غضة مهملة لا يدخلها الهواء أو الضوء، وقد قيدوا بالسلاسل إلى الحفر التي لا يمكن أن تقنع الوحوش بالبقاء فيها ... وهناك يمكثون حتى تذهب حياتهم هباء في حمأة فضلاتهم وتحت وطأة السلاسل التي تمزق أجسادهم... ثم إن الأسواط والسلاسل والزنزانات المظلمة تحت الأرض هي الوسائل الوحيدة التي تتبع في إقناعهم، والتي يستخدمها القائمون على أمورهم ممن يتميزون بالبربرية والجهل معا.

وتعود البداية الحقيقية للمستشفيات العقلية في الغرب إلى أواخر القرن الثامن عشر في أوربا . ففي الفترة نفسها تقريبا التي كان فيها بينل يحرر نزلاء مستشفي بيستر من أغلالهم، كان أحد رجال الكويكرز الإنجليز من الأثرياء ويدعى وليام تيوك يؤسس أول ملجأ أو دار إيداع لمرضى العقول. ولكن معظم مرضى العقول (وخصوصا الفقراء منهم)، وعلى الرغم من البداية المبشرة، ظلوا يعالجون علاجا سيئا وخصوصا في أمريكا حيث ظل المرضى يودعون في السجون المحلية وفي بيوت الفقراء. وكانت إقامة المستشفيات العقلية في مناطق خارج المدينة جعلت المرضى بمعزل عن أصدقائهم وأسرهم. وأن الحياة بمؤسسات الإيداع بدت وكأنها تؤدي إلى آثار من شأنها أن تعطل عملية الشفاء. مقارنة بوضع المصحات العقلية في الغرب وبوضع المرضى فيها يمكننا أن نتأمل ونقارن ذلك الوضع بنموذج آخر من المصحات العقلية وفي مكان لا يمت للغرب بصلة.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7708

البيئة و علم النفس: جعلنا بالبيئة أصاب صحتنا النفسية بالتدهور -قاسم حسين صالح

(المدى 265)

وزارة البيئة مدعوة الى الإفادة من خبرات علماء نفس البيئة من بين أهم أنواع الفقر الثقافي المصاب به المجتمع العراقي عموماً,هو إننا لا ندرك تأثير البيئة في شخصيتنا وسلوكنا ومزاجنا.فعلى سبيل المثال نظرت محاكم بريطانية في شكاوى أشخاص،تتعلق بالتوتر النفسي الناجم عن الاقامة في مناطق سكنية تتعرض للكثير من الضجيج,كما عُزيت واحدة من حالات الانتحار على الاقل الى أثر الضجيج في الحي الذي يسكن فيه اولئك الأشخاص.

ولهذا اهتم علماء النفس بهذا الموضوع ونشأ فرع جديد هو (علم النفس البيئي),الذي حددت مهمته بدراسة العلاقات المتبادلة بين البيئة الطبيعية والسلوك الانساني,والتفاعلات بين الافراد وبين الظروف الطبيعية المحيطة بهم.وهذا يعني ان التأثير في هذه العملية لا يقتصر على تأثير البيئة في الانسان,بل يشمل أيضاً تأثير الانسان في البيئة.

فمن حيث المبدأ,تؤثر المظاهر المادية والاجتماعية للبيئة فينا بعدد من الطرائق.وقد يكون هذا التأثير ميّسراً لسلوكنا أو معيقاً له,أو يمدنا بالموارد التي تعمل على تحسين نوعية الحياة,أو يضغط علينا بالمتطلبات التي تتجاوز قدراتنا على التدبر مما يؤدي الى نتائج سلبية في الصحتين,البدنية والنفسية.و بعبارة اخرى,فأن البيئة إما أن تكون مصدراً للثواب أو مصدراً للعقاب.وتزودنا البحوث المتعلقة بالاوضاع السلوكية بقدر كبير من الاستبصار حول تأثير البيئة،وتميل الى اعتماد منظور خارجي في تقويم العلاقة بين الوضع المحيط وبين السلوك.الا ان البيئة تؤثر حتى في الحياة الانفعالية والدافعية للشخص.

التهديد والتحدي – التوتر النفسي

يعنى هذا المنظور بكيفية تأثير البيئة في حياتنا الانفعالية.ففي دراسة دور البيئة المادية والاجتماعية في تطور السلوك المضطرب,يمكننا الافادة من بحوث التوتر النفسي والضغوط التي تعني بدراسة ما تنطوي عليه البيئة من تهديد أو تحدٍ للفرد.فقد تمخض البحث في الضغوط النفسية عن نتاج علمي ضخم يمكن تصنيفه في ثلاث محاور رئيسة :

*الضغط بوصفه مثيراً

*الضغط بوصفه استجابة

*الضغط بوصفه عملية.

وتوصل الباحثون الى ان النتائج الصحية التي ترتبت على الضغط تضمنت الآتي:

*الاضطرابات الانفعالية بأنواعها المختلفة .

*المشكلات المختلفة التي تصنف في باب اساءة استخدام العقاقير او اضطرابات الادمان .

*قائمة من الامراض الجسمية لا يزال عددها في تزايد .

و قد توصلت البحوث الحديثة الى نظام لتصنيف المثيرات البيئية حددتها بأربعة :

*الأول: الضغوط المحيطة,مثل الصوت, والحرارة, والمناخ, والتلوث, والاكتظاظ, التي تتباين في شدتها من المستوى الضعيف الى المستوى الحاد,وتأكد انها تؤثر في الصحة النفسية للفرد.

*الثاني: الضغوط الفجائية,مثل الحرب,والكوارث,وهي شديدة التأثير,وتصيب مجتمعات بكاملها.وغالباً ما تكون آثارها مزمنة لدى الكثير من الافراد .

*الثالث: الضغوط الحياتية,وفي مقدمتها البطالة والطلاق وموت الاعزاء التي كثرت الآن في المجتمع العراقي .

*والرابع:الضغوط الجزئية,التي لا تشكل احداثاً رئيسية مسببة للتوتر,الا ان تراكم المنغصات الصغيرة قد تؤدي الى الكثير من التوتر.

الضجيج تشكل البيئة العراقية أنموذجاً للضجيج بحده الاعلى,فعلى مدى ربع قرن كانت البيئة العراقية تنفرد عن بيئات العالم بكثرة ضجيجها,لا سيما سنوات الحروب, واصوات القنابل, والانفجارات, والطائرات، فضلاً عن ضجيج الشوارع. باختصار, كانت بيئتنا, وما تزال, ملوثة بالضجيج. ومن المفارقات, أن البحوث تشير الى أن ثلاثة ملايين عامل في امريكا يعانون من مشكلات سمعية بسبب ضجيج المعامل التي يعملون فيها,فكيف بالعراقيين الذين صار لهم اليوم الهاديء في حياتهم استثناءاً.والذي لا يخطر على بال,أن تأثيرات الضجيج لا تقتصر على الصحتين الجسمية والنفسية,والقلق,والاجهاض،انما تتعداها الى التأثير في النمو العقلي للأطفال,مثل اكتساب اللغة والانتباه والقدرة على القراءة .

والظاهرة السلبية التي ينبغي الانتباه لها,ان جيلاً كاملاً من الشباب,ولد في الضجيج,ونشأ في الضجيج,وما يزال يعيش في الضجيج.وما يخشى عليهم,انهم قد يعتادون على الضجيج,دون أن يدركوا انهم قد يصابون بأمراض جسمية,ويفقدون قدراتهم السمعية مبكراً,فضلاً عن تعرضهم للإصابة باضطرابات نفسية وسلوكية,في مقدمتها:حدة المزاج,والقلق,والميل الى العدوان.

وزارة البيئة و الصحة النفسية

حسناً فعلت الحكومة أن استحدثت وزارة خاصة بالبيئة,غير أن الأهم هو أن تقوم هذه الوزارة بدور فاعل,لاسيما في اشاعة الثقافة النفسية الخاصة بالبيئة بين الناس.ومع ما تبذله هذه الوزارة من جهود مشكورة,فاننا نقترح عليها أمرين :

*الأول:أن تعمل على اصدار تشريعات تضمن حماية الانسان من التأثيرات السلبية للبيئة,وتضمن حماية البيئة من تلويث الانسان لها .

*والثاني:التعاون مع علماء النفس,لاسيما بعلم النفس البيئي,ليس فقط في مجال اجراء البحوث الميدانية,بل في وضع برامج لإشاعة الثقافة النفسية الخاصة بالبيئة,التي ينبغي ان تعتمدها بوصفها الخطوة الأولى لإنجاح استراتيجيتها .

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3855

البيئة الصفية من الناحيتين النفسية والاجتماعية -د.علي مهدي كاظم، د.يوسف حسن يوسف ، أ.إبراهيم الحارثي

Journal of Arab Children (JAC)- Vol 7 N° 28

الملخـــــــــــــص:

هدفت الدراسة إلى معرفة مستوى البيئة الصفية من الناحيتين: النفسية والاجتماعية في مدارس الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة و مدارس الطلبة العاديين في سلطنة عمان من وجهة نظر الطلبة؛ ومعرفة دور متغير نوع الطالب (ذكر.أنثى)، ونوع المدرسة (طلبة ذوي احتياجات خاصة. طلبة عاديين) في إدراك مستوى البيئة الصفية. وقد صمم فريق البحث أداة مكونة من 59 فقرة تتوزع على ثمانية محاور، ومقابل كل فقرة مقياس تقدير ثنائي (نعم/لا)، وتم تطبيقها على عينة مكونة من 290 طالبا وطالبة (158 من الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة، و132 من الطلبة العاديين). أظهرت نتائج اختبار " ت " لعينة واحدة إن مستوى البيئة الصفية مرتفع في جميع المحاور بدلالة إحصائية ما عدا محور الاندماج كان مستواه متوسطا.

وأما دور متغير النوع والمدرسة فقد كشفت نتائج تحليل التباين الثنائي المتعدد Multivariate two-way ANOVA عدم دلالة متغير نوع الطالب، دلالة متغير نوع المدرسة لصالح مدارس طلبة ذوي الاحتياجات الخاصة.وبموجب نتائج الدراسة تم تقديم مجموعة من التوصيات والمقترحات.

- **Psychosocial Classroom Environement In Special Needs and Normal Students' Schools**

Kawla Al-Mamari Ibrahim Al-Harity Yousif H. Yousif Ali Mahdi Kazem

Abstract

The objective of study was to investigate the level of the psychosocial classroom environment in special needs and normal students' Schools in Sultanate of Oman as perceived by the students, and the role of variables such as students' s gender (male, female), and type of school (special needs, normal students' schools) in the levels of classroom environment. A questionnaire of 59 items, divided into eight area in which the response for items is (Yes, No), was developed by the researchers. The questionnaire was administrated to a simple of 290 students (of whom 158 were special needs students, and 132 were normal students). The t-test revealed that level of classroom environment was significantly high in all specified areas, but it was moderate for "involvement" area. The Multivariate two-way ANOVA revealed no significant role for gender in the classroom environment, whereas the role of the type of school was significant in favour of special needs' schools. According to the results, a number of recommendations and suggestions were drawn.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4655

التربية النفسية وتنمية التعاطف لدى الأطفال - محمد السعيد أبو حلاوة

المجلة العربية للعلوم النفسية - المجلد 9
العدد 39-40 صيف & خريف 2013

ملخص الورقة :

تستهدف الورقة نظم طبيعة العلاقة بين التربية السيكولوجية بما ترتكز عليه من أسس، وبما تنطلق منه من افتراضات،وبما تتوسل به من إجراءات في تنمية التعاطف لدى الأطفال بوصفه وحدة الدفع باتجاه

السلوك الاجتماعي الإيجابي وما يتأسس عليه من مرتكزات أخلاقية. ويلون الورقة الحالية تصورًا شخصيًا للمعد مفاده أن التربية الأخلاقية الفريضة الغائبة في نظم التعليم والتعلم المعاصرة خاصة في نظم التعليم والتعلم التقليدية 1 التي تعلى من قيمة المنظومة المعرفية [في أدني مستوياتها في واقع الأمر] على بقية منظومات الشخصية خاصة المنظومة الوجدانية، وما ترتب على هذا الإعلاء من تولد للسلبية وضيق الأفق والعدوانية المكبوته والتي بدأت تجلياتها بالظهور بصورة سافرة في واقع حياتنا المعاصرة، ناهيك عن التطرف والاغتراب، وما إلى ذلك من مظاهر سلوكية منحرفة أخلاقيًا .

ويرى معد الورقة من جانبه أن تنمية الحس الأخلاقي Moral Senseلدى الأطفال في مرحلة عمرية مبكرة ربما يمثل قارب النجاة من حالة التردي الأخلاقي العام التي أصبح من اليسير رصدها والقبض عليها في حالة تلبس في غالبية مواقف وسياقات التفاعل الاجتماعي .

ويتضمن الحس الأخلاقي كمفهوم أو تركيب نظري Theoretical Constructأبعادًا معرفية وأبعادًا وجدانية، لعل من بين أهم الأبعاد الوجدانية له: الحساسية بالآخر والتي غالبًا ما يتم معالجتها في أدبيات مجال علم النفس تحت مصطلح الحساسية الانفعالية Emotional Sensitivity، ثم اتخاذ منظور الآخر Other Perspective Taking ، ويلى ذلك التعاطف Empathy بمعناه التعبيري الذي يتجاوز مجرد التقمص الانفعالي إلى التجاوب الانفعالي Emotional Responsiveness

ويمكننا تلخيص الأُسس التي يقوم عليها المنهج الإسلامي في التربية الأخلاقية من أجل بناء الملَكة الأخلاقية الفاضلة بما يأتي:

1-تطهير وجدان الفرد وتنقية محتواه الداخلي من الانحراف والشعور المَرَضي المعقّد، قال تعالى: (... إِنَّ اللهَ لَا يُغَيِّرُ ما بِقَوْمٍ حَتَّى يُغَيِّرُوا مَا بِأَنْفُسِهِمْ...) (الرعد/ 11).

2-الاتّزان والاعتدال السلوكي في كل عمل وموقف، قال الله تعالى: (فَاسْتَقِمْ كَمَا أُمِرْتَ وَمَنْ تَابَ مَعَكَ وَلَا تَطْغَوْا إِنَّهُ بِمَا تَعْمَلُونَ بَصِيرٌ) (هود/ 112).

أمّا الخطوات العملية لتربية الحس الأخلاقي النبيل وتكامل الشعور بالفضيلة والاندفاع نحوها بدافع ذاتي طبيعي فهي:

تربية الضمير الأخلاقي (وهو الإحساس الباطني بالخير والشر) الذي يساعد على تمييز مواقف الخير والتطابق معها، وإدراك المواقف الشرّيرة والابتعاد عنها.

ويتكوّن الضمير الأخلاقي من التأثّر بفكرة العقاب والثّواب وترتيب الجزاء وتنامي الشعور بالذّنب والإساءة عند مقارفة الرّذيلة، وتولّد أحاسيس الإرتياح والرِّضا عند ممارسة أفعال الخير والفضيلة؛ فالمسلم عندما ينصر مظلوماً؛ أو يغيث ملهوفاً، أو يساعد محتاجاً، يشعر بالرِّضا والسّرور وهو يمارس هذا العمل، أمّا عندما يسيء ويقارف رذيلة، فيكذب أو يخون أو يغش، فإن الضمير الأخلاقي سيتصدّى له، ويقوم بمعاقبته وفرض الندم والألم النفسي عليه، ولن يتركه حتّى يُكفِّر عن سقطته هذه، ويعلن توبته واستقامته.

وقد جعل الإسلام هذا الإحساس الأخلاقي علامة إيمانيّة يتميّز بها المؤمن عن غيره، فقد ورد في الحديث الشريف: "المؤمن مَنْ إذا أحسن سَرّته حسنته، وإذا أساء ساءته سيِّئته."

ويُروى عن رسول الله(ص) قوله: "إذا سرّتك حسنتك وساءتك سيِّئتك فأنت مؤمن."

1-أوجد الإسلام قيماً ومُثُلاً أخلاقية ثابتة كمبادئ أخلاقية واضحة يلتزم بها الإنسان المسلم، ويعتبرها قيماً حياتيةً ثابتةً، كالعدل والرّحمة والإخلاص والأمانة والصدق.. إلخ، وذات قيمة كلّية مطلقة تنطبق على الجميع وتُراعى في كلّ الظروف والأحوال.

2-إيجاد القدوة الأخلاقية التي يقتدي بها الإنسان المؤمن، وهم الأنبياء والرّسل، وفي مقدّمتهم المثل الإنساني الأعلى الرسول الكريم محمّد(ص): (أُولَئِكَ الَّذِينَ هَدَى اللهُ فَبِهُدَاهُمُ اقْتَدِهْ) (الأنعام/ 90).

3-لَقَدْ كَانَ لَكُمْ فِي رَسُولِ اللَّهِ أُسْوَةٌ حَسَنَةٌ لِمَنْ كَانَ يَرْجُو اللَّهَ وَالْيَوْمَ الآخِرَ وَذَكَرَ اللَّهَ كَثِيرًا) (الأحزاب/ 21).

وبذا رسم الصيغة الأخلاقية العملية للإنسان، ليجد أمامه تجربةً أخلاقيةً فذّةً، ونموذجاً إنسانياً يوضّح له الطريق إلى التكامل والنضج الأخلاقي.

*المصطلحات الأساسية للورقة: التربية السيكولوجية، الحس الأخلاقي، التعاطف، والسلوك الاجتماعي الإيجابي .

وتأسيسًا على ما تقدم تتضمن الورقة العناصر التالية :

أولاً: التربية السيكولوجية، ماهيتها، أسسها، افتراضاتها، وإجراءاتها .

ثانيًا: الحس الأخلاقي: المفهوم والمتضمنات .

ثالثًا: التعاطف: ماهيته، سياقات توليده، ونواقضه .

رابعًا: التربية السيكولوجية وتنمية التعاطف لدى الأطفال .

خامسًا: خاتمة واستخلاصات عامة.

إرتباط كامل النص

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ39-40/OPJ39-40AbouHalaoua1.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6351

التربية النفسية في التراث العربي -ياسين الأيوبي

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 3 العدد 11

إن التربية النفسية التي عرضنا لجوانب منها في أحياز ضيقة من التراث العربي، رغبة في الاختصار و التركيز، لم تكن سلوكا معينا بذاته أو أوصافا محددة، بل كانت مجمل تفكير الإنسان و أعماله و أقواله فيما يخص نظام الحياة و حسن التدبير و بلوغ أحسن الغايات في أشرف الوسائل و الطرق. الأمر الذي يستلزم بحوثا مستفيضة نأمل أن نقوم مستقبلا إن شاء الله تعالى.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7383

التصورات التحليلية النفسية لتشكل العرض و البنية النفسية و الجسدية – ميشال تسيبف – ترجمة س. رضوان

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 9 العدد 35

لفترة طويلة فهم و فسر تشكل العرض النفسي الجسدي في التحليل النفسي من منظور عصابي نفسي، و مؤخرا بدأت تتردد طموحات تعطي لتشكل العرض النفسي الجسدي سمة تصنيفمرضية, و بدون المس باختلاف هذه المبادئ من التفسير يستند كلا المنظورين في رؤيتهما إلى العرض النفسي الجسدي إلى سمتين أساسيتين : فمن جهة يوجد اضطراب لأطر الوظائف الفيزيولوجية [غالبا ما يكون مرتبطا بتهدم عضوي] و الذي بيدي من ناحية أخرى سمات سلوك تواصلي قصدي مغروس بطريقة مرمزة ذات مغزى في تاريخ الحياة الفردي، و سوف يتم هنا الاحتفاظ بمصطلح المريض [النفسي الجسدي] على الرغم من أنه يستخدم في سياقات مختلفة من المعنى و أنه غير دقيق و غير صحيح من وجهات نظر متنوعة, غير أنه قد ترسخ مقابل المفاهيم البديلة [مثل التجلي الأول نفسي المنشأ للأمراض العضوية] ليس بسبب قصوره و لكن لأنه يتسم بالصهر اللغوي للارتباط الوثيق في الوقت نفسه للعوامل النفسية و التاريخ حياتية الفردية...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2260

التسامح وعلاقته بالصحة النفسية لدى طلبة جامعة الأقصى – غون محيسن، إسماعيل الهلول

المجلة العربية للعلوم النفسية - العدد 32- 33- خريف و شتاء 2012

ملخص :

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على علاقة التسامح بالصحة النفسية لدى طلبة جامعة الأقصى بغزة خلال الفصل الدراسي الأول من العام الجامعي 2011 ، وذلك على عينة بلغت (168) طالبا و(234) طالبة ولتحقيق أهداف الدراسة قام الباحثان بإعداد مقياس التسامح والتحقق من ثباته وصدقة ، كما تم استخدام مقياس الصحة النفسية من إعداد صلاح مكاوي ، وقد كشفت نتائج الدراسة عن ارتفاع نسبة التسامح لدى طلبة الجامعة بنسبة 80.85% ، ووجود علاقة دالة بين التسامح والصحة النفسية ، كما كشفت النتائج عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين منخفضي ومرتفعي التسامح في الصحة النفسية ، كذلك أظهرت نتائج الدراسة عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث ولصالح الإناث في التسامح ، ووجود فروق في التسامح السياسي تعزى للانتماء التنظيمي ولصالح المستقلين مقارنة بالمنتمين للاتجاه الإسلامي وفتح ، كما لم تسفر النتائج عن وجود فروق في التسامح تعزى للتخصص أو مكان السكن ، كما أسهم التسامح في التنبؤ بالصحة النفسية لدى طلبة الجامعة.

Tolerance and Its Relation with Mental Health Among AL-Aqsa University students

Abstract:

The current study aimed at identifying the relation between tolerance and mental health among al-aqsa university students .The sample was (168)male and (234) female students . To attain the objectives, the researchers designed tolerance scale and ensured its validity and reliability. He, besides ,used the mental health scale prepared by Mikawi. The findings show (1) tolerance percentage was as high as 80.25%:(2) there was a statistically significant relation between tolerance and mental health: (3) There were statistically significant differences in mental health between those who scored high and those who scored low on tolerance scale: (4) there were statistically significant differences in tolerance between male and female students in favor of the latter ,: (5) there is a difference in political tolerance between those affiliated to Fateh and Hamas on one hand and independents in favor of latter: 6) there were no differences in tolerance attributable to majority ,and place of residence. Moreover ,tolerance proved to be a predictor of mental health among AL-Aqsa University student .

إرتباط كامل النص:

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ32-33/OPapnJ32-33Mohaisen&Ismail.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5819

الثقافة النفسية وأثرها في إنذار المرض النفسي – جلال نوفل – علي عيسى

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 9 العدد 33

تنطلق دراستنا من قناعة– نسعى لاختبارها– أن الثقافة تشكل مستوى ذا استقلالية نسبية في البنية النفسية، تنفذ إلى/ وتنظم المساحة المفهومية للسلوك البشري فتسبغ معنى وهدفا لحياة الأفراد ويستخدمونها لتنظيم علاقاتهم الاجتماعية.

وعلى هذه الأرضية يتحرك بحثنا للبحث عن آلية فعل هذا المستوى في مجمل عناصر ومستويات البنية النفسية ومن ثم أهمية هذا المستوى في السيطرة على/ أو ضبط آفاق تطور الاضطرابات النفسية مبكرا، من ناحية أولى، أو تخفيف شدة ومدة المرض النفسي عند حصوله من ناحية ثانية، طامحين لوضع تصور للنفس البشرية لا يكون مناقضا لذاته وفاتحا لآفاق جديدة في فهمها وعلاج اضطراباتها، ويحركنا في ذلك تجاوز فقر الممارسة النفسية وتخلفها في بلدنا سورية.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2292

الثقافة النفسية بين اليأس والتيئيس...؟! - صادق السامرائي

المجلة العربية للعلوم النفسية - العدد 32-33- خريف و شتاء 2012

لقد عانينا في هذا الميدان, وقرر أن يترجل مَن قرر, وهذا خطأ حضاري, لأن قوة المجتمعات البشريةتتحقق بالتواصل والمواظبة وعدم اليأس, ويبدو أننا نتهاوى في وديان اليأس بسبب الدق المتواصل على نفوسنا حتى يضعف إصرارنا وتنطفيئ عزيمتنا. وكم رأينا شعلة متوقدة وإذا هي تخمد من كثرة ثاني أوكسيد الكربون الذي يتدفق من صدور الآخرين حتى يحرمونها من أوكسجين التوهج والتنوير والنماء ".....

الثقافة النفسية عنصر مهم في بناء المجتمعات , والوعي النفسي الإجتماعي له دور فعّال في فهم السلوك البشري ووضع الخطط والبرامج والإجراءات اللازمة لإطلاق أقصى ما في الإنسان من طاقات إيجابية وتهذيب طاقاته السلبية وتصريفها وفقا للمصلحة العامة.

إرتباط كامل النص:

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ32-33/OPapnJ32-33Lectures.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5831

التفريغ الانفعالي و أثره على ردود الفعل النفسية للصدمة - أ.د. عبد العزيز موسى ثابت - د. اياد رجب السراج - ا

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية - العدد 24 - خريف 2009

ملخص الدراسة

الهدف: هدفت هذه الدراسة إعطاء معرفة عن تأثير جلسات التفريغ النفسي الانفعالي علي تخفيض ردود الفعل النفسية و العنف لدي الأطفال في قطاع غزة بعد تعرضهم للصدمات النفسية الناتجة عن الحرب على غزة.

عينة الدراسة: بلغ عدد أفراد الدراسة الكلية 88 طفل من الأطفال في محافظة غزة ، حيث تم اختيارهم من منطقة الزيتون نتيجة أنها من أكثر المناطق تعرضوا لها الأطفال في قطاع غزة، حيث تم استبعاد 12 طفل من العينة موزعين على المجموعتين منهم 6 أطفال مجموعة تجريبية و كذلك 6 أطفال مجموعة ضابطة ، وبذلك بلغت عينة الدراسة التي سوف تم تحليلها 76 طفل منهم 38 مجموعة ضابطة و 38 مجموعة تجريبية ، حيث تراوحت أعمارهم بين 6 إلى 15 سنة و بمتوسط عمري (11.14) سنه.

أدوات الدراسة: لقد تم استخدام المقاييس التالية لدراسة أثر التدخل العلاجي: المعلومات الديموغرافية للأطفال, ومقياس سبنس لقلق الأطفال, ومقياس تأثير الحدث-8 بنود, ومقياس العنف.

التدخل العلاجي: تم التدخل العلاجي مع 38 طفل وطفلة باستخدام الخطة المكونة من سبع جلسات و هي العاب حركية, وتفريغ وسرد قصص, والألعاب الدرامية, و رواية قصة وقراءة حرة, وعرض ترفيهي, وفنون تشكيلية, وعرض سينمائي, ويوم مفتوح.

النتائج: تبين في هذه الدراسة أن عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المرحلتين بعد التدخل الذي استمر لمدة أسبوعين و شمل العديد من النشاطات التي قد تساعد الأطفال في التغلب على ردود الفعل النفسية المتمثلة في مجموع كرب ما بعد الصدمة, و أعراض تجنب الحدث الصادم بعد التدخل ، وهذا يدل على جلسات التفريغ الانفعالي لم يكن تأثير على خفض ردود الفعل النفسية عن الصدمة لدى الأطفال، في حين لوحظ وجود تأثير للجلسات العلاجية في خفض درجات أعراض استعادة الخبرات الصادمة المتمثلة في انخفاض استعادة الذكريات المؤلمه للحدث الصادم ,الذكريات الاقتحامية المتعلقة بالخبرات الصادمة.

و بالنسبة لمستوى العنف لدى الأطفال فلم يكن للجلسات التي أجريت أي أثر في خفض مستوى العنف عند الأطفال تجاه الأطفال الآخرين الذين في سنهم, بينما وجدت الدراسة خفض في درجات القلق العام والزائد عند الأطفال بعد التدخل.

التطبيقات العملية و التوصيات: لقد بينت هذه الدراسة أن هناك فاعلية لبرامج التدخل العلاجية بعد الحرب على الأطفال في التخفيف في حدة ردود الفعل النفسية الناتجة عن الصدمات و لكن نتيجة لعدم وجود جو آمن في قطاع غزة و لاستمرار الحصار و التهديد بالحرب على قطاع غز و علية يجب إيجاد بيئة آمنة للأطفال في وجود البالغين الذين يثق فيهم الأطفال و يكونون قاديرين على تقديم الدعم النفسي الاجتماعي لهم, واستخدام برامج تدخل طويلة المدي تعتمد أساليب حديثة مثل العلاج

النفسي الادراكي من خلال المدارس,تدريب العاملين في المؤسسات التي تتعامل مع هذه الشريحة على كيفية الاكتشاف المبكر للحالات النفسية التي تحتاج للتدخل و تعليمهم المهارات اللازمة للتدخل النفسي الأجتماعي, و تدريب المدرسين و الآباء على كيفية معرفة ردود الفعل النفسية و الاجتماعية للأطفال و طرق التعامل مع الأطفال في الظروف الصعبة و ايجاد بدائل للثواب و العقاب بدلا من العقاب البدني.

في حين لوحظ وجود تأثير للجلسات العلاجية في خفض درجات أعراض استعادة الخبرات الصادمة المتمثلة في انخفاض استعادة الذكريات المؤلمه للحدث الصادم ,الذكريات الاقتحامية المتعلقة بالخبرات الصادمة.

التـص الـكـامـل:
www.arabpsynet.com/Archives/OP/TOPJ24Thabet1.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5029

التفكك الأسري و آثاره النفسية و الاجتماعية - فريق الباحثين النفسيين مركز البحوث و التكنولوجيا

الـثـقـافـة الـنـفـسـيـة الـمـتـخـصـصـة - الـمـجـلـد 12 الـعـدد 47

إن الزواج من الناحية الاجتماعية نظام اجتماعي معروف أساسا بعلاقة رجل بامرأة، علاقة يعترف بها القانون و يقرها العرف و التقاليد. في وضعنا الراهن أصبحت الحياة اليومية مليئة بالتوترات من كل صنف و تزايدت الانفعالات تجاه الظروف الاجتماعية و الاقتصادية و متطلبات الحياة لذلك لابد أن يأخذ الزواج في حسبانه الناحية الاقتصادية و النفسية بالإضافة إلى تنظيمه لعلاقة الجنس بين المرأة و الرجل الذي يشكل بداية لتكوين خلية اقتصادية قوامها إمكانات مادية للزوجين و أيضا مجال للرضا العاطفي و لاستقرار النفسي. و من الملاحظ أن التطور الذي يطرأ على بنيات المجتمعات العربية المعاصرة و بالأخص على قاعدتها الاقتصادية يتحقق بوتائر سريعة، و إن الأوضاع التعليمية و النفسية و المعنوية لقطاع واسع من الجماهير العربية يتطور و لكن ببطء شديد. و يؤدي هذا التفاوت في التطور إلى عدم التكيف و عدم توافق الجماعات سلوكيا و قيميا مع التغيرات الطارئة على القاعدة المادية للمجتمع مما يجعلها عاجزة عن الانتقال إلى ممارسة أنماط حياة جديدة. و من هذا المنطلق تلجأ عوضا عن ذلك إلى الاعتماد على الأسس القديمة نفسها لعلاقتها، و تستنبط منها أشكال جديدة للتكيف الاجتماعي النسبي. و كون الأسرة تعتبر من أهم العوامل الاجتماعية التي تسهم في تكويني شخصية أبنائها و لها الدور الأكبر في التأثير بالتجارب المؤلمة و الخبرات الصادمة كالطلاق أو الموت. و أما تماسك الأسرة و وجود الوالدين لهما دور كبير على حياة الأبناء و لكل منهما دوره، و السعادة الزوجية تؤدي إلى تماسك الأسرة و تخلق جوا يساعد على النمو النفسي السليم للأبناء و تكامل شخصيتهم، و أن التعاسة الزوجية و الخلافات و الصراعات التي تؤدي إلى الطلاق قد تؤثر على كيان الأسرة و على التوازن العاطفي و تنعكس ذلك بطريقة مباشرة على الأطفال في أسلوب معاملتهم و تربيتهم فيؤدي إلى اضطرابهم فضلا عن فقدهم الجو النفسي المناسب الذي ينمون فيه و بذلك تضطرب وظيفة رئيسية من الوظائف الأسرية [د. راوية شوقي 1997 .]

و في خاتمة مقدمتنا هذه لا يسعنا إلا أن نتقدم بجزيل الشكر للأستاذ الدكتور صالح علي باصرة رئيس جامعة عدن على دعمه و تشجيعه و رعايته لفريق الباحثين النفسانيين و تذليل الصعاب ماديا و معنويا لإنجاز هذه الدراسة.
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2218

الدلالات النفسية للألوان في رسوم الأطفال - أ.د. عادل كمال خضر

استخدام الأطفال للألوان في رسومهم واستعراضها أهم العناصر التي اهتم بها الباحثون في مجال الدلالات النفسية للألوان في رسوم الأطفال... وقد تبين من الدراسات السابقة أن هناك تطورا في استخدام الألوان في رسوم الأطفال كلما تقدم الطفل في العمر، كما تبين أن تفضيل الأطفال لاستخدام ألوان معينة، وكذا طريقة وضع الألوان في رسومهم يرتبط بالفئة العمرية التي يمرون بها وأيضا بسمات شخصيتهم.

وليس من شك أن استخدام الألوان في الرسم بالنسبة للأطفال له دلالته النفسية التي يجب أن نحرص على تفهمها لكونها مدخلنا لفهم شخصية الطفل، ونحن إذ نؤكد على ذلك فإننا نوجه الباحثين المهتمين إلى اختبار دلالة اللون النفسية من خلال إجراء الدراسات التطبيقية في بيئتنا المحلية حيث أن الدلالات التي ذكرناها في مقالنا هي دلالات حصلنا عليها من دراسات أجنبية في أغلبها، كما أنه يتضح من نتائجها أن هناك بعض التناقضات فيما يتعلق بالدلالات الخاصة ببعض الألوان، وذلك يستدعي من جانبها القيام بداسات ميدانية في مجتمعاتنا العربية، وفي بيئتنا المصرية للتحقق من صدق الدلالات النفسية والرمزية لاستخدام الأطفال للألوان في رسومهم. هذا إلى جانب حاجتنا لمعرفة الفروق في دلالات اللون بين الأطفال والراشدين، وبين الذكور والإناث، وبين المرضى والأسوياء، وبين البيئات الحضرية والريفية في مجتمعنا المحلي. كل ذلك وغيره يحتاج منا أن نداوم البحث للتعرف على الدلالات النفسية والرمزية للألوان.
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7894

الجوانب النفسية لسن اليأس - محمد سليمان الماوى

الـنـفـس الـمـطـمـئـنـة - الـمـجـلـد 17 الـعـدد 70

عن الجوانب النفسية لسن اليأس ولاكتشاف الجوانب النفسية لهذه المرحلة الغامضة بكل التغيرات التي تحدث فيها كان لا بد أن نعرف وجهة نظر الطب النفسي فالتقينا بالدكتور/ محمد سليمان الماوى – أستاذ أمراض

المخ والأعصاب المساعد بطب القاهرة وعضو الأكاديمية الأمريكية للأمراض العصبية فقال : عندما نقول سن اليأس فكأننا نقول (ولا تقربوا الصلاة) ونتوقف ولكن ينبغي أن نستكمل قراءة الآية الكريمة لكي يتم المعنى المقصود فنقول : " تقربوا الصلاة وأنتم سكارى حتى تعلموا ما تقولون" كذلك فان "سن اليأس" جملة ناقصة وصحيحها سن اليأس في الإنجاب وسن اليأس ليس حالة مرضية حتى ترتعد منه بعض النساء بل هو مرحلة انتقالية طبيعية بيولوجية مثلها مثل البلوغ والمراهقة والحمل والولادة واليأس في الإنجاب حقيقة بيولوجية يجب أن نتعامل معها ونتفهمها في حدودها ليس أكثر ولا أقل وهي ليست مقصورة على النساء فقط بل أنها تحدث أيضا للرجال وان كان حدوث سن اليأس في الرجال يتم ببطيء شديد.– نريد أن تكشف لنا النقاب عن أسرار سن اليأس ؟ معظم الدراسات العلمية تشير إلى أن هناك عوامل تؤدي إلى زيادة الأعراض المصاحبة لتحولات تلك الفترة مثل : العوامل الشخصية : للمرأة ودوافعها النفسية في فترات حياتها المختلفة قبل دخولها مرحلة سن توقف الطمث فهناك شخصيات تكون أكثر ثباتا أثناء الأزمات والمواقف الصعبة بشكل عام. عدد فترات الحمل والإنجاب وتشير الدراسات كلما زادت خصوبة المرأة كلما تأخر – إلى حد ما سن توقف الطمث. عمل المرأة فان مشاكل فترة توقف الطمث تكون اكثر حدة عند ربات البيوت عنها في النساء العاملات. سن الزواج : فكلما تأخر سن زواج المرأة كلما تقدم بها سن توقف الطمث. عوامل شخصية وبيئية : مثل مستوى المعيشة وطبيعة المجتمع الذي تعيش فيه (زراعي – صناعي) بل إن بعض الدراسات تشير إلى أن سن اليأس أو سن توقف الطمث يأتي مبكرا نسبيا وبمشاكل اكثر– إلى حد ما – في البلاد الحارة وكذلك في الزنوج أكثر من البيض وفي المجتمعات الزراعية اكثر من الصناعية.–

هل توجد بعض الأعراض العصبية أو النفسية للمرأة في فترة توقف الطمث : التحولات الهرمونية التي تصاحب هذه الفترة هي الانخفاض الشديد في نسبة هرمون الأستروجين وانقطاع الحيض مع فقدان القدرة على الإنجاب بالإضافة إلى بعض العوامل الخارجية التي تحدثنا عنها آنفا.. كل هذا قد يؤدي إلى بعض المضايقات النفسية والعصبية التي قد تتطور إلى أعراض مرضية من أشهرها الشعور السريع بالتعب والإرهاق والإجهاد. العصبية والنرفزة واضطراب النوم. فقدان الشهية وعدم الرغبة في القيام بأي عمل حتى لو كانت أعمالا روتينية. التوتر والقلق النفسي التي قد تتزايد وتصل إلى حد الاكتئاب بعض السيدات يعانين خلال هذه الفترة من زيادة الشكوك والوسوسة. حوالي 50% من النساء على الأقل يصيبهن اضطراب في الأوعية الدموية والدورة الدموية مما يتسبب في الشعور بالارتفاع درجة الحرارة ثم يعقب ذلك الشعور بالبرودة ولا شك أن حدوث هذه النوبات الحرارية يزيد من إحساس المرأة أن شيئا غير طبيعيا يحدث لها بل وتكون تلك النوبات هي مشكلتها الأساسية خلال تلك الفترة...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3185

الجوانب النفسية الاجتماعية للصراع العربي – قدري حفني

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية – العدد 24 – خريف 2009

السيدات و السادة: لعلي لم أعاني يوما من الوقوف محاضرا قدر معاناتي و أنا أقف أمامكم اليوم. ليس ذلك لقليل ألفة بالموضوع، و لا لضباب يحول دون وضوح الرؤية، فالموضوع واضح –لدي علي الأقل– وضوحا ساطعا يكاد يخترق حدود العقل العلمي البارد ليصل إلي أغوار الانفعال، و من هنا كانت المعاناة بهدف التماس ذلك الخط الدقيق الذي يميز –و لا أقول يفصل– بين الانتماء الوطني بل و الإنساني و ما يثيره من وهج انفعالي، و الالتزام العلمي و ما يقتضيه من برود عقلي.

النص الكامل:

www.arabpsynet.com/Archives/OP/DIJ24Hefny.pdf

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5046

الجوانب النفسية في الجراحة التجميلية للتشوهات الخلقية لدى الأطفال غير العاديين – الشربيني و النابلسي

الثقافة النفسية المتخصصة – المجلد 7 العدد 26

بعد هذا العرض عن الجوانب النفسية في الجراحة التجميلية للتشوهات الخلقية لدى الأطفال غير العاديين، و مناقشة العلاقة بين الطب النفسي و التشوهات مع عرض بعض الأمثلة الشائعة لهذه التشوهات. و دور الجراحة التجميلية بصفة عامة و في الأطفال غير العاديين بصفة خاصة، ثم عرض النماذج لحالات عيادية فإن إرساء قواعد للإرشاد النفسي لحالات الأطفال غير العاديين يقتضي أن تأخذ في الاعتبار النقاط التالية:

·أثر التشويه الخارجي في إحداث بعض الآثار النفسية في المشاعر و التفاعلات.

·وجود آليات تساهم في حدوث الخلل النفسي و منها شعور الطفل برفض الآخرين له بما فيهم الأهل و صعوبة التكيف مع وضعه الخاص غير العادي.

·وجود دفاعات و ديناميات داخل الأسرة تؤدي إلى عدم قبول الطفل ترتبط بوجود التشويه و يتم تعديلها عقب إجراء الجراحة التجميلية.

· الجراحة التجميلية تؤدي إلى وقاية الطفل من الرفض الاجتماعي.

و في ختام هذه الدراسة نرى حاجة إلى وضع بعض التوصيات فيما يتعلق بهذا الموضوع نوجزها فيما يلي:

التنبيه إلى الأهمية البالغة للجوانب النفسية في حالات التشوهات الخلقية و ضرورة الاهتمام بذلك من جانب القائمين على رعاية الأطفال غير العاديين.

التنويه بالدور الهام للجراحة التجميلية في إحداث تغييرات إيجابية تؤدي إلى تكيف أفضل للطفل و قبوله من جانب أسرته و في المجتمع.

الإشارة إلى أهمية دور الإرشاد النفسي في متابعة مثل هذه الحالات و امتداد هذا الدور إلى الأسرة حتى يتحقق بالدعم و المساندة للهدف العلاجي المنشود في مثل هذه الحالات.

الحاجة إلى مزيد من الدراسة فيما يختص بالعلاقة بين الطب النفسي و علم النفس و بين التشوهات الخلقية و علاجها بالجراحة التجميلية و ما يترتب على ذلك لدى الأطفال غير العاديين.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2530

الدوافع النفسية - عزت عبد العظيم الطويل

النفس المطمئنة - المجلد 17 العدد 70

الطبيعة البشرية : في الجهة الجنوبية من ضاحية المعادي إحدى ضواحي القاهرة الكبرى، كان يسير مجموعة من الأشقاء، والخارجين عن القانون وهم: معاوري، وعبد الملاك، ورسمي، وشيبوب، وكانت الساعة تقترب من الثانية عشر في منتصف الليل. وتصادف أن كانت فتاة عائدة إلى منزلها بمفردها وتبلغ من العمر ثلاثة وعشرين ربيعا، فتصدت لها العصابة وجردتها من ملابسها ومشغولاتها الذهبية واستولت على نقودها وتناولت أفراد العصابة اغتصاب الفتاة وحرقها بعد ذلك. وعندما نظرت المحكمة هذه القضية – بعد القبض على المجرمين – كان السؤال التقليدي القائل ما هي دوافع هذه الجريمة النكراء ؟ جريمة الاغتصاب والسرقة والحرق التي أدت بأفراد العصابة إلى أن يسلكوا هذا السلوك وبهذه الطريقة ؟ ووصف أجهزة الأعلام المسموعة والمرئية والمقروءة الحدث بأن أفراد العصابة تتراوح أعمارهم بين 19 – 32 سنة، وينحدرون من أسر فقيرة للغاية تحترف بعض الحرف الموسمية الهزيلة مثل : مسحراتي بائع جيلاتي عجلاتي طبال ووصف النائب العام بجنوب القاهرة هذه القضية بأنها قضية "رأي عام" وبذلك انطلقت العدالة البطيئة من أسرها وجاء حكم القضاء العادل سريعا بإحالة أوراق أفراد العصابة إلى المفتي والحكم بالإعدام على أفرادها التي عاثت في الأرض فسادا – ونخلص من هذا الحديث – من المنظور النفسي – بأنه وراء كل سلوك دافع وكان دافع هذه الجريمة هو " الفقر والحرمان" ومن ثم نطلق – أحيانا – على علم النفس "علم الدوافع" الذي يهتم بدراسة وتفسير دوافع السلوك الإنساني وهناك مشاعر غريبة عجيبة تتوارى خلف السلوك السامي مثال ذلك : المخترع العظيم " توماس اديسون" الذي استخدم قدراته العقلية وهو مدفوع بقوة العاطفة والوجدان الطاغي الذي جعله يحصل في حياته على 1093 حق براءة الكهربائي والفونوغراف وغيرها كما كان شعاره في حياته أن الذكاء عبارة عن 1% الهام وحظ و 99 % جهد وعمل وعرق...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3183

الجمعيات النفسية العربية: التجمع السيكولوجي لعلماء النفس العرب - عمر خليفة

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 17 العدد 65

بحثت الدراسة الحالية موضوع التجمع السيكولوجي لدى علماء النفس العرب عالميا ومحليا. وأظهرت الدراسة بأن هناك 'روابط' و'اتحادات' و'مجالس' عالمية عدة لعبت دورا كبيرا في ترقية وانتشار علم النفس، منها: الرابطة الأميركية، والرابطة العالمية لعلم النفس عبر الثقافي، والرابطة العالمية لعلم النفس التطبيقي، والاتحاد الدولي للعلوم النفسية، والمجلس العالمي لعلمـــاء النفس، والمجلس العالمـــي للأطفال الموهوبين والمتفوقين. كما بحثت الدراسة كيفية تجمع علماء النفس في كل من اليابان وإسرائيل، كما بينت فوائد التجمع السيكولوجي العالمي، مثل دعم الأبحاث، وحضور المؤتمرات، وإقامة ورش العمل، ودعم المؤتمرات الإقليمية، والمشاركة فيها، وتوزيع بعض المواد المتعلقة بعلم النفس مثل الكتب، والدوريات، وخدمات الأقراص، ومعامل علم النفس، والاختبارات السيكولوجية، وعقد اتفاقيات التوأمة. كما قامت الدراسة بتحليل "ندوة علم النفس وآفاق التنمية في دول مجلس التعاون" المنعقدة في قطر 1998 من خلال تقديم بعض المعلومات عن الندوة، ومحاور وتوصيات الندوة، ونقاط القوة والضعف في الندوة، واقتراحات للندوات اللاحقة. وعموما، خلصت الدراسة بأن هناك غيابا للعمل الفريقي في علم النفس في العالم العربي. ولقد تم التساؤل: لماذا استطاع علماء النفس في المجتمعات الغربية ذات الخصائص "الفردانية" بالتجمع السيكولوجي الفعال لترقية وانتشار علم النفس، بينما لم يستطع علماء علم النفس العرب في المجتمع العربي ذي الخصائص " الجمعوية " كالقبيلة والعشيرة والفصيلة والحمولة من التجمع السيكولوجي الفعال؟ فيا ترى كيف نحل هذا المأزق؟ مجتمع فردي ينجح

في التجمع، ومجتمع جمعوي يفشل في التجمع! هل يا ترى إن نجاح علماء النفس في التجمع في الغرب يرجع لابتعاد مجتمعاتهم عن "الجمعوية"، بينما يرجع فشل علماء النفس العرب في التجمع لقرب مجتمعهم من "الجمعوية."

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4559

الحالة النفسية للإسلاميين في رابعة العدوية! * - وائل ابوهندي

المجلة العربية للعلوم النفسية - المجلد 9 العدد 39-40 صيف & خريف 2013

تعرض الإسلاميون في مصر في الآونة الأخيرة لسلسلة من الانتقادات اللاذعة والحملات الإعلامية الشرسة المشوهة والتي ربما بدأت منذ بروزهم كتيار كاسح في الانتخابات بعد ثورة 25 يناير المجيدة، لكنها استعرت بشكل بدا مستفزا وخارجا عن المألوف منذ تولى الرئاسة الرئيس محمد مرسي وهو آخر رئيس منتخب لمصر بعد الثورة... وثمرة تلك الحملات المضادة بدت واضحة في نتيجة الانتخابات الرئاسية مثلما بدت مع تلك النتيجة بوادر الانقسام في المجتمع المصري، كذلك أحدثت الانتخابات الرئاسية أيضًا ارتفاعا في الروح المعنوية للإسلاميين (وربما قلقا للثوريين الذين انتخبوه حفاظا على الثورة)... ولكن لا شك أن فوز محمد مرسي بالرئاسة كان أقوى وأمضى وأعمق أثرا في نفوس الإسلاميين..... ولعل اشترار الحملة واستشراسها وتجاوزها الخطوط الحمراء حدث بعد الفوز بالرئاسة، وأصبحت بوضوح موجهة ضد أي إسلامي استنادا لكونه"إسلامي" بما في ذلك شخص رئيس الجمهورية، فلا الصحف راعت ولا القنوات الفضائية ولا صفحات الفيس بوك راعت حتى صدق وصفها بالمراحيض الإليكترونية..... كل ذلك وربما غيره، جعل حالة الاستفزاز المعرفي السلوكي شعورا يتناوب على كل من هو إسلامي في مصر منذ عام أو يزيد....

إرتباط كامل النص

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ39-40/TopicJ39-40AbouHendi.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6331

الحاجات النفسية للمرأة المسنة - سعيدة محمد أبو سوسو

علـــم النفـــس- المجلد 4 العدد 16

تعتبر مرحلة الشيخوخة لدى المرأة من أهم المراحل العمرية التي يجب أن تحظى باهتمام الباحثين في علم النفس نظرا لما يصاحب هذه المرحلة من بعض التغيرات التي قد تؤثر على صحة المرأة النفسية والعصبية. وتعتبر دراسة الحاجات النفسية للمرأة من الأمور الهامة التي يجب أن تأخذ بعين الاعتبار لأن معرفة حاجات الشخص وما يرتبط بها من دوافع وأهداف واستجابات وما تحقق منها وما لم يتحقق من الموضوعات الهامة. فعن طريق هذه المعرفة نستطيع فهم شخصية وتفسير سلوكه فالإنسان لا يفكر، ولا يتعلم ولا يفعل أي شيء إلا إذا كان مدفوعا بحاجة ما تحركه إلى تحقيق ما يشبعها.

ويظهر تأثير الحاجة على الكائن الحي في ناحيتين فهي من ناحية تدفعه إلى الاستمرار في النشاط، ومن ناحية أخرى توجهه إلى الموضوعات التي تتصل بحاجته وتحقق له إشباعا.

والحاجة قد تكون ضعيفة أو قوية، مؤقتة أو مستمرة، ويقرر موري Murry أنه يمكن وجود الحاجات على أساس:

1- أثر السلوك أو نتيجته النهائية.
2- النمط أو الأسلوب الخاص للسلوك المتضمن.
3- الانتباه الانتقائي والاستجابة لنوع خاص من موضوعات التنبيه.
4- التعبير عن الإشباع حين يتحقق تأثير خاص أو الضيق حين لا يتحقق ذلك التأثير...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7423

الحاجات النفسية لدى طلاب الجامعة: دراسة نفسية مقارنة - أ.د. سامي عبد القوي

مجلة علم النفس

أجريت الدراسة على عينة مكونة من 320 طالبا وطالبة من طلاب جامعة عين شمس بنسبة 50% للذكور والإناث باعتبارهم من فئة الشباب الذين يمثلون أهم شرائح المجتمع التي تعاني مشكلاته وأزماته، وذلك بهدف الكشف عن الحاجات النفسية الكامنة لديهم، وما إذا كانت هناك فروق في هذه الحاجات باختلاف الجنس وطبيعة الدراسة والمستوى الاجتماعي الاقتصادي ومتغير الريف والحضر.

وقد بلغ متوسط عمر أفراد عينة الدراسة 20.29 كان من بينهم 53.13% من طلاب الكليات النظرية، و46.87% من الكليات العملية، و45.31% من سكان الريف، و54.69% من سكان الحضر. وتم استخدام اختبار تكملة الجملة للحاجات النفسية من إعداد محمد عبد الظاهر الطيب والذي يقيس الحاجات التالية: الحاجة للخضوع والحاجة للعدوان والحاجة للمعرفة والحاجة للسيطرة والحاجة للاستعراض والحاجة للجنس والحاجة للاستنجاد. وقد أشارت نتائج الدراسة إلى أن أولى الحاجات النفسية الكامنة هي الحاجة للسيطرة ثم الحاجة للجنس فالحاجة للمعرفة فالحاجة للعدوان وذلك بالنسبة للعينة الكلية، بينما كانت الحاجات لدى الطلبة متمثلة في الحاجة للاستنجاد فالحاجة للسيطرة فالحاجة للعدوان فالجنس فالمعرفة. بينما كانت الحاجات لدى الطالبات على الترتيب الحاجة للاستنجاد فالحاجة للاستعراض فالسيطرة فالجنس فالخضوع فالسيطرة.

وقد تبين وجود فروق دالة بين المجموعتين على الحاجة للعدوان والحاجة للاستعراض. كذلك وجود فروق دالة بين طلاب الكليات النظرية والكليات العملية على كل من الحاجة للعدوان والمعرفة والسيطرة، وأشارت النتائج إلى فروق دالة في الحاجات باختلاف المستوى الاجتماعي الاقتصادي على حاجات العدوان والسيطرة والاستنجاد. أما على متغير الريف –الحضر فقد أشارت النتائج إلى وجود فروق دالة في حاجات الخضوع والسيطرة والعدوان.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3018

الجذور النفسية لجرائم الابادة الجماعية - صلاح كرمان

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية - العدد 25-26- شتاء و ربيع 2010

شهدت البشرية على مرّ التاريخ غزوات وحروب وصراعات دموية بين قوى متصارعة و بين إمبراطوريات كانت تسعى كل منها الى التوسع وإخضاع الشعوب والممالك الى دائرة نفوذها. إكتسحت جيوش أسكندر الكبير كل البلدان والأمصار الممتدة مابين ماسادونيا (مقدونيا) والهند وكانت تفني وتهلك كل من يواجهها أو يعرقل مسيرها. وغزت حشود جنكيزخان و تيمورلنك وهولاكو معظم بلدان آسيا وهم يقتلون وينهبون و يحرقون ويعيثون في الأرض دماراً وخرابا. وفي أوروبا المسيحية وتحت ظل الكنيسة، أبيدت الملايين من سكان أمريكا الأصليين من قبل الإسبان عقب إكتشاف كريستوفر كولومبس للقارة الجديدة، ثم أعقبهم الإنكليز في إكمال مهمة الإبادة بكل الوسائل، حتى وصل الأمر الى الفتك بهم بنشر وباء الجدري بينهم .

واتبعت القوى الإستعمارية نفس السياسات اللاإنسانية ضد السكان الأصليين في المكسيك وبقية دول أمريكا اللاتينية وكندا وأستراليا. واثناء المد الإستعماري الأوربي، أخضعت شعوب آسيا وأفريقيا وأمريكا اللاتينية بأقسى أنواع العنف والقسوة لسيطرة القوى الاستعمارية، التي تنافست فيما بينها لنهب الثروات الطبيعية. وراحت الملايين من البشر ضحايا تلك الغزوات والحروب التي كانت تشعلها نزوات وميول وأطماع الأباطرة والملوك والحكام وقادة الجيوش. وارتكبت جرائم شنيعة ومجازر جماعية استهدفت بعضها الإبادة الكاملة لمجموعات أثنية أو طوائف دينية أو مذهبية .

وشهد مطلع القرن العشرين إبادة المليون ونصف المليون من الأرمن على أيدي الأتراك العثمانيين. وفي المانيا قامت النازية الهتلرية للفترة بين 1938-1945 بمذابح الهولوكوست Holocaust ضد اليهود والسلاف والشيوعيون والغجر والمثليين جنسياً Homosexuals والأسرى الروس، راحت ضحيتها ستة ملايين إنسان. وفي سنة 1932-1933 قام ستالين بإبادة سبعة ملايين من الأوكرانيين بتجويعهم حتى الموت. ورغم صدور ميثاق الامم المتحدة لعام 1948 الذي هدف الى منع تكرار تلك الجرائم ضد الإنسان، لكن جرائم بشعة ارتكبت في النصف الثاني من القرن الماضي من قبل الخمير الحمر إستهدفت الإبادة الجماعية للسكان في كمبوديا. وقام النظام الدكتاتوري في العراق بمذابح الأنفال مستهدفاً إبادة الكورد في كوردستان. وفي أفريقيا جرت مذابح جماعية من قبل مقاتلي الهوتو ضد السكان من قبائل التوتسي في رواندا. ولاتزال إرتكاب المذابح الجماعية مستمرة لحد هذا اليوم في إقليم دارفور من قبل قوات الجنجويد المدعومة من الحكومة السودانية .

على ضوء ماورد في الإستعراض السريع، وحسبما عرّفه رافائيل ليمكين (Raphael Lemkin 1900-1959) فأن الابادة الجماعية Genocideهي: "ممارسة قديمة في تطورِها الحديث، وتتضمن إجراءات طويلة الأمد تهدف الى تدمير المقومات الأساسية لحياة مجموعات قومية، ويحدد المفهوم محاولات التدمير لمجموعات بأكملها."

من المسلم به أنه ليس بإمكان فرد متسلط أو مجموعة متنفذة معينة من الأفراد قتل الملايين أو حتى المئات من البشر، وتدمير المدن والقرى كاملة، دون إشراك أعداد كبيرة من الناس وتوريطهم في تنفيذ الأوامر والقيام بإرتكاب جرائم القتل أو الإبادة الجماعية دون وعي أو إدراك منهم حول ما تم التخطيط له من قبل أصحاب النفوذ والسلطة الذين تلقى الأوامر منهم. فلا "نيرون" أو "الحجاج" أو "تيمورلنك" أو "هولاكو" في العصور الماضية، ولا الزعيم النازي "هتلر" أو الفاشي "موسوليني" أو الطاغية "صدام حسن" أو الرئيس الصربي "ميلوسوفيج" أو الزعيم الكمبودي "بولبوت" أو رئيس حكومة رواندا "هابري مانا" في العصر الحديث، نفذوا جرائمهم الكبرى بأنفسهم أو من قبل أفراد حاشيتهم أو ممن حولهم من رجالات السلطة .

وعند التمعن في الأسباب التي تقف وراء إرتكاب تلك الجرائم والتي تختلف طبيعة كل واحدة منها عن الأخرى طبقاً للعصر الذي حدثت فيه والظروف السياسية والإجتماعية القائمة وقت حدوثها وطبيعة الأنظمة واللاعبين الكبار الذين قاموا بتنفيذها، يتضح إن هناك بجانب العوامل السياسية والإجتماعية والإقتصادية، مجموعة عوامل وأبعاد سيكولوجية لعبت أدوراً رئيسة في حدوثها، وتُعدّ كعوامل مشتركة في إرتكاب جميع جرائم الإبادة الجماعية عبر العصور وفي كل المجتمعات والثقافات. وسنحاول هنا تسليط الضوء على الجوانب الاساسية منها.

التص الكامل:

www.arabpsynet.com/Archives/OP/eJ25-26SelahGermian.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5380

الدين و الاعراف و العلوم النفسية – سداد جواد التميمي

المجلة العربية للعلوم النفسية - المجلد 8
ملحق العدد 34-35 - ربيع & صيف 2012

في بداية الامر لا بد من توجيه الشكر للزميل الدكتور ادريس الوزاني على تعقيبه على مقال نشره الموقع منذ عدة اسابيع حول التعلق Attachmentو التعقل . Mentalizingان الحوار في مختلف المجالات العلمية و الاجتماعية و غيرها هو السبيل الوحيد الى التطور الفردي لكل من يمارس حرفة غايتها خدمة الناس و المجتمع. ان التعقيب المجود في مقال الدكتور الوزاني لم يتناول المقال اعلاه و اظنه شمل مقالاً آخر او اكثر، و لا حرج في ذلك.

إرتباط كامل النص:
www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ34-35/OPapnJsup34-35Timimi1.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6474

الحرب النفسية . . . انعكاساتها على الأفراد والمجتمعات العربا
سلامية – خالد عبد السلام

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية -
ملحق العدد 29-30– شتاء و ربيع 2011

عاشت المجتمعات العربية الإسلامية خلال القرن الماضي مراحل تاريخية عصيبة نتيجة القوى الاستعمارية التي استولت على سيادتها وأراضيها عن طريق التدخل العسكري والاحتلال المباشر للأرض بهدف استذلالها والتحكم في خيراتها وفي نفس الوقت مسخ هويتها وبرمجت عقول أبنائها بالكيفية التي تجعلهم ينسلخون من مقومات ثقافاتهم و يذوبون في قيمهم وثقافته وبالتالي التأسيس لواقع يجعلهم يرضخون ويستسلمون لكل ما يملى عليهم. واستعملت في ذلك كل الوسائل العسكرية والتربوية وحتى الحرب النفسية التي تزلزل من خلالها كل إرادة تغيير ومقاومة.

لكن رغم كل ذلك لم تفلح في كل خططها بفضل قوة الإرادة والوعي بالذات التي نمت وتطورت بفعل المفكرين والعلماء والمجاهدين الذين شحنوا العزائم والهمم ورفعوا التحديات.

غير أن الدول الغربية بحكم طبيعة تفكيرها الاستعماري و الاستعلائي غير المبالي بالآخر الرافض للمنافسة والندية، مازالت تعمل على تحقيق أهدافها الاستعمارية من خلال شن حروبها النفسية ضد كل عناصر قوة مجتمعاتنا لجعلها خاضعة وتابعة لها إلى الأبد حتى تترسخ قناعاة لدينا بأنها قدرا مقدورا علينا ومسيرين وفق خططها.

و نظرا لما آل إليه واقع مجتمعاتنا العربية والإسلامية السياسي والاقتصادي والثقافي والأمني خاصة بعد انهيار المعسكر الشيوعي وظهور نظام عالمي أحادي القطب تتزعمه الولايات المتحدة الأمريكية وبروز معالم استرتيجية التكفل بعدو جديد (الحضارة الإسلامية) شبيه بالعدو السابق(المعسكر الشيوعي) كما حدده فوكوياما في كتابه" نهاية التاريخ" وهينغتون (صدام الحضارات) تعمدنا تناول الموضع من هذه الزاوية من أجل لفت انتباه المسؤولين والمختصين في العلوم الاجتماعية والأمنية للعمل سويا على كشف خطط الحرب النفسية التي تمارس ضدنا، بحيث تصاغ في قوالب فكرية ومعلوماتية ظاهرها مقنع،تخترق الأجهزة العقلية والنفسية لأفراد المجتمع بطرق سحرية وباطنها مدمر كالفيروسات تسعى إلى شلها و تخديرها وبالتالي إبطال قدرتها على الحركة و المقاومة .

و سنبين في موضوعنا طبيعة الحرب النفسية ،أخطارها ونتائجها على الفرد والمجتمع على أن نتاول تقنياتها بالتفصيل في الأعداد المقبلة .

إرتباط كامل النص:
www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ29-30/OPapnJsup29-30AbdessalemKhaled.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5683

الخصائص النفسية والاجتماعية لشخصية المراهق الفلسطيني وعلاقتها بصحته النفسية: دراسة مقارنة لعينة من المراهقين ممن سبق اعتقالهم وممن لم يسبق اعتقالهم.)دراسة سيكومترية-إكلينيكي – فردوس العيسى

هدفت الدراسة الحالية الى التعرف على الخصائص النفسية والاجتماعية لشخصية عينة من المراهقين الفلسطينيين الذين تعرضوا للاعتقال والذين لم يتعرضوا وعلاقتها بصحتهم النفسية. ومن اجل الوصول الى ذلك تم استخدام المنهج الوصفي الارتباطي والمقارن واسلوب دراسة الحالة. تكونت عينة الدراسة من) 316 (بينهم) 167 (من اصل) 450) معتقا من الضفة الغربية والقدس، نسبة العينة 40 % وبلغت نسبة الاستجابة 37.1 %، وشملت العينة) 149 (مراهق ممنلم يعتقلوا وتم اختيار العينة بطريقة قصدية. تكونت اداة الدراسة من الصحة النفسية، مقياس خصائص الشخصية

المشتقان من)) DSM 5 ومقياس الصلابة النفسية ومقياس تقدير الذات. واختبار TAT ، وحللت النتائج باستخدامSPSS .

نتائج الدراسة : يوجد فروق في مستوى الصحة النفسية لدى المعتقلين وغير المعتقلين، فالمعتقلين يعانون من مستوى متدني من الصحة النفسية وبدرجة دالة احصائيا 0.05) 0.000=P(بالمقارنة مع غير المعتقلين. كما وتوجد علاقة بين التعرض للاعتقال وتعاطي الكحول وتدخين السجائر والارجيلة فالمعتقلين يمارسون هذه السلوكيات بدرجة

اعلى، بينما لا توجد علاقة بين التعرض للاعتقال وتناول ادوية بدون استشارة الطبيب، والتفكير ومحاولات الانتحار. ولا تختلف الخصائص الشخصية النفسية والاجتماعية في محور السلبية ، الانفصال، العدائية، الانفتاح، والمحور الذهاني

للمعتقلين ولغير المعتقلين الا في محور الانفتاح فكانت دالة احصائيا (0.039).كما وضحت النتائج وجود علاقة طردية بين الخصائص الشخصية والصحة النفسية للمعتقلين بالمقارنة مع غير المعتقلين، وكذلك وجود علاقة عكسية بين الصلابة والصحة النفسية للمعتقلين وعكسية بين تقدير الذات والصحة النفسية بالمقارنة مع غير المعتقلين، ولا توجد فروق في تقدير الذات والصلابة النفسية بين المعتقلين وغير المعتقلين، وتوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى $\alpha \leq 0.05$ في الصحة النفسية تعزى لمكان السكن واشكال التعذيب وعدد افراد الاسرة، وفروق ذات دلالة في الخصائص النفسية والاجتماعية لشخصية المراهقين المعتقلين تعزى لمكان السكن وعدد افراد الاسرة. وفروق ذات دلالة إحصائية في الصلابة النفسية تعزى لعدد مرات الاعتقال، التعرض للتعذيب ودرجة التدين. وفروق ذات دلالة إحصائية في تقدير الذات تعزى لمكان السكن ودرجة التدين.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=8025

الرعاية النفسية للأطفال وقت الحرب والنزاعات - مأمون مبيض

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية - العدد 24 - خريف 2009

مقدمـــــــة: ينمو الأطفال مع الأسف وفي كل أنحاء العالم في جو من العنف والإرهاب والنزاعات السياسية والعسكرية. ولا شك أن تدور في أذهانهم الكثير من الأسئلة الملحة عن الحرب وأسباب النزاعات وموقف الإنسان منها. ويمكن لهذه الأسئلة والأفكار أن تؤثر كثيرا على نموهم وفهمهم لأنفسهم والآخرين والعالم من حولهم.

ويتعقد الموقف أكثر في هذا الوقت حيث تعج وسائل الإعلام صباح مساء بأخبار هذه النزاعات والحروب، مع نقل الصور الفورية، والأصح أن أقول أن وسائل الإعلام هذه تنقلنا وأولادنا إلى موقع الحدث أو الانفجار أو القتل.

ومما يقلق الأباء والمعلمين والمربين والأطباء كيفية حماية الصغار نمن التأثيرات الضارة لهذه الأحداث، وطبيعة الطريقة المثلى للتعامل مع الصغار في هذه الظروف الصعبة، وعن كمية المعلومات التي يفيد تقديمها لهم. ويبقى موضوع الصحة النفسية للصغار في هذه الأوقات من القضايا الملحة التي تواجه العاملين في المجال الصحي، بل كامل المجتمع.

ويمكن للطبيب أن يقوم بدور المرشد للآباء والأمهات للطريقة الصحية للتعامل مع هذا الموضوع.

التـص الـكـامـل

www.arabpsynet.com/Archives/OP/DIJ24Mobayed.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5045

الرعاية النفسية ليتامى الحروب والقمع السياسي- علي كاظم الشمري

المدى (112)

أصبح من الواضح للجميع أن المجتمع العراقي يأن تحت وطأة تركة ثـقيلة من المشكلات النفسية والاجتماعية ، أودعه فيها النظام السابق جراء ممارساته اللاإنسانية . فأصبحت مظاهر المعاناة تسود كل شرائح المجتمع وعلى شتى الصعد ذات العلاقة . وتقف ظاهرة ((الـيـتـم)) على رأس قائمة أصناف المعاناة هذه ، إذ تؤكد الدراسات النفسية الاجتماعية ذات الصلة على أن الطفل لا يمكنه أن يحيا حياة سوية دون أبوين يرعيانه تربوياً ونفسياً واجتماعياً ، فضلاً عن حالة العوز والحرمان الاقتصادي التي ستترتب على فقدانه لأحد والديه أو كليهما . كما أن الاضطراب النفسي الذي يمكن أن تعانيه شخصية الإنسان في كبره هو (في نظر العديد من علماء النفس) انعكاس لما واجهه ذلك الإنسان من إهمال وقسوة في السنوات الأولى من حياته .

ولو استعرضنا ظاهرة اليتم في مجتمعنا العراقي بوصفها نتيجة مأساوية أفرزتها الظروف التي مرت عليه زهاء ثلاثة عقود من حروب وحملات قمع واسعة ، لوجدنا تقديرات تفوق التصور . ومع انه ليست هناك إحصاءات دقيقة لذلك بسبب عدم توافر دراسة مسحية شاملة لتلك الظاهرة في المجتمع العراقي ، إلا أن التقديرات الأولية الصادرة عن أكثر من منظمة تعنى بحقوق الإنسان عملت خارج العراق خلال مدة الحروب العبثية التي خاضها النظام السابق ، أو تلك التي عملت داخل العراق خلال الأشهر التي تلت سقوطه في فرز ملفات المعدومين وفي التنقيب عن المقابر الجماعية ، تشير إلى مقتل مئات الألوف من العراقيين ، غالبيتهم من الذكور الشباب ومتوسطي العمر . ولو افترضنا أن نسبة مهمة من هؤلاء الشهداء كانوا آباءً لطفل واحد على الأقل ، فذلك يؤشر إلى وجود نسبة خطيرة من الأطفال اليتامى بسبب الحروب والقمع السياسي في العراق .

وللإحاطة بهذه الظاهرة ، نقترح عرضها في نمطين رئيسين من اليتم . النمط الأول هو يتم الأطفال الناتج عن الحروب الثلاثة (الحرب ضد إيران 1980 – 1988 م ، وحرب الكويت 1991 م ، والحرب الأخيرة

2003 م) . وهنا يمكن تحديد جملة من الخصائص النفسية المعتلة التي يتوقع وجودها لدى هؤلاء الأطفال ، أهمها :الشخصية الأتكالية ، وضعف الأنا ، والخوف من المستقبل ، وفقدان القدوة ، وضعف النمو الخلقي ، ومظاهر الحرمان العاطفي (كالبرود العاطفي وصعوبة التفاعل مع الآخرين) ، وظواهر الانحراف في السلوك (كالإدمان والشذوذ الجنسي) . أما النوع الآخر من اليتم فهو الناتج عن إعدام الأب لكونه (من وجهة نظر النظام) مناوئاً سياسياً سائراً في غير الخط الرسمي للدولة ، مما يضيف إلى الخصائص السابقة الذكر خصائص معتلة إضافية ناتجة عن أساليب الضغط والاضطهاد التي كانت تمارسها أجهزة الدولة ضد الطفل اليتيم كونه ابن مناوئ سياسي (خائن) ، وهذا يجعل حجم ونوع التبعات النفسية لهذا النمط أكثر حدة وأوسع تأثيراً . ويمكن إجمال هذه الخصائص الإضافية بـــ : التمركز المفرط حول الذات ، وانخفاض تقدير الذات ، والميل للعنف ، والاكتئاب والانسحاب من الآخرين ، ومظاهر الشخصية المعادية للمجتمع . وقد حرصت أجهزة النظام السابق على إرهاب هؤلاء اليتامى و إشعارهم بالنبذ والشذوذ عن أقرانهم من خلال تعريضهم إلى المساءلة والتحقيق من مسئولي الحزب و منتسبي الأمن في منطقة السكن بشكل دوري ، وتوجيه إدارات المدارس والهيئات التعليمية والتربوية للحط من شأن هؤلاء الأطفال باجلاسهم في المقاعد الخلفية في الصف الدراسي ، وعدم النظر إليهم بعين العطف والرعاية كباقي الأطفال ، وتجنب منحهم مراكز التفوق والقيادة على زملائهم حتى في حالة استحقاقهم لها ، وحرمانهم من الهدايا والمكافآت . يضاف إلى ذلك النظرة التي كانت سائدة على المستوى الاجتماعي تجاه أولئك الأطفال ، والمتمثلة بالتعامل معهم بوصفهم منبوذين اجتماعياً .

إن الدلالات النفسية الآنية والمستقبلية لمعطيات هذه الظاهرة الأليمة تحتم على مؤسساتنا السياسية والاجتماعية ذات الصلة ، كوزارات حقوق الإنسان ، والداخلية ، و العمل والشؤون الاجتماعية ، والتربية ، والصحة ، والهيئات الإعلامية الوطنية ، أن تسعى جميعاً إلى وضع البرامج النفسية والتربوية الهادفة إلى إعادة تأهيل يتامى القتل الجماعي الذي مارسه النظام السابق . كما وللجمعيات النفسية وأقسام علم النفس في الجامعات العراقية أن تسهم بدورها الفاعل في هذا الإطار من خلال تقديمها المشورة التربوية والاستنتاجات العلمية والتوصيات العملية إلى مؤسسات الدولة المشار إليها ذات الصلة بعملية الحد من الآثار السلبية لظاهرة اليتم . وهذه دعوة للباحثين النفسانيين في بلادنا للمباشرة بحملة بحوث ودراسات تتناول علاقة ظاهرة اليتم هذه بالحرمان الاجتماعي ، والفشل الدراسي ، والسلوك العدواني ، وضغوط ما بعد الصدمات ، والقلق بأنواعه ، لدى هؤلاء الأطفال الذين أضاعوا نكهة الطفولة ثمناً لجرائم زعماء ابتلوا بأوهام العظمة ، فقرضوا نسيجنا الاجتماعي وسلّموا أجيالنا إلى المجهول

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7657

الرعاية النفسية التربوية في الحقل الميداني نموذج حالة سليمة - أنور الجراية

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 8 العدد 30-29

نقدم هنا أحد النماذج من صعوبات التلميذ المراهق أثناء تعرضه للمرض النفسي و الأزمات النفسية و ذلك منذ بداية عملنا في حقل الرعاية النفسية التربوية للتلاميذ وهو عمل متكامل و مندمج بين الأسرة الصحية و الأسرة التربوية على منوال النماذج الفرنسية و منها تجربة.CMPP

وبعجالة نشير إلى قضية تلميذة كانت قد تعرضت إلى أزمات نفسية قلقية و تشنجية حادة كانت توشك بها على الانقطاع الدراسي سيما و أن العلاج النفسي الكلاسيكي لم يكن مجديا و لا كافيا و بفضل العمل المتكامل و المكثف بين الأسرتين الصحية و التربوية، تم تدارك و مواصلة دراستها بعد إبعادها عن الوسط الأسري المضطرب و إدماجها بمبيت بالنسبة لبقية السنة الدراسية, و تكلل مجهوداتها بالنجاح الباهر إذ كانت طليعة الناجحين بصفها, و ساعدها فريقنا على الانصهار المجتمعي, وهي الآن موظفة و زوجة و أم.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2309

الرعاية الصحية النفسية المجتمعية: الخطوات ، المعوقات والأخطاء

الترجمة: إسماعيل يوسف المراجعة: أحمد عكاشه - طارق عكاشه

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية- ملحق العدد 29-30- شتاء و ربيع 2011

الملخص : تقدم هذه الورقة توجيهات عن الخطوات المطلوبة وعن المعوقات والأخطاء التي يجب تجنبها لتوفير الرعاية المجتمعية في مجال الصحة النفسية، وتهدف الوثيقة أن تكون ذات فائدة عملية ومحل اهتمام الأطباء النفسيين في كل أنحاء العالم في تطوير الرعاية النفسية المجتمعية للبالغين الذين يعانون مرضاً نفسياً.

وترد التوصيات الرئيسية فيما يتعلق بالحاجة إلي تنسيق السياسات والخطط والبرامج ، والحاجة إلي تطوير مستوي الخدمات المقدمة لكافة السكان ،وعلي أهمية الوعي المجتمعي عن المرض النفسي وأثر ذلك في زيادة طلب المساعدة، وللقيام بتأسيس إعتمادات مالية وميزانيات فعالة لدعم الخدمات في المجتمع بصورة مباشرة.

واعتمدت استنتاجات الورقة إلي مراجعة الدروس المستفادة من التراكم العملي في الرعاية النفسية المجتمغيةالحديثة في كل أنحاء العالم ،مع تركيز خاص علي الإجراءات الاجتماعية والحكومية المطلوبة علي المستوي القومي (الوطني) والخطوات المطلوبة لقيام نظام للصحة النفسية علي الصعيد المحلي ،واعتمدت أيضا علي الدروس المستفادة من المهنيين والممارسين وكيفية الاستفادة القصوى من خبرات مستخدمي الخدمة والأسر وغيرهم من الرعاة بصورة أكثر فاعلية.

الكلمات الرئيسية: الرعاية الصحية النفسية المجتمعية، نموذج الرعاية المتوازنة، خدمات الصحة النفسية، حقوق الإنسان، الوعي المجتمعي، الموارد البشرية، الأطباء النفسيين، التدريب، ضمان الجودة.

(الطب النفسي العالمي 2010–67,9–77)

إرتباط كامل النص:

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ29-30/OPapnJsup29-30IsamilYousef.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5691

الصلابة النفسية والرغبة في التحكم لدى طلاب الجامعة – د. لولوه حمادة – د. حسن عبد اللطيف

دراسات نفسية – المجلد 8 العدد 29-30

تهدف هذه الدراسة إلى بحث العلاقة بين الصلابة النفسية والرغبة في التحكم لدى طلاب الجامعة (جامعة الكويت، والهيئة العامة للتعليم التطبيقي والتدريب)، وتكونت عينة الدراسة من (272) طالبا وطالبة، منهم (70) من الذكور و(212) من الإناث، وطبق على العينة مقياسان هما: مقياس الصلابة النفسية من تصميم (Younkin & Betz 1996) ومقياس الرغبة في التحكم من تصميم (Burger & Cooper , 1979) والمقياسان من تعريب الباحثين. وكشفت الدراسة الحالية عن الآتي:

1– وجود ارتباط إيجابي دال إحصائيا بين الصلابة النفسية والرغبة في التحكم داخل العينة الكلية، وداخل عينتي الذكور والإناث، كل على حدة.

2– وجود فروق دالة إحصائيا بين الجنسين على المقياسين لصالح الذكور.

3– ولم توجد فروق ذات دلالة إحصائية على المقياسين تبعا لمتغيرات الدراسة الأخرى، وهي: الحالة الاجتماعية، ومعدل الدرجات، والعمر.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7989

الصلابة النفسية وعلاقتها بالقلق الاجتماعي لدى طلبة الثانوية بمحافظة شمال غزة –د. ماجد محمد أبو سلامة

المؤتمر الاول للصحة النفسانية - بيت لحم ، فلسطين / البحوث النفسية في فلسطين بين النظرية والتطبيق

هدفت الدراسة إلى الكشف عن العلاقة بين الصلابة النفسية والقلق الاجتماعي تعزى للنوع الاجتماعي والتخصص وترتيب الصف لدى طلبة الثانوي بمحافظة شمال غزة والكشف عن الفروق بين الصلابة النفسية)الالتزام ، التحكم، التحدي(القلق الاجتماعي تبعا للنوع الاجتماعي والتخصص وترتيب الصف ، حيث اتبع الباحث المنهج الوصفي التحليلي وتكون مجتمع الدراسة من طلبة الثانوية بفرعيه العلمي والأدبي في محافظة شمال غزة والبالغ) 3000 (أما عينة الدراسة) 300 (عددهم كما استخدم الباحث الصلابة النفسية واشتمل على) 30 (فقرة من إعداده ومقياس القلق الاجتماعي الذي بلغ) 23 (فقرة من إعداد محمد السيد عبد الرحمن ، وهانم عبد المقصود) 1998 (خلصت الدراسة إلى حصول بعد)الالتزام(على وزن نسبي 84.3 %.بينما بعد)التحكيم(حصل على وزن نسبي 79.8 %. أما بعد)التحدي(فوصل إلى وزن نسبي 74.83 %.كما أن الوزن النسبي للدرجة الكلية لمستوى الصلابة النفسية إيجابي حيث وصل إلى 79.64 % كما وصل الوزن النسبي لمستوى القلق الاجتماعي لدى طلبة الثانوية بمحافظة شمال غزة هو 63.16 % . وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة 0.05 في مستوى الصلابة النفسية)الالتزام, التحكيم, التحدي, الدرجة الكلية(تعزى للنوع الاجتماعي) ذكر– أنثى(لدى طلبة الثانوية بمحافظة شمال غزة لصالح الذكور. كما توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة 0.05 في مستوى القلق الاجتماعي تعزى للنوع الاجتماعي) ذكر – أنثى (لدى طلبة الثانوية بمحافظة شمال غزة حيث كانت لصالح الذكور كذلك أشارت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة 0.05 في مستوى الصلابة النفسية)الالتزام, التحكيم, التحدي, الدرجة الكلية(تعزى للتخصص) علمي – أدبي(لدى طلبة الثانوية بمحافظة شمال غزة حيث كانت لصالح العلمي. يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة 0.05 في مستوى القلق الاجتماعي تعزى للتخصص) علمي –أدبي(لدى طلبة الثانوية بمحافظة شمال غزة لصالح الطلبة العلمي. وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة 0.05في مستوى الصلابة النفسية)الالتزام, التحكيم, التحدي, الدرجة الكلية(تعزى لترتيب الصف) الحادي عشر – الثاني عشر(لدى طلبة

الثانوية بمحافظة شمال غزة لصالح الطلبة الصف الثاني عشر. وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة 0.05 في مستوى القلق الاجتماعي تعزى لترتيب الصف) الحادي عشر – الثاني عشر(لدى طلبة الثانوية بمحافظة شمال غزة لصالح طلبة الصف الثاني عشر.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=8028

الشباب و الصحة النفسية في الفكر الإسلامي و علم النفس الحديث – عادل عز الدين الأشول

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 8 العدد 31

لا يستطيع أحد من المهتمين و المشتغلين بعلم النفس بصورة عامة، و الصحة النفسية بصورة خاصة أن ينكر أن التربية الإسلامية هي الأساس في حضارة المسلمين، و أن المثل العليا في تلك التربية تتفق و الاتجاهات الحديثة في علم النفس و الصحة النفسية في عصرنا الحديث,

وإننا لنفخر إن قلنا أن مبادئ و قوانين و مقومات الصحة النفسية التي نودي بها في منتصف القرن العشرين، و لم تستطع الكثير من الدول المتمدنة تنفيذها، قد روعيت و نفذت في التربية الإسلامية في عصورها الذهبية، و قبل أن يوجد علم النفس أو الصحة النفسية بمئات السنين من الهم و الحزن و العجز و الكسل و الجبن و البخل و القهر، شرطان ضروريان للصحة النفسية أشار إليهما القرآن الكريم و السنة النبوية الشريفة، فالإنسان في نظر الإسلام يولد على الفطرة ثم يعايش ما حوله و من حوله، و يتلقف تجاربهم و يختزن خبراتهم، و لكل إنسان قدراته العقلية و النفسية و يمضي في رحلة الحياة الطويلة، و لكي يعيش الإنسان حياة هادئة مطمئنة متمتعا بصحة نفسية لا بد له من زاد، و زاده في رحلته الإيمان بالله و الاطمئنان لقوله، و الرضى بقضائه و قدره و الصبر على بلائه، و الثقة في عونه، و رحمته و القناعة برزقه، و العمل من أجل الكسب و الطاعة، و الحرص على آداء ما فرضه الله من عبادات و معاملات...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2305

الصدمة النفسية – علم نفس الحرب و الكوارث – عرض د. جاسم محمد الخواجة

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 7 العدد 27

هذا الكتاب هو أول عمل من حيث الموضوع يعالج أثر الحروب و الكوارث على الإنسان العربي هذا كان واضحا في المقدمة التي عرضها د,محمد النابلسي حيث أشار الكاتب إلى حاجة المكتبة العربية لكتاب يناقش الآثار المترتبة عن الحروب العديدة التي مر بها العالم العربي, فالحروب و الكوارث لها تأثيرات سلبية على الجوانب الجسمية و النفسية و الاجتماعية, و الباحث المتفحص في الوطن العربي يجد أن الوطن العربي قد طاف بكوارث و حروب طويلة و لكن لم يساهم أي من الباحثين بإجراء أي دراسة حول تأثير الحروب على الإنسان العربي و هنا يتساءل المرء : هل عدم الاهتمام في هذا الميدان يقع على الباحث العربي أم أن الباحث لم تتح له الفرصة المناسبة لدراسة هذا الميدان لوجود العوائق السياسية و الاقتصادية التي جعلت هذا الميدان محرما على الباحثين, نترك الإجابة على هذين السؤالين للقارئ بينما الآن نتجه إلى عرض محتوى الكتاب الذي جاء في 311 صفحة مقسمة على ستة فصول,

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=1645

الصدمة النفسية التالية للانفجارات (دراسة عن الجمهور العربي) – محمد أحمد النابلسي

لعل أولى محاولات تفجير العربات المفخخة هي تلك العربة التي هدفت لإغتيال نابليون وفشلت في تحقيق هدفها. ولقد شهدت الحرب اللبنانية انفجار عشرات السيارات المفخخة، الأمر الذي أتاح لنا إجراء دراسات حول ردود الفعل النفسية لدى الجمهور أمام هذه الانفجارات. وحول الآثار النفسية والإجتماعية لما أسميناه بصدمة السيارة المفخخة .

ونعرض في ما يلي ملخصاً لهذه الدراسات نظراً لحاجة قطاع واسع من الجمهور العربي لها، حيث يمتد تهديد السيارات المتفجرة ليطال العديد من الدول العربية وفي مقدمتها العراق والسعودية والجزائر وسورية، وغيرها من الدول العربية، حيث يبدو الميل إلى هذا النوع من العمليات القذرة أسلوبا لترويع الجمهور في غياب القدرات العسكرية الفاعلة أو في وجود موانع موضوعية لممارسة القوة المباشرة .

في ما يلي نعرض لملخص دراساتنا حول صدمة السيارة المفخخة، علنا بذلك نساهم في دعم الضحايا العرب المتعرضين لمثل هذه الحوادث عن طريق تثقيفهم ومساعدتهم على اتخاذ خطوات الوقاية النفسية وذلك بهدف الحؤول دون تحويل هذه التجربة الصدمية إلى عصاب نفسي يترك أثره على سلوك المصدوم ومستقبله...

كامل النص:

www.arabpsynet.com/Archives/OP/OPj4.Naboulsi.Sadma.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3371

الصحة النفسية للمرأة في البلاد العربية والإسلامية – سعيدة الدّوكي، فتحي ناصف، سارة بن زينب

مجلة شبكة العلوم النفسية العربية – عدد 10_11

الامراض النّفسية عند المرأة وعدم المساواة الاجتماعيـــة

- الامراض النّفسيـــة

تمثل الأمراض النّفسية (والانتحار) نسبة 15 % من مجمل كل الأمراض (أعلى من مرض السرطان .)

تمثل الاضطرابات الاكتئابية:

السبب الثاني (DALYs)

السبب الأول للإعاقة عند المرأة

- اللامـــاواة تجـــاه المرض النفسي

تدفع المرأة ثمنا غاليا من الامراض النفسية

الخصوصية: الدورة الشهرية، النفاس، سن انقطاع الخصوبة

ارتفاع احتمال نسبة الاضطرابات التالية:

اضطرابات الاكتئاب: 1/2

اضطرابات القلق: 2-1/3

اضطرا بات الاكل: 1/9

محاولات الانتحار1/4:

عوامل بيولوجية

عوامل نفسية اجتماعية

الصحة مرتبطة بالمركز الاجتماعي

- الصحـــة النفسيـــة للمـــرأة و عـــدم المساواة بين الجنسيـــن

الصحة النفسية للمرأة ترتبط ارتباطا وثيقا بمركزها في المجتمع فهي تتأثر سلبا في التمييز وإيجابا بالمساواة(WHO, 1998) .

"لا يوجد مجتمع يعامل المرأة والرجل على قدم المساواة(UNDP, 1997) "

إن العناصر الثقافية التي تنزل المرأة منزلة دونية في المجتمعات العربية تؤثر على نسبة الانتشار وشكل ومعالجة الاضطرابات النفسية عند المرأة (فخر الإسلام، 2001)

- العوامـــل الثقافيـــة للاامســـاواة تجـــاه المـــرض النفسي

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7846

الصحة النفسية للطفل – د. سلمى المصري دملج

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 4 العدد 13

L'hygiène mental de l'enfant. Dr.DOUMLOJ S

RESUME

De nos jours, l'enfance subit tous les effets négatifs résultant de la complexité de la vie moderne. La psychologie contemporaine se trouve face a de nouvelles obligations morales vis-a-vis de l'enfant. Son rôle n'est plus résume a aider ceux qui manifestent des troubles psychologiques (Enurésie, troubles de langage, difficultés scolaires et autres) mais il s'étend pour couvrir des fonctions de prévention et d'assurer une atmosphère saine qui ne s'oppose pas a l'évolution et a la progression normale de la personnalité de l'enfant.

Dans ce article Dr. Doumloj S. expose les attitudes et les obligations morales de la psychologie vis-a-vis de l'enfance.

تقع أزمات هذا العصر المعقدة على كاهل الطفولة التي تتحمل تعقيدات الحياة العصرية و ما يتفرع عنها من الشدائد و من أزمات الفقر و المديونية. و أمام هذه الوقائع ألقيت على عاتق علم النفس الحديث مسؤوليات أخلاقية جديدة. إ لم يعد دوره مقتصرا على مساعدة للأطفال المعانين من الاضطرابات النفسية المختلفة. بل بات يتخطى هذا الدور إلى أدوار الوقاية و تأمين المناخات الملائمة لتطور الطفل على الصعيدين النفسي و الجسدي. بحيث لا يعيق المحيط تطور و نمو شخصية الطفل.

في هذا المقال تعتمد الدكتورة سلمى المصري دملج إلى مناقشة هذه الإشكاليات مركزة على الدور التربوي الوقائي لعلم النفس.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=1681

الصحة النفسية و الاجتماعية للطفل [التعامل و التعاون مع الآخرين] – محمد أحمد النابلسي

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 1 العدد 4

يمتاز مفهوم الصحة النفسية بالغموض و كذلك تعريفاته. و لعل أوضح هذه التعريفات و أكثرها وضوحا و إيجازا هو التعريف التالي : إن الصحة النفسية تكمن في توصل الشخص إلى أفضل مستوى ممكن لتكامله النفسي و الجسدي" و لكن هذا التعريف شأنه شأن باقي التعريفات يطرح عددا من الإشكاليات و الغوامض. فما هو التكامل و ما هو أفضل مستوى له؟ و تجنبا منا للخوض في هذه النقاشات النظرية. و بما أن موضوعنا متعلق بالصحة النفسية للطفل فإننا سنعمد إلى تعريف الصحة النفسية للطفل انطلاقا من المعطيات الاحصائية المقننة. و بهذا فإننا نبسط الأمور و نبسط تعريفنا للصحة النفسية للطفل على النحو الذي عرفنا به G. Heuyer...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2570

الصحة النفسية لدى أبو زيد البلخي – الزبير بشير طه

مجلة شبكة العلوم النفسية العربية – عدد 12

ملخص: في كتاب مصالح الأبدان والأنفس تناول البلخـــي (236-230هـ) أساسيات الصحة النفسية مبيناً في بدايتها أن الصحة النفسية هي في الاساس التوافق بين النفس وميولها الداخلية ومهامها الخارجية.

ثم عرض البلخـــي الي اربعة أنفعالات بأعتبارها منشا للمشكلات النفسية الغضب ، الخوف الحزن والوسواس مشيراً الي خصائصها النفسجمية ومبيناً كيف أنها تؤثر وتتأثر بالصحة الجسمية ، ثم أفضي بعد ذلك الي عرض تكنيات موضحاً كيف تودي هذه تكنيات مفعولها ويلاحظ في ذلك كله:

أولاً: منهج البلخـــي في التعامل مع الأمراض النفسجمية . في ضو تصوراته الأسلامية.

ثانياً: تبنية للاتجاه المعرفي والمعرفي السلوكي في العلاج النفسي.

ثالثاً: سبقة حتي في ذلك الزمن الغابر في أستخدام أساليب الإرشاد والعلاج المعتمدة في الوقت الراهن مثل أسلوب الازالة المنظمة وأسلوب الكف المتبادل..

كامل النص:
www.arabpsynet.com/Archives/OP/op.J12Zoubir.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4627

الشخصية العربية بين العقد الأمراض النفسية المزمنة -خالد عبد السلام

المجلة العربية للعلوم النفسية - المجلد 9 العدد 39-40 صيف & خريف 2013

في الحقيقة ما نراه في محيطنا العربي من تحولات سياسية وحراك اجتماعي لتأسيس مجتمعات تؤمن بقيم الحرية والعدالة والكرامة واحترام الآخر والاعتراف به والدفاع عنه مهما كانت الاختلافات معه، يعبر عن رغبة ملحة في توديع قيم التعصب والتطرف الفكري والديني والإقصاء السياسي والاقتصادي والاجتماعي، لتعويضها بقيم الحوار والجدل بالأفكار والمشاريع والبرامج. إلا أن الغرب الاستعماري يقف بالمرصاد دائما بكل وسائله التقليدية والجديدة، الدبلوماسية والإعلامية والسياسية في وجه كل تحول حقيقي وفعلي يخرج امتنا من تناقضاتها وغيبوبتها. فهو غير راض عنا لنصل إلى هذا المستوى من القيم السلمية والحضارية رغم تبنيه لها في خطابه الإعلامي والدبلوماسي. لأنه يريدنا شعوبا همجية تتصرف بحيوانية وبدائية وحماقة في معالجة كل قضايانا واختلافاتنا الفكرية والدينية والسياسية وتنوعنا العرقي والثقافي والجغرافي والاقتصادي. فلا يريد لنا، بل لن يريد لنا يوما من الأيام الخير أو السلم والأمان، وتجارب أمتنا معه كثيرة ومريرة منذ عدة قرون مهما تواضعنا له، ومهما قدمنا له من خيرات ومصالح، ومهما تقربنا منه، أو حاولنا تسويق أنفسنا له في قالب الاعتدال والمسالمة والانبهار به وخدمته بإخلاص وتفان حتى على حساب مصالحنا ومصالح شعوبنا. و هو لن يرض عنا في كل الأحوال، والأحداث التاريخية الكثيرة شاهدة على ما نقول بدأ من تجربة الجزائر وسوريا وتونس والمغرب مع فرنسا وتجربة مصر وفلسطين والعراق والأردن مع الاستعمار الأنجليزي وتجربة ليبيا مع الاستعمار الايطالي وتجربة الأمة العربية جمعاء مع أمريكا وإسرائيل بعد الحرب العالمية الثانية وخاصة في العراق والسودان وأفغانستان وباكستان ....غيرها في نهاية القرن العشرين. لأنه ببساطة يريدنا عبيدا له، ضعاف النفوس تسيطر علينا مختلف العقد نفسية كالنظرة الدونية للذات، وعقدة الخوف والرهبة من قوته وجبروته في كل زمان ومكان. ويريدنا مجتمعات تسيطر على حياتنا كل أشكال الإحباط والكوابس والهواجس محطمين ومنهكين في دوامة العنف والألم والغبن والتعاسة والفقر. حتى تُكبح إرادتنا في التغيير نحو الأحسن من أجل رد الاعتبار لذواتنا أو الافتخار بانتمائنا الحضاري أو فرض وجودنا بين الأمم الأخرى ندا للند .

إرتباط كامل النص
www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ39-40/TopicJ39-40Abdessalam.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6329

الضغوط اللاحقة للصدمات النفسية والانفعال- Abdessatar Ibrahim

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية - العدد 21-22 – شتاء و ربيع 2009

ملخـــص: قدمت هذه الدراسة صورة متكاملة تستند علي التطورات المعاصرة في تحليل مفهوم الضغوط اللاحقة للصدمات النفسية والانفعالية وعلاجها. وركزت هذه الدراسة بشكل خاص علي التصور السلوكي المتعدد المحاور في تحليل الاضطراب النفسي وعلاجه. وعالجت مفهوم الضغوط النفسية اللاحقة للصدمات النفسية والاجتماعية بصورة عامة شملت الضغوط التالية للتعرض للكوارث والحروب، و الاعتداء علي الشرف والامتهان الجنسي. وتعرضت لعدد من النقاط الإكلينيكية في الممارسة بدءا من عملية التقييم السلوكي والمعرفي للحالة حتى الدخول في عمليات العلاج النفسي السلوكي المتعدد المحاور، ومتطلباته، وشروط فاعليته.

التص الكامل:
www.arabpsynet.com/Archives/OP/OPJ21-22AbdessattarIbrahim.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4950

العلاقة بين إساءة معاملة الطفل و بعض المتغيرات النفسية والاجتماعية - توفيق عبد المنعم توفيق

الجمعية الكويتية لتقدم الطفولة العربية - العدد الخامس عشر

تناولت الدراسات السابقة رصد ظاهرة الإساءة من عدة جوانب منها: ما يتعلق بخصائص شخصية الطفل المساء معاملته، و منها ما يتعلق بخصائص شخصية الوالدين المساءين معاملة الطفل، و منها ما درس أثر المتغيرات البيئية و الأسرية على إساءة معاملة الطفل، و نظرا لأن موضوع الإساءة من الموضوعات التي مازال يكتنفه بعض الغموض من حيث أسبابه و مظاهره، فقد لاحظ الباحث أن هناك عددا من المتغيرات التي لم تتناولها الدراسات السابقة على الرغم من أهميتها فيما يتعلق بموضوع إساءة معاملة الطفل، و منها التفاؤل و التشاؤم، والانبساط، و العصابية، وكذلك متغير عمل المرأة. لذلك فقد هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على العلاقة بين إساءة معاملة الطفل و بين هذه المتغيرات لدى عينات من الأمهات البحرينيات.

و قد تكونت عينة هذه الدراسة من (202) من الأمهات البحرينيات (102) أم عاملة، (155) أم غير عاملة.

و استخدم الباحث الأدوات التالية:

(1مقياس إساءة معاملة الطفل من إعداد الباحث.

(2مقياس الانبساط و العصابية من استخبارات أيزنك للشخصية (ترجمة و إعداد عبد الخالق، 1993)

(3القائمة العربية للتفاؤل و التشاؤم (عبد الخالق، 1996).

وقد أظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية دالة بين خصائص شخصية الأمهات و بين إساءة معاملة الطفل على النحو التالي:

(1ارتباط سلبي دال عند مستوى 01، بين التفاؤل لدى الأم و بين إساءة معاملة الطفل.

(2ارتباط موجب دال عند مستوى 01، بين التشاؤم لدى الأم و بين إساءة معاملة الطفل.

(3ارتباط موجب دال عند مستوى 05، بين العصابية لدى الأم و بين إساءة معاملة الطفل .

(4ارتباط سلبي دال عند مستوى 05، بين الانبساط لدى الأم و بين إساءة معاملة الطفل. كما أشارت النتائج أيضا إلى أنه لا توجد فروق بين الأمهات العاملات و غير العاملات في متغيرات الدراسة، أو في متغير إساءة معاملة الطفل.

وقد قام الباحث بتفسير هذه النتائج في ضوء الأبيات والدراسات السابقة.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2957

الظواهر المرضية النفسية عبر الثقافات -أحمد شوقي العقباوي

الإنســـان و التطـــور -المجلد 20 العدد 64

لماذا الآن ذلك الاهتمام بالفروق عبر الثقافات أو الحضارات في مجال الطب النفسي؟

إن الواقع المعاصر الذي نعيشه و نعايش تجلياته يطرح بإلحاح، في كل أمة على حدة، تساؤلا أشبه بأحد تساؤلات المراهقة .. وهي : من أنا؟ ألست مختلفا عن الآخر؟ أليس اختلافي في حد ذات جزءا من حقيقة الوجود ذاته؟ ليست المسألة تقدما أو تخلفا بالمعايير السائدة المعاصرة، لكنها في الجوهر إدراك صارم لضرورة أن نغض بالحواجز على الهوية [الخصوصية]، الحاضر الذي هو الابن الشرعي للماضي، و المستقبل الذي يتشكل كجنين في بطن الحاضر.

إذا. يبدو أن الموضوع يستمد أهميته بسبب ما يجري في العالم من تسوية كل الاختلافات و عمل كل شيء على منوال أو نموذج واحد، وهو النموذج الغربي الذي تسوده الولايات المتحدة الأمريكية، و من ثم يمكن القول أن الكوكبية أو العولمة هي إلى حد كبير "أمركة".

في ظل التغيرات التكنولوجية و ثورة الاتصالات و المواصلات يتحول العالم المعاصر إلى مستويين من الوجود يعيشهما كل فرد على هذا الكوكب...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7442

الظواهر النفسية والاجتماعية لمرضى الحروق - محمد مصيدات و توفيق شعبان

الثقافة النفسية المتخصصة-المجلد 8 العدد 30-29

تعتبر إصابات الحروق من الحوادث المرعبة التي يتعرض لها الإنسان، و بعد الحرب العالمية الثانية بدأت المجتمعات تدرج الخلفية السلبية التي تحدثها هذه الإصابات، على الناحية الجسدية و النفسية و الاجتماعية و الاقتصادية، فبدأت بإنشاء مراكز متخصصة لعلاج إصابات الحروق و الوقاية من مضاعفاتها.

وتختلف نسبة حوادث الحروق بين بلد و آخر بسبب عوامل كثيرة، و الأردن يعاني من هذه الإصابات بنسبة عالية مما دعا الجهات المختصة أن تتنبأ حجم هذه المشكلة، فقامت بتأسيس وحدات خاصة لمعالجة إصابات الحروق في مستشفيات مختلفة, و تحتوي وحدات معالجة إصابات الحروق على أجهزة طبية حديثة لمراقبة الحالة الصحية للمصاب، كما أنها معزولة طبيا عن باقي الأقسام حيث تخضع لإجراءات تعقيم خاصة بالإضافة إلى أن نظام زيارة المصابين يكون من خلال نوافذ زجاجية تطل على المصابين و تتم محادثتهم عن طريق الهاتف.

ويتكون الفرق العلاجي من طبيب جراحة تجميل، و طبيب اختصاصي نفسي، و اختصاص علم النفس إكلينيكي، و باحث اجتماعي، و طاقم من الممرضين، و المعالج الفيزيائي و اختصاصي التغذية و غير ذلك...
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2312

العنف الأسري و أثره على الصحة النفسية للطفل - وسام أحمد قشطه،عبد العزيز موسى ثابت

مجلة شبكة العلـــوم النـفسيـــة العربيـة – عدد 12

ملخـــــص

الهدف: دراسة بعنوان تأثير العنف الأسري على الصحة النفسية في مدينة رفح لطلاب المرحلة الابتدائية والإعدادية من الصف السادس إلى الصف التاسع ذكور وإناث للعام الدراسي(2004 – 2005).

العينة و الطريقة : أجريت الدراسة الوصفية التحليلية على عينة تتكون من (370) طالب وطالبة (185) ذكور (185) إناث واستخدم الباحثين في دراستهم مقياس العنف الأسري ا ومقياس التحديات والصعوبات من إعداد Goodman وتقنين د. عبد العزيز ثابت واستخدمت الأساليب الإحصائية الآتية: المتوسط الحسابي، والانحراف المعياري، التكرار، والنسب المئوية والوزن النسبي، معامل ارتباط بيرسون، اختبار "ت" تحليل التباين الأحادي.

النتائج: تبين من نتائج الدراسة أن مستوى انتشار ظاهرة العنف الأسري الموجه من الزوج ضد الزوجة كان بنسبة 31.1% العنف النفسي الموجه من الزوج ضد الزوجة 33.3% كما تبين أن مستوى العنف الجسدي الموجه من الزوج ضد الزوجة 27.4%، كما تبين أن مستوى العنف الجسدي الموجه من الوالدين ضد الطفل كان بنسبة 33.5%، وأن مستوى انتشار العنف النفسي الموجه من الوالدين بنسبة 35.4% ومستوى العنف الجسدي الموجه من الوالدين ضد الطفل بنسبة 30.9% كما تبين أن 13.8% من الأطفال يعانون من اضطرابات نفسية في حين أن 11.1% من الأطفال كانوا على حد المرض بينما 75% منهم كانوا لا يعانون من اضطرابات نفسية، وتبين أنه توجد علاقة طردية دالة إحصائياً بين درجة العنف الأسري لكل من البعدين النفسي والجسدي الموجه من الأزواج ضد الزوجات ودرجة الصحة النفسية للطفل، كما توجد علاقة طردية دالة إحصائياً بين درجة العنف الأسري لكل من البعدين النفسي والجسدي الموجه من الوالدين ضد الطفل ودرجة الصحة النفسية للطفل، كما وجد علاقة طردية ذات دلالة إحصائية بين درجات العنف الأسري لكل من البعدين النفسي والجسدي الموجه من الوالدين ضد الطفل ودرجة العنف الأسري الموجه من الأزواج ضد الزوجات كما وجدت فروق ذات دلالة إحصائية لصالح الزوجات اللواتي تعرضن للعنف الأسري بالنسبة لدرجة الصحة النفسية لأطفالهن، كما وجدت فروق دالة إحصائياً بين الأطفال الذين تعرضوا للعنف الأسري ودرجة الصحة النفسية لديهم كما تبين أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطفال الذكور والإناث بالنسبة لدرجة العنف الأسري الموجه من آبائهم ضد أمهاتهم، كما توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطفال الذكور والإناث بالنسبة لدرجة العنف الأسري الموجه من الوالدين لصالح الذكور، كما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطفال الذين يسكنون في المدينة والذين يسكنون في القرية بالنسبة لدرجة الصحة النفسية لهم، كما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطفال الذين يسكنون في المدينة والقرية بالنسبة لدرجة العنف الأسري الموجه من الوالدين لديهم، كما تبين أنه لا توجد فروق دالة إحصائياً بالنسبة لحجم الأسرة والعنف الأسري الموجه من الوالدين ضد الطفل، كما تبين أنه توجد فروق دالة إحصائياً بين مستوى الدخل ودرجة الصحة النفسية للطفل بالنسبة للمعاناة من الأعراض العاطفية لصالح الأسر ذوي الدخل المنخفض 220 دولار فأقل.

الخلاصة والتوصيات: وعليه نوصي بعمل برامج في المجتمع لتوعية الأزواج بخطورة العنف الأسري وعلاقته بالصحة النفسية للطفل، عمل برامج ترفيهية للأطفال الذين يعانون مشاكل واضطرابات نفسية نتيجة للعنف الأسري، تفعيل دور المؤسسات المحلية من خلال ورشات العمل والدورات المختصة في العمل الأسري ودعم النساء المعنفات...

كـامـل الـنـص:
www.arabpsynet.com/Archives/OP/OPj12.Thabet.ChildFamViolence.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4624

الغضب و الصحة النفسية والجسدية -عبد الرحمان ابراهيم - عرض: ريم ديب

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية - العدد 25-26- شتاء و ربيع 2010

تعريـــــف الغضـــــــــــــــب

الغضب باللغة العربية نقيض الرضا، والغضب منه المحمود ومنه المذموم . المحمود ما كان في جانب الحق، والمذموم ما كان مجانباً لذلك. وغضوب في اللغة العربية تعني عبوس , وفي اللغة الفرنسية هو عبارة عن تغير عنيف في المزاج وحركة عدوانية إزاء أحد ما أو شيء ما.

الغضب بين الطبيعة والانسان

الغضب انفعال كانفعالات الطبيعة » أعاصير وبراكين وزلازل « وهو طبيعي ضمن حدود اعادة التوازن إلى الكائن الانساني فلا نجد الطبيعة تؤذي نفسها أبداً إنما تتعامل وتغضب بما يحقق التوازن دون أن يؤدي ذلك إلى موتها أو فنائها أو حتى أذية نفسها .

في حالات كثيرة ينتابنا انفعال الغضب ــ فنغضب ونثور كالبركان ونفقد قدرة التفكير والادراك والتحمل وتتلاشى محاكمتنا العقلية وتتكون في داخلنا رغبة ملحة لتكسير الأشياء حولنا فلا نرى ولا نسمع سوى فوران وغليان الغضب في أعماقنا وهذا يدفعنا لخسارة أشياء نعتز بها وتعتز بنا، ثم نستيقظ بعدها على ألم الندم داخلنا. وتستثير مثيرات الحياة استجاباتنا المتعددة وانفعالاتنا المختلفة لا سيما الغضب حين ندرك وجود تهديد إما من خلال احساساتنا الخارجية وإما من عقولنا من خلال خيالاتنا الوهمية إلا أن فهم سيكولوجية الغضب وما ينتج عن ذلك الغضب من أحاسيس نشعر بها وأفكار وسلوك يمكن أن يكون الخطوة الأولى لكسر دائرة الغضب السلبي .

إرتباط كامل النص:
www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ25-26/eJ25-26SupArabNewPsy.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5421

الفروق بين الجنسين في الخصائص النفسية للقيادة الإدارية - د. مصطفى تركي

دراسات نفسية -

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على الفروق بين المديرين والمديرات في بعض الخصائص الشخصية، وكانت العينة 167 من المديرين والمديرات بدولة الكويت، متوسط عمر المديرين (8.3 +- 38.9)، أما متوسط عمر المديرات فكان (5.2 +- 36.8).

لم توضح النتائج فروقا بين الديرين والمديرات في السيطرة، تحمل المسئولية، ضبط النفس، ووضوح الدور إلا أن أسلوب القيادة قد أوضح فروقا لصالح المديرين الذكور.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4788

اثر اضطراب العلاقة الزوجية على الصحة النفسية للابناء - د.كلثوم بلميهوب مسعودة بدوي - ليديا ولد مادي

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية - العدد 21-22 – شتاء و ربيع 2009

مقدمة: تعتبر الأسرة المجتمع الأول الذي يعيش فيه الفرد و يتأثر به حيث تلقنه التربية و الأخلاق و تؤهله للاندماج في المجتمع الكبير كما أنها المنظمة الاجتماعية الأولى التي تشكل بنية الشخصية الإنسانية لأبنائها حيث تقوم بعدة وظائف اجتماعية واقتصادية ونفسية هذه الأخيرة التي هي موضوع بحثنا فالأسرة تقوم بالوظيفة النفسية من منطلق أن ما يربط أفراد الأسرة الواحدة من أواصر القرابة و صلة الرحم هو السبب في تبادلهم المحبة والعطف فالجو النفسي للأسرة يؤثر على النمو العام للفرد و الدليل على ذلك التجربة التي قام بها العالم النفسي سكوت على 1550 مراهقا من قرى و مدن مختلفة و تبين أن المراهق الذي أتى من بيت يفتقر إلى الاستقرار و الهدوء يكون أكثر تعرضا إلى الأزمات و الصراعات النفسية بينما الذي يعيش في بيت هادئ يكون أكثر اتزانا و استقرارا و تماسكا في شخصيته إن المنزل الصالح هو الذي يدرك حاجة المراهق إلى الاستقرار و الحرية و يساعده على بلوغ غاياته(محمد جميل محمد و يوسف منصور1980ص474(

و من هذا المنطلق حاولنا التعرف من خلال هذا البحث على مدى تأثير اضطراب العلاقات الزوجية على الصحة النفسية للأبناء من خلال تطبيق اختبار العلاقات العائلية و مقياس الصحة النفسية على مجموعة من المراهقين و من الجنسين

وقد تم تقسيم البحث إلى جانبين جانب نظري وجانب تطبيقي حيث شمل الجانب النظري أربعة فصول تتمثل في مايلي:

الفصل الأول حول الأسرة

الفصل الثاني حول العلاقة الزوجية

و الفصل الثالث حول الصحة النفسية

و الفصل الرابع حول المراهقة

أما الجانب التطبيقي فعرضنا فيه الدراسة الاستطلاعية التي كان الغرض منها دراسة صدق و ثبات مقاييس البحث ثم عرضنا إجراءات البحث والنتائج المتوصل إليها ثم الخاتمة.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7946

اختبار رودولف في العيادة النفسية -د. روز ماري شاهين

الثقافة النفسية المتخصصة - المجلد 4 العدد 14

Le test Rudolph dans la clinique psychologique – Dr.Chahine R.M.

Ce test comprend 16 tableaux – Autoportrait de Rudolph dont chacun représente un état émotionnel diffèrent suggérant des attitudes projectives et identifications différentes selon la personne examinée.

C'est au Pr.Moussong E.K. que revient le choix de 16 tableaux et l'élaboration de test propose comme un instrument qui facilite l'abord de l'examine et qui guide l'entretien avec lui.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=1691

افتتاحية الثقافة النفسية المتخصصة – العدد 60 -أ. د. محمد أحمد النابلسي

الثقافة النفسية المتخصصة – عدد 60

لم يعد اختصاصنا بقادر على قبول الأسر في نطاق اللياقة النفسية الفردية، فالأحداث الكارثية التي يتعرض لها الإنسان العربي كانت كفيلة

بتحويل الكارثة من فردية إلى جماعية، ومن مادية معرفة الأضرار إلى معنوية تطال اللاوعي الجماعي، وتهدد قيم الأنا العليا الجماعية. وهذا الواقع المؤسف هو الذي دفع بهيئة التحرير إلى تركيز الاهتمام على ميدان الدراسات الكارثية. فكانت ملفات "سيكولوجية الحروب العربية " و "سيكولوجية أطفال الانتفاضة " و" سيكولوجية الأزمات " و"الحرب النفسية" وغيرها من الملفات. وفي هذا العدد نعرض لدراسة أعدها الزميل العراقي حسين سرمك حسن تحت عنوان: "إذلال و تعذيب الأسرى العراقيين/ قراءة نفسية- اجتماعية في العدوانية الأميركية ".. وفيها يتداخل النفسي بالاجتماعي فالسياسي، حيث جاء المعذبون وفي ذهنهم صورة نمطية للإنسان العراقي والعربي عامة، وتعاملوا وما زالوا يتعاملون معه وفق هذه الصورة المنمطة.

كما يتضمن العدد مقابلة مع الدكتور عبد الستار إبراهيم، وعروضا للكتب التالية: 1. الكتلة الحاسمة: كيف يقود الشيء إلى عكسه. و 2. الأساليب والوسائل التقنية التي يستخدمها الإرهابيون. أيضا يحمل العدد تعريفا بالجمعية العربية لتنمية الطفولة بالإضافة إلى بقية الأبواب الثابتة المعهودة وهي: "علم النفس حول العالم " و "الندوات والمؤتمرات" و "قضية حيوية". حيث تحمل قضية هذا العدد عنوان "الضحية بين الرهاب والإرهاب". و فيها الضبابية السياسية لمفهوم الإرهاب، بحيث تتحول الضحية إلى متهمة بالإرهاب. في حين ينعم الإرهاب الحقيقي بتغطية دلالية لغوية لا يمكن اختراقها، أو حتى مناقشتها لأنها مدعومة بالقوة. والقضية تصب بدورها في إطار ملف العدد حول العدوانية الممارسة على الشعب العراقي والشعوب العربية، والمسلمة عموما.

كما يتضمن العدد مقالة بالإنجليزية بعنوان: قلق الموت وتوسيع المفاهيمExpanded Perspectives On Death Anxiety/

على أمل أن يلقى هذا العدد قبول القارئ وأن يكون دافعا لمناقشة الإشكاليات التي يعرضها على مسؤولية كتابها. نودعك في هذا العدد الأخير من العام 2004 راجين أن يكون العام القادم أكثر رحابة لمواضيع خارجة عن إطار الكوارث.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3423

افتتاحية العدد 64 من الثقافة النفسية المتخصصة -أ. د. محمد أحمد النابلسي / أسرة التحرير

الثقافة النفسية المتخصصة – عدد 64

بهذا العدد تطوي المجلة عامها السادس عشر في أجواء عربية مأساوية، حيث التهديدات تحيق بمجمل الدول العربية، وإن بأساليب متنوعة ومختلفة. فبعض شعوبنا مهدد بالحروب الأهلية، أو بالاحتلال العسكري الصريح، وبعضها الآخر مهدد بالقوة اللينة التي تشعل نيران الفوضى، التي لا تبقي ولا تذر، رغم تسميتها بالبناءة. والأهم من هذا وذاك أن جمهورنا لم يعد مرجعية لأي قرار، بل هو تحول إلى حالة من التنويم المغناطيسي الإعلامي، التي أوصلته إلى حالة من فقدان التوجه، وأعطته قابلية مرضية للتحول إلى مجرد أداة في الحروب الافتراضية القادمة. وذلك وسط هذيان مصطلحات مجهولة الدلالات الحقيقية، والتعريفات الدقيقة. فماهو الإرهاب والعراق محتل؟ وماهي حقوق الإنسان وشعوب دول عربية عدة تعيش تهديدات اليورانيوم الخامد الذي زرع في أراضيها؟. وماهي الحرية والدول الكبرى تتدخل علانية لإزاحة حاكم، وتثبيت آخر؟. وماهي الديمقراطية والمخابرات الأجنبية تبرمج الانتخابات العربية، وتقرر نتائجها مسبقا؟.

نتساءل أمام هذه الهذيانات المصطلحية عن دور اختصاصي العلوم الإنسانية والنفسية العربي في علاج هذه الهذيانات، أو أقله المساهمة في تحصين الإنسان العربي ضد هذه الإنتانات السياسية المستقبلية؟. ولعل في هذا العدد ضآلة من مساهمة على هذا الطريق، حيث يعرض العدد لمواضيع: صناعة الجنون وسلوك شارون السياسي تجاه الانسحاب من غزة، ومقابلة مع رئيس التحرير حول كتابه: "في مواجهة الأمركة". في حين خصص ملف العدد لموضوع: "سيكولوجية التدين."

أما المواضيع العامة فهي تناقش المواضيع التالية: علم النفس حول العالم، والاختبارات النفسية المبرمجة إلكترونيا، والإرشاد الزواجي والأسري عبر الهاتف- ترجمة إماراتية، وبحث مترجم حول ثقوب الذاكرة وجزئية النسيان، إضافة إلى عقدة سندريلا لدى المرأة. مكتبة العدد تضم عروضا للمؤلفات التالية: أسرار النوم / بوريني سلامة، وموسوعة علم النفس والتحليل النفسي / فرج عبد القادر طه، والعمليات المعرفية وتناول المعلومات / أنور الشرقاوي، والأساليب المعرفية في علم النفس والتربية / أنور الشرقاوي، وفي أصل العدوانية الإنسانية / علي وطفة.

على أمل أن نفتتح السنة السابعة من عمر هذه المجلة، ونحن أكثر توجها نحو مجتمعنا، وصولا إلى مستوى أفضل من اللياقة النفسية الجماعية العربية، نستودعك الله عزيزي القارئ.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4547

افتتاحية العدد 65 من الثقافة النفسية المتخصصة -أ. د. محمد أحمد النابلسي / أسرة التحرير

الثقافة النفسية المتخصصة – عدد 65

بهذا العدد تطوي المجلة عامها السادس عشر في أجواء عربية مأساوية، حيث التهديدات تحيق بمجمل الدول العربية، وإن بأساليب متنوعة ومختلفة. فبعض شعوبنا مهدد بالحروب الأهلية، أو بالاحتلال العسكري الصريح، وبعضها الآخر مهدد بالقوة اللينة التي تشعل نيران

الفوضى، التي لا تبقي ولا تذر، رغم تسميتها بالبناءة. والأهم من هذا وذاك أن جمهورنا لم يعد مرجعية لأي قرار، بل هو تحول إلى حالة من التنويم المغناطيسي الإعلامي، التي أوصلته إلى حالة من فقدان التوجه، وأعطته قابلية مرضية للتحول إلى مجرد أداة في الحروب الافتراضية القادمة. وذلك وسط هذيان مصطلحات مجهولة الدلالات الحقيقية، والتعريفات الدقيقة. فماهو الإرهاب والعراق محتل؟ وماهي حقوق الإنسان وشعوب دول عربية عدة تعيش تهديدات اليورانيوم الخامد الذي زرع في أراضيها؟. وماهي الحرية والدول الكبرى تتدخل علانية لإزاحة حاكم، وتثبيت آخر؟. وماهي الديمقراطية والمخابرات الأجنبية تبرمج الانتخابات العربية، وتقرر نتائجها مسبقا؟.

نتساءل أمام هذه الهذيانات المصطلحية عن دور اختصاصي العلوم الإنسانية والنفسية العربي في علاج هذه الهذيانات، أو أقله المساهمة في تحصين الإنسان العربي ضد هذه الإنتانات السياسية المستقبلية؟. ولعل في هذا العدد ضآلة من مساهمة على هذا الطريق، حيث يعرض العدد لمواضيع: صناعة الجنون وسلوك شارون السياسي تجاه الانسحاب من غزة، ومقابلة مع رئيس التحرير حول كتابه: "في مواجهة الأمركة". في حين خصص ملف العدد لموضوع: "سيكولوجية التدين."

أما المواضيع العامة فهي تناقش المواضيع التالية: علم النفس حول العالم، والاختبارات النفسية المبرمجة إلكترونيا، والإرشاد الزواجي والأسري عبر الهاتف- ترجمة إماراتية، وبحث مترجم حول ثقوب الذاكرة وجزئية النسيان، إضافة إلى عقدة سندريلا لدى المرأة. مكتبة العدد تضم عروضا للمؤلفات التالية: أسرار النوم / بوريني سلامة، وموسوعة علم النفس والتحليل النفسي / فرج عبد القادر طه، والعمليات المعرفية وتناول المعلومات / أنور الشرقاوي، والأساليب المعرفية في علم النفس والتربية / أنور الشرقاوي، وفي أصل العدوانية الإنسانية / علي وطفة.

على أمل أن نفتتح السنة السابعة من عمر هذه المجلة، ونحن أكثر توجها نحو مجتمعنا، وصولا إلى مستوى أفضل من اللياقة النفسية الجماعية العربية، نستودعك الله عزيزي القارئ.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4554

افتتاحية العدد 66 من الثقافة النفسية المتخصصة -أ. د. محمد أحمد النابلسي / أسرة التحرير

الثقافة النفسية المتخصصة – عدد 66

بدأت فاعلية العلوم النفسية في وطننا العربي تطل برأسها لتبدأ مرحلة الإستجابة لحاجات القارئ، والمجتمع، العربيين. وبغض النظر عن الرأي الآخر، وعن موافقتنا، أو اعتراضنا، على أساليب مقاربة هذه الموضوعات، فإن مجرد طرحها يعني الإنطلاق في تفعيل السيكولوجيا، ووضعها في خدمة المجتمع العربي.

في هذا العدد يناقش البروفسور محمد أحمد النابلسي موضوع اغتيال الأنثروبولوجيا ونهاية التاريخ، وما أتى به في كل من فوكوياما وهنتنغتون من "نظريات" زامنت انهيار الإتحاد السوفياتي (السابق)، ونشوء ظاهرة الأحادية القطبية، وكتاب للزميل ماجد موريس ابراهيم يناقش ظاهرة الإرهاب، في حين يناقش الدكتور عماد الشعيبي أنثوية المعرفة. كما يعرض الدكتور عمر هارون الخليفة لكتابه علم النفس والمخابرات.

وفي العدد الأبواب الثابتة: قضية العدد، والندوات والمؤتمرات، وعلم النفس حول العالم، الذي يحمل نبأ عن قرب اكتشاف علاج لمرض هنتنغتون.

ويخصص العدد ملفه لمناقشة موضوع الحياة الجنسية بين الزوجين والأزمات المعترضة، عبر بحث للدكتور شكري الأشطر ومشاركيه من الزملاء التونسيين.

وعلى أمل أن يحظى هذا العدد بقدر من الإستجابة لحاجات الزملاء القراء، وأن يكون قد نجح في متابعة بعض نشاطات الإختصاص في الوطن العربي، نستودعك الله عزيزي القارئ.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4562

افتتاحية العدد من الثقافة النفسية المتخصصة – العدد62 -أ. د. محمد أحمد النابلسي

الثقافة النفسية المتخصصة – عدد 62

يصدر هذا العدد وسط حالة عربية مخزية، حيث الجامعة العربية و القمة العربية في حالة تفكك عصية، و حيث الخلافات العربية ــ العربية، والعربية الداخلية تنذر بالكارثة. ولقد تلقينا من الزملاء العديد من الاستفسارات عن الدور المحتمل و المفترض للإختصاص على الصعيد الجماعي، كما على صعيد دعم المواطن العربي. ومشكلتنا كالعادة عدم وجود تخطيط علمي عربي، سواء على صعيد الدول منفردة، أو على الصعيد العربي الجماعي.

هذه الحالة من القلق العربي دفعتنا لاختيار بعض مواد هذا العدد وفق هذا التوجه، علنا نساهم في توضيح الرؤى، و إرساء برنامج عربي لمواجهة الكوارث المادية والمعنوية المنتظرة. ومن هذه المساهمات: 1- العام الجديد: / أ.د. قدري حفني، وفيه يتحدث عن الحاجة العربية إلى الديمقراطية. وهي حاجة تفتح الأبواب أمام فرض نماذج ديمقراطية سيئة علينا. 2- حوار بين عدد من المختصين العرب حول موضوع: " نحو سيكولوجيا عربية ". وفيه مناقشة حول أي سيكولوجيا يحتاجها المجتمع العربي. 3- التحليل النفسي لشخصية العسكري الأمريكي في العراق، حيث ممارسات الجثدي الأمريكي في معتقل أبو غريب، وفي اماكن أخرى

عربية، وغير عربية، تطرح الأسئلة حول أخلاقية هذا الجندي، وحول العلائم العدوانية في سلوكه. 4- الجمهور العربي و الصدمة النفسية التالية للانفجارات، حيث يتوالى تعرض المواطن العربي لصدمة الانفجارات التي حدثت في السعودية والكويت، والتي تحدث يوميا في العراق. كما أدى أحدها إلى وفات رئيس الوزراء اللبناني الأسبق رفيق الحريري، والتي يبدو أنها لن تتوقف قريبا. 5- مقاربة عربية في مفهوم الطبيعة البشرية للدكتور محمود اذوادي/ تونس. 6- نفسية المصريين للدكتور جليل فاضل/ مصر.

بالإضافة ألى الابواب الثابتة : 1- علم النفس حول العالم. 2- الندوات و المؤتمرات. 3- مكتبة العدد. تتناول مقابلة العدد لقاء مع المحلل " دانيال ويد لوشر ". أما ملف العدد فهو دراسة نفس جسدية (سيكوسوماتية) حول مرض تصلب الشرايين للزميلة نادرة العموري.

أما الكتب المعروضة في هذا العدد فهي: 1- تقنيات الفحص النفسي. 2- مجلة الطفولة العربية. 3- المجلة العربية للطب النفسي. 4- كتاب عن سيغموند فرويد.

وعلى أمل تلقي الانطباعات والاقتراحات حول إمكانيات الإختصاص في دعم الإنسان العربي في معاناته الراهنة، نأمل ان تفي محتويات هذا العدد بحاجات الزملاء القراء.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3439

افتتاحيـــة العدد من الثقافة النفسية المتخصصة – العدد61 - محمد أحمد النابلسي

الـثقـافـة الـنـفـسـيـة الـمـتـخـصـصـة – عـدد 61

عام جديد يضعنا أمام حرج العجز عن تفعيل الاختصاص، وتطويعه للاستجابة لحاجات مجتمعنا، ومعاناة إنساننا العربي. فنحن لا نزال ننتج البحوث حول الحقوق الأميركية، ونناهض العنف ضد المرأة ونساؤنا يردن الستر والحماية من العدوان الأجنبي عليهن وعلى أبنائهن. وهن لم يعدن مباليات بحقوقهن الانتخابية تحت تهديد انتهاك العرض كما يجري في العراق وفي أماكن عديدة في وطننا العربي.

أمام سخاء التمويل الأجنبي للبحوث غير النافعة لإنساننا، فإننا لا نجد تجاوبا للبحوث حول إحصاء الكوارث العربية ودعم ضحاياها، وإعادة تأهيلهم، وغيرها من الحاجات الحيوية لمجتمعاتنا التي تحولت إلى مجتمعات كوارث غير ممكنة التجنب، ومهدرة للبقاء وللكرامة. وجهاز قيمنا يقدم الكرامة على الحرية. ونحن لا نأكل الحرية ولا نحتاجها إذا كانت على حساب كرا متنا. وهي واقعة لا يريد الآخر فهمها، أو هو لا يريد ذلك؟

لقد جهدنا في المركز على إنتاج البحوث المساعدة لدعم الإنسان العربي في معاناته، فأصدر المركز بالتعاون مع مؤسسات أخرى الإصدارات التالية: الخصوصية العربية والعقل الأسير، وسيكولوجية الشائعة/ تطبيق على الحرب العراقية، وفي مواجهة الأمركة، وهي معروضة في مكتبة هذا العدد مع مقابلة مع الدكتور النابلسي، مؤلف سيكولوجية الشائعة .

ملف العدد خصص لموضوع "التفكير الابتكاري " لزميلنا الجزائري المنضم حديثا إلى أسرة المركز، وهو الدكتور الطاهر سعد الله. كما نرحب بالبروفيسور الكبير حسين عبد القادر الذي يشاركنا في باب قضية حيوية، وفي مقالة حول التراث النفسي العربي.

وبالإضافة إلى الأبواب الثابتة : علم النفس حول العالم، ومكتبة العدد، والندوات والمؤتمرات، يضم عددنا المقالات التالية: ماهية الأحلام (كانترويتز وسبرينغن) وذهان الهوس الانهياري (محمد أحمد النابلسي) وفي ذكرى عبد الحميد شتا (قدري حفني)، ومقالة للبروفيسور بيشاي بالإنجليزية وعنوانها WHAT HAPPENED TO DEATH ANXIETY?

وعلى أمل أن يكون هذا العام الجديد أقل كارثية من سابقيه على مجتمعاتنا، نضع هذا العدد بين يديك عزيزي القارئ، مرحبين بملاحظاتك واقتراحاتك وكل عام وأنت بخير.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3432

Dental health of psychiatric in-patient in Jordan

الصحة النفسية لدى المرضى النفسيين داخل المستشفى في الأردن - محمد حمدالله الدباس- أمجد جميعان

The Arab journal of psychiatry / المجلة العربية للطب النفسي

Background : Poor dental health has been reported among various psychiatric populations. Little information is available regarding the dental health of hospitalized psychiatric patients in Jordan.

Aims: The aim of the study was to examine the dental health ant treatment needs of a group of psychiatric in-patients in Jordan.

Methods: Before undergoing oral examination, subjects completed a questionnaire on dental hygiene, associated behaviors and demographic characteristics. Information regarding patients' oral health was collected using plaque, gingival, and decayed, missing or filled teeth (DMF) indices.

Results: A significant majority of patients had dental caries, gingival inflammation, oral plaque and tooth erosion. Sixty-three percent of patients needed dental extraction and eighty-seven percent required conservative dental treatment.

Conclusion: Oral health of patient admitted to the psychiatric unit seems to be considerably worse than that of the general population. Mental health professionals should pay more attention to oral health psychiatric patients.

الملخص : إن صحة الأسنان لدى مختلف المرضى النفسيين سيئة للغاية، وهناك قليل من المعلومات متوفرة لدينا عن الصحة السنية لدى المرضى داخل المستشفيات النفسية في الأردن.

الهدف : إن الهدف من هذه الدراسة هو تقييم الصحة السنية والحاجة العلاجية لدى مجموعة من المرضى الذين أدخلوا قسم الأمراض النفسية في الخدمات الطبية الملكية الأردنية.

المنهج : قبل إجراء الفحص العام للفم والأسنان، قام جميع المرضى الذين شاركوا في هذه الدراسة بتعبئة استبيان خاص بالصحة السنية والذي يشمل معلومات عامة والسلوك المتبع في العناية بالأسنان.

النتائج : إن أغلبية المرضى كانوا يعانون من تسوس في الأسنان والتهابات اللثة وكذلك ترسبات وتآكل في الأسنان. إن (63%) من المرضى كانوا بحاجة إلى اقتلاع ضرسين أو سنين، وأن (87%) كانوا بحاجة إلى بحاجة إلى معالجة سنية تحفظية.

التوصيات : تظهر الدراسة أن صحة الفم والأسنان لدى المرضى داخل المستشفيات النفسية أسوأ بكثير مقارنة مع باقي أفراد المجتمع. وأن على جميع المهنيين العاملين في مجال الصحة النفسية إيلاء الاهتمام اللازم لصحة الفم والأسنان لدى المرضى النفسيين.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7675

بناء مقياس الوحدة النفسية ومدى انتشارها لدى مجموعات عمرية متباينة من أطفال المدارس بدولة قطر -مايسة أحمد النيال

علـــم النفـــس - / المجلد 7 العدد 25

نحن نعيش في عصر يتميز بتغيرات سياسية و اقتصادية و ثقافية متباينة أدت إلى تعقد أساليب التوافق و التواكب، و أصبح هذا التغير من العلامات الجوهرية التي تميز سمات هذا العصر و الذي بدوره يعرض الفرد إلى أنماط من مواقف الحياة ، التي تتضمن عناصر الضغط و التوتر و الانعصاب، و نتيجة لذلك أصبح الفرد فريسة لضروب شتى من الاضطرابات الانفعالية و النفسية التي تصيب صحته النفسية و العقلية، فتدفعه إلى الانزواء و العزلة و الشعور بالوحدة النفسية. و من ثم الوحدة النفسية نقطة البداية لكثير من المشكلات التي يمكن أن يعاني و يشكو منها الفرد، يتصدرها الشعور الذاتي بعدم السعادة، و التشاؤم، فضلا عن الإحساس القهري بالعجز نتيجة الانعزال الاجتماعي و الانفعالي. ومن هذا المنطلق يتبين لنا أن الشعور بالوحدة النفسية شعور نفسي أليم قد يكون مسئولا عن شتى أشكال المعاناة.

و يعد الشعور بالوحدة النفسية من الظواهر الاجتماعية الهامة، التي تنتشر بين الأطفال و المراهقين و الشباب، إلا أن هذا الشعور يمكن أن يوجد أيضا لدى الراشدين و من هم في سن الكهولة (جابر عبد الحميد، محمود عمر، 1989) و نجد أن الشعور بالوحدة النفسية مشكلة عامة قد تصيب الفرد في أي مرحلة من مراحل عمره.

فعندما يفتقد الفرد، الاتصال و الاحتكاك الانفعالي و الاجتماعي تكون النتيجة الحتمية هي الشعور بالوحدة النفسية– خبرة من التتوق و الشعور بالفراغ و قد وصفها أحد السيكياتريين "سوليفان" بأنها "خبرة مؤلمة تربك التفكير بهدوء و صفاء" فليس من الضروري أن يكون الفرد معزولا "فيزيقيا" ليخبر الوحدة. و بالأحرى، تتبع الوحدة النفسية من افتقاد الفرد للعلاقات الاجتماعية (Sullivan ,1953,P.261).

و قد ميز فايس (1973) بين نوعين من أنواع الوحدة النفسية أولهما: الوحدة النفسية الناشئة عن الانعزال الانفعالي، و ثانيهما الوحدة النفسية التي تنجم عن العزل الاجتماعي. فالأول، نتاج غياب الاتصال و التعلق الانفعالي، في حين يرجع النوع الثاني إلى انعدام الروابط الاجتماعية. و كلا الطرفين في الواقع خبرتان مؤلمتان، فضلا عما يصاحبهما من أعراض التوتر و الاكتئاب و عدم الشعور بالراحة. و قد توصل "فايس" إلى أنه من الصعب أن يكون تكوين صداقة جديدة هو البديل للتخلص من الشعور بالوحدة النفسية فيميل الشخص الذي يعاني من غياب عنصر الحب في علاقاته بالآخرين إلى الشعور بالوحدة النفسية المؤلمة و ذلك على الرغم من إمكانية تواجد أصدقاء أو أطفال يمكن قضاء معهم بعض الوقت (Rubin&Mcneil,1983,P.463).

و قد ميز "يونج" بين ثلاثة أنواع من الوحدة النفسية:

1. الوحدة النفسية العابرة، و التي تتضمن فترات من الوحدة على الرغم من حياة الفرد الاجتماعية تتسم بالتوافق و المواءمة.
2. الوحدة النفسية التحولية و فيها يتمتع الفرد بعلاقات اجتماعية طيبة في الماضي القريب و لكنهم يشعرون بالوحدة النفسية حديثا نتيجة لبعض الظروف المستجدة كالطلاق، أو وفاة شخص عزيز.
3. الوحدة النفسية المزمنة، و التي قد تستمر لفترات طويلة تصل إلى حد السنين، و فيها لا يشعر الفرد بأي نوع من أنواع الرضا فيما يتعلق بعلاقاته الاجتماعية.

و في الواقع، فإن النوعين الأوليين شائعان و لكنهما لا يصلان إلى حد التطور للدخول في نطاق دائرة الوحدة النفسية المزمنة.

و من ثم يتضح أن الوحدة النفسية هي نتاج العزلة الانفعالية و كذا الاجتماعية و تتراوح من كونها عابرة إلى أن تصل إلى حد الأزمان.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2690

توحيد الألوهية وأثره الإيجابي الصحة النفسية -الجميل محمد عبد السميع

النـفـس المطمئنـــة -المجلد 17 العدد 72

استهلال : شعور الفرد بالأمن والأمان قال تعالى "إن الذين قالوا ربنا الله ثم استقاموا فلا خوف عليهم ولا هم يخزنون" سورة الأحقاف (13(

تقدير الفرد لذاته بالقدر المناسب، فيكون قادرا على تقدير ذاته موضوعيا، عارفا لنواحي القوة في نفسه وسلوكه فيدعمها، واعيا بنواحي القصور في تصرفاته وسلوكه فيعالجها . لديه نظرة واقعية عن حياته مع قدرته على مواجهة متاعب ومصاعب الحياة ومشكلاتها.

عدم الشعور بالعجز أمام الأزمات، فهو دائم السعي والكفاح في الحياة للتغلب على أزماته، قادرا على تحمل المسئولية في عمله ومع أسرته. ففي عمله من منطلق حديث الرسول صلى الله عليه وسلم: " إن الله يحب إذا عمل أحدكم عملا أن يتقنه " وفي أسرته من منطلق الحديث الشريف (كلكم راع وكلكم مسئول عن رعيته) تكون انفعالاته مناسبة مع الموقف الموجود فيه فلا يغضب في المواقف التي لا تستحق الغضب ويغضب بالقدر المناسب في المواقف التي تستحق الغضب، حيث أن الفرد الذي يغضب في المواقف التي لا تستحق الغضب يكون مضطربا نفسيا، قال رسول الله صلى الله عليه وسلم (إن الرفق لا يكون في شيء إلا زانه ولا ينزع من شيء إلا شانه) وعن أبي هريرة رضي الله عنه أن رجلا قال للنبي (ص) أوصني قال (لا تغضب) فردد مرارا قال (لا تغضب) والفرد الذي لا يغضب في المواقف التي تستحق الغضب أيضا مضطرب نفسيا فقد ورد عن عائشة رضي الله عنها أن قريشا أهمهم شأن المرأة المخزومية التي سرقت فقالوا من يكلم فيها رسول الله (ص) فقالوا : ومن يجترئ عليه إلا أسامة ؟ فكلمت أسامة، فقال (ص) أتشفع في حد من حدود الله تعالى ثم قام (ص) فاختطب ثم قال إنما أهلك الذين قبلكم أنهم كانوا إذا سرق فيهم الشريف تركوه وإذا سرق فيهم الضعيف أقاموا عليه الحد، وأيم الله لو أن فاطمة بنت محمد سرقت لقطعت يدها وفي رواية : " فتلون وجه رسول الله صلى الله عليه وسلم فقال : أتشفع في حد من حدود الله ؟ فقال أسامة استغفر لي رسول الله : قال : ثم أمر بتلك المرأة فقطعت يدها ومعنى تلون وجه رسول الله (ص) أي غضب ومن ثم فإن من مظاهر الصحة النفسية أن الفرد السوي لا يغضب إلا لله ولا يحب ألا في الله ...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3198

تأثير الصدمات على الحالة النفسية للكويتيين الذين عاشوا في مصر ولندن من خلال الغزو العراقي للكويت- د. جاسم الخواجة

دراسات نفسية - المجلد 17 العدد 72

ملخص الدراسة

تهدف الدراسة إلى التعرف على تأثير الصدمات على العلاقة فيما بين سمة القلق ومفهوم الذات.

والحالة الصحية للأفراد. وقد احتوت عينة الدراسة على 516 من الكويتيين، الذين عاشوا في مصر ولندن خلال الغزو العراقي للكويت. ولقد صمم اختبار للكشف عن أحداث الصدمة التي مر بها بعض الكويتيين خلال تلك الفترة، وضم لذلك الاختبار مقياسان لتحديد درجة سمة القلق والحالة الصحية. وقد أظهرت النتائج أن أحداث الصدمة تؤثر على مفهوم الذات وسمة القلق والحالة الصحية، فهناك علاقة سلبية بين سمة القلق ومفهوم الذات، وعلاقة موجبة بين سمة القلق وأحداث الصدمة والحالة الصحية للأفراد. ولقد اقترح نموذج نظري يوضح العلاقة بين متغيرات الدراسة.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5334

برنامج دعم شامل في الصحة النفسية للتلاميذ -شيرين عابدين , د. سماح جبر د. مايكل مورس , أ. كاثرين ليمان د. اليزابيث برجر

المؤتمر الاول للصحة النفسانية - بيت لحم ، فلسطين / البحوث النفسية في فلسطين بين النظرية والتطبيقات

تقوم المبادرة الطبية التعليمية الفلسطينية PMED بوصف برنامج الصحة النفسية الشامل لإسناد الطالب والذي تأسس في مدرسة دار الحكمة في القدس الشرقية خلال السنة الدراسية 2015 – 2016 . والممول من Deutschen Gesellschaft .)für Internationale Zussammenarbiet (GIZ

البرنامج يتضمن تدخل مباشر من قبل مدربة ومعالجة تعمل لدى PMEDفي المدرسة. العناصر الرئيسية للبرنامج تتضمن تدريب مكثف لكل طاقم المدرسة، تدريب مكثف لأولياء الأمور وتكوين مجموعة عمل دائمة في المدرسة. مجموعة العمل، وبقيادة المدربة من PMED تتكون من مدرسين ومدير المدرسة والمرشد المدرسي. مجموعة العمل التقت بشكل أسبوعي وأسست شبكة اتصال رسمية مع جميع المدرسين. نشاطات مجموعة العمل تضمنت تطوير برنامج دعم للمرونة النفسية على مستوى

المدرسة ولدى كل طالب وكذلك تخطيط وتنفيذ تدخلات لطلاب معينين محولين بسبب مشاكل سلوكية او مشاكل تعليمية.تم قياس المخرجات من قبل الأدوات المستخدمة من PMED والتي قيمت البرامج التدريبية ورصدت استجابات كل طالب للخطة الفردية المعدة له. يعتبر البرنامج ناجحا. لقد تم تقييم البرامج بمعدلات مرتفعة وكان لدينا مؤشرات على حدوث تطورات للطلبة بشكل عام. الخطط الفردية قادت الى تحسن في 75 % من الطلاب المحولين لمجموعة العمل بسبب مشاكل فردية. وتم تحويل 25 % من الطلبة المتبقين لطبيب نفسي—وقد كشفت هذه الخطوة أن الوصمة تجاه المشاكل الانفعالية عبارة عن عقبة شائعة أمام تحسن الصحة النفسية لدى الطلاب. يوضح البرنامج التجريبي الفوائد ويقدم الدليل على مفهوم هذا النموذج التدريبي وما له من تداعيات لتطوير برنامج وتخطيط سياسات وابحاث مستقبلية.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=8023

تصور الأبعاد الصحة النفسية من منظور إسلام -الجميل محمد عبد السميع شعلة

النفس المطمئنة - /المجلد 17 العدد 70

تعتبر الصحة النفسية من الأشياء التي ينشدها الناس في مشارق الأرض ومغاربها ولأهميتها في حياة الفرد والمجتمع ظهر الدعاة إليها، الذين يقولون أن رسالتهم هي مساعدة الأفراد على أن تكون لهم البصيرة والقدرة على التصدي لمشكلاتهم اليومية، والقدرة على حلها، بما يؤدي بهم إلى الصحة النفسية وعلى ضوء هذا ظهرت العديد من المنظمات التي تعمل في مجال الصحة النفسية، وتهدف إلى تدعيمها لدي الأفراد، بما ينعكس إيجابيا على المجتمع، كما صدرت الكتب والمراجع والدوريات والنشرات التوجيهية والإرشاد النفسي لمساعدة الأفراد على تحقيق الصحة النفسية وتدعيمها لديهم. وعلى الرغم من ذلك نجد أن هناك تزايدا في عدد المؤسسات والعيادات النفسية التي تقوم على علاج الاضطرابات النفسية التي تتزايد يوما بعد يوم وخاصة في المجتمعات الغربية والتي من أهم مظاهرها زيادة حالات الانتحار الفردي والجماعي، هذه الظاهرة التي أن دلت على شيء فإنما تدل على اليأس من الحياة، وعدم القدرة على الوصول للصحة النفسية لماذا؟ ومن ثم فقد أحس الفرد في طوال العالم وعرضه أنه في سفينة انقطعت أسبابها بالبر (الصحة النفسية) فما أعدته المنظمات الدولية والمؤسسات التي تعمل في مجال تحقيق وتدعيم الصحة النفسية للأفراد يدور حول حلقة مفرغة من أبعاد الصحة النفسية ذاتها وأما بالنسبة لمكاتب التوجيه والإرشاد النفسي، فهي ترشد الفرد إلى وسائل وسبل لا يمكن أن توصله إلى الصحة النفسية فهي ترشد الفرد إلى وسائل وسبل لا يمكن أن توصله إلى الصحة النفسية، بل بالعكس ولذا فان مثل هذه المكاتب كمثل إنسان سأله آخر عن الطريق الصحيح المؤدي إلى مدينة معينة (الصحة النفسية) فإذا بالإنسان المسئول يجهل الطريق فيدل السائل على طريق آخر يؤدي به إلى مكان لا يريده بل يريد الفرار منه – (الاضطراب النفسي) لماذا؟ لأن مثل هذه المكاسب تسير في إرشادها على أساس منهج يتغلب فيه الجانب المادي على الجانب الروحي إضافة إلى أنه ملئ بالتناقضات التي توقع الفرد في الصراع ولا يعرف أين لطريق الذي يوصله إلى مراده (السعادة النفسية) فنجده يمشي يتخبط كالذي يتخبطه الشيطان من المس، أو كالذي يمشي في الظلمات ليس بخارج منها الأمر الذي يجعله ييأس من الوصول إلى مراده فتكون النتيجة النهائية الانتحار أو الوقوع في دائرة الاضطراب النفسي ومن هنا يتضح لنا أن تحقيق السعادة والصحة النفسية يكمن في اتباع الفرد لمنهج خال من التناقضات منهج يركز على الجانب الروحي الذي به يكتسب الإنسان آدميته كما قال الشاعر (فأنت بالروح لا بالجسم إنسان) ولا نعلم أن هناك منهجا مثل هذا سوى المنهج الذي اختاره الله لعباده (الكتاب والسنة). قال صلى الله عليه وسلم (تركت فيكم ما أن تمسكتم به لن تضلوا بعدي أبدا كتاب الله وسنتي). ومن ثم يتضح لنا بل يتأكد أن السبيل الوحيد للوصول إلى السعادة والصحة النفسية كمطلب ينشده كل البشر هو اتباع منهج الله – عز وجل بأوامره ونوهيه، ومن ثم يثار تساؤل ألا وهو ما أبعاد الصحة النفسية من منظور إسلامي؟ يقول صلى الله عليه وسلم فيما معناه: (ما تركت باب من الخير ألا وأخبرتكم به. وما تركت بابا من الشر إلا ونهيتكم عنه) أو كما قال (ص) وباب الخير في هذا الحديث هو الذي يؤدي بالفرد إلى السعادة والصحة النفسية، وباب الشر هو الذي يؤدي به إلى الشقاء والاضطراب النفسي ومن ثم فان أبعاد الصحة النفسية من المنظور الإسلامي هي نفس الأبعاد أو الأركان التي يتكون منها باب الخير الذي دلنا عليه النبي(ص) وهي (الشهادتان وتضم التوحيد بأنواعه الثلاثة والأيمان بالله وملائكته وكتبه ورسله واليوم الآخر و القضاء والقدر) والتكاليف من (صلاة وزكاة وصوم وحج) والمعاملات وهي : علاقة المسلم بالمسلم وحقوق المسلم على المسلم وعلاقة الجار بجاره المسلم وعلاقته بجاره غير المسلم وعلاقته بولي الأمر وعلاقته بالمجتمع، الخ .. من العلاقات والآخذ بالأسباب وبالتأمل في هذه الأبعاد الأربعة نجد أن الشهادتين تمثل المدخل الأساسي للصحة النفسية والتكاليف تمثل الجوهر الذي يمثل جانب تهذيب النفس والسمو بها وتعديل السلوك، وأما المعاملات فتمثل التفاعل مع المجتمع وأفراده والأخذ بالأسباب يمثل القدرة على مواجهة الأزمات والمشكلات ومن وجهة نظرنا فان أبعاد الصحة النفسية لا تخرج عن هذه الأبعاد الأربعة...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3182

تشخيص بعض الظواهر النفسية والسلوكية وعلاقتها بتحصيل طلبة المرحلة الاعدادية في الرياضيات -أ.م.د. عبد الواحد حميد ثامر الكبيسي

موقع مركز البحوث النفسية

مشكلة البحث :- المدرس يبقى عنصر فعال وهو المعول عليه في المشاركة في بناء الجيل الذي يساهم في بناء المجتمع السليم ،يكون أبناؤه صالحين فعالين ،خالين من نفوس مضطربة،واتجاهات غير صحيحة متصارعة، فاذا كانوا كذلك يشكلون قلق للآخرين ومعوقا للاستقرار عوائلهم ولنموهم الاجتماعي وبتالي معوقا لتقدم وطنهم، فالمدرس الذي تكثر في درسه الغيابات وعدم الانتباه وإهمال في أداء الواجبات يشكل ظاهرة من الظواهر السلبية، و مطلوب من المسؤولين إعادة النظر في توجيه وتدريبه ،فالصحة النفسية للطلبة محك لنشاط المدرس التربوي ،ومن النتائج التي تنعكس من بعض الظواهر السلوكية السلبية ضعف تحصيل الطلبة، اذ إن ضعف التحصيل في المواد الدراسية ،مشكلة تعليمية ونفسية لها تأثيراتها السلبية،مثل الشعور بالإحباط واضعاف الدافعية نحو التعليم وتكوين اتجاهات سلبية نحو دراسة المواد التعليمية،وهذا بدوره يؤثر على نمو مباشر على الثروة البشرية،والتي من المؤمل أن تُستثمر إلى أقصى الحدود الممكنة في عالم سريع، ومتطوروالرياضيات من بين الدروس، التي يعاني منها الكثير من الطلبة والتي ايدها بحوث كثيرة.

هدف البحث الى:-

1- تشخيص الظواهر النفسية والسلوكية والتي قد تؤثر على تحصيل طلبة المرحلة الإعدادية في مادة الرياضيات .

2- التعرف على طبيعة العلاقة بين بعض الظواهر النفسية والسلوكية بصفة عامة والتحصيل في الرياضيات لطلبة المرحلة الاعدادية.

بعد تحديد مجتمع البحث من الطلبة والبالغ عددهم 1807 طالب وطالبة، موزعين على 27 ثانوية وإعدادية من صفي الرابع والخامس العلمي في قضاء الرمادي،واعتمد الباحث نسبة 10% منهم كعينة للبحث ممثلة لمجتمع الدراسة والبالغ عددهم 180 طالب وطالبة،ولتحقيق أهداف البحث استعان بالاستبيان موجه للطلبة تالف من 50 ظاهرة تمثل 25منها إيجابية والباقي سلبية وحقق الباحث للأداة الصدق والثبات وبعد تطبيقها تبين ان هناك بعض الظواهر الإيجابية متحققة وشكلت 44% من المجموع الكلي وتحقق معظم الظواهر السلبية المشار لها ماعدا 4

الاستنتاجات

1- للظواهر النفسية والسلوكية تأثير في زيادة التحصيل في الرياضيات أو انخفاضه، حسب نوعها.

2- اغلب الظواهر السلبية التي يعاني منها الطلبة أو الإيجابية غير المتحققة مسؤولية المدرس

3- هناك ظواهر نفسية و سلوكية يعاني منها الطلبة أو يؤيدها تعود الى عدة محاور هي:-

المدرس _الإدارة المدرسية- البيئة التي تحيط بالطلبة، الداخلية في المدرسة او الخارجية المتمثلة في البيت والمجتمع.

4- توجد علاقة إيجابية متوسطة بين بعض الظواهر النفسية والسلوكية والتحصيل في الرياضيات حيث بلغ معامل الارتباط 0,61 وذا دلالة إحصائية عند مستوى 0,01

التوصيات والمقترحات:-

1- الإيعاز الى إدارة المدارس بعقد ندوات مفتوحة بين المدرسين والطلبة وبحضور مشرفين ومسؤولين من التربية تطرح فيها الظواهر الإيجابية والسلبية لكل من الطرفين والعمل على تذليلها كلما أمكن ذلك.

2- تعين مرشدين تربويين في المدارس الثانوية لتعرف على مشكلاتهم النفسية والسلوكية والعمل على حلها او تذليلها.

3- عقد لقاءات ومحاظرات من قبل علماء الدين او أساتذة متخصصين في علوم القرآن والصحة النفسية لتبصير الطلبة .

4- تجربة البرامج الإرشادية والنفسية و أثرها في تحصيل الطلبة وزيادة اتجاهاتهم الايجابية.

5- أن تطعم المناهج التربوية والنفسية لأعداد المدرسين والمعلمين بأساليب الرسول(صلى الله عليه وسلم)

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3463

تقنيات الحرب النفسية في العراق -محمد احمد النابلسي

الثقافة النفسية المتخصصة – عدد 55

مدخل : مع ثورة الاتصالات خرجت الحرب النفسية المعاصرة عن حدودها التقليدية. إذ فرضت الاتصالات نفسها كعنصر رئيسي من عناصر هذه الحرب. حتى ظهر توجه استراتيجي يقول بأن النصر لم يعد من نصيب الأقوى بل هو من نصيب من يملك الرسالة (الرواية) الأفضل. وهي مبادئ استخدمت في الحرب النفسية الأمريكية على العراق. وهي استمرار لحرب نفسية مستديمة على العدو المنتخب للولايات المتحدة. وهو العدو الذي أعلن ترشيحه عبر فرضية "صدام الحضارات" و أعلن تنصيبه عبر حرب أفغانستان التي شكلت مناسبة لإعلان الحرب على الإرهاب مع التحديد الدقيق لمحور الشر الذي تضمن غالبية الدول العربية الكبرى و كافة التنظيمات المعادية لإسرائيل.

و كان من الطبيعي أن يستخدم الخبراء الأميركيون تجربتهم في حرب الخليج الثانية التي تضمنت جوانب نفسية مهمة سهلت مهمة تحرير الكويت. و جنبت الأميركيين معارك كان يمكنها أن توقع خسائر بشرية هامة. كما كان من الطبيعي أن يستند هؤلاء الخبراء إلى الصورة العربية النمطية التي زادها الإعلام الأميركي بشاعة و تشويها بمناسبة 11 أيلول و رغبة صقور بوش في توظيفها لشن سلسلة من الحروب في مناطق النفط الواقعة في الشرق المسلم.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2986

تقنيات دراسة الحالة في العيادة النفسية -عبد الفتاح دويدار

"دراسة الحالة" مصطلح يستخدم بكثرة في مجـــال العلـــوم الســـلوكية و الاجتماعية و الإنسانية، ليشير إلى الوصف و التحليل الشامل و الدقيق لوحدة مستقلة، أيا ما كانت هذه الوحدة [موضوع، شخص، جماعة، حادثـــة، حالـــة، ظرف، عملية ... الخ]. و لاشك أن المعرفة في كل مجال من مجالاتها تتطور تبعا لتطور طرق البحث في ذلك المجال. و في كل عصر اهتم العاملون فـــي مجال العلوم السلوكية و الاجتماعية و الإنسانية بتحديد معالم الطرق و الوسائل التي من شأنها الرفع من مستوى مناهج البحث، لا سيما و أن اختلاف العلوم في موادها يستدعي اختلافا في طرائق بحثها. و يمكن أن نفسر تطور العلـــم عن طريق بيان دور المنهج العلمي في تحصيله. فتقدم البحث العلمي رهـــين بالمنهج يدور معه وجودا و عدما، فما تقدم العلم إلا لأن منهجا اتبـــع، و مـــا تأخر إلا لغياب هذا المنهج. و أن مشكلة المنهج هي مشكلة العلم في صميمه. ذلك أن شرط قيام العلم أن تكون هنالك طريقة نطوي تحتها شتات الوقـــائع و المفردات المبعثرة هنا و هناك، بغية تفسير ما قد يوجد بينها مـــن روابـــط أو علاقات تنظمها قوانين ...

SUMMARY : Psychological case-studies can contribute to the scientific enterprise of Psychology and related disciplines.

Cases-studies, like other methods in the social and behavioural science, are liable to investigator effects which distort findings. Case-study methods are already extensively used in clinical and educational psychology and social work. If the quasi-judicial case-study method were to be used more extensively in psychology, one might see a number of changes. To begin with, there would be a considerable shift of emphasis from basic (academic and experimental) psychology to applied psychology. There would be a considerable extension and diversification of areas of interest in applied psychology, with possible renewed interest in interdisciplinary areas related, for example, to social work, politics and government, community affairs, the law, medicine, business and industry, and the Armed Services. Systematic case-studies in these and other areas could be expected to be fruitful as regards the development of basic concepts, as well as leading directly to useful practical applications.

However, case-study methods on a limited scale can be found in traditional areas of psychology, for example in personality study, developmental psychology, social psychology, physiological psychology, so there is every possibility that these areas too would benefit from an increased investment in the quasi-judicial method.

No scientific method can guarantee the truth of its findimgs. All methods have their limitations. Different problems call for different methods. The main advantage of the quasi-judicial case-study method is that it seems to be a fundamental form of inquiry which can if necessary be applied to the evaluation of experiments and surveys, and can be applied reflexively in the evaluation of case – studies. It has considerable value as a general method of instruction in psychology and related disciplines.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7371

تقديم الكتاب السنوي الثالث للجمعية المصرية للدراسات النفسية -سمية فهمي

الكتاب السنوي الثالث للجمعية المصرية للدراسات النفسية (1976)

تقديم:

العمل الطيب كالشجرة الطيبة، أصلـــها ثابت و فرعها في السماء أما العمل الطيب الذي أقصده، فهو الذي أتاحه الأستاذ الأديب يوسف السباعي حين كان وزيرا للثقافة، فتكفل بطبع الكتاب السنوي الأول 1973 للجمعية المصرية للدراسات النفسية و تولى الأستاذ الدكتور الشـــنيطي، رئـــيس الهيئة المصرية العامة للكتاب، رعايته حتى أخرج على أحسن صورة .

تكرر العمل الطيب في العام التالي، فصدر الكتاب الســـنوي الثـــاني (1975) للجمعية و ها هو ذا الكتاب السنوي الثالـــث (1976)، يجـــد طريقه إلى المطبعة و ها أنذا أكرر التحية إلى أصحاب العمل الطيب، و إلى من خلفوهم و سوف يسعدني دائما أن أتوجه بالشكر و الامتنـــان ، بالنيابة عن المشتغلين بعلم النفس، كلما وجـــدت البحـــوث و الدراســـات النفسية طريقها إلى النشر

هناك شخصية طيبة خلفها في قلوبنـــا الزميـــل الصـــديق صـــموئيل مغاريوس حين رحل عنا، و هي تحيا معنا أبدا ما دامت قلوبنـــا عـــامرة بالمحبة و الإيمان و الوفاء و الآن إذا تأملنا كتابة السنوي باعتباره دليل نشاط جمعيتنا، وجدنا أن إنتاجنا من حيث المنهج يدور حـــول البحـــوث التجريبية، و الدراسات النظرية، و العروض التاريخية و السؤال المطروح على الزملاء و الزميلات هو: هل توجد قوالب أخرى نقدم مـــن خلالهـــا أعمالنا السيكولوجية في هذا الكتاب السنوي؟ و ما هي هذه القوالـــب أو المناهج الأخرى؟ هل يمكـــن مثلا أن نقدم بحثا كلينيكيا يتضمن المشكلة و التشخيص و العلاج؟

و هل يمكن على سبيل مثال ثان، أن نعقد مقارنة بين علم الـنفس و علم الفسيولوجيا؟ أو بين علم النفس و أي علم من العلوم القريبة منه؟ و ما رأى الزملاء و الزميلات الأعزاء نحن في انتظار اسـتجاباتكم، و لكـم الشكر الجميل مقدما.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7485

تقييم طرق تقدير ثبات أدوات القياس المستخدمة في البحوث النفسية والاجتماعية -بن صافي عبد الرحمن - طاجين علي

المجلـة العربيـة للعلـوم النفسيـة - المجلد الحادي عشر- العدد 50-51

الملخص: تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على مدى جودة طرق تقدير ثبات أدوات القياسفي أطروحات دكتوراه علم النفس وعلوم التربية بجامعة الجزائر2.

لتحقيق أهداف هذه الدراسة، قام الباحث ببناء بطاقة لتقييم طرق تقدير الثبات، حيث تمثلت عينة الدراسة في 346 أداة قياسمستخدمة في 112 أطروحة دكتوراه في علم النفس وعلوم التربية بجامعة الجزائر2.

وقد أسفرت الدراسة على النتائج التالية:

1- تم التحقق من ثبات أدوات القياسبنسبة 65.90%.

2- أكثر طرقالتحقق من الثبات شيوعا هوأسلوب معامل ألفا كرونباخ بنسبة 39.57%.

3- استخدامات طرقالتحقق من الثباتكانت جيدة بنسبة 83.09%.

4- من الاخطاء التي وقع فيها الباحثون عند استخدامهم لطرق التحقق من الثبات: عدم التحقق من الثبات على عينة ممثلة لمجتمع الدراسة بنسبة 54.55%، عدم التحقق من الثبات على عينة مناسبة الحجم بنسبة 10.46%،كما لم يكن معامل الثبات مقبولا بنسبة 09.06%.

إرتبـــاط العـــدد

http://www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ50-51/apnJ50-51-Content.pdf

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=8181

تقدير الذات وعلاقته بالوحدة النفسية والاكتئاب لدى طلاب الجامعة -د.محمود عطا

دراسات نفسية

تهدف الدراسة الحالية إلى التعرف على واقع متغيرات " تقدير الذات والوحدة النفسية والاكتئاب" لدى عينة من الطلاب الجامعيين في مدينة الرياض، كما تحاول فحص العلاقة بين تقدير الذات كمتغير مستقر وكل من مشاعر الوحدة النفسية والاكتئاب كمتغيرات تابعة. وكذلك تهدف إلى فحص دور تقدير الذات كمتغير وسيط يعمل على تعديل العلاقة الارتباطية بين مشاعر الوحدة النفسية والاكتئاب.

ولقد استخدم الباحث في هذه الدراسة مقياس " تقدير الذات" و" الوحدة النفسية" و" الاكتئاب" وقد تم تطبيقها على عينة عشوائية من الطلاب الجامعيين في كلية المعلمين وكلية التربية بجامعة الملك سعود، بلغت 136 طالبا. وقد رصدت النتائج واقع تقدير الطلاب لذويهم، ومشاعر الوحدة النفسية لديهم، ومستويات الاكتئاب عندهم في ظل المعايير المحلية والعالمية. كما كشف البحث عن وجود علاقة سالبة ودالة إحصائيا بين تقدير الذات وكل من الوحدة النفسية والاكتئاب، حيث تنخفض مشاعر الوحدة النفسية ومستويات الاكتئاب في ظل التقدير الإيجابي للذات، وقد كشفت الدراسة أيضا أن دور تقدير الذات في خفض العلاقة بين الوحدة النفسية ومستويات الاكتئاب كان ضعيفا. وأن العلاقة بين المتغيرين ظلت دالة إحصائيا عند مستوى 1 وبعد العزل الإحصائي لتأثير تقدير الذات. وهذا يشير إلى أن العلاقة بين الوحدة والاكتئاب علاقة قوية لم تتأثر بمتغير تقدير الذات.

The purpose of this study is to identify the level of depression, Loneliness, and Self Esteem on a sample of University students in the city of Riyadh, and to examine the relationship between Self Esteem and each of Loneliness and Depression.

It also aims at examining the role of self Esteem as a moderator variable, which may moderate the relationship between the Loneliness and Depression.

The researcher has used Self Esteem inventory, Loneliness scale, and Beck Depression inventory, which were applied on a random sample of 136 university students.

The results revealed the students Self Esteem, their feelings of Loneliness, and their levels of Depression.

The study showed that there is a negative significant correlation between Self Esteem and both of Loneliness and Depression.

The study has also revealed that the role of Self Esteem in decreasing the relationship between Loneliness and Depression is weak, and the relationship between them remained significant, which pointed that the relationship between Loneliness and Depression is strong and cannot be affected by self Esteem.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4811

تعاطي المخدرات و أثره على الصحة النفسية -فائز محمد علي الحاج

الثقافة النفسية المتخصصة -المجلد 6 عدد 24

قام الدكتور فائز الحاج بتطبيق المقاييس الإكلينيكية للأمراض النفسية المقننة على البيئة السعودية على مجموعة من الشباب المتعاطين للمواد المخدرة في مدينة الرياض في المملكة العربية السعودية بغية تحقيق الأهداف الآتية:

أهداف الدراسة:

-1يهدف هذا البحث إلى دراسة الاضطرابات النفسية عند الشباب الناجمة عن عملية تعاطي المخدرات من حيث أنواعها و درجاتها و شدتها.

-2يهدف هذا البحث إلى معرفة الفروق و مدى هذه الفروق بين الشباب الذي يفترض فيه السواء و بين الشباب الذي يعاني من التعاطي.

-3يهدف هذا البحث أيضا إلى معرفة مدى انتشار الأمراض النفسية الذهانية بين الشباب الذي يعاني من التعاطي...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2366

تعاطي الحشيش في مصر مع إشارة خاصة للجوانب النفسية الاجتماعية 1 و 2 - مصطفى سويف

قـــراءات في علم النفس الاجتماعي في البلاد العربية

هـــ.خاتمة

يتضمن العمل الذي وصفه هذا التقرير إجابات تتسم بقدر معقول من الثبات على عدد من الأسئلة المتعلقة بتعاطي الحشيش في مصر. و مع هذا فإن كثيرا من الأسئلة ما زالت تحتاج إلى الإجابة عليها. و ينبغي تشجيع القيام بدراسة علمية منتظمة تستخدم أدوات مقننة، و بيانات ضابطة، و أساليب ملائمة للتحليل الإحصائي، ذلك حتى يمكن توسيع رقعة ما يضاف إلى المعرفة العلمية من بين ما تتناوله الطرق الانطباعية التي تؤدي إلى تقارير قصصية.

و. ملخص

1- يعرض هذا التقرير مراحل تصميم و تطبيق استمارة استبار مقننة تتضمن ما يقرب من 240 بندا، على جماعتين من متعاطي الحشيش إحداهما بمدينة القاهرة (204 متعاطيا) و الأخرى من الصعيد (49 متعاطيا) و كذلك على مجموعتين ضابطتين إحداهما في القاهرة (110 شخصا) و الأخرى في الصعيد (40 شخصا).

2- استخدمت طريقة أعادة التطبيق لتقدير ثبات الاستمارة، و تبين أن ثبات معظم البنود كان مرضيا. و استبعدت البنود ذات الثبات الضئيل من التحليل، كما استخدمت عدة طرق لتقدير الصدق.

3- أمكن إثبات ارتباط عدد من المتغيرات ارتباطا يتسم بالثبات بتعاطي الحشيش كما يمارسه المتعاطون المصريون، و قد ساعد استخدام مجموعة ضابطة على الحصول على نتائج واضحة الدلالة.

4- أمكن وصف طرق تعاطي الحشيش كما أمكن تحديد حجم التعاطي و بعض المتغيرات المرتبطة به. و قد وجد أن قمة سن بدء التعاطي تقع بين 16، 18 عاما. كما كانت أهم دوافع التعاطي كما يلي: مجاراة جماعة الأصدقاء، الفرفشة، حب الاستطلاع، و محاولة الظهور بمظهر الرجال الحقيقيين. و كما أن هناك دافعان رئيسيان للعودة لعادة التعاطي بعد التوقف عنه، و هذان الدافعان هما: مجاراة جماعة الأصدقاء من قدامى المتعاطين، و محاولة نسيان المشكلات الشخصية. و قد ظهر عدد من الفروق بين الحضر والريف في هذا المجال.

5- أمكن وصف تكوين جماعة تعاطي الحشيش كما أمكن تحديد الخصال الشخصية (لريس الجماعة).

6- تمت المقارنة بين المجموعتين التجريبيتين و المجموعتين الضابطتين من حيث متغيرات التنشئة الاجتماعية و سمات الشخصية، و تبين شيوع عادة التعاطي في تاريخ أسر العينتين التجريبيتين، كما تبين أنهم أكثر معاناة لإهمال آبائهم لهم، و أكثر تعرضا لأثر الصراع بين الوالدين إذا ما قورنوا بالعينتين الضابطتين، كذلك تبين أن متعاطي الحشيش أكثر قلقا من غير المتعاطين. و لم توجد فروق ذات دلالة بين الجماعتين في السيطرة و الاندفاعية و القابلية للإيحاء و الخجل الاجتماعي.

7- أمكن تحديد عدد من التغيرات المؤقتة في خصال الشخصية و الوظائف المعرفية تحت تأثير المخدر كما أمكن تحديد تغيرات في سمات الشخصية عند شعور المتعاطين بالحرمان من المخدر. كما أن إنتاجية الأفراد تتدهور أثناء التخدير و أثناء حالة الحرمان، و قد كشف التحليل الارتباطي عن عدد من المتغيرات السيكولوجية التي تسهم في هذا التدهور.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2951

بعض المتغيرات النفسية المرتبطة بالعقم وعملية أطفال الأنابيب " دراسة عبر ثقافية"د. ماجدة خميس علي إبراهيم

دراسات نفسية - المجلد 14 العدد 4

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على العلاقة بين بعض المتغيرات النفسية(اكتئاب- قلق- أبعاد العدائية: نقد الذات، عدائية بارانوية، عدائية صريحة، نقد الآخرين، الشعور بالذنب) لدى عينة من السيدات اللاتي تعانين من العقم، واللاتي تم إجراء عملية أطفال أنابيب لهن. فضلا عن التعرف على الفروق بين عينتين من ثقافتين مختلفتين من ج.م.ع والمملكة العربية السعودية.

تكونت عينة الدراسة من (128 سيدة) موزعة كالتالي: 30 سيدة تعاني من العقم في المملكة العربية السعودية- 27 في ج.م.ع- 41 أجريت لهن عملية أطفال أنابيب في المملكة العربية السعودية- 30 في ج.م.ع.

تم استخدام المقاييس التالية: القلق- الاكتئاب- العدائية (نقد الذات- عدائية بارانوية- عدائية صريحة- نقد الآخرين- الشعور بالذنب(

وجود فروق جوهرية على متغيرات الاكتئاب- القلق والعدائية الصريحة لصالح العينة السعودية- وعلى متغير العدائية البارانوية في اتجاه عينة ج.م.ع- على متغير العقم لأطفال الأنابيب، أما باقي المتغيرات فلم تظهر أي ارتباطات.

كما كشفت النتائج عن وجود ارتباطات جوهرية بين متغيرات الدراسة لدى عينتي البحث (عقم/ أطفال أنابيب) بين ج.م.ع والمملكة العربية السعودية.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5185

بعض الخصائص النفسية و السلوكية للتلاميذ ذوي صعوبات التعلم- أ.د. أمان محمود - د. سامية صابر

مجلـــة الطفولـــة العربيـــة - عدد 19

تهدف الدراسة للتعرف على بعض الخصائص النفسية والسلوكية (تقدير السلوك. مركزية الذات، القلق النفسي)، للتلاميذ ذوي صعوبات التعلم على عينة مكونة من 80 طفلا منهم 30 طفلا عاديون، (50) طفلا من ذوي صعوبات التعلم، تراوحت أعمارهم ما بين 8- 12 سنة شملت الذكور والإناث من طلاب مرحلة التعليم الابتدائي والمتوسط بالكويت.

أشارت نتائج الدراسة إلى أن الأطفال ذوي صعوبات التعلم يحصلون على درجات مرتفعة على أبعاد القلق النفسي (الانفعالي، الفسيولوجي، المعرفي) بينما يحصل الأطفال العاديون على درجات مرتفعة على أبعاد مركزية الذات (الاجتماعي/ المزاجي)، تقدير السلوك (شخصي، تآزر حركي، التوجيه، لغة منطوقة، فهم سماعي.(

أشارت النتائج إلى أن ذكور الأطفال ذوي صعوبات التعلم يحصلون على درجات مرتفعة على بعد الجسمية (مركزية الذات). وبعد السلوك الشخصي (تقدير السلوك)، بينما يحصل إناث الأطفال على درجات مرتفعة في القلق النفسي العام.

ولم تشر النتائج إلى وجود فروق بين الأطفال ذوى صعوبات التعلم باختلاف نوع المرحلة التعليمية ابتدائي، متوسط على أبعاد

الدراسة، كذا باختلاف وجودهم بالفصول الدراسية (العادية والفصول الخاصة) على أبعاد الدراسة.

The aim of the study is to investigate the relationship between anxiety, rating behavior characteristics and psychological centrality concept among children with learning problems disabilities.

The children who participated in the study were 50 (boys, girls) selected from a primary and elementary schools, in Kuwait.

The ages of children ranged between (8 - 12). They were divided into two group (special class, regular class). The results obtained were as follows: Children with learning disabilities reported more anxiety (emotional, cognitive, physiology and (physical). They, also, reported less (psychological) centrality concept and rating behavior such as (personal, motor coordination, orientation, spoken language, auditory comprehension) than normal children. Children with learning disabilities (Male - Female) differed from each other, where male have repotted more rating behavior (personal), psychological centrality concept (physical). One other hand female reported more anxiety. Children with learning disabilities whom were drawn from different educational level and attended (special - regular) class did not differ in reporting psychological traits

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3403

خلل الأغلفة النفسية و علاقته بخلل الوظيفة - لبنة سفاري سفاري-دليلة سامعي حدادي

مجلة الحكمة

يبدو أن د. انزيو هو أول محلل نفسي استعمل تصور الغلاف النفسي لوصف البنيات الحدية ، الحدودية ، المغلِفة و الحَاوِية للنفسية ، حيث يرجع موقع الظرف النفسي على حدود مختلف الفضاءات النفسية و الذي يستند على الاتصال جِلد-جِلد مع جسد الأمّ،حيث يمثل إسهام نموذج الأغلفة النفسية و الوظيفة الحاوية في ممارسة الأمراض الجلدية انشغال بحثنا حول مرض الصّدَاف(le psoriasis)، إذ أن هذا المرض الجلدي يحدث خللا في صورة الجسم التي تتميز بالهشاشة.

تحاول مساهمتنا الإجابة على السؤال المتعلق بنوعية الأغلفة النفسية في هذا المرض الجلدي من خلال المقابلة النصف-موجهة و اختبار الرورشاخ و الشكل المعقد لراي و عبر أي منطلق يمكن لهذه الأغلفة النفسية أن تكون جلدا ثانيا ضد الاستثارات النزوية و كيف تعكس خللا في صورة الجسم، حيث نعرض حالة صُدَاف تمّ جمعها في إطار بحثنا في مصلحة الأمراض الجلدية بالمركز الاستشفائي الجامعي- الحكيم بن باديس- قسنطينة بهدف إظهار الاختلالات المحتملة للأنا-جِلْد و إظهار هشاشة الصورة الجسمية و ما السير النفسي التي تترافق معها.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=8416

حول مفهوم الصحة النفسية أو التوافق - سعد المغربي

علـــم النفـــس - المجلد 6 العدد 23

تتعدد التعبيرات والمصطلحات التي يقصد بها التعبير عن حالة الصحة النفسية للفرد. من ذلك: الاتزان الانفعالي.. السواء.. العقل السوي، التوافق. وهذا الأخير هو الأكثر شيوعا عند المشتغلين بعلم النفس، بل هو شائع لدى المشتغلين بالعلوم السلوكية بصفة عامة ...

ومن جانبنا نرى أن استخدام مصطلح الصحة النفسية أكثر دلالة وشمولا من مصطلح التوافق، وإن كنا نستخدم المصطلحين بمعنى واحد.

ونتيجة لتعدد مصطلح التوافق أصبح معناه يتوقف على الموقف الذي يستخدم فيه، فقد يأتي هذا المصطلح بمعنى قبول الأشياء التي لا تستطيع السيطرة عليها... وقد يأتي بمعنى التوفيق بين الرغبات، أو بمعنى توافق الأفكار مع الأفعال.

وتعدد استخدام المصطلح يفيد من ناحية، ويكون محدودا أو غير مفيد من ناحية أخرى. ففي الحالة الأولى يصبح مثيرا للتفكير والتأمل والاحتياط في تناول المعاني المطروحة مما يدفع إلى وضوح الفكر والدقة في التعبير.

وفي الحالة الثانية يصبح المصطلح غير واضح، وغير محدّد، كما قد يؤدى إلى سوء الحكم والتعسف في التقدير بالنسبة لموضوع الصحة النفسية أو التوافق.. مثال ذلك أن نصف شخصا بسوء التوافق في حين لا نعني أكثر من عدم رضائنا عن بعض تصرفاته. كذلك فإن التعدد قد يجعلنا نرمي إلى شيء ويفهم السامع شيئا آخر.

وحتى في مجال علم النفس وإن كان المفهوم أكثر تحديدا، إلا أنه ما يزال يواجه بعض التعقيدات والصعوبات.. مثال ذلك أن يقصد به الحالة العقلية للفرد، أو يقصد به الانحراف والشذوذ.. كما قد يقصد به أسلوب الفرد في التفاعل مع الآخرين...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2669

دور الأم و المرأة في الحفاظ على الصحة النفسية - أنور البراية

الثقافة النفسية المتخصصة -المجلد 12 عدد 48

غني عن القول بأن المرأة عماد الحياة الأسرية: فهي المسؤولة الأولى عن حياة الأسرة داخل البيت. وهي الساهرة على حفاظ المنظومة الأسرية على جوها العلائقي. كما تحافظ على تجسيم هوية المجموعة، بالسهر على الطقوس والتقاليد الداعمة، والمميزة لهوية مجموعة الانتماء. وهي المدرسة الأولى للجيل الثاني أو الموالي (ع أ). ولا شك أن أسلوبها في التربية. وعطاءها العاطفي في إثنائها، يبعثان عنصر ثقة الطفل في ذاته. منذ فجر طفولته. ومن ذاك العطاء ينشأ ويتدعم شعور الطفل بانتمائه أسريا ومجتمعيا. مما يساعده لاحقا على الاستكشافات والمبادرات و الاستيعابات وعلى بناء شخصيته و هويته (ع 3.)

ولا يتم ذلك إلا عند شعوره بانتمائه إلى سلالة أسرية، أي إلى سلسلة جيلي الأبوين والأجداد، وذلك يطرح قضية ترابط الأجيال. وللأم دور حساس في بعث شعور الطفل بهذا الترابط، بداية بإشعاره بانتمائه إلى سلالة الأب. وهذا أمر يحصل عادة في بداية السنة الثالثة من العمر، بناء على معطيات علم النفس النشأوي (ع أ). وقد يتم ذلك أو لا يتم، حسب أسلوب حضانة الأم، أثناء السنتين الأوليين من نشأة الطفل (ع ر). وان لم يحصل استيعاب دور الأب، وثنائية الأسرة بين ذكور وإناث، أب و أم، أبناء وبنات، فان مسار بنية شخصية الطفل سيختل في أعماقه، ولنا عودة لذلك كما سوف نرى حساسية دور الحضانة الأمومية، أثناء المراحل الموالية، فنستشف أهميته بالنسبة لكل المسار النشأوي. (ع 3...)

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2210

دور الوجوه في البيئة النفسية الاجتماعية - أحمد عمرو عبد الله

المجلة العربية للعلوم النفسية : العدد 41 -42 شتاء

الملخص: الوجوه هي الأكثر أهمية بين الأنماط البصرية في بيئتنا، كما أنها من أهم المنبهات التي تنقل المعاني الاجتماعية، ويرجع الفضل في ذلك إلى امتلاكنا للقدرة على إجراء التحليلات الدقيقة والسريعة للوجوه، فنحن قادرون من خلالها أن نحكم على الجاذبية الجسمية لصاحب الوجه، وعلى شخصيته وحالته المزاجية وعلى مقاصده، وعن طريق التعبيرات الوجهية نكتسب معلومات عن الأخطار الموجودة في البيئة، وإدراك الجنس إذا كان ذكراً أو أنثى والعمر وغيرها من الأحكام الأخرى التي تتداخل مع مهام الحياة اليومية لفهم الحالة العقلية والنفسية للآخرين، وبالتالي تؤدي القدرة على معالجة الوجوه دوراً حاسماً في تطور وبقاء الجنس البشري، ونظراً لأهمية الوجوه كمنبه بصري معقد يساعد على التواصل الجيد والتوافق النفسي الاجتماعي، جاءت الدراسات المعرفية تبحث عن المعالجات المعرفية المسئولة عن تعرف الوجوه وعن ادراك التعبيرات الوجهية، وارتبط ضعف هذه المعالجات باضطرابات نفسية شائعة كالفصام والتوحد واضطراب عمه الوجوه، ومن خلال التطرق إلى المنحى المعرفي الاجتماعي في تفسير مرض الفصام والتوحد لمحاولة الكشف عن الاضطرابات المعرفية لدى هؤلاء المرضى المرتبطة بعمليات الوجوه يتبين دور المعالجة الكلية والتحليلية ومعالجة النسب والملامح في معالجة الوجوه، وتبين أيضاً ضعفها لدى هؤلاء المرضى، ومن ثم اضطراب عملية التواصل وبالتالي سوء التوافق النفسي الاجتماعي لديهم، وكان القرآن الكريم حافل بالآيات التي توضح دور الوجوه في حياتنا الاجتماعية .

الكلمات المفتاحية :مرض التوحد، مرض الفصام، مرض عمه الوجوه، المعالجة الكلية، المعالجة التحليلية، معالجة الملامح، معالجة النسب, إدراك هوية الوجه، ادراك التعبيرات الوجهية .

إرتباط كامل النص:

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ41-42/TopicJ41-42AmrouAbdallah.pdf

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6534

دور الفيسبوك في تنمية مهارات التواصل الاجتماعي وأثره على الصحة النفسية لدى طلبة جامعة القدس المفتوحة – د. علاء الدين محمد عبد العاطي د. رامز عمر صافي

المؤتمر الاول للصحة النفسانية - بيت لحم ، فلسطين / البحوث النفسية في فلسطين بين النظرية و التطبيق

هدفت الدراسة التعرف إلى دور موقع الفيسبوك في تنمية مهارات التواصل الاجتماعي وأثره على الصحة النفسية لدى طلبة جامعة القدس المفتوحة، وتناولت كل من المتغيرات التالية:) الجنس, التخصص, مدة سنوات استخدام الفيسبوك) ,واتبع الباحثان المنهج الوصفي وكانت الاستبانة أداة الدراسة لجمع البيانات المتعلقة بموضوع الدراسة.

تكونت الاستبانة من) 23 (فقرة، موزعه على ثلاثة مجالات يتكون مجتمع الدراسة من طلبة جامعة القدس المفتوحة حيث اختار الباحثان عينة عشوائية مكونة من) 140 (طالب وطالبة.

وجاءت أهم نتائج الدراسة على النحو التالي:

1. 1أن درجة مجال تنمية المهارات الاجتماعية حصلت على وزن نسبي قدره) 83.9%(.
2. 2أن درجة مجال تأثير الفيسبوك على الصحة النفسية حصلت على وزن نسبي قدره) 73.5%(.
3. 3درجة مجال أثر الفيسبوك على البيئة الجامعية حصلت على وزن نسبي قدره) 82.9%(
4. 4لا يوجد اختاف في دور موقع الفيسبوك في تنمية مهارات التواصل الاجتماعي لدى طلبة جامعة القدس المفتوحة تبعا إلي جنس الطالب)ذكر , أنثي.)
5. 5لا يوجد اختاف في دور موقع الفيسبوك في تنمية مهارات التواصل الاجتماعي لدى طلبة جامعة القدس المفتوحة تعزى إلي سنوات خبرة استخدام الفيسبوك.
6. 6لا يوجد اختاف في دور موقع الفيسبوك في تنمية مهارات التواصل الاجتماعي لدى طلبة جامعة القدس المفتوحة تعزى إلي التخصص.

وصية الدراسة:

الاستفادة من برامج التواصل الاجتماعي المختلفة في تنمية المجال النفسي والاجتماعي والأسرى والأكاديمي والتدريبي بين طلبة الجامعة .

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=8073

دور خدمات الصحة النفسية للطفل و المراهق في الوقاية من الاضطرابات الاكتئابي المتأخر – قاسم و المصري

الثقافة النفسية المتخصصة –المجلد 11 عدد 42-43

دور خدمات الصحة النفسية للطفل و المراهق في الوقاية من الاضطرابات الاكتئابية المتأخرة مشاكل و توقعات.

إن المتخصصين بالصحة العقلية نجدهم مدفوعين للقيام بدور أكبر في الوقاية من الاضطرابات العقلية، و لكن هل ترانا وصلنا إلى موقع للدعوة إلى استبدال العلاج الإكلينيكي بنشاطات وقائية؟

إن هذه المقالة تدرس هذا السؤال إضافة إلى الإشارة إلى الدور الذي يمكن للصحة العقلية – للطفل و المراهق أن يلعبه في الوقاية من الاضطرابات الاكتئابية في المراهقة المتأخرة و في بواكير سن الرشد.

من الواضح أن الوقاية من الاضطرابات الاكتئابية هي مشكلة معقدة إضافة إلى النقص في المعلومات حول فعالية العديد من المداخلات [الوقائية] التي يمكن اعتبارها فعالة [مؤثرة]، علاوة على ذلك فإن بعض المداخلات قد تكون مؤذية [ذات مفعول سلبي.]

على الرغم من ذلك فإنه يوجد بعض الفرص لمنع الاضطرابات الاكتئابية فيما بعد [في الحياة المتقدمة]، و خاصة إذا استخدمنا المعالجة البكرة و الفعالة للاضطراب، بالإضافة إلى وجود عدة حالات أخرى حيث الاحتمالات واعدة و مبشرة و حيث أبحاث أخرى مشار إليها...

Résumé : The role of the child and Adolescent Mental Health Service in preventing later Depressive Disorder : Problems and Prospects In Child psychology and psychiatry review Vo2, No2 1997.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2232

جلسة المدرسة النفسية العربية – روز ماري شاهين

الثقافة النفسية المتخصصة –المجلد 11 عدد 42-43

لم يجرؤ مركز الدراسات النفسية على مجرد طرح وجود المدرسة النفسية العربية فاكتفى بالدعوة إلى تبين و متابعة خصوصيات الإنسان العربي في صحته و في مرضه. و من هنا عنوان مؤتمره الأول "نحو علم نفس عربي" و عنوان مؤتمره الثاني " مدخل إلى علم نفس عربي" فالمدرسة النفس

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6816

جلسة الاختبارات النفسية العربية – موزة المالكي

الثقافة النفسية المتخصصة –المجلد 6 عدد 21

يبذل مركز الدراسات جهودا مكثفة في هذا الميدان و تعتز أسرته بإنجازها لبعض الخطوات الهامة و الأساسية في المجال فقد نشر المركز "دليل الاختبارات النفسية العربية" كما أعد المركز اختباره الخاص وهو من نوع شبيه التات.

أيضا فإن المركز قد نشر شروحا معدلة للاختبارات النفسية الرئيسية [رورشاخ و رسم الشجرة و رسم الشخص و رودولف و سوندي ... الخ]. كما تخص مجلة الثقافة النفسية بابا خاصا بالاختبارات النفسية. أيضا تجدر الإشارة هنا إلى الاختبارات الخاصة بالاضطراب عقب الصدمي – المنشورة بالعربية في كتاب "الصدمة النفسية" و الاختبارات المعدة في المركز في هذا المجال.

محصلة هذه الأعمال أن المركز بات يملك رصيدا أدبيا منشورا هاما في ميدان الاختبارات النفسية و تطبيقاتها في البيئة العربية.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6827

جلسة العيادة النفسية العربية – سلمى المصري حملج

الثقافة النفسية المتخصصة –المجلد 6 عدد 21

إن تعريب الممارسة النفسية بما يتلاءم و الظروف الخاصة بالبيئة العربية هو من الأهداف الرئيسية لمركز الدراسات النفسية و النفسية–الجسدية [مدن] هذا التعريب لا يقصد إلى التمييز بل هو يرمي إلى تعزيز مصادرنا المرجعية التي تتيح لنا المساهمة في الوجه عبر الحضاري لتطور العلوم النفسية كما تقصد هذه الدعوة إلى تعويض إهمال التصنيفات العالمية لأسلوب معايشة الاضطراب النفسي من قبل المريض و أهله و محيطه و مجتمعه. ذلك أن مواقف المرضى من هلاوسهم مثلا هي مواقف تختلف باختلاف المرضى. هذا الاختلاف الذي يلعب فيه المحيط الثقافي دورا بارزا حتى إن ما يبدو مرضيا بحتا في ثقافة ما يعتبر عاديا في ثقافة أخرى – كمثل الاعتقاد بالوقوع تحت تأثير العين [الحسد] ... الخ.

انطلاقا من هذا الاهتمام يجهد المركز لمتابعة آراء الزملاء العرب و منشوراتهم في الموضوع. من هذه الآراء ما عرضته مجلة "الثقافة النفسية" من وجهات نظر للأساتذة الدكاترة : محمد فخر الإسلام و محمد فاروق السنديوني و فرج عبد القادر طه و أسامة الراضي و جمال أبو الهزائم. ثم خصوصا أعمال أ. د. أحمد محمد عبد الخالق في مجال تطبيق المقاييس و الاستخبارات في البيئة العربية. أما عن أعمال المركز و بخاصة بهذه الخصوصية في المعايشة فإننا نكتفي بذكر عاجل لمؤتمر "نحو علم نفس عربي" و للمؤتمر الحالي " مدخل إلى علم نفس عربي" إضافة إلى نشر الدراسات عبر الحضارية المقارنة و المساهمة في مثل هذه الدراسات.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7355

جائزة مصطفى زيور للعلوم النفسية – د. طه أحمد المستكاوي

دراسات نفسية –المجلد 6 عدد 21

مقدمة:

عندما طلب مني أستاذي " فرج عبد القادر طه"، أن أكتب مقالا عن أستاذ أساتذة علم النفس في مصر والعالم العربي، المرحوم " مصطفى زيور" ترددت كثيرا، فكيف لطالب علم أن يكتب عن عالم شامخ كمصطفى زيور؟. ومع ذلك فإن حبي لهذا العالم الجليل، شجعني على أن أتغلب على هذا التردد. وكانت المشكلة ماذا أكتب عن أستاذ أساتذة علم النفس؟، واهتدى بي تفكيري أن أتناول بالعرض لجائزة مصطفى زيور للعلوم النفسية التي يمنحها سنويا المركز العربي للدراسات النفسية بلبنان، ويرجع سبب اختياري هذا الموضوع إلى أن هذه الجائزة تعد الجائزة العربية الوحيدة في علم النفس على مستوى العالم العربي، كما أنها ليست مقصورة على أساتذة علم النفس في جامعة واحدة (كجامعة عين شمس مثلا)، وليست مقصورة أيضا على علماء النفس في دولة واحدة (كمصر)، إضافة إلى ذلك أنها ليست مقصورة على تخصص فرعي واحد في علم النفس (كالتحليل النفسي)، ولكنها جائزة تمنح لجميع المشتغلين في علم النفس في العالم العربي ممن أسهموا في تطور هذا الفرع من العلم، بل وفي علم الطب النفسي أيضا. وقبل عرض الجائزة ومن فازوا بها، أجد لزاما علي أن ألقي بعض الضوء على صاحب الجائزة " مصطفى زيور".

تعريف بصاحب الجائزة (مصطفى زيور):

يعد الدكتور مصطفى زيور أول محلل نفسي مصري وعربي يحصل على زمالة الاتحاد الدولي للتحليل النفسي، وهو أول من ترأس تحرير مجلة الصحة النفسية (1958) والصادرة عن الجمعية المصرية للصحة العقلية، وهو رائد الدراسات النفسية في مجال الأمراض السيكوسوماتية. إضافة إلى ذلك فهو أول رئيس للجنة العلمية لجمعية الطب النفسي، ومثل مصر في أول مؤتمر دولي للطب النفسي والذي عقد عام 1950 في باريس بفرنسا، وهو مؤسس وأول رئيس لقسم علم النفس في كلية الآداب جامعة ابراهيم باشا (عين شمس حاليا) عام 1952 م

جائزة مصطفى زيور للعلوم النفسية:

جائزة سنوية عن مركز الدراسات النفسية والنفسية الجسدية بلبنان

في الجزء التالي عرض لجائزة مصطفى زيور للعلوم النفسية، وسيتناول العرض تعريفا بالجائزة، وشروط الترشيح لها والمستندات المطلوبة إلى جانب نبذة مختصرة عن العلماء الذين شرفوا بالحصول عليها منذ بداية إطلاقها عام 1995 م وحتى نهاية عام 2005 م

التعريف بالجائزة:

جائزة مصطفى زيور للعلوم النفسية هي جائزة سنوية يخصصها مركز الدراسات النفسية والنفسية الجسدية بلبنان للأعمال المميزة في خدمة الاختصاص وتفعيله في الوطن العربي، ويرأس مجلس إدارة المركز الأستاذ الدكتور محمد أحمد النابلسي الطبيب النفسي والأستاذ بالجامعة اللبنانية، ورئيس تحرير مجلة الثقافة النفسية المتخصصة بلبنان. وقد أعطاها المركز اسم الراحل مصطفى زيور اعترافا بفضل هذا الرائد وتكريسا لواقعة كونه أستاذ الأساتذة العرب في العلوم النفسية والطب نفسية. ويتعزز اختيار اسم زيور لهذه الجائزة من خلال موسوعيته الجامعة بين الطب والفلسفة والتحليل النفسي. وهي اختصاصات جمعها زيور في تكوينه العلمي ليحسن التوفيق والتكامل بينهما في عمله. لأمر الذي أهله ليكون رائد السيكوسوملتيك ومن أوائل الباحثين العالميين في مجاله.

وتعود فكرة الجائزة إلى عام 1992 حيث عرضت الفكرة للمناقشة خلال المؤتمر الأول لمركز الدراسات النفسية الجسدية بلبنان. وكانت الفكرة استكمالا لتوصية المؤتمر بإنشاء الاتحاد العربي للعلوم النفسية، وهي أفكار واكبتها ندرة الموارد وفقر المخصصات. فكان الحديث عن إطلاق جائزة نفسية عربية رمزية، على أن تستمد الجائزة قيمتها المعنوية من الاعتراف الذي يتمتع به القائمون عليها. فكان اختيار الهيئة الاستشارية لمركز الدراسات كلجنة أمناء مبدئية للجائزة. على أن يتحول مجلس أمناء الجائزة تدريجيا إلى الفائزين فيها سابقا. مع السعي لتأمين مورد مالي للجائزة شرط أن يكون بعيدا عن توازنات السلطة وتأثير التمويل. وهو ما لم يتوافر حتى اليوم، لتبقى الجائزة رمزية، قوامها درع الجائزة وبراءتها. وقد اتخذ المركز وبالاشتراك مع الجمعية اللبنانية للدراسات النفسية بادرة إطلاق الجائزة النفسية العربية، وكان اختيار اسم مصطفى زيور لهذه الجائزة اختيارا " طبيعيا وجماعيا". وتم إطلاق الجائزة من لبنان بدءا من عام 1995 م.

الفائزون بالجائزة:

تأسست الجائزة عام 1995 م ونالها الأساتذة الدكاترة التالية أسماؤهم: علي سعد عميد كلية التربية في جامعة دمشق (1995)، وعدنان التكريتي رئيس تحرير المجلة العربية للطب النفسي (1996)، ومحمد عثمان نجاتي أستاذ علم النفس التجريبي بكلية الآداب جامعة القاهرة (1997)، ومحمد حمدي الحجار رائد العلاج المعرفي السلوكي في سوريا (1998)، وفرج عبد القادر طه أستاذ علم النفس بجامعة عين شمس وعضو المجمع العلمي المصري (1999)، ومحمد فاروق السنديوني الأستاذ في الجامعة الأمريكية بالقاهرة ورائد الدراسات النفسية عبر الحضارية (2000)، وأحمد محمد عبد الخالق أستاذ علم انفس بجامعتي الإسكندرية والكويت (2001) وجمال التركي من تونس مؤسس الصفحة العربية للعلوم النفسية على الانترنت (2001) وفيصل محمد خير الزراد أستاذ الطب النفسي في سوريا (2003)، وقدري محمود حفني أستاذ علم النفس بجامعة عين شمس (2004)، ويحيى الرخاوي أستاذ الطب النفسي بجامعة القاهرة (2005). ونعرض في الجزء التالي ملخصا للسيرة الذاتية للأساتذة الذين فازوا بالجائزة بداية من عام 1995 وحتى عام 2005 م (فيما عدا " عدنان التكريتي (1992) و " محمد فاروق السنديوني (2000) فلم أتمكن من الحصول على السيرة الذاتية لكل منهما).

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=8006

حاسة الدعابة لدى بعض طلاب الجامعة دراسة في ضوء بعض المتغيرات النفسية - بدرية كمال أحمد

علـــم النفـــس - المجلد 10 العدد 37

يتساوى الناس جميعا في أنهم يضحكون، ولكن هذا الضحك يختلف في شدته وصورته وبواعثه، فمن منا لا تمتد يده صباحا للجرائد لكي تقع عيناه على فكاهة مصورة أو كاريكاتير هزلي ومن ثم ترتسم على شفتيه ابتسامة، وعندما يجتمع الأفراد معا وعلى اختلاف مستوياتهم الثقافية نجدهم يتهامسون ويتلهفون للبحث عن آخر نكتة.

إن الدعابة تمس حياتنا بطرق عديدة، والشخص العادي يكون مدركا بحواسه أن امتلاك حاسة الدعابة أمر هام وليس من المفضل أن نصف أي شخص يفتقد حاسة الدعابة فنحن بلا شك نكن الحب والتقدير في القلب والعقل يجعلنا نضحك. (ماك جي وشابمان: MeGhee & Chapman).

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2731

- خبرات الإساءة للطفل وعلاقتها بالاضطرابات النفسية

بشيـــــــر معمريـــــة

المجلـــة الإلكترونيـــة لشبكة العلوم النفسية العدد 13 – شتـــاء 2007

الطفولة مرحلة هامة من الناحية النفسية, وقد أشار علماء النفس إلى أن الطفولة المبكرة هي أساس بناء الشخصية, وفيها تتحدد السمات التي سوف يكون عليه الفرد في الكبر. ويحتاج الطفل إلى الرعاية والحماية, وإلى حقوق خاصة مادية ونفسية تتوافر له في كل مراحل نموه, لكي ينمو نموا سليما خاليا نسبيا من الحرمان والإساءة من والديه وإخوته وأفراد مجتمعه. ويظل الطفل في حاجة إلى هذه الحقوق من الأمن والحماية في التغذية وفي السكن وفي العناية, لكي ينمو ويحقق مطالب النمو السوي .

وقد نالت الطفولة أكبر حظ من الاهتمام في الوقت الحالي, نظرا لظهور رابطات اجتماعية وقضائية تنادي بتوجيه العناية إلى الطفل وحمايته. وكذلك ما ساهمت به البحوث العلمية الطبية والنفسية والاجتماعية في إبراز الآثار السيئة الجسمية والنفسية والاجتماعية في الكبر التي تتركها الإساءات التي يتعرض لها الأفراد في طفولتهم.

ويعتبر الباحثون مرحلة الطفولة ليست مجرد مرحلة إعداد للحياة المستقبلية, بل هي مرحلة هامة من مراحل الحياة يجب أن يسعد بها الطفل. وتتوقف سعادة الطفل على مدى شعوره بإشباع حاجاته من قبل ذويه؛ الوالدين والإخوة والأقارب. وتعتبر الحاجات إلى الأمن والحماية والرعاية من أهم ما يحتاج إليه الطفل لينمو نموا سليما. (أماني عبد المقصود عبد الوهاب, 1999, 691).

وفي المراحل الأولى من عمره يرتبط الطفل بوالديه ارتباطا كبيرا. فيشعر أنهما الملجأ الوحيد له من أي خطر يهدده. وعندما يشعر بوجود الأمن والحماية والرعاية معهما, يصبح مستعدا لمواجهة تحديات النمو, وتتوثق علاقاته بأفراد أسرته مما يشعره بالسعادة, ويسهم ذلك في نمو شخصيته في طريق السواء في بقية مراحل حياته.

ولكن في بعض الأحيان لا تسير الأمور بهذا الشكل الإيجابي, فقد يتعرض الطفل للخطر والأذى والإساءة بأنواعها المختلفة. ويحدث هذا كثيرا للأطفال في كل مجتمعات العالم, حيث يتعرض الأطفال لأصناف التعذيب والإهمال الوالدي والحرمان والإهانة, مما يؤثر سلبا على إشباع حاجاتهم الأساسية جسديا ونفسيا. وكشف العديد من الدراسات تعرض الأطفال إلى إساءات بدنية ولفظية وانفعالية وجنسية, وإلى حرمان وإهمال. كما بينت دراسات أخرى وجود علاقة بين هذه الإساءات التي يتعرض لها الأطفال والاضطرابات النفسية والشخصية التي يصابون بها في كبرهم. حيث تؤثر الإساءة في مرحلة الطفولة على المدى البعيد من حياة الفرد. فالفرد الذي يتعرض للإساءة في طفولته, قد يصبح عنيفا مشاغبا حركيا قلقا مكتئبا خائفا. (سعاد عبد الله البشر, 2005, 400).

ويشير الباحثون إلى أن للطفل حقوقا أساسية ينبغي الوفاء بها, مثل حق الغذاء وحق العناية بنظافته ومظهره وحق اللعب وحق الأمان من أي شكل من أشكال العدوان البدني والجنسي, وحق الأمن النفسي بألا يقع الطفل فريسة لأشكال الإساءة النفسية والانفعالية من رفض وإهمال وعدم رعاية وتهديد بسحب الحب, وإغاظة وتهديد بالتخلص منه ومعايرته بعيوبه ومقارنته بأقرانه. وكذلك حق الطفل في أن يقدره الآخرون ويحترمونه ويشعرونه بأنه محبوب. وأن عدم تلبية هذه الحقوق الأساسية للطفل والتي نصت عليها المواثيق العالمية لحماية الطفل, تمثل إساءة للطفل وتنبئ باضطراب في صحته الجسمية والنفسية مستقبلا. (راتشيل كالام, كريستينا فرانشي, 1991, 6 ــ 14).

يذكر السيكولوجي الإنجليزي جون بولبي John Bowlby أن من أهم أسس الصحة النفسية للطفل, أن تكون له علاقة دافئة حميمة ومستمرة مع الأم. وتلك العلاقة مع الأم أو من يقوم مقامها وراء نمو شخصية الطفل وصحته النفسية. أما الإساءة من الوالدين ومعاناة الأبناء من العقاب والرفض والإهمال, فيرتبط بزيادة السلوك المضاد للمجتمع (السيكوباتية) لدى الأبناء. (عماد محمد مخيمر, عماد علي عبد الرازق, 1999, 316

وبينت كذلك دراسة ج. جلادستون وآخرون G. Gladstone & al 2004وجود ارتباطات دالة بين التعرض للإساءة الجنسية والإساءة الانفعالية في مرحلة الطفولة, وبعض المشكلات النفسية كالاكتئاب والقلق وإيذاء الذات والعنف واضطرابات الهلع. (سعاد عبد الله البشر, 2005, 400).

وفي أواخر مرحلة المراهقة وبداية الرشد, وهو العمر الذي يميل فيه بناء الشخصية إلى التكامل, تتزايد احتمالات التعرض للإصابة بالاضطرابات النفسية بالنسبة للفرد الذي تعرض للإساءة في الطفولة .

وقد أراد الباحث الحالي أن يتعرف عن العلاقة بين التعرض لخبرات الإساءة في مرحلة الطفولة والإصابة بالاضطرابات النفسية في بداية الرشد في المجتمع الجزائري....

كـامـل الـنـص:

www.arabpsynet.com/Archives/OP/OP.J13MaamriaImpactChildAbuse.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4668

- خدمات الرعاية النفسية لضحايا التعذيب و العنف السياسي

لطفي الشربيني

المجلة العربية للعلوم النفسية - ملحق العدد 31- صيف 2011

قام الاخ الدكتور جمال رئيس "شبكة العلوم انفسية العربية" بطرح قضية على درجة كبيرة من الاهمية ترتبط بصورة مباشرة بنا جميعا– نحن المتخصصون في الطب والعلاج النفسي – تتعلق بتقديم " خدمات الرعاية النفسية لضحايا التعذيب و العنف السياسي " (ما زالت في نطاق

الإستشارة) بعد ان تكشفت جوانب متعددة لتأثير ممارسات القمع والتسلط وماتعرض له قطاعات مختلفة من الشعب العربي من الانظمة الديكتاتورية ومن الجوانب النفسية لذلك ما أشار اليه طرح مشكلة ضحايا التعذيب.

اتمنى ان يستمر الزملاء على امتداد الوطن العربي في الاهتمام بالاحداث العظيمة المتلاحقة..والتجربة الهائلة التي تعيشها الانسان العربي في هذه الظروف الاستثنائية التي تمر بكل بلادنا تقريبا في الوقت الراهن..

إرتباط كامل النص:

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ31/OPapnJsup31SherbinyLotfi.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5743

دراسة التفاعلات النفسية للصدمة في المجتمع العربي - سداد جواد التميمي

المجلة العربية للعلوم النفسية - ملحق العدد 31- صيف 2011

هنالك الكثير من الاهتمام بدراسة الآثار النفسية للصدمة في مجتمعنا العربي لا بد من الاشارة الى بعض الجوانب لهذه الدراسات.

أولاً : ان عمليات المسح تتطلب استعمال مناهج معاينة و اختيار شريحة تمثل سكان المنطقة الخاضعة للدراسة. تكمن مشكلة المناهج المستعملة في هذه الدراسات بصياغتها الغربية و نادراً ما يتم خضوعها الى اختبارات شرعية1 لسكان من مختلف الحضارات.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5754

دراسة استطلاعية لآراء الأخصائيين النفسيين السعوديين في مستشفيات وعيادات الصحة النفسية الحكومية تجاه أخلاقيات المهنة التي يمارسونها -محمد إبراهيم عبد الرحمان فضل

الثقافة النفسية المتخصصة -المجلد 9 عدد 36

-1التعرف على أهمية الأخلاقيات لمهنة الأخصائيين / الأخصائيات النفسيين

-2تحديد أهم الأبعاد الأساسية للميثاق الأخلاقي لممارسة المهنة.

-3الخروج بميثاق أخلاقي لمهنة الأخصائي النفسي .

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2291

حسب أحدث تصنيفات الأمراض النفسية - هل كان المتنبي مصاباً بالاكتئاب؟ - علي عبداللطيف الخزرجي

المدى - العدد 357

بدءاً نؤكد أن التحليل النفسي للشخصيات العظيمة –مثل شخصية المتنبي– لا يستهدف الانتقاص منها،ذلك أن العديد من المبدعين كانوا مصابين بأمراض نفسية.ولنتذكر بلاغة شاعرنا (الجواهري) في قصيدة ألقاها في الفية المعري:((وللكآبة ألوانٌ أفجعها أن تبصرَ....الفيلسوفَ الحرَّ مكتئبا)).كما أظهرت الدراسات النفسية،ومنها دراسة الدكتور (بوست)أن معدل الإصابة بالأمراض النفسية لدى(291) شخصية غربية شهيرة كان (72)%،وأن مرض الاكتئاب هو المرض الشائع بين الأدباء منهم.

كلمة الاكتئاب لدى عامة الناس تعني الإحساس بالحزن وسوء المزاج.ولكن حالات الاكتئاب في الطب العقلي تتضمن إلى جانب ذلك نواحي متعددة:وجدانية وذهنية وسلوكية وجسمية،مثل التوتر والقلق،وتوقع حدوث الكوارث،والشعور بالذنب،والأرق،وفقدان الشهية،والعجز الجنسي،والإحساس بالتعب والإنهاك،وهبوط في النشاط الذهني والحركي،وتوهم المرض،والميل للانتحار.وعلى الرغم من تعدد أنواع حالات الاكتئاب،فان المرجح أن يكون الاكتئاب لدى أبي الطيب المتنبي (915–965)م من نوع الاكتئاب)الداخلي المنشأEndogenous(،كونه النتيجة السيكولوجية المنطقية للظروف التراكمية المسببة له.فقد عاش المتنبي في زمن مضطرب من التاريخ العربي لا يقل اضطراباً عن زماننا هذا،مارا بأحداث حياتية ومشكلات عاطفية جلة،انعكست في شعره،فكان لها تأثير سوداوي في مزاجه وصحته النفسية.فطفولته تزامنت مع نهايات الخلافة العباسية،إذ صلب (الحلاج) بعد أن عذب بسبب اعتقاده الصوفي عندما كان المتنبي طفلاً في السادسة من عمره،وهي المرحلة نفسها التي شهدت صراع العباسيين مع الخوارج والزنج والقرامطة.وفي بدايات شبابه اعتقل و أودع السجن حين اتهم بادعاء النبوة بسبب أبيات قالها،ثم أطلق سراحه اثر تدخل الأمراء،ثم استقر به المقام في حلب عند أميرها سيف الدولة الحمداني الذي جعله شاعره المفضل حتى دب الخلاف بينهما،فغادره إلى مصر حيث اتصل بحاكمها(كافور الإخشيدي).ولما لم يجد عند (كافور) المكانة التي تليق به والتي وعد بها،رحل هارباً إلى نجد ثم إلى الكوفة ثم إلى بغداد،ومنها سافر إلى شيراز في بلاد فارس،حيث مدح عضد الدولة البويهي الذي أجزل العطاء إليه.وفي طريق عودته إلى بغداد ثم منها إلى الكوفة في العام 965 م،قتل على يد أقارب رجل كان (المتنبي) قد هجاه.

يرى الطبيب النفسي(وليد خالد) أن الحكم على حالة الاكتئاب لدى المتنبي لا يمكن البت بها من خلال سيرة حياته كما فعل الدكتور(بوست) في دراسته للأدباء الغربيين،لأنها غير موثوقة،وقد استخدم لهذا الغرض شعر المتنبي الذي عده المصدر الوحيد الذي يمكن الوثوق به،ولتحقيق ذلك استخدم معايير أعراض مرض الاكتئاب الرئيسة في (ملزمة الإحصاء والتشخيص الأمريكية)DSM-IV (الإصدار4)،وقام بالبحث عن(7) من(9) أعراض اضطراب الاكتئاب الواردة في الملزمة،واختيار بعض الأبيات من ديوان المتنبي التي تتطابق مع هذه الأعراض،وكانت نتائج بحثه على الوجه الآتي:

-1اكتئاب المزاج أو هبوط الاهتمام أو لأغلب اليوم:((أما في هذه الدنيا كريمٌ.... تزول به عن القلب الهموم.((

-2عزوف كبير عن الاهتمام والاستمتاع بكل النشاطات لأغلب اليوم:((أصخرة أنا مالي لا تحركني....هذه المدامُ ولا هذي الأغاريدُ.((

-3فقدان وزن أو كسب وزن بدرجة مهمة(لأكثر من 5% من وزن الجسم في الشهر)،عندما لا يكون هناك نظام غذائي متبع،أو بنقص أو زيادة في الشهية:((شيبٌ رأسي وذلتي ونحولي....ودموعي على هواكِ شهودي.((

-4أرق أو فرط النوم:((أرقٌ على أرقٍ ومثليَ....يأرقُ وجوى يزيدُ وعبرة تترقرقُ.((

-5هياج أو تخلّف في النشاط الحركي النفسي يمكن ملاحظته من الآخرين:((مفرشي صهوة الحصان ولكنَّ....قميصي مسرودة من حديد.((

-6إعياء أو نفاذ الطاقة الجسمية(تركت لعدم تطابقها مع أبيات ديوان المتنبي.(

-7مشاعر بفقدان الأهمية الشخصية أو مشاعر الذنب المفرطة وغير المستحقة:((قد ذقتُ شدة أيامي ولذتها....فما حصلتُ على صابٍ ولا عسلِ.((

-8تدهور المقدرة على التفكير أو التركيز والتردد في اتخاذ القرار(تركت لعدم تطابقها مع أبيات ديوان المتنبي.(

-9التفكير بالموت بصورة متكررة،وأفكار انتحارية متكررة،أو محاولة الانتحار أو التخطيط له:((كفى بك داءاً أن ترى الموت شافيا....وحسب المنايا أن يكنّ أمانيا.((

تتفق نتيجة هذا البحث مع ما ذهب إليه (طه حسين) و(عباس محمود العقاد) و(علي أدهم) بأن من يقرأ ديوان المتنبي يخيل إليه أنه لم يضحك في حياته سوى مرة واحدة،وذلك في شبابه حين مرّ برجلين قتلا جرذاً وأخذا يفتخران بضخامة جسمه.ولكنها لا تتفق مع رأي (عبد الرحمن صدقي) الذي افترض أن كثرة فخر المتنبي واعتداده بنفسه تعد دليلاً على أن المتنبي كان مصاباً بـــ(داء العظمة)،إلا أن إبداع المتنبي ورجاحة بلاغته وحكمته في كل ما كتبه،ما هو إلا دحض لهذه الفرضية.

إن أهمية مثل هذه البحوث،لا تتضح في سعيها للكشف عن علاقة الإبداع بالأمراض النفسية وفهم عملية الإبداع فحسب،ولكن أيضاً في بناء وعي مثقف لدى الناس،وفي التقليل من جهلهم وتخوفهم حيال الأمراض النفسية،وإظهار أن من بين أعاظم ومشاهير التأريخ من كان مصاباً بالمرض النفسي.ولعل المرض النفسي لدى هؤلاء –ومنهم المتنبي– هو الثمن الحتمي للإبداع والمغامرة الفكرية التي أوغلوا فيها حتى النهاية.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=3507

ردود الأفعال النفسية لذوي الطفل المعاق -ص. فالح و ف. ت. شعبان

الثقافة النفسية المتخصصة -المجلد 8 عدد 32

لقد تأثرت النظرة إلى موضوع الإعاقة [جسدية، عقلية...] بتقدم كثير من المجالات في مختلف المجتمعات. و من المعروف أن النظرة الإيجابية و المرنة نحو الطفل المعاق تتأثر بالمستوى الاقتصادي و الاجتماعي، كما تتأثر بالبعد الثقافي و التعليمي و السياسي لأي مجتمع، و يظهر ذلك من خلال إحاطة الطفل المعاق بالمقومات الأساسية نحو دفعه باتجاه الإنتاج و النمو الطبيعي و اعتباره فردا فاعلا في المجتمع .

وبما أن هذه النظرة تختلف من مجتمع متطور إلى آخر نام أو متخلف فإنها تبدو متباينة أيضا من أسرة إلى أخرى، كما أنها تتأثر بعوامل كثيرة و متنوعة و لكنها أحيانا معقدة لأنها تتناول البعد النفسي الغامض و غير المصرح به لدى ذوي الطفل و إخوانه و البيئة من حوله.

ويحاول الباحثون في هذا البحث التعرف على طبيعة ردود الأفعال النفسية لدى الأسرة عند ولادة طفل معاق، كذلك التعرف على الأسباب الكامنة وراء ما نسميه يوما في عيادات الطب النفسي أو عيادات الطب العام و الأطفال و ما نشاهده على شاشة التلفاز و صفحات الصحف من طرائف و غرائب السلوك البشري في مسألة التعامل مع الطفل المعاق حيث تتراوح طرق المعاملة من إيقاع الأذى على الطفل نفسه أو الإمعان في لوم النفس لتصل إلى حد الانتحار الفردي أو الجماعي داخل الأسرة.

ويجب أن لا نكون متشائمين في تناول هذه القضية و يجب أن نقدم الأمل على اليأس و ذلك من خلال معرفة اتجاهات الأهل نحو الطفل المعاق و من ثم البحث عن طرق لعلاجها أو التخفيف من حدتها على الأقل ...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2294

سوء إستعمال العلوم النفسية -يحيى الرخاوي

المجلة العربية للعلوم النفسية - المجلد 8
ملحق العدد 34-35 - ربيع & صيف 2012

تنشأ العلوم نتيجة للحاجة إليها، شأنها فى ذلك شأن ظهور الأعضاء فى التطور البيولوجى, وهى تتقرض بالتالى نتيجة لتخطى مرحلتها أو سوء استعمالها أو عدم استعمالها.

ولنا أن نخاف على العلوم النفسية وهى تنعثر ما بين المبالغة فى قيمتها دون تأثير فعال، وما بين سوء إستعمالها من أهلها أو غير أهلها ولغير هدفها.

ونركز فى هذا البحث على سوء الاستعمال أساسا، الأمر الذى نبدؤه بمحاولة تعريف هذا المفهوم وبالتالى أبعاد المشكلة فنقول:

إن "سوء الإستعمال" يعنى: أن يوضع العلم فى غير ما جعل له، فيعجز عن بلوغ غايته أو أداء وظيفته، فيترتب على ذلك درجة ما من الأذى بشكل أو بآخر.

وهذا التعريف يضعنا فى موقف غائى نفعى أخلاقى بالضرورة، وهو يجرجرنا إلى منطقة "القيم" بلا اختيار والحديث عن العلم عادة يتجنب عامدا الحديث عن القيم لأنه يفضل التركيز على ما يسميه الحقائق Data أو المعلومات, Information وهو يتصور أنه إذ يتجنب الحديث عن القيم يتجنب بذلك تداخل العوامل الشخصية والمذهبية السائدة، ولكن يبدو أن هذه المحاولة قد باءت بالفشل وخاصة فيما يتعلق بالعلوم النفسية (وخاصة بعد انتشار الاتجاه الإنسانى وما بعده).

إرتباط كامل النص:
www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ34-35/OPapnJsup34-35Rakhawy.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6468

صورة الجسم وعلاقتها ببعض المتغيرات النفسية -د. ابراهيم علي ابراهيم-د. مايسة أحمد النيال

دراسات نفسية -المجلد 4 عدد 1

" دراسة سيكومترية مقارنة لدى عينة من طالبات جامعة قطر"

تهدف هذه الدراسة إلى فحص العلاقة بين صورة الجسم وبعض المتغيرات النفسية: مفهوم الذات، فقدان الشهية العصبي، الاكتئاب، ومصدر الضبط لدى عينة من طالبات جامعة قطر، فضلا عن بيان التركيب العاملي لمتغيرات الدراسة.

قدم الباحثان مقياس صورة الجسم للإناث يناسب الراشدات القطريات. وقد مر تأليف المقياس بمراحل عديدة، ويشتمل في صورته النهائية على 20 بندا، ويجاب عن كل عبارة على أساس خمسة بدائل، ويتسم بثبات معقول عن طريق التجزئة النصفية، ويتصف بصدق عاملي مرتفع أيضا.

أسفرت الدراسة عن ظهور فروق جوهرية بين عينات الدراسة الثلاث (مرتفعات متوسطات منخفضات الدرجات على مقياس صورة الجسم). كما ظهرت ارتباطات جوهرية موجبة وأخرى سالبة بين صورة الجسم متغيرات الدراسة.

وقد أسفر التحليل العاملي المتعامد عن استخلاص عاملين لدى العينات الثلاث، وانسحب الأمر ذاته فيما يتعلق بنتائج التحليل العاملي المائل، وقد أسفرت النتائج على ضوء الدراسات السابقة.

The aim of this research is to investigate the relationship between bady image and some psychological variables : self concepts ; Anorexia Nervosa. Depression and locus of control among university students (females only) in Qatar State.

The two researchers introduced a new scale which is " Female Body Image Scale (FBIS) to asses how Qatarien females perceive their bodies. The FBIS in it's final from comparises 20 short statements. Females student answers each item by selecting one of five alternatives.

The FBIS has an acceptable reliability , that is, split half, also it has factorial. Validity . differences between the three sample (high, medium, and low body image) are found in the six psychological variables of the research. Also, positive and negative correlation are found between image and research variables. Two factors have been extracted among the three samples of the study.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4825

شبكة العلوم النفسية العربية، ومعركة أم درمان -يحيى الرخاوي

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية -
العدد 25-26- شتاء و ربيع 2010

لن يصحح الوضع العربى (المصرى/الجزائرى، كمثال) الذى كشفت عنه هذه الهيجة الإعلامية، والانتهازية السلطوية، بمناسبة مبارتى كرة قدم، لن يصححه، أو يداوى جروحه، تصالح دبلوماسى، أو وساطة حسنة النية، أو اعتذار رسمى أو شعبى، أو مباراة ودية، أو ترحيل سفير، أو تصريح رئيس.

ثمَّ نور أحمر قد أضىء، وهو إنذار بالغ الدلالة يعلن مدى ما آل إليه حال كذب سلطاتنا واهتزازها حتى لتتنهز أية شرارة فتنفخ فيها حتى تصبح حريقا، وهى تتصور أنها بذلك تلهينا عن ما تفعل فينا، وعن ما نحن فيه، كما أنها أظهرت فى نفس الوقت مدى ما آل إليه حال وعى أغلبنا من تسطيح، وعن مدى استهداف عامة ناسنا لسهولة التهييج، وسذاجة الإلهاء.

إرتباط كامل النص:
www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ25-26/eJ25-26SupArabNewPsy.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5405

شبكة العلوم النفسية العربية... عقد من العطاء معا - جمال التركي

مجلة المستجدات النفسية العربية - المجلد 8 ملحق العدد 37-38- شتاء & ربيع 2013

تسلقوا معي , سفوح أن نكون, وسنكون حتما, إنشاء الله

ومَنْ سَوّى نفوسا من تُرابٍ !!

يُقارنها بآياتٍ أتاها!!

... وفق الله ربّان الشبكة، المتوقد العزم والإيمان وسدد خطاه, وألهمنا القوة والرغبة للتواصل معه وشد أزره بكل مُستطاع, من أجل الحفاظ على راية العلوم النفسية خفاقة, مؤثرة في صناعة الحاضر والمستقبل السعيد لأبناء أمتنا, الغنية بالطاقات الخلاقة المبدعة الموؤدة في أعماق الويلات والتداعيات القاسية, ولكن بجهودنا المتفاعلة, سنحقق صرخة إرادة الحياة, على لسان الشاعر التونسي الخالد (أبو القاسم الشابي):

"ومَن يتهيّب صُعودَ الجبال ,,,يَعِش أبدَ الدَهْر بينَ الحُفر!!"

وقد تسلقت سفوح صيرورتنا العقلية والنفسية والسلوكية, وأنت تنادينا, أنْ هيّا تسلقوا معي , سفوح أن نكون, وسنكون حتما, إنشاء الله, ما دامت الأمة تنجب الأخيار الأطهار الصادقين الواعدين!!

د.صادق السامرائي

إرتباط كامل النص

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ37-38/OPapnJsup37-38Turky.pdf

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6242

سيكولوجية الحرب النفسية الأميركية : الأسس و المبادئ و الممارسة -محمد حمدي الحجار

الثقافة النفسية المتخصصة -المجلد 14 عدد 55

مقدمة : منذ انهيار الاتحاد السوفياتي واندلاع حرب الخليج الثانية عام 1991 تتعرض دول منطقة الشرق الأوسط وإيران إلى حملة نفسية حرب سياسية منهجية ومنظمة ومدروسة من قبل إدارات الولايات المتحدة الأميركية. ذلك أن طبيعة ونزعات هذه الإدارات هي هجومية عسكرية لأن رجالها هم إما أصحاب شركات ضخمة أو لهم أسهم في هذه الشركات أو كانوا مدراء بارزين في هذه الشركات توظفهم لخدمة مصالحها وإثراء ثرواتهم و هؤلاء يعملون سواء في مجال تجارة النفط أو المصانع الكبيرة التي تختص بالصناعات الحربية على اختلاف أنواعها. والتي تمتص ميزانية التسليح وتطوير الأعتدة بعقود تقدر بالمليارات من الدولارات . فالشراكة بين جنرالات البنتاغون وشركات الصناعات الحربية هي التي تقرر السياسة الخارجية للولايات المتحدة الأميركية وقد سبق وحذر الجنرال والرئيس السابق دوايت إيزنهاور و أن حذر الشعب الأميركي من سيطرة هؤلاء على السياسة الأميركية.

ومن العروف أن الحرب السياسية والحرب النفسية الأميركية هي أداة تنفيذ للسياسة الخارجية الأميركية وعمودها الفقري ومما يقوله في هذا الصدد جيمس بلدوين نائب أدميرال البحرية الأميركية في كلمة تقديمه لكتاب بعنوان " الحرب السياسية ": " غالبا ما تعرف الحرب باستخدام الوسائط العسكرية بغرض تسريع النهايات السياسية وأن هناك وسائط تبدو أكثر مكرا هي الحرب النفسية السياسية التي تستخدم الصور والأفكار والخطابات والشعارات والدعاية والضغوط الاقتصادية والتقنيات الإعلامية وذلك من أجل التأثير على السياسية للخصم."

إن هذا التحليل لأهداف الحرب النفسية أصبح ممارسا بوضوح اليوم. حيث نشهد ممارسات الحرب النفسية بكل زخمها منذ التسعينات و التي بلغت ذروتها في الحملة العالمية التي تشنها الولايات المتحدة الأميركية ضد الإرهاب. وإسقاطات هذه الحملة المخيفة على أزمة العراق مع ما يلوح معها من نوايا التدخل الأميركي المستقبلي السافر في شؤون البلدان العربية. وما ينتظرها من عقابيل خطرة مهددة لكيانات دول هذه المنطقة تحت شعار إعادة ترتيبها سياسيا واقتصاديا وغيرها من الشعارات الأميركية اليوم تشن حربا نفسية ضروسا على العالم العربي والإسلامي وحتى على شعبها الأميركي ذاته، وقد استثمرت أحداث 11 أيلول لتطلق حربها المعدة سابقا والمحددة السياسة إدارة بوش الخارجية خاصة في منطقة الشرق الأوسط التي تركزت عليها أطماع بوش منذ أن صعد إلى سدة الرئاسة. وأن رفض هذه الإدارة لتعريف الإرهاب وتحويل ذاتها مرجعية تحدد تهمة الإرهاب لتطلقها على كل سلوك أو حدث أو دولة يعارض سياستها، هو غطاء يسهل تمرير سياسات الإدارة حتى أصبح الرد على الإرهاب عماد الحرب النفسية و أعطاها الزخم بحيث لا يقف في وجهها أي مانع أو عائق.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=2985

ضرورة تعديل التصنيفات الدولية للأمراض النفسية -محمد أحمد النابلسي

الثقافة النفسية المتخصصة -المجلد 3 عدد 10

إن التشخيص الخاطئ يقود إلى العلاج الخاطئ, و التشخيص يستند في أساسه إلى التصنيف الذي يحدد مجموعة العلائم و التناذرات المرضية التي يؤدي ظهورها إلى وضع تشخيص المرض و الانطلاق في علاجه بناءا على هذا التشخيص.

إنطلاقا من هذه التعريفات فإننا نناقش موضوع تصنيف الأمراض النفسية فإننا نقصد بهذه المناقشة التوصل إلى تحديد و فهم البنية النفسية المرضية للاضطراب النفسي و اشكال تطور هذا الاضطراب و مستقبله, لأن هذه المعطيات هي شروط ضرورية من أجل تحديد سبل الوقاية و العلاج المبكر و الفاعل للآثار النفسية و النفسية – الجسدية لهذه الاضطرابات, و هكذا فإن مناقشتنا هذه بعيدة كل البعد عن الترف الفكري – النظري, و سنعطي على ذلك بعض الأمثلة المحددة.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6859

كيف تتكون العقد النفسية عبر الولاء ؟ - مرسلينا شعبان حسن

مجلة المستجدات النفسية العربية - المجلد 8 ملحق العدد 37-38- شتاء & ربيع 2013

من خلال العيش في ظل ظروف من عدم الاستقرار الامني ، والانعكاس غير المستقر على تفاصيل حياتنا اليومية كسوريين ، خلال السنتين الاخيرتين ، وبالأخص في الستة اشهر الاخيرة ، ومن خلال تقييمي كمحللة نفسانية متابعة عن قرب لهواجس الناس بالداخل السوري ، وذلك من خلال الحالات العيادية التي أعاينها يومياً في هذه الفترة ، يمكنني القول : أن ان هذه الاحداث أفرزت ، كم من العقد النفسية التي تكرست ، وتتكرس باستمرار بفعل استمرار الظروف المسببة لها ، اضافة الى محمولات الماضي لكل شخص ، وكم سنحتاج من العمل ، لإعادة توازن النفوس ، وجعلهم يبصرون أهدافاً لحياة مستقبلية تنتظرهم ، متخطين رعب وبؤس هذه الأيام التي عاشوها ، وكم هو ثري الواقع السوري اليوم كحقل للبحث النفسي ، بهدف وضع خطط استشفاء بما يناسب كل حالة ، أوفي حالات كثيرة متشابهة يلزمها علاج جماعي بغية الشفاء من كوارث تسبب بها العالم من حولنا ، ومن خلال المساعدات المعطل وصولها لمحتاجيها ، ممن كانوا ضحية العنف المستفحل في البلاد ، وأيضاً من كانوا ضحايا كوارث الطبيعة التي حلّت عليهم مؤخراً بفعل الثلوج التي لا سابق لها ، منذ أكثر من عشرين عاماً على البلد ودول الجوار

إرتباط كامل النص
www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ37-38/OPapnJsup37-38Marsalina.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=6252

قياس الخبرة الشخصية للمعتمدين على العقاقير النفسية - المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية - العدد 14- ربيع 2007

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية - العدد 14- ربيع 2007

الأهداف:أضحت ظاهرة الاعتماد على العقاقير النفسية واحدة من المشكلات البارزة في الشارع العراقي مؤخرا ، وخصوصا بين الأفراد بعمر المراهقة والشباب البالغ. وتهدف الدراسة الحالية التعرف على الخبرة الشخصية للأفراد المعتمدين على العقاقير ، بالاضافة الى معرفة فيما اذا كانت هناك فروق بين المعتمدين وغير المعتمدين على العقاقير النفسية في الخبرة الشخصية، كذلك معرفة اثر بعض المتغيرات الديمقرافية في ظاهرة الاعتماد على العقاقير كالعمر، المهنة، التحصيل الدراسي والحالة الاجتماعية.

الطريقة:اختيرت عينة للبحث بلغت في مجموعها(100) فرد ، (50)فرد منهم من المعتمدين على العقاقير الراقدين والمراجعين لمستشفى ابن رشد للطب النفسي ببغداد ، و(50) آخرين من غير المعتمدين اختيروا من عموم المجتمع كمجوعة مقارنة، ومن الذكور فقط.

النتائج:اظهرت النتائج عن وجود دلالة احصائية عند مستوى (0.01) لمعتمدي العقاقير على جميع مجالات الخبرة الشخصية المحددة بـــ(10) مجالات، كما بينت النتائج بان هناك فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (0.01) بين المعتمدين وغير المعتمدين على العقاقير في مجالات الخبرة الشخصية. كما دلت النتائج عن وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (0.01) بين المعتمدين على العقاقير وفق متغيرات العمر ، المهنة ، التحصيل، والحالة الاجتماعية.

الاستنتاج: يستنتج في ضوء النتائج المتقدمة بان لبعض المشكلات النفسية والاجتماعية اثر في نشوء وتطور سلوك استخدام العقار وهي اما تكون عوامل ذات صلة مباشرة بهذا السلوك او عوامل مساعدة على حدوثه وتطويره، وقد يترتب ظهور سلوك استخدام العقار نسبيا على وجود تلك العوامل لدى الافراد من عدم وجودها، كما يستنتج بان عوامل كالعمر ، المهنة، التحصيل الدراسي والحالة الاجتماعية قد تشكل عوامل ذات اثر في تباين وجود ظاهرة ادمان العقار ودرجة حدتها
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7874

علاقة السحر بالإضطرابات النفسية -عبد الفتاح دويدار

الثقافة النفسية المتخصصة -المجلد 17 عدد 67

الآراء النظرية في تعليل الإصابة بالإضطرابات النفسية/ أ.د. عبد الفتاح داويدار/ أستاذ علم النفس/ جامعة الإسكندرية

مدخـــــــل: اختلف الباحثون منذ القدم في معرفة سبب الإصابة بالأمراض النفسية، ووضعوا نظريات مختلفة مطولة، فمنهم من قال إنها لا تعدو اتجاهات سلوكية شاذة ترمي عوارضها إلى نوع من الإشباع الغريزي لم يصل بعد إلى مرتبة الشعور، ومنهم من قال إنها اتجاه سلوكي شاذ يرمي إلى حماية صاحبه من الرغبات والنزعات الغريزية. وبعضهم بين أنها سلوك شاذ يصل إلى أنها اتجاه سلوكي يرمي إلى مدارة نقص من نوع خاص في صاحبه. وحديثا أورى أحدهم أن الأمراض النفسية ما هي إلا انعكاسات شرطية Reflexs conditioned وهكذا نرى تباينا شاسعا، واختلافا كبيرا في الرأي بينهم، فلكل منهم ما يؤكد مذهبه، ولكل منهم مدرسته الخاصة. وما دمنا في معرض الكلام عن الآراء النظرية أرى من واجبي أن أبين أهم ما وضع لذلك من نظريات وآراء. ولهذا أرجع إلى ذلك العهد الذي بدأ الإنسان يشعر فيه أن هناك عوامل تقلل من حيويته وتقعده عن الاستمرار في نشاطه، أي منذ أن عرف الإنسان أن هناك ما سماه مرضا، وأن هذا المرض هو الذي يقيده في القيام بحركاته وسكناته الطبيعية، وهو الذي يحد من نشاطه، ويقلل من حيويته، وقد يذهب بحياته.

عرف الإنسان ذلك، وشعر بأثره في حواسه وأعضائه، فكان من الطبيعي أن يفكر في أسبابه ونشأته والوقاية منه، ثم كيفية التخلص منه عند الإصابة به.

السحـــر كسبـــب للإصـــــابة بالأمـــــراض النفسيـــــة

عزا الإنسان إصابته بالمرض منذ بدء الخليقة إلى مفعول السحر، وأنه هو أصل كل العلل، وأن بيد الساحر أن يبرئه من علته، ويعيد إليه نشاطه وحيويته وهكذا تربع السحر على عرش الطب والعلاج ردحا طويلا من الزمن، دانت لهم فيه الملوك والجبابرة، ويأتمرون بأمرهم ويمتثلون لإرشاداتهم. وكان يقوم به وقتئذ فريق من الكهنة انتحى به الكثيرون منهم ناحية دينية، وأدخلوا على طرقه طقوسا وتراتيل خاصة، فكانت طرقهم في الحقيقة سحرية دينية (Magico– Religious) يدلنا على ذلك ما حواه التاريخ بين طياته من أخبار الأولين وقصص الأقدمين خاصة في تاريخ قدماء المصريين، وما كان للكهنة وقتئذ من شأن وسلطان، وكيف خضع لسلطانهم الملوك والحكام، ومازال ذلك حتى الآن موضع الكثير من القصص والروايات.

الجـــــن والعفاريـــــت

اشتهر السحر وشاع استعماله في العلاج، إلا أنه بتوالي الزمن بدأ التحمس إلى استعماله يفتر، وظهر أن كثيرا من الحالات المرضية لم تخلصها طرقه مما أصابها، فبدأ الناس يتحولون عنه، فطن لذلك السحر، وما كان يقوم به من الكهنة، فاتحوا به ناحية أخرى، إذ زعموا أن كثيرا من الأمراض سببها تسلط نفر من الجن، أو ما سموه العفاريت، على جسم الإنسان، أو على حد قولهم التلبس به، وراحوا يضعون أسماء غريبة، ويقسمون العفاريت إلى أجناس وشيع مختلفة، فمنهم العربي، والمغربي، والسوداني، بل ومنهم القبطي والمسلمين، الخ. وزعموا أن المرض إنما هو نتيجة لغضب هؤلاء على الإنسان. فإذا غضب الجان، أو العفريت، منهم احتل عضوا من الجسم، أو جملة أعضاء، وراح يعبث بها ويقعدها عن تأدية وظيفتها، ولذا يظهر فيها المرض.

كان من الطبيعي بع أن تحولوا إلى هذه الناحية أن يزعموا أنهم، بطرق خاصة يعرفونها، يستطيعون أن يصلوا إلى هذا الجن أو العفريت ويستحضرونه، فيطلبوا منه الصفح أو يزيلوا غضبه، أو يهددوه إذ لم يطع ما يؤمروه به، وإمعانا في الإيهام أودعوا طرقهم هذه الكثيرة من التجهيزات الغريبة، والأوضاع غير المألوفة، كما أرفقوها بكثير من الترتيلات والترنيمات المختلفة، سواء أكانت بالإنشاد، أو بعزف الطبول والدفوف، وما شابه ذلك. ومن هنا نرى كيف نشأت فكرة "الزرا" الذي لا يزال مع الأسف الشديد، يرى أحيانا بين ظهرانينا. أما فائدة هذه الطريقة في علاج بعض الحالات فستشرح شرحا وافيا في الكلام عن العلاج.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=4634

على طريق المدرسة العربية للعلوم النفسية -محمد أحمد النابلسي

المجلة الإلكترونية لشبكة العلوم النفسية - ملحق العدد 27-28 – صيف و خريف 2010

يجمع العاملون في تطبيق العلوم الإنسانية على ضرورات تعديل مناهج هذه العلوم بما يتوافق مع الوقائع الإنسانية– الثقافية. هذه الوقائع التي أرست مبادئ المدرسة النفسية عبر الحضارية هي عينها التي وضعت كبار باحثينا أمام علائم الخصوصية الثقافية التي تحول دون اعتماد التصنيفات والاختبارات و أساليب العلاج الأجنبية. إذ يحتاج هذا الاعتماد إلى إعادة نظر منهجية في هذه المعطيات قبل وضعها موضع التطبيق.

في ما يلي وفي سياق الحديث عن مدرسة نفسية عربية نعرض لبعض المقدمات الأولية التي طرحها عدد من باحثينا على طريق المدرسة العربية للطب النفسي ولعلم النفس.

إرتبـاط كـامـل الـنص:

www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ27-28/OPapnJsup27-28Nabulsy.pdf
http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=5693

فاعلية العلاج المعرفي السلوكي بأسلوب حل المشكلات في التخفيف من الضغوط النفسية لدى زوجات مرضى الفصام العقلي -أسماء الغرايب

المؤتمر الاول للصحة النفسانية - بيت لحم ، فلسطين / البحوث النفسية في فلسطين بين النظرية و التطبيق

هدفت الدراسة التعرف إلى فاعلية العاج المعرفي السلوكي بأسلوب حل المشكلات في التخفيف من الضغوط النفسية لدى زوجات مرضى الفصام العقلي, كما هدفت إلى تعرف مستوى الضغوط النفسية وأنماط حل المشكلات قبل تطبيق البرنامج وبعده, وقد تكونت عينة الدراسة من (12) زوجة من زوجات مرضى الفصام العقلي المتابعات والمترددات على عيادة الصوراني للصحة النفسية الحكومية التابعة لوزارة الصحة الفلسطينية بقطاع غزة واللواتي يعانين من ضغوط نفسية نتيجة مرض الزوج بالفصام, وتم اختيارهن بطريقة قصدية, وقد استخدمت الباحثة نوعين من المناهج وهما: المنهج شبه تجريبي)ذو التصميم الواحد(, الذي يتضمن عينة تجريبية واحدة وتطبيق البرنامج عليها دون اللجوء إلى مجموعة ضابطة , والمنهج النوعي الذي يتضمن جمع معلومات من المبحوثين إما بالملاحظة الميدانية أو بالمقابات دون اللجوء إلى استخدام الإجراءات الإحصائية. وقد استخدمت الباحثة مجموعة من الأدوات وهي : مقياس الضغوط النفسية من إعداد الباحثة , ومقياس أنماط حل المشكلات المقنن من إعداد 2002:)D'Zurilla T, Nezu A, Maydeu(وتعريب الدكتور مصطفى المصري, كما قامت الباحثة بإعداد برنامج العاج المعرفي السلوكي بأسلوب حل المشكلات في التخفيف من الضغوط النفسية لدى عينة زوجات مرضى الفصام العقلي, كما استخدمت المقابات الفردية الإكلينيكية مع مجموعة من ذوي الاختصاص في المجال النفسي الإكلينيكي؛ ومجموعة أخرى من زوجات مرضى الفصام اللاتي اشتركن بالبرنامج وكلاهما من إعداد الباحثة.

وبعد التحليل الإحصائي توصلت الدراسة إلى النتائج التالية:

1-وجود فروق جوهرية ذات دلالة إحصائية بين درجات القياس القبلي ودرجات القياس البعدي في الضغوط النفسية الكلية وأنماط حل المشكلات لزوجات مرضى الفصام والفروق كانت لصالح القياس البعدي.

2-لا توجد فروق جوهرية ذات دلالة إحصائية بين درجات القياس البعدي ودرجات القياس التتبعي في درجات الضغوط النفسية الكلية درجات أنماط حل المشكلات لزوجات مرضى الفصام العقلي.

مما يعني قدرة البرنامج العلاجي وفعاليته واستمرار تأثيره في التخفيف من الضغوط النفسية والقدرة على حل المشكلات لدى أفراد عينة الدراسة،

وقد خرجت الدراسة بعدد من التوصيات أهمها:

تدريب الأخصائيين والأطباء النفسيين العاملين في المؤسسات الحكومية والأهلية على ممارسة العاج بحل المشكلات لما أثبتته هذه الدراسة وجميع الدراسات الأخرى بفاعليته مع جميع الاضطرابات النفسية والذي يعود بالنفع على المرضىوذويهم.

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=8024

فاعلية برامج الأطفال التليفزيونية في إشباع الحاجات النفسية للأطفال من سن 4-6 سنوات - منال منصور علي الحملاوي

علـــم النفـــس - / المجلد 14 العدد 53

شهد الإعلام في الآونة الأخيرة طفرة كبيرة لم تحدث من قبل فتعددت وسائل الإعلام المسموعة والمرئية والمقروءة وتطورت بشكل كبير، وقد حظي التليفزيون بنصيب وافر في هذه الطفرة حيث تنوعت قنواته، وازداد استخدام الأقمار الصناعية في الاتصال، كما احتل التليفزيون مركز الصدارة بين وسائل الإعلام خاصة من جانب تأثيره على الأطفال الصغار فهو من أهم وأخطر وسائل الإعلام، وتكمن خطورة التليفزيون في أن نترك الأطفال الصغار يشاهدونه بدون رقابة من الكبار، ذلك لأنه يجذب الأطفال بمثيراته المتنوعة المتمثلة في الحركة السريعة والموسيقى والصوت والصورة الملونة والمتحركة، والملاحظ أن الطفل لا يكون سلبيا أمام هذه المثيرات، وإنما يتفاعل معها، وقد خصص التليفزيون المصري مجموعة من البرامج الخاصة بمرحلة الطفولة المبكرة، ولكن إلى أي مدى يناسب ما تقدمه هذه البرامج خصائص وحاجات الأطفال النفسية ...

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=7430

فعالية الاختبارات النفسية في تفعيل عملية -فتيحة بومعزة

المجلـــة العربيـــة للعلـــوم النفسيـــة - المجلد الحادي عشر- العدد 48-49

ملخص : تهدف هذه الورقة إلى تحديد دور الاختبارات النفسية في الكشف والتعرف على المميزات (المتطلبات) السيكولوجية لدى المرشحين لمناصب التوظيف الخاصة بمهنة معلم المدرسة الابتدائية.

أيضا فهي تهدف إلى تفعيل عملية تطبيق الاختبارات النفسية (اختبارات الشخصية، اختبارات الحصر، اختبار منيسوتا المتعدد الأوجه، مقياس كاتل للشخصية، وقياس السمات الخاصة بأسلوب الحياة، واختبار أيزنك للشخصية، ومقياس بروفيل للشخصية المعدل لجوردون، اختبارات الكفاءة، الميول، سلالم القياس...الخ) في صلب عملية الانتقاء التي تسهر عليها لجنة التحكيم المؤهلة لكذا مهام.

إرتبـــاط العـــدد

http://www.arabpsynet.com/apn.journal/apnJ48-49/apnJ48-49-Content.pdf

http://arabpsynet.com/paper/conspapierdetail.asp?reference=8162