

التضمينات السيكولوجية لعلم النفس الإيجابي وإشكالية الحد من  
اضطرابات التكيف في الوسط المدرسي.

**Psychological implications of positive psychology And the  
problem of reducing adjustment disorders in the school  
environment.**

محمد وزاني

جامعة مصطفى سطمبولي (معسكر)  
**mascara.dz**

تاريخ الاستلام: 2023/03/11 تاريخ القبول: 2023/05/09 تاريخ النشر: 2023/06/03

**ملخص:**

علم النفس الإيجابي هو تيار حديث جدا في علم النفس الذي أصبح يهتم ببناء أفضل الحالات في الحياة. والغاية الرئيسية لعلم النفس إيجابي تتمثل في قياس وفهم آلة بناء مكامن القوة الإنسانية وفضائلها المدنية. وصولا إلى إرشادنا في تطوير الحياة الجيدة أو الطيبة. ولهذا تم الإستفادة منه في المقاربة الميدانية في كيفية تشخيص حالات من وجها نظر القوة التي يمتاز بها الفرد و العمل على تعزيز إمكاناته لتفادي أوجه القصور المقصودة للإطار المرضي بالبحث. في هذه الورقة البحثية قمنا بتحليل محتوى من خلال مضامين علم النفس ايجابي و إسهاماته في الحد من الإضطرابات التكيف عند التلاميذ.

**كلمات مفتاحية:** كلمة الإضطرابات، علم النفس الإيجابي، المقاربة ، الصحة النفسية، التكيف.

**Abstract:**

Positive psychology is a very recent trend in psychology who became concerned with building the best states in life (Seligman, 199.) The main goal of positive psychology is to

measure, understand and build on human strengths and civic virtues down to guiding us in developing the "good life, or the good life." Therefore, it was used in the field approach in how to diagnose cases from the point of view of the strength that characterizes the individual and work to enhance his capabilities to avoid the shortcomings that explain the purely pathological framework. In this research paper, we analyzed the content through the implications of positive psychology and its contributions in reducing adjustment disorders among students.

**Keywords:** positive psychology ; compatibility; disorders ; health ; school environment.

\* المؤلف المرسل: محمد وزاني

## ١ مقدمة:

لقد كرس علم النفس طرفاً كبيراً من دراساته لفحص مختلف جوانب الكدر والتعاسة في حياة البشر، ولكنه بخل بإسهاماته وتحليلاته ومنطلقاته النظرية في تناول ذلك الجانب المضيء في حياتهم ك (الشعور بالسعادة والبهجة والتسامح، والتفاؤل، والأمل، والرضا عن جنبات الحياة والاستمتع بها، أو بعض منها، وكذلك الصمود، والجلد والصبر على تحمل الشدائـ، فضلاً عن الجوانب الإنسانية الأكثر رقياً وتحضرأ كالإحساس بمعنى الحياة، ونوعية الحياة وجودتها وبهجتها)، هذا بالإضافة إلى الجوانب الإيجابية في علاقة الإنسان بأخيه الإنسان والبيئة، والواقع الخارجي من حوله، ذلك الواقع الذي اعتادت الذات أن تعيشه أنساً وقيمة من خلال إحداث حالة من التكيف والتلاوم والفاعلية، والتوفيق، وحل الصراعات، وانسجام الذات، والدعم الاجتماعي وغير ذلك من الجوانب الأخرى التي تجعل الذات أكثر إيجابية وفاعلية.

## التضمينات السينكرونية لعلم النفس الإيجابي و إشكالية الحد من اضطرابات التكيف في الوسط المدرسي.

من هنا بات البحث في مفاهيم علم النفس - خصوصاً الإيجابية منها - مطلباً إنسانياً ملحاً بعدهما أعياد البحث في تلك المفاهيم السلبية، والأمراض النفسية التي أرقت الإنسانية طويلاً وعظمت من عذابها وويلاتها، تلك المفاهيم التي شحذت الشخصية الإنسانية بمشاعر الشجن، وولدت لديها الرغبة والحنين في إيجاد فرع من فروع علم النفس يهتم بذلك الجانب المنير لا المظلم في حياة الإنسان، ذلك العلم الذي يبحث بين جنباته وخباه عن تلك الصفات الفاعلة والإيجابية التي تعهد من قيمة الإنسان، وتوّكّد على إنسانيته وتضفي عليها عمق التسامي والتباхи بتلك المشاعر الإنسانية الإيجابية، التي ظلت مستبعدة على البحث أو الكشف رغم كونها بقية مثار رغبة من قبل الفرد في البحث عن تلك الجنبـات الآثرة والفائضة التي تضفي على الذات - أو الروح - ذلك السحر وتلك الجاذبية، إنها بلا شك تلك الخصائص الإيجابية التي تنفرد بها الشخصية الإنسانية التي بدأت تشخصها عيون هؤلاء العلماء الذين تخصصوا في مجال علم النفس الإيجابي ذلك العلم الذي راح يفتـش في الإنسان عن أجمل ما فيه وأنبل ما فيه من مشاعر وأحاسيس.

### **2-إشكالية البحث:**

إن التوجه الذي أخذه علم النفس الإيجابي إنما كان بتوجيهه من مؤسس هذا العلم "مارتن سيلجمان (Martin Seligman 1999)" والذي دعا بإيعاز منه علماء النفس للبحث عن القوى الإيجابية لدى البشر كبديلاً عن البحث في تلك الجوانب السلبية أو المضطربة في الشخصية الإنسانية (Shorey, H., et al. 2007).

من هنا تعامل "شيراي وآخرين (Shirai, K., et al., 2009)" مع مفهوم الاستمتاع بالحياة بوصفـة "حالة نفسية إيجابية فعالة وناضجة ومتوجهة تعكس التمتع

بالحياة والقدرة على التفاعل الإيجابي مع البيئة المحيطة على نحو مبهج وإيجابي"، وهذا يصبح الاستمتاع بالحياة حالة وليس سمة شخصية يستشعر الفرد من خلالها بإحساس غامر بالسعادة والبهجة والسعادة.

ولهذا تعامل "فينهوفن (Veenhoven, 2003)" مع السعادة على أنها: "الدرجة التي يحكم فيها الشخص سلباً أو إيجابياً على نوعية حياته الحاضرة بصفة عامة، كما تشير أيضاً إلى حب الشخص للحياة واستمتاعه بها وتقديره الذاتي لها ككل؛ ولهذا اعتبرت السعادة قيمة إنسانية وغاية قصوى يسعى كل فرد إلى تحقيقها. (حسن الفنجري، 2006، 44)

من هنا ذهب كل من "ريدي راثيل (Reade, R., 2005)" إلى أن الاستمتاع بالحياة ما هو إلا سلسلة من العمليات الاجتماعية تتضمن تنمية الوعي بالواقع الحيادي المعاش قبولاً وقيمة في محاولة تتجاوز مرحلة الندم على ما فات وتقبل الوضع القائم كما هو، والتعامل معه بواقعية وفاعلية مع مشكلات الوضع الراهن وتبني أهداف حياتية مستقاة من الحياة التي يعيشها الفرد باستمتاع، وفلسفة واضحة يتبنّاها بصورة تجعل الفرد أكثر تسامحاً مع ذاته والآخرين من حوله وقبوله للأخر بأفكاره وأرائه حتى لو كانت مخالفة تماماً لآرائه

وأفكاره هو. و من هنا المنطلق حاول الباحث أن يركز على المعنى الجوهرى من خلال الأداء و العمل به في الوسط المدرسي مع فئة باتت تطرح الكثير من الانشغالات و الاهتمامات التربوية من زاوية الاضطرابات التي يعاني منها أطفالنا داخل المدرسة. و من جهة أخرى نلاحظ أن التلاميذ الذين يعانون من جملة الاضطرابات النفسية و السلوكية و الاجتماعية ماهي سوى مؤشر حقيقي لضعف التحصيل الدراسي و ظهور بعض الانحرافات التربوية و التي لا تخدم محتوى و مضمون المناهج و البرامج التعليمية. من هنا حاول الباحث أن يطرح سؤالاته الإشكالية

## التضمينات السicolوجية لعلم النفس الإيجابي و إشكالية الحد من اضطرابات التكيف في الوسط المدرسي.

و المتمثل في ماهي قدرة علم النفس الإيجابي من خلال ما يوفره من خدمات و تضمينات سicolوجية صوب الحد من اضطرابات السلوكية داخل الوسط المدرسي.؟

### 3-أهمية البحث

يهدف البحث الحالي إلى تسلیط الضوء على ظاهرة اضطرابات السلوكية و ما ينجر من حرلها من تأثيرات على نمط الشخصية من جهة والأثر الذي قد تحدثه عواقب و نتائج السلوك المضطرب على فئة من الأطفال الذين يتواجدون في الوسط المدرسي. كما تكمن أهمية الدراسة في تقديم أهم التعريفات و المعانى القريبة من الفهم الحقيقى من طرف أحد الاختصاصات العلمية و المتمثل في علم النفس الإيجابي، هذا العلم الذى وضع ميكانيزمات ذات دلالة سicolوجية من أجل الحد و التكفل بمختلف أنواع اضطرابات السلوكية التي نشاهدتها بين أوساط التلاميذ.

### 4-مفهوم الإيجابي:

علم النفس الإيجابي (بالإنجليزية Positive Psychology) بدأ كحركة تطورت من التفكير الإيجابي إلى علم نفس إيجابي على يد مارتن سيلغمان، رئيس جمعية اطباء النفس الأمريكية، 1998 : "علم النفس لا يهتم بدراسة المرض والضعف والتلف فقط ، بل يفترض أن يهتم أيضا بدراسة مكامن القوة والفضائل الإنسانية. أصبح تركيز الدراسات النفسية على مكامن القوة في نفسية الإنسان كالسعادة والطمأنينة والامل والاستقرار النفسي والتقدير الاجتماعي والقناعة ولهدف التغلب على الضغوط التي تؤدي بالإنسان إلى اضطرابات بالصحة النفسية خاصة أنها تقع على الطرف الآخر لأكثر اضطرابات النفسية شيوعا

كالقلق والاكتئاب واليأس وعدم تقدير الذات. الجانب المهم بعلم النفس الايجابي ان تقوية مكامن القوة يؤدي إلى دور وقائي لمن يعيش بحالة جيدة من التوافق النفسي، كم انه يساعد من يعاني من مشكلات توافقية إلى تدعيم مكانيزمات .  
لديه التوافق

### **تعريفه**

علم النفس الإيجابي هو تيار حديث جدا في علم النفس، عرف انتلاقته في أواخر التسعينات بدفع من سليجمان 2002 رئيس الرابطة الأمريكية لعلم النفس في ذلك الحين. ولا زال يعرف نموا متسارعا على مستوى الدراسات والأبحاث ومجالات التطبيق. ولقد قام وببدأ ينمو في مجاهدة هيمنة المرضية على علم النفس الذي ركز جل جهده على علاج أسوأ الحالات، بينما عليه في الواقع أن یهتم ببناء أفضل الحالات في الحياة. (Seligman, 1998) الغاية الرئيسية لعلم النفس الإيجابي تتمثل في قياس وفهم وبناء مكامن القوة الإنسانية وفضائلها المدنية، وصولا إلى إرشادنا في تطوير "الحياة الجيدة، أو الطيبة". ولهذا، وعلى العكس من علم النفس المرضي، الذي فرض هيمنة نماذجه حتى على حالات الصحة، جاعلا منها مجرد حالات خلو من المرض، ومقدما التفسيرات من ضمن الإطار المرضي لظواهرها وتجلياتها، يركز علم النفس الإيجابي على أوجه القوة عند الإنسان بدلا من أوجه القصور، وعلى الفرص بدلا من الأخطار، وعلى تعزيز الإمكhanات بدلا من التوقف عند المعوقات. إنه یهدف إلى تنشيط الفاعلية الوظيفية والكفاءة والصحة الكلية للإنسان، بدلا من التركيز على الاضطرابات وعلاجها. إنه یغير المنظور ومركز الاهتمام من المرضي المعوق، إلى المعاني الفعال وكيفية تعظيم فاعليته. إنه یهتم ببناء القوة القدرة والمتعة والصحة في الإنسان المعاف وصولا إلى المزيد من تحقيق ذاته.

**5-اهداف علم النفس الايجابي**

**التضمينات السينكولوجية لعلم النفس الإيجابي و إشكالية الحد من اضطرابات التكيف  
في الوسط المدرسي.**

وإذا أردنا أن نلخص أهداف علم النفس الإيجابي بصيغة مركزة لأمكن القول بأنه:  
ي هتم ببناء التمكين الشخصي وحسن الحال الذاتي في الحياة. وأما التمكين فيتوجه  
إلى البحث في وسائل بناء الاقتدار، أو "علم اقتدار الإنسان" عند الكبار والشباب  
والصغار سواء بسواء، وذلك على مختلف المستويات الذهنية والمعرفية والسلوكية  
والعامة.  
**المهنية**  
**الاجتماعية**

وأكث ر ما تطور عن هذا التمكين هو "التفكير الإيجابي positive thinking" ، الذي  
هو بلا شك الأداة الأكثر فاعلية في التعامل مع مشكلات الحياة وتحدياتها ومهامها.  
والواقع أن علم النفس الإيجابي ذاته انطلقت بذوره الأولى من هذا التفكير  
الإيجابي أو الواقعي تحديداً، من ضمن حركة العلاج المعرفي وعلم النفس المعرفي،  
الذين أصبحا يحتلان مركز النجومية في توجهات علم النفس المعاصرة.  
وأما حسن الحال فهو يرتبط بتعزيز الصحة النفسية في أبعادها العاطفية  
والوجودانية والوجودية، وصولاً إلى بناء الحياة الطيبة من مثل الرضى والتفاؤل  
والأمل والانطلاق والداعية الذاتية والسعادة والأمن النفسي، والمهارات  
الاجتماعية، والقدرة على الحب وتحقيق الذات.

ويفترض العلماء الذين يدرسون حسن الحال الذاتي أن حب الشخص ذاته  
لحياته والوفاق مع ذاته ومع الدنيا والناس هو أهم مكونات الحياة الطيبة.  
ويعرف حسن الحال الذاتي على أنه التقويم المعرفي والعاطفي للحياة الشخصية  
بشكل إيجابي. وتتضمن ردود الأفعال العاطفية تجاه الأحداث، والأحكام المعرفية  
المتسمة بالرضى والإنجاز. وهكذا فحسن الحال الذاتي هو عبارة عن مفهوم  
واسع، يتطابق مع الحالات المتقدمة من الصحة النفسية، ويتضمن عيش خبرات  
وجودانية إيجابية وسارة ودرجة منخفضة من المزاج السلبي، مع درجة عالية من  
الرضى الحياتي. وهو كلّه يجعل الحياة مجزية وبالطبع بكل من الاقتدار وحسن

الحال الذاتي هما على النقيض تماماً من الهدر ومحنة وخيباته.

## 6-المشاكل المدرسية

هناك مجموعة من الأشياء والأمور التي قد تؤدي في النهاية إلى ظهور التلميذ

العدواني، ومن هذه الأسباب:

التعرض لخبرات سيئة سابقة: كأن يكون قد تعرض التلميذ لكراهية شديدة من قبل معلم سابق أو كراهية من والديه أو رفض اجتماعي من قبل زملاءه التلاميذ أو رفض اجتماعي عام وغيرها .. كل هذه الأمور قد تدفع بالللميذ إلى العدوانية في السلوك و قد تظهر لنا هذه المشاكل فيما يلي:

الكتب المستمر: قد يعاني التلميذ ذو السلوك العدواني من كبت شديد ومستمر في البيت من قبل والديه أو أخوته الكبار، أو من المدرسة من قبل المعلمين والإدارة، يؤدي هذا الكبت إلى دفع التلميذ إلى التخفيف والترويح عن نفسه وإفراج الطاقة الكامنة في جسمه والتي تظهر على شكل عدوانية إنتقاماً من حالات المفروضة عليه.

التقليد: وهذا سبب مهم حيث إنه في كثير من الأحيان يكون السلوك العدواني من دافع التقليد، مما يشاهد هـ التلاميذ من أفلام العنف والمسلسلات التي تفصل حوادث الجريمة ولزوم الشجاعة والقوة في سبيل الوصول إلى الهدف، وحتى بالنسبة لمسلسلات الكرتون التي يتبعها بشغف فمعظمها يحكي عن صراع وعنف، وإذا خرجنا عن إطار السينما والتلفزيون فقد نجد في بعض الأحيان أن التقليد يكون للأب أو أحد الأخوة أو أحد أفراد المجتمع الذي يتسمون بالعنف والعدوانية، وفي النهاية نجد أن التلميذ يقلد هذه المصادر، ولا يوجد مكان أحب إليه من إظهار قدراته ومهاراته القتالية من المدرسة حيث يبدأ في أذية زملاءه و معلميه وقد يؤدي نفسه.

الشعور بالنقص: قد يدفع شعور التلميذ بنقصه من الناحية الجسمية أو

## التضمينات السينكرونية لعلم النفس الإيجابي و إشكالية الحد من اضطرابات التكيف في الوسط المدرسي.

العقلية أو النفسية، كأن يفقد أحد أعضاءه، أو يسمع من كل مكان من يصفه بالحمق أو البطل أو الغباء أو الجنون، أو يكون قد فقد أحد والديه أو كلاهما أو من يكن له الحب، فتدفع كل هذه الأمور التلميذ في بعض الأحيان إلى العدوانية في التعامل داخل المدرسة وحتى خارجها.

**الفشل والإحباط المستمر:** قد يكون عامل الفشل كرسوب التلميذ أكثر من مرة في الصف الذي يدرسه، أو الفشل في شؤون الحياة الأخرى كالهزيمة في المسابقات والرياضيات، يؤدي إلى دفع التلميذ إلى العدوانية كرد فعل تجاه هذا الفشل والإحباط.

**تشجيع الأسرة على العدوان:** أحد العوامل التي قد يكون لها دور في عدوانية التلميذ هو التربية التي نشأ فيها، فعنك بعض الأسر تشجع على العنف والقسوة والعدوانية في التعامل مع الحياة ومع الناس، فيظهر ذلك جلياً في أبناءها حيث تظهر عندهم آثار العدوانية في المدرسة ومع زملائهم التلاميذ أو معلميهم. هذا ملخص لبعض الأسباب التي قد تؤدي إلى العدوانية وما نلاحظه فيها أنه يتدخل أكثر من وجهاً في تشكيل العدوانية فقد ترجع إلى التلميذ نفسه وقد ترجع إلى أسرته ومجتمعه وقد يرجع إلى المدرسة بمعظمها وإدارتها، فكيف نعالج هذه المشكلة. من وجهة نظر علم النفس الإيجابي.

### 7- التكفل الضمني لعلم النفس الإيجابي

إن أي مشكلة تتعد وتتدخل أدبياتها ليس من السهل حلها وعلاجها، وخصوصاً إذا ارتبطت هذه المشكلة بالإنسان ذلك المجهول، والشيء المهم الذي يجب أن أشير إليه هو أن علاج العدوانية أمر لا يقع على عاتق المدرسة فقط أو الأسرة فقط بل يجب أن تتكافف فيه جهود المدرسة والأسرة والمجتمع، حتى يمكن أن

تظهر نتائج مرضية، و من الممكن أن نحدد قسمين من العلاج: الأول غير مباشر وهو علاج وقائي احترازي، و الثاني علاج مباشر عقب صدور السلوك مباشرة.

**7-1-القسم الأول : العلاج الغير مباشر:**

الإهتمام بما يتم تقديمها للتלמיד في الإعلام المرئي والمسموع والمقرؤ، حيث أن التلاميذ وخصوصا في المرحلة الابتدائية والإعدادية هم في مرحلة التلقى، ولديهم استعداد لتقليد أي شيء دون تمييز بين موجب وسالب، فمن هنا يجب التعامل بحذر الإعلام.

وإذا جئت لأقيم مدى إمكانية تحقيق هذا النوع من الإجراء الاحترازي فسأجد أن فرصة تطبيقه ضعيفة للغاية، فالإعلام جهاز ينمو باستمرار، وهو يحتاج كثيرا لجذب الناس بشتى الصور وأكبر وقت ممكن فليس من المعقول أن يتوقف عن إذاعة وبث ونشر ما يعتقد أنه يجذب جمهور كبير، ويذهب لبث ما ينفر هذا الجمهور، أي أن هذا النوع من العلاج من غير المتوقع أن يتم إلا بتدخل السلطات العليا واردة.

تطوير التعليم والإهتمام بإعداد معلمين لديهم الكفاءة والقدرة على تحويل جو المدرسة إلى جو يشجع التلاميذ على العطاء والإنتاج وحب العلم بدلا من الجو المنفر وجو الكبت والتضييق على التلاميذ بالقوانين الصارمة. الإهتمام بالناحية النفسية للتلميذ العدواني عن طريق متابعته داخل الصف وداخل المدرسة، وفي أسرته ومجتمعه والنظر فيما إذا كان يعاني من مشكلات أسرية أو اضطرابات نفسية، أو عادات خاطئة، وفي كل الأحوال يجب مساعدته على التخلص من أزماته وعاداته الخاطئة وتصحيح مفاهيمه الخاطئة، ومحاولة خلق البدائل المناسبة له

**7-2-القسم الثاني : العلاج المباشر:**

وهنا يجب اتخاذ الحيطة والحذر الشديدين حتى لا يؤدي العلاج إلى تفاقم الأمور

## التضمينات السينكرونية لعلم النفس الإيجابي و إشكالية الحد من اضطرابات التكيف في الوسط المدرسي.

كما يحدث في بعض الأحيان النصح والإرشاد، حيث من الممكن ان يتكلم المعلم أو الأخصائي الاجتماعي مع التلميذ حول:-  
ضرورة أن يفهم التلميذ أنه ليس كل ما يتمناه ممكن تحقيقه أو يجب أن يتحقق.

-ضرورة التعايش والتفاهم السليم مع البيئة، والتعامل الدبلوماسي مع الغير في سبيل الوصول الى الهدف، بدلا من العنف الذي لا يؤدي إلا الى عنف أشد.

-ضرورة احترام القوانين والنظم السائدة لأنها السبيل الى ضمان العيش الكريم، وإلا فإن مخالفتها تؤدي الى الفوضى وضياع الحقوق.  
في حالة عدم جدو الكلام و النصح مع التلميذ فيتم تعريضه لمثيرات منفرة عقب صدور السلوك العدوانى منه على أن تكون متدرجة في الشدة فتكون على سبيل المثال : خصم درجات أو الفصل المؤقت أو العقاب الجسми أو المعنوي ، او استدعاء الأمر.

لو حصل أن تكرر هذا الأمر أكثر من مرة ، فلا يبقى سوى الفصل النهائي وفي حالة صدور أي مخالفة شديدة من التلميذ فيتم تحويله.

### **8-اضطرابات النفسية :**

الاضطرابات النفسية هي نمط سلوكي، وسينكروني، ونفسي، وسلوكي ينتج لدى الفرد نتيجة شعوره بالضيق أو العجز، حيث تعتبر هذه الاضطرابات نمواً غير طبيعياً في المهارات العقلية، ويعتقد بأنّها تحدث نتيجة ظهور بعض المشاكل في عصوبات الدماغ، وذلك بسبب التفاعل المعقّد الذي يحدث بين العوامل الوراثية والتجارب الحياتية التي يمر بها الفرد، وفي هذا المقال سنتحدث عن اضطرابات النفسية وأسبابها.

## ما هو الاضطراب؟

يشير الاضطراب إلى المرض الذي يعطل العمل الفردي ، والذي يمكن أن يؤثر بشكل واضح على أداء الفرد كما أنه يبيّن من أدائه المعتمد . في المراحل الأولى ، يمكن للاضطرابات أن تكون صعبة التحديد من حيث مدى تأثيرها على الفرد في الحالة المعتمدة . ومن بعد بعض الوقت في ظهور بعض الأعراض الواضحة ، والتي يمكن ملاحظتها . هنا هو السبب في ذكر الفترة الزمنية المحددة من قبل التشخيص .

## 9-أسباب حدوث اضطرابات النفسية

من جملة الأسباب التي تعمل على حدوث الإضطرابات النفسية نجد العوامل الوراثية، كأن يكون للمريض أقارب ممّن يعانون من اضطرابات النفسية، حيث أثبتت الدراسات أنّ هناك تدخلاً جينياً في حدوث أمراض الفصام، واضطرابات المزاج، وأمراض الوسواس القهري، بالإضافة إلى إدمان الكحوليات، حيث تزداد احتمالية الإصابة بمثل هذه الأمراض في حالة وجود أحد الأقارب من الدرجة الأولى ممّن عانى من أحد هذه المشاكل. العوامل العضوية كحدث مشاكل في المخ، فمن المعروف بأنّ المخ هو مركز عمل جسم الإنسان، وهو المسؤول عن السلوك، والتفكير، والذاكرة، والذكاء، والمشاعر، والتحكم في تصرفات الفرد، وقد يحدث خلل في المخ نتيجة حادثٍ معين قبل الولادة، أو نتيجةً لحدث مشاكل في مرحلة الطفولة المبكرة.

1-9-عوامل نفسية، حيث إنّ تأثير العامل النفسي يظل مع الشخص لآخر حياته، بحيث يكون للأب، أو الأم، أو الأخوة ، أو المدرسة، أو الأصدقاء تأثير مباشر على نفسية الطفل، ومن الأمثلة على ذلك اضطراب النفي المعروف بالفصام،

## التضمينات السينكرونية لعلم النفس الإيجابي و إشكالية الحد من اضطرابات التكيف في الوسط المدرسي.

والذي يعد خللاً في تقدير الإنسان لذاته، حيث تؤثر هذه المشكلة على إدراك الفرد للواقع والتحكم في الغرائز، وينتج هذا المرض عادةً بسبب وجود اضطراب في العلاقة بين الطفل والأم، بالإضافة إلى بعض المشاكل الأسرية مثل: إدمان الكحول وكذلك المخدرات. العوامل الجسدية نتيجة حدوث تغير في الحالة العضوية الطبيعية التي يجب أن يكون عليها الإنسان، مثل سوء التغذية، أو قلة النوم. العوامل الاجتماعية، مثل حدوث الهجرة، والجروب، والبطالة، والعنف، والتغيرات المجتمعية وكذلك الكوارث الطبيعية، مما يؤدي إلى ظهور اضطرابات ومشاكل نفسية عديدة مثل القلق، الاكتئاب، وسوء التكيف. أنواع اضطرابات النفسية الاضطرابات النفسية العصبية: وهي اضطرابات التي تحدث في الشخصية، وتظهر على هيئة أعراض جسمية ونفسية مختلفة مثل التردد المفرط، الخوف، القلق، الوسواس، الأفكار السلبية المتسلطة، الشكوك التي لا أساس لها، ومن أعراض هذه الاضطرابات حدوث شلل في أحد الأعضاء كاليد والساقي بالإضافة إلى تعطل في حاسة من الحواس كالسمع والبصر دون أن يكون هناك سبب عضوي، ومن الأمثلة على هذا النوع الوسواس القهري والهستيريا. الاضطرابات النفسية الذهانية: وهي اضطرابات خطيرة تحدث في الشخصية بأكملها وتمثل في حدوث اختلال شديد في التفكير والقوى العقلية الطبيعية، مع عدم القدرة على إدراك الواقع إدراكاً صحيحاً ما يسبب مشاكل في حياة الشخص من ناحية اجتماعية وأسرية ومهنية.

### **10-اضطرابات السلوكية والانفعالية**

تتعدد المصطلحات التي تدل على موضوع اضطرابات السلوكية والانفعالية والاعاقة الانفعالية ومهما كانت المصطلحات التي تدل على اضطرابات الانفعالية

في المراجع المختلفة فإن الاضطرابات الانفعالية تمثل أشكالاً من السلوك الانفعالي الغير العادلة والتي تستدعي معها الحاجة للتربية الخاصة. ويسيطر النمو الانفعالي العادي في عدد من المراحل وفقاً لمتغير العمر الزمني إذ تعكس كل مرحلة عمرية من حياة الفرد عدداً من المواقف الانفعالية المناسبة له ففي الطفولة تتمركز الانفعالات حول الذات مثل الغضب والخوف والسرور ولكنها مع تقدم العمر تتمركز حول الآخرين أو ترتبط بهم حيث تتحول تدريجياً إلى عواطف الآخرين أو الأشياء ويعني ذلك أن الانفعال حالة تغير مفاجئ التي تشمل الفرد كله ولكن هذه الحالة سرعان ما تتمركز حول موضوع معين سواء كانت سلبية أو إيجابية لتتحول تدريجياً ولا ينكر أحد أهمية المواقف الانفعالية والعاطفية في حياة الفرد إذ تلون حياة الفرد وتعطّلها معنى ولكن هذه الانفعالات قد تضطرب لدرجة أنها تصبح وبالاً على نفسه وخاصة إذا ما استمر اضطرابها . (فاروق الروسان ، 2001)

( 229 :

#### -10-تعريف الانفعال:-

هو تغير مفاجئ في شخصية الإنسان وهو خبرة ذات صفة وجودانية تكشف عن السلوك والوظائف الفسيولوجية تشمل الإنسان في جميع جوانب شخصيته ويؤثر في سلوكه الخارجي وشعوره ويشاهده تغيرات فسيولوجية وهو حالة وجودانية مركبة تتميز بمشاعر عنيفة واحتياج يصاحها تغيرات حركية وتغيرات الفسيولوجية .

كما يعرف الانفعال بأنه حالة داخلية تتصف بجوانب معرفية خاصة واحساسات وردود أفعال فسيولوجية وسلوك تعبير معين ويصعب التحكم فيها كالتعبير بالألفاظ واللامعات والأوضاع التي يتخدتها الفرد عند وقوفه أو جلوسه ورغم

**التضمينات السينكرونوجية لعلم النفس الإيجابي و إشكالية الحد من اضطرابات التكيف  
في الوسط المدرسي.**

تعريف الانفعال الا انه لا يوجد تعريف محدد ومقبول كلياً متفق عليه ( صالح حسن الدهاري ، 2005 : 137 - 138 )

**10-2-تعريف اضطرابات السلوكية والانفعالية :-**

تعريف روس :-الاضطراب السلوكي هو اضطراب نفسي يتضح عندما يسلك الفرد سلوكاً منحرفاً بصورة واضحة عن السلوك المتعارف عليه في المجتمع الذي ينتمي إليه الفرد بحيث يتكرر هذا السلوك باستمرار ويمكن ملاحظته والحكم عليه من قبل المرشدين الأسواء ممن لهم علاقة بالفرد

تعريف هويت :-ان الطفل المضطرب انفعالياً هو الفاشل اجتماعياً والذي لا يتوافق سلوكه مع السلوك السائد في المجتمع الذي يعيش فيه وهو الذي ينحرف سلوكه عما هو متوقع بالنسبة لعمره الزمني وجنسه ووضعه الاجتماعي بحيث يعتبر هذا السلوك سلوكاً غير متواافق ويمكن ان يعرض صاحبه للمشاكل ( العبادي ، 2006 : 10-9 )

تعريف كوفمان :-الأطفال المضطربين انفعالياً أولئك الأطفال الذين يظهرون استجابات انفعالية غير متوقعة منهم أو من قبل الآخرين وبشكل مزمن بحيث تستدعي تعليمهم إشكال السلوك الاجتماعي المناسب

تعريف تلهان وكهوفمان :-ذلك السلوك الانفعالي المتطرف والمزمزن والذي يتبع عن توقعات المجتمع وثقافته ومعاييره . ( الروسان ، 2001 : 230 )

• أهم ما تشير إليه تلك التعريفات :-

-1 السلوك المضطرب سلوك غير مقبول اجتماعيا -2 السلوك المضطرب متكرر الحدوث -3 أن الكبار في المجتمع الذي ينتهي إليه الفرد هم الذين يحكمون على نوعية السلوك -4 هناك امكانية لتعديل السلوك غير المقبول واكتساب سلوكيات مقبولة.

5- أهمية اعتبار العمر والجنس والسن والوضع الاجتماعي عند الحكم على السلوك. 6- ان اضطرابات السلوكية تعرض الطفل لمشاكل كثيرة في حياته.)  
**العادي ، 2006 : 10**

#### 11-التعريفات ذات المنحى التربوي :-

تعريف ودوبي :- عدم القدرة على التكيف مع معايير السلوك الاجتماعي المقبول والذي ينعكس سلبا في قدرة الفرد في تكوين علاقات اجتماعية والاستمرار فيها وعدم قدرتهم في نجاح في المهارات الأكاديمية.

تعريف بور :-يعتبر الاطفال المضطربين سلوكيا هم الذين يكون لديهم أحد الصفات التالية والتي تستمر لديهم لفترة طويلة تتجاوز الثلاثة الأشهر بحيث تؤثر سلبا في قدرات التحصيل لديه وهي .

-1 عدم القدرة على الاستغراق في العلاقات الاجتماعية والاستمرار فيها.-2 التصرف غير اللائق في المواقف الحياتية والاجتماعية والانشغال في ممارسة أنواع سلوكية غير ناضجة.-3 تقلب المزاج والشعور بعدم الاستقرار والراحة.-4 الميل إلى اظهار بعض المشكلات الجسمية مثل اضطرابات الكلام ومشكلات انفعالية مثل الخوف والقلق بالإضافة إلى المشكلات الأكاديمية.-5 عدم القراءة على التعلم ولاكتساب بالرغم من عدم وجود عوائق تحول دون ذلك (**الرغلول ، 2006 : 22**)

(23)

**التضمينات السينكرونية لعلم النفس الإيجابي و إشكالية الحد من اضطرابات التكيف  
في الوسط المدرسي.**

- أهم ما تشير اليه تلك التعريفات :-

- التركيز على السلوك والأداء المدرسي.2- تأثير الخبرات الاجتماعية والتربوية  
بالاضطرابات السلوكية(العبادي 2006: 15 )

**12- خصائص المضطربين سلوكيًا :-**

**1- الخصائص الاجتماعية**

12-1- السلوك العدواني : يعتبر من الخصائص الاجتماعية المميزة للأفراد المضطربين انفعالياً بل يعتبر أهم سمة تميز سلوك المضطربين انفعالياً وتبدوا أشكاله في العدوان اللفظي ، العدوان المادي ، الصراخ في وجه الآخرين ، شد شعر الآخرين ، معاكسة الآخرين ، العناد ، النشاط الزائد ، ايذاء الذات

12-2- السلوك الانسحابي: يعبر السلوك الانسحابي عن فشل المضطربين انفعالياً في التكيف مع المتطلبات الاجتماعية ومن مظاهر السلوك الانسحابي الانطواء على الذات ، احلام اليقضة ، القلق الزائد ، ادعاء المرض ، المخاوف المرضية ، ويعتبر فضام الطفوله مثلاً جيداً على السلوك الانسحابي

12-3- السلوك الفج : وهو السلوك غير الناضج اجتماعياً وانفعالياً ومن أمثلته المبالغة في الضحك، اللامبالاة ، ويعتبر النكوص مثلاً جيداً على أنماط السلوك غير الناضجة.

**2- خصائص العقلية والأكاديمية :**

يصعب قياس وتشخيص القدرة العقلية للأفراد المضطربين انفعالياً وذلك لصعوبة ضبطهم في موقف اختباري تشير الدراسات إلى أن القدرات العقلية

للمضطربين والذين أمكن قياسهم تقع في حدودي المتوسط للأداء العقلي على مقاييس الذكاء، وتشير الأبحاث إلى تدني الأفراد المضطربين انفعالياً من الناحية التحصيلية يمكن تفسير تدني الناحية التحصيلية بعوامل متعددة منها تدني القدرة العقلية لبعضهم وأثر الاضطراب الانفعالي على انتباه وتركيز الأطفال المضطربين انفعالياً في المواد الدراسية وارتبط بعض الاضطرابات بمظاهر أخرى من الاعاقة كصعوبات التعلم (الروسان ، 2001: 240-242)

-13- مظاهر الاضطرابات :-

- 1- عدد قليل من الأصدقاء او بدونهم.2- اضطراب العلاقات العائلية.3-
- اضطراب العلاقات مع المعلمين.4- النشاط والحركة الزائدة.5- التهور.6-
- العدوان نحو الذات والآخرين.7- الاكتئاب.8- التقوّق حول الذات.9-
- القلق.10- عدم النضج الاجتماعي.11- العناد المستمر وعدم الطاعة.12- سرعة الغضب والغيرة الزائدة.13- الخجل والحساسية الزائدة.14- زيادة احلام اليقضة
- 15- الجنوح مثل السرقة والعدوان المادي واللفظي.16- وجود موقف معين يفسره الشخص تبعاً لخبراته.17- استجابة داخلية لهذا الموقف

18- تعبيرات جسمية خارجية مكتسبة للتعبير عن الانفعال (الداهري ، 2005: 142-143)

14- التضمينات السيكوليجية لعلم النفس الإيجابي:

• 1- تجنب الممارسات والاتجاهات الخاطئة في تنشئة الأطفال:

إن التسيب في النظام الأسري والاتجاهات العدوانية لدى الآباء تجاه الأبناء تعمل على توليد سلوك عدواني لدى الأطفال من نفس البيئة الاجتماعية وبالتالي قد يولّد هذا العدوان ضعفاً وخللاً في الإنضباط، وتفيد بعض الدراسات أن الأب

**التضمينات السينكرونية لعلم النفس الإيجابي و إشكالية الحد من اضطرابات التكيف  
في الوسط المدرسي.**

المتسبيب أو المتسامح أكثر من اللازم هو ذلك الأب الذي يستسلم للطفل ويستجيب لمتطلباته و يدلّه ويعطيه قدرًا كبيراً من الحرية أما الأب ذو الاتجاهات العدوانية غالباً لا يتقبل ابنه ولا يستحسنـه وبالتالي لا يعطيه العطف ومشاعر الأمومة أو الفهم والتوضيح فهو لأباء غالباً ما يميلون لاستخدام العقاب البدني الشديد لأنهم تسلطيين وهم بذلك يسيئون استخدام السلطة ومع مرور الوقت وهذا المزيج السيء من السلوكيات الوالدية السلبية يؤلـد الإحباط والعدوان لدى الأطفال بسبب السخط عند الطفل على أسرته ومجتمعه وبالتالي التعبير عن هذا السخط بهذا السلوك، لذلك لا بد للأباء أن يكونوا قدوة حسنة للأبناء في تجسيد الوسائل الجيدة لحل المشكلات وإرشاد الأطفال لحل المشكلات بالطريقة الصحيحة .

• 2- الإقلال من التعرض لنماذج العنف المتألفة:

أظهرت نتائج كثيرة من الدراسات كما ذكر أن النماذج العدوانية التي يتعرض لها الأطفال في التلفاز تؤثر بشكل قوي في ظهور السلوك العدوانى لدى الأطفال .وذلك لأن وسائل الإعلام المرئية والمسموعة والمقرؤة تلعب دوراً كبيراً في تعلم النماذج السلوكية الإيجابية والسلبية فعلى ضوء ذلك يجب أن توفر البرامج الفعالة ذات الأهداف الإيجابية للأطفال حتى يتم تعلم نماذج جيدة وبناءة في سلوك الأطفال فلو نظرنا إلى واقع الأفلام الكرتونية والقصص وغير ذلك فإننا نلاحظ أنها تعمل على تعليم الأطفال العدوان وأثنانية لتحقيق الأهداف وتبعث في نفوس الأطفال الخوف والقلق وغيره من المشكلات التي لا يحيـد الأهل وجودها لدى أطفالـهم لما لها من تأثير سلبي لاحقاً على حياة الأطفال.

• 3- العمل على خفض مستوى التزاعات الأسرية :

لا تخلو الأسر غالباً من وجود نزاعات زوجية بغض النظر عن حدتها وأسبابها وطريقة هذه النزاعات، ومن المعروف أن الأطفال يتعلمون الكثير من السلوك الاجتماعي من خلال الملاحظة والتقليد وعلى ضوء ذلك يتوجب على الوالدين أو الإخوة الكبار أن لا يدفعوا الأطفال إلى مشاهدة نماذج من النزاعات التي تدور داخل الأسرة وذلك لما له من أثر سلبي على الأبناء . فالبيئة الأسرية الحالية من النزاعات ذات الطابع الاجتماعي تبني لدى الطفل الشعور بالأمن وبالتالي استقرار الذات .

• 4- تنمية الشعور بالسعادة عند الطفل:

إن الأشخاص الذين يعيشون الخبرات العاطفية الإيجابية كالسعادة وتوفير دفء وعطف الوالدين وحنانهم عليهم يميلون لأن يكون تعاملهم مع أنفسهم ومع غيرهم بشكل لطيف وحال من أي عدوان أو سلوك سلبي آخر ، أما الأشخاص الذين تعرضوا لإساءة المعاملة من قبل الوالدين وإهمال عاطفي واجتماعي فقد يسعون لاستخدام العدوان بأشكاله المختلفة وذلك من أجل جلب انتباه الأسرة وإشعارها بوجوده وضروره الاهتمام به. إن إساءة المعاملة الجسمية والنفسية الموجهة نحو الأطفال كلها تؤدي إلى مشاكل وضعف في الجهاز العصبي المركزي وقد تقود إلى توليد اضطرابات سلوكية وانفعالية.

• 5- توفير الأنشطة البدنية الإيجابية للأطفال :

من المعروف أن الأنشطة البدنية الإيجابية كالرياضة بكل أشكالها تعمل على استثمار الطاقة الموجودة لدى الأفراد وتنمي كثيراً من الجوانب لدى الأفراد . فتوفر مثل هذه الأنشطة خصوصاً لدى الأطفال في المراحل العمرية المبكرة يعمل على تصريف أشكال القلق والتوتر والضغط والطاقة بشكل سليم حتى لا يكون

## **التضمينات السينكرونوجية لعلم النفس الإيجابي و إشكالية الحد من اضطرابات التكيف في الوسط المدرسي.**

تصريف هذه الأشياء عن طريق العداون فقد ثبت من خلال العديد من الدراسات مدى أهمية وفاعلية الرياضة في خفض السلوك العدواني لدى الأطفال.

### **• 6- تنظيم وترتيب بيئة للطفل :**

إن إعادة ترتيب البيئة المنزلية والمدرسية للطفل التي تتضمن أماكن واسعة في غرف النوم والمعيشة وأماكن اللعب وغرف الفصول تعمل على التقليل من التوترات والانفعالات وبالتالي تقطع الأمل في حدوث سلوك عدواني ناتج عن الضيق في مساحات اللعب وغيره لأن ذلك يعطي فرصةً أكبر للأطفال للعب والحركة كما انه ينصح بوجود أشخاص راشدين كمراقبين لسلوك الأطفال لمنع حدوث المشاجرات بين الأطفال.

### **• 7- الإشراف على الطفل في النشاطات اليومية :**

إن الأطفال الناضجين والأطفال غير الناضجين بحاجة مساحة لوجود من يشاركونهم اللعب وبالأحرى من يشرف على لعبيهم وهذا الإشراف يبدي للطفل المشارك في النشاط مدى اهتمام الرائد المشارك المراقب له وبالتالي يحد من ظهور مشكلات سلوكية تنبع عن غياب الرقابة.

الأطفال الذين لديهم إضطراب السلوك قد ينغمموا في عراك بالأيدي مع الآخرين أو يلجأوا للسرقة والكذب ، وبدون شعور بالندم أو الذنب وهذه بداية خرق القانون . قد يقضي الطفل الليل خارج البيت أو يهرب من المدرسة أو يتناول الأدوية المخدرة أو ممارسة الجنس بصورة غير مقبولة إجتماعياً .

ما هي التأثيرات :-

تؤدي هذه التصرفات الى زيادة الأعباء على العائلة مع صعوبة تكوين صداقات حقيقة مع الآخرين مع فشل دارسي وعدم المواظبة على المدرسة . هنا الطفل دائما يلوم الآخرين ويعزو كل مشاكله اليهم .

#### 15- الخاتمة

تعتبر اضطرابات السلوكية و الانفعالية من أكثر اضطرابات النفسية شيوعا عند الطفل ، والتي تظهر بصورة واضحة من خلال سلوكياته المنحرفة عن السلوك المتعارف عليه في المجتمع الذي ينتمي إليه، حيث يتكرر هذا السلوك باستمرار ويمكن ملاحظته والحكم عليه من قبل الأسواء ممن لهم علاقة بالطفل. ولعل هذه اضطرابات التي تظهر في عدة أشكال من أكثر اضطرابات تأثيرا على التحصيل الأكاديمي للطفل وكذا على علاقته بالأقران والمعلمين...ويعتبر الإرشاد النفسي من أ新颖 وأحسن أنواع علاج هذه اضطرابات، والذي يهدف للتخفيف التدريجي منها من خلال تحسين التكيف عند الطفل، حيث يساعد علم النفس الإيجابي على التبصر بذاته ومعرفة قدراته وإمكاناته وجوانب الضعف والقوة بشخصيته. وعليه سعت هذه الورقة لإبراز أهمية علم النفس الإيجابي و ما يقدمه من خدمات في التخفيف والحد من اضطرابات السلوكية داخل الوسط المدرسي.

#### قائمة المراجع:

- 1- احمد سهير كامل,(1987).الحرمان من الوالدين في الطفولة المبكرة وعلاقته بالنمو الجنسي والعقلي والانفعالي والاجتماعي،القاهرة :الهيئة المصرية للكتاب .العدد الرابع..
- 2-أحمد حافظ،وحافظ محمد(2003).إدارة المؤسسات التربوية،مصر:عالم الكتب،القاهرة .
- 3-أحمد نصر الله، (2001). مبادئ الاتصال التربوي والإنساني،الأردن: دار وائل للنشر والتوزيع ،عمان.

**التضمينات السينكرونية لعلم النفس الإيجابي و إشكالية الحد من اضطرابات التكيف  
في الوسط المدرسي.**

- 4- إسماعيل محمد، (1989). **ال طفل من الحمل إلى الرشد ، ج 1 ، ط 1 ،** الكويت : دار القلم للنشر والتوزيع.
- 5- باسم محمد ولی و محمد جاسم محمد: (2004) .**المدخل إلى علم النفس الاجتماعي ،**الأردن : مكتبة دار الثقافة.
- 6- الريماوي محمد,(2003). **علم نفس الطفل ، ط 2 ،**عمان : دار الشروق .
- 7 – الزبادي أحمد و الخطيب هشام,(1990).**الصحة النفسية للطفل ، ط 1 ،**عمان :الأهلية للنشر والتوزيع .
- 8- جابر عبد الحميد جابر و الخليفي سهير محفوظ,(1991). **علم النفسا لبيئي ،**القاهرة : دار النهضة العربية 10-جبل .
- 9- فوزي محمد (2000) **الصحة النفسية وسيكولوجية الشخصية ،** القاهرة: المكتبة الجامعية ، الإسكندرية.
- 10- جلال سعد (1970). **في الصحة العقلية ، ط 1 ،**القاهرة : دار نهضة مصر.
- 11- جلال سعيد, (1986).**الأمراض النفسية والعقلية والانحرافات السلوكية ،** القاهرة: دار الفكر العربي ، مصر.
- 12- جمعة سيد يوسف,(2000). **الاضطرابات السلوكية والانفعالية ، ط 1 ،**القاهرة: دارغريب.
- 13- حسين محمد عبد المؤمن,(1986). **مشكلات الطفل النفسية ،**الإسكندرية: دار الفكر الجامعي ، الإزاريطة .
- 14- عبد اللطيف الفاري وأخرون، (1994).**معجم علوم التربية، مجلو" سلسة - 10**، المغرب: دار الخطابي للطباعة .
- 15- عمر عبد الرحيم نصر الله،،(2001). **مبادئ الاتصال التربوي والإنساني ،** ط 1,القاهرة: دار النشر والتوزيع .
- 16- كاظم الفتلاوي سهيلة محسن, (2005). **تعديل السلوك في التدريس ،**عمان: دار الشروق للنشر والتوزيع ،الأردن.

- 17- محمد نعيمة، (2002).**التنشئة الاجتماعية وسمات الشخصية، الإسكندرية:** دار الثقافة العلمية، مصر.
- 18- زهران حامد، (1995).**علم النفس النمو ، ط 5 ،** القاهرة : عالم الكتب.
- 19- زهران حامد عبد السلام، (1999).**الاضطرابات السلوكية والانفعالية، ط 1**، القاهرة : دار غريب.

**المراجع باللغة الأجنبية**

- 27- Barlow, M. (2000). **le travail en groupe des élèves**, Paris :ed. Bordas, France.
- 28- Goupil, G. et Lusignan , (sd)**Apprentissage et enseignement en milieu scolaire**, Montréal :ed. gaétan morin,
- 29- Raynal, F. et Rirunier, A, (1997) .**Pédagogie ,dictionnaire des concepts clés**, ESF : Paris, France.
- 30-Edgar Morin, (1999). **Les sept savoirs nécessaires à 'éducation du futur**, Paris :ed. Seuil, France.
- 31- Mialaret, G. (1991) . **Pédagogie Générale** ,paris :PUF , France.
- 32-Wells-Barais, Annick. (1998). **L'homme cognitif**, PUF, France.
- 33- Mialaret, G. (1991) .**Pédagogie générale** ,puf, col. Fondamental.
- 34 Sananes, B. (2002) .**La communication efficace**, paris :ed. DUNOND, France.