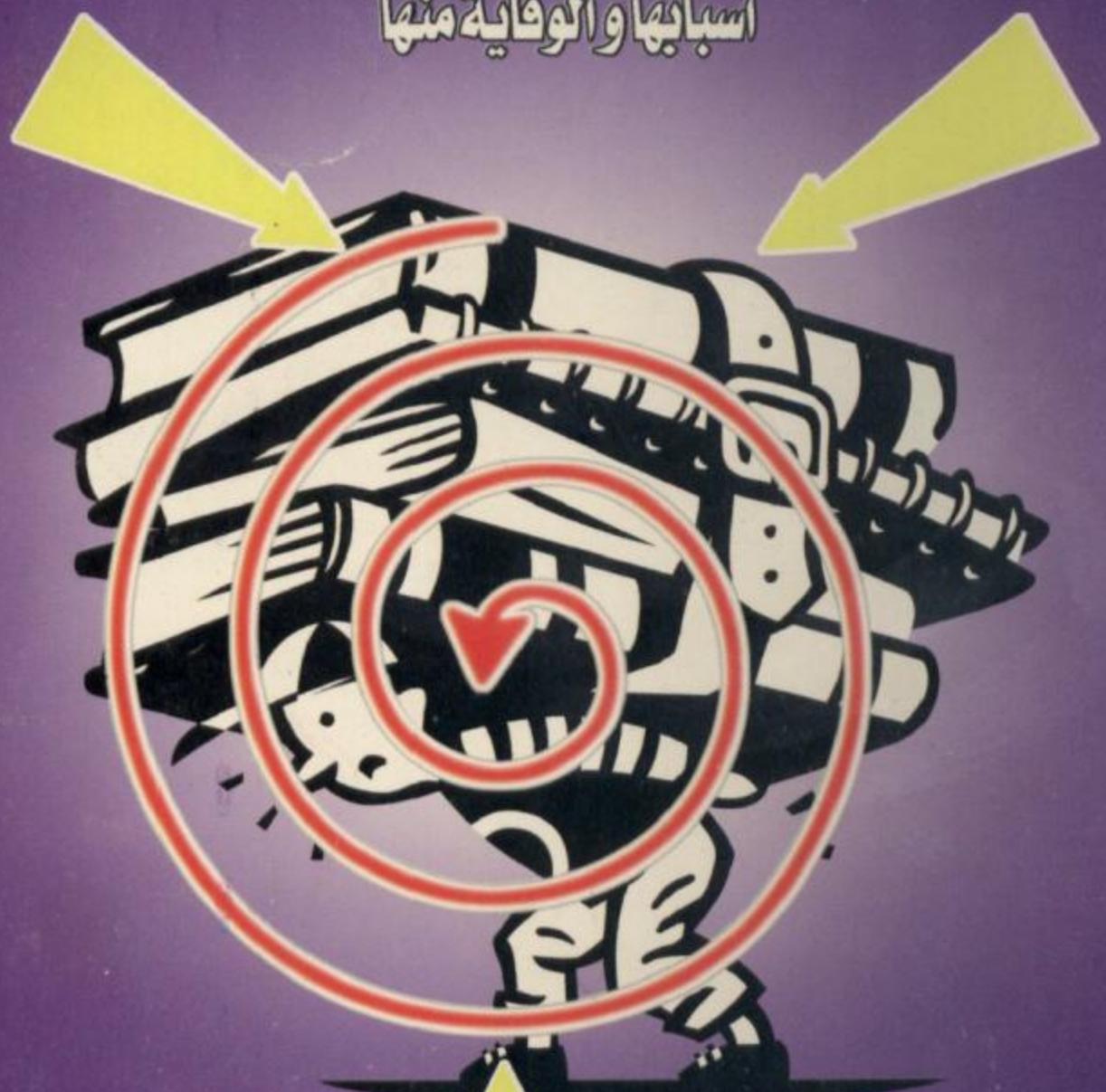


أطفالنا و مشكلاتهم التربوية والنفسية

أسبابها و الوقاية منها



أ.د مصطفى رجب

أطفالنا ..

د. مصطفى رجب

١٩٩٩

الناشر

الكتاب الاهصادي للتوزيع المطبوعات

ت: ٣٦٥٥٤٨٧

الناشر

الكتب المدرسية للتوزيع المطبوعات
ش. مصرطفي طه موسى، المنيا - القاهرة
تليفون: ٣٦٥٥٤٨٧

أطفالنا

د. مصطفى رجب

رقم الإيداع ٩٩/٢٣١٨
الترقيم الدولي I.S.B.N 977-5841-7-7

جميع الحقوق محفوظة

لا يجوز نشر أي جزء من هذا الكتاب أو تخزينه أو تسجيله بأية
وسيلة أو تصويره دون موافقة خطية من الناشر.

أطفالنا ..

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

* يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا لِيَسْتَغْرِفُكُمُ اللَّهُ مَلِكُ الْأَنْوَارِ مَنْ كَانَ أَيْمَنَكُمْ
وَالَّذِينَ لَمْ يَرْبِلُغُوا الْعِلْمَ مِنْكُمْ ثَلَاثَ مَرَدَتْ مِنْ قَبْلِ صَلَاةِ الظَّجَرِ وَرَبِيعَ
تَضَعُونَ شَيَابَكُمْ مِنَ الظَّهِيرَةِ وَمِنْ بَعْدِ صَلَاةِ الْمَشَاءِ ثَلَاثَ
عَوَدَتْ لَكُمْ لَيْسَ عَلَيْكُمْ وَلَا عَلَيْهِمْ جَنَاحٌ بَعْدَهُنْ
طَوَّفُونَ عَلَيْكُمْ بَعْضُكُمْ عَلَى بَعْضٍ كَذَلِكَ يُبَيِّنُ اللَّهُ
لَكُمُ الْآيَاتِ وَاللَّهُ عَلِيمٌ حَكِيمٌ *

إهداء

إلى كل قلبٍ كبيرٍ يسعن من أجل مستقبل صفارنا حتى
ينشوا على حب هذا الوطن العظيم، واستيعاب تاريخه الشري،
وقدرته الفذة على ابتكار الحضارة.

مصطفى رجب

بسم الله الرحمن الرحيم

مقدمة

مجموعة موضوعات مستوحاة من عالم الطفولة، تشكل في جملتها محاولة جسورة على السير قدماً وسط هذا العالم الذي نجهله ولا نكاد نعرف عنه شيئاً ، في حين أن المعرفة به حتمية لا تقبل الجدال ، فأطفالنا هم نصف الحاضر وكل المستقبل، وهم فلذات الأكباد وبهجة الفؤاد ، لمعرفة سماتهم وخصائصهم ومشكلاتهم شيء لا بد منه ، حتى يمكن أن نطوي المسابقات بيننا وبينهم فلا نشقي بهم ولاهم يشقون بجهلنا عنهم ، ولكن نجنبهن العثرات والكبوسات ، وتتراءى علينا بهم ، فاصنع بذلك طفولة سعيدة حقاً ، ومستقبلأً أفضل لنا ولبلادنا .

- وهذه الموضوعات تسير في اتجاهين :

الأتجاه الأول:

يتضمن موضوعات متباينة مدفأة نحو مزيد من المعرفة بعالم الأطفال الرحب ، وهي :

- (١) سيكولوجية اللعب في عالم الطفولة .
- (٢) لغة الأطفال (لغة الطفولة الأولى) .
- (٣) خصائص لغة الطفل العربي .
- (٤) أطفالنا ومشكلات القراءة .

(٥) الموهبة وال Beckerية لدى الأطفال

(٦) أطفالنا والعقد النفسية .

الاتجاه الثاني:

يتضمن مشكلات الطفولة في مراحلها المبكرة والمتوسطة والمتاخرة، ونعرف من خلالها بالمشكلة وأعراضها وأسبابها وطرق علاجها وهي مشكلات :

(١) التبول اللازارادي .

(٢) من امراض الكلام : الجلجة .

(٣) الخوف وضعف الثقة بالنفس .

(٤) الكذب .

(٥) السرقة .

(٦) العداون والفضب والتخييب والغيرة .

(٧) التأخر الدراسي والهروب من الدراسة .

(٨) الجنوح والأزمات العصبية .

وقد روعى في هذه الموضوعات سهولة الأسلوب ويساطته والاستناد إلى أسس علم النفس التربوي والصحة النفسية وعلم التربية ، وتوظيف ذلك كله لتقديم ثقافة نفسية مبسطة للأباء يستعينون بها على تربية الأبناء وفي النهاية - ثبت ببعض

**المراجع العربية والأجنبية التي لفاسد في كتابة هذه
الموضوعات.**

هذا وبالله التوفيق

أ. د. مصطفى وجب

الذين يكتبون في المدارس والجامعة والكتابات العلمية

«سيكولوجية اللعب في عالم الطفولة»

إن اللعب هو المدخل الوظيفي لعالم الطفولة ، والوسيلة التربوي الفعال لتشكيل شخصية الفرد وبناء هرمه صحته النفسية في سنوات طفولته ، وهي تلك الفترة التكوينية التي تجمع نظريات علم النفس على أهميتها الحاسمة حيث تمثل ركيزة أساسية للبناء النفسي للفرد في مراحل نموه المتعاقبة.

أهمية اللعب في مرحلة الحضانة:

ويعتبر اللعب - بمختلف صوره - نشاطاً سائداً في حياة أطفال الحضانة ، ومن طريق اللعب يمكن أن يتقدم نمو الطفل في جوانبه الجسمانية والعقلية والأنفعالية والاجتماعية . ومن ثم يستطيع اللعب في حالة تقديم بطريقة منتظمة أو موجهة أن يحقق فوائد هامة لأطفال هذه المرحلة - فهو بكل مجالاً لإعداد الطفل وتدريبه على نحو مبسط للعمل الجدي في مستقبل أيامه ، وهو وسيلة لاستغلال ما لدى الطفل من طاقة زائدة وتوجيه هذه الطاقة وجهات بناءه عبر مسارات صحيحة وصحيحة، وهو وسيلة الطفل للتعرف على العالم الذي يعيش فيه واستكشافه . بل إن اللعب يتمتع بأهمية اجتماعية ، حيث أنه يحفل بالعديد من المواقف التي يمكن أن يتبعها الطفل على العلاقات ثنائية الاتجاه - تلك العلاقات التي تقوم على الأخذ والعطاء ويرعى لها

نظم وقواعد متلقي عليها .

× **اللعب والصحة النفسية للطفل :**

اللعب له دور هام في حيويته في علاقته بالصحة النفسية للطفل ، ومن ثم يهمنا في هذا الصدد أن نركز على نقاط خمس تمس جوانب الصحة النفسية للطفل بطريقة أو بأخرى ، هذه الجوانب الخمسة هي : الجانب النفسي للعب في مراحل الطفولة ، وكذلك الجانب التربوي فالجانب الاجتماعي ، ثم الجانب التشخيصي وأخيراً الجانب العلاجي في لعب الأطفال .

أولاً : الجانب النفسي للعب في مرحلة الطفولة :

لا شك أن اللعب نشاط سرار ومرتع للطفل ، حيث توفر مادة اللعب ارتيحاً وهدوءاً في نفس الطفل ، وتستثير شوئه وأمتناعه المعرفة بصلة عامة ، ويعتبر اللعب من أهم وسائل تفهم الطفل للعالم المحيط به ، كما أنه أحد الوسائل التي يعبر بها الطفل عن نفسه .

ويعتبر البعض أن اللعب هو مهنة الطفل ، حيث أنه في سياق اللعب تتشكل وتحتفظ السمات الأساسية للطابع الذي يميز الطفل .

ويرى علماء النفس أن اللعب قد يكون مخرجاً ومتقدساً وعلاجاً لقوى إيجابية في حياة الطفل حين تطلق الطاقة العصبية للطفل أثناء لعبه فتبعده عن التوتر والتهيج .

ويساهم اللعب في علاج حالات نفسية متنوعة فقد يصبح نشاطا دفاعيا تعويضيا ، كما يساعده في علاج حالات أخرى منها على سبيل المثال حالات الأطفال المنسحبين المنعزلين . فهؤلاء الأطفال عن طريق اللعب يمكن إشراكهم ودفعهم إلى إنجاز عمل ما من خلال نشاط اللعب . ومن ثم يتعمدون على المشاركة الجماعية بالتدريب ، فحين يشتراكون في اللعب تتاح لهم الفرصة للقيام بعمل بعض المهام والواجبات ، وهنا يصبح اللعب أيضا عاملأ من عوامل نموهم الاجتماعي .

وتتمو إمكانات الطفل وقدراته الخلاقة والإبتكارية من خلال اللعب . فاللعب يساعد على نمو الطفل المتقى والمعرفى وخاصة نمو إدراكه ، كما يسهم في إشباع حاجات الطفل النفسية مثل الحاجة إلى التملك مثلا ، حيث يمتلك الطفل عروسة أو قطان أو أى لعبة أخرى فيشعر أن هناك أجزاء من بيته يستطيع السيطرة عليها .

أما الأطفال ذوو الخبرات الفقيرة فيقدم اللعب لهم مجموعة من المثيرات تساعدهم في زيادة خبراتهم وابراز وكشف قدراتهم وأمكاناتهم التي لم تتفض لفقر البيئة المحيطة بهم . كما يوفر اللعب المثيرات المتعددة التي تحقق الطفل المضطرب نفسيا حالة من الفاعلية والنشاط فيصبح اللعب بذلك

مدخلاً ملائماً يؤدي إلى تيسير الاتصال بالطفل - وبخاصة المنطوى - بل وفتحاً لهم اهتماماته وميوله وخصائصه وطباعه فيسهل علاجه .

وإذك يقول المحتلون النفسيون أن اللعب هو الطريق الأفضل للكشف عن مشكلات الطفل كما أنه وسيلة لفهم الطفل ودراسة سلوكه ، ودراسة مشكلاته وعلاجها .

ثانياً: الجانب التربوي للعب في مرحلة الطفولة :

إن اللعب كنشاط يعبر به الأطفال عن حياتهم يجعله وسيلة هامة للتربية ، ومدرسة تساعده في التربية والنمو ، فالمربي أثناء لعب الأطفال تكون لديه الفرصة لتجنيه اهتمام الأطفال إلى الظواهر التي لها قيمة من الناحية التربوية ، فيستغل اهتمامهم بالحياة المحيطة بهم في تنظيم متابعتهم للطقا من ملاحظة خصائصها لتنمية أفكارهم ، فهو يجيب على أسئلتهم ويستمع إلى معاييرهم وأزائهم بل ومشاكلهم أثناء لعبهم ويساعدهم عند الضرورة على تحقيق الفهم .

ومن طريق اللعب أيضاً يستطيع المربي أن يؤثر على كل جوانب شخصية الطفل فيؤثر على ادراكه واحساسه وإرادته وسلوكه بل يستخدم اللعب كوسيلة لنحو العقل ونحو الخلق ونحو اللغة .. الخ

فمن طريق مساعدة الطفل على تصحيح أفكاره والإجابة عن

أسئلته ومخاطبته تتظاهر لفته وتتموّل تحول أفكاره إلى حركة في اللعب .

ومكذا يستغل المربى اللعب كوسيلة للتربية العقلية ووسيلة لتطوير كلام الطفل . وبذلك يصبح اللعب مدرسة للطفل يكتسب فيها قواعد وعادات وسلوك الأفراد وعلاقتهم بالعمل والخصائص الاجتماعية للمجتمع وعلاقات الأفراد المتبادلة .

ويوسأطة اللعب أيضًا يعلم المربين الأطفال قواعد السلوك الاجتماعي ويصحح مفاهيمهم ويشتبها بل وينسى فيهم صفات كثيرة مثل الشجاعة والأمانة والصبر وضبط النفس والابتكار . ويستطيع المربى أن يقدم للأطفال بعض الأفكار الهامة من خلال قصص يقومون بطبع أدوارها فتتعمق بذلك أفكارهم في مرحلة اللعب وتتضاعف وتبثت . ويكتبون معلومات جديدة يتطلبها اللعب تحت إشراف المربى .

بتنظيم اللعب وإدارته يستطيع المربى التأثير على مجموعة الأطفال بل والتأثير على كل طفل على حدة عن طريق المجموعة . فبمقدار أن يصبح الطفل مشتركاً في اللعب يصطدم بضرورة مواسمة أهدافه وأفعاله مع الآخرين وتبني القواعد التي تحدى في اللعب .

فاللعب - أدنى - كشكل رئيسي من أشكال نشاط الطفل ،

يجري فيه بدرجة كبيرة نمو الذاكرة والتفكير والأدراك والتخيل والكلام والأنفعالات والارادة والخصال الخلقية . ولكن لا ينبعى أن نفهم من ذلك أن نمو هذه العمليات النفسية وخصائص الشخصية يحدث تلقائيا لدى الطفل لمجرد أنه يلعب فحسب ، فهناك وجهاً نظر تذهب إلى أن الطفل الصغير يتعلم بوحى من خبرته الخاصة ، وأنه بنفسه يكتشف هذا العالم . ولا شك أن الطفل يستوعب الكثير عن طريق المحاكاة المباشرة للأشخاص المحيطين به : ففي هذه الطريقة أساساً يستوعب الطفل والكثير من خبرات الحياة ، وهذه الخبرات التي يكتسبها الطفل بطريقة تلقائية واستقلالية ذات قيمة تربوية عظيمة : فهي تنسى فيه حب الاستطلاع والشفق ، والفطاعة ، والتزود بانطباعات عديدة عن العالم المحيط به .

ثالثاً : الجانب الاجتماعي للعب عند الأطفال :

الاطفال أبناء لعبيهم يعيشون في الحياة الحقيقة بمعنى أنهم يصوروون علاقاتهم بالأشياء المحيطة بهم من خلال لعبيهم . ولذلك تتعدد ويتتنوع العابهم وتعبر عن الظواهر الاجتماعية بصفة عامة . مثل اقامة الإفراح والموالد وغيرها .

هذا بالطبع الى جانب العابهم الجماعية المنقمة في المدرسة والرحلات أو هواياتهم الخاصة كجمع طوابع البريد أو

العملات أو الفراش أو الزهور أو هواية الرسم أو عزف الموسيقى .. الخ .

ولكن ليس معنى هذا أن ألعاب الأطفال التي تعكس حياة الأسرة والحضانة والروضة والمدرسة تختفى بل تصبى أكثر شمولاً وتعقيداً من حيث المضمون وذلك مثل عمل الوالدين في المنزل وخارجها وعلاقة الوالدين ببعض وأطفالهم والأقارب والمعارف . هذا إلى جانب تشرب الأطفال لقيم الأسرة وعاداتها وتقاليدها التي تعكس في الواقع قيم وعادات وتقالييد المجتمع . ومن هنا يصبح اللعب كنشاط يقوم به الطفل وسيلة لنموه الاجتماعي .

وهكذا نرى الأطفال يتعلمون أثناء لعبهم وأثناء تعرفهم على الحياة من خلال لعبهم ، كما قالت بذلك المربية السوفيتية « ن . ك . كرويسكيا » ، وذلك يعني أن الطفل يكون له اتصاقاً من خلال اللعب وبيداً في تعلم بعض العادات والقيم الاجتماعية في لعبه معهم ، فالطفل يتعلم في لعبه أصول اللعبة التي هو فرد فيها كما يتعلم قوانينها والأخلاقيات الظاهرة لطبيعة دوره في اللعب كما يراعي ويفهم طبيعة أدوار الآخرين ويحترم أفكارهم . وتظهر أيضاً روح التعاون بين أفراد اللعبة ، بل ويكون صداقات جديدة تُخلل لعبه ويكون علاقات اجتماعية مع رفاق لعبه ويتعرف على

المثيرات الاجتماعية التي تتخلل اللعب . كل ذلك يكون بالتدريج طبعاً بعد أن يبدأ يقل لعب الطفل مع نفسه الذي يميز لعبه في الطفولة المبكرة .

فمع قرب انتهاء مرحلة الطفولة المتوسطة ، وبداية مرحلة الطفولة المتأخرة ، يبدأ لعب الأولاد يتمايز عن لعب البنات ، فتجد الفتاة تلعب مع افراد جنسها من البنات ، والولد مع الأولاد مما يزيد تأكيد دور كل منها الاجتماعي في الانتهاء إلى جنس معين .

وفي داخل الأسرة ، من ناحية أخرى ، يساعد اللعب الخيالي أو الإيمان على تخفيف العادات بين الأخوة الأكبر والأصغر . ومن خلال اللعب مع الأطفال الآخرين ، يتعلم الطفل كيف يعقد علاقات اجتماعية مع القراءة ويوسع من دائرة اتصالاته بالأخرين ، وكيف يواجه ويحل المشكلات التي تجلبها مثل تلك العلاقات . ومن خلال الألعاب التعاونية ، يتعلم الطفل مهارات اجتماعية مرغوبة كالأخذ والعطاء المتباين ، والعطاء أكثر من الأخذ في بعض الأحيان وإن يتعاون مع الآخرين ، وكيف يتبادل معهم المستويات والالتزامات وهو يتعلم أيضاً أن يتقبل بروح معنوية الخسارة أو الهزيمة في بعض الأحيان متىماً يفرج ويغتبط بالكسب والفوز .

رابعاً : الجانب التشخيصي للعب :

اللعب يعتبر أداة علاجية نفسية هامة للأطفال المشكلين أو المصابين باضطرابات نفسية . وطبعاً أن تسبق عملية العلاج عملية التشخيص ، لأنه على أساس التشخيص تتحدد خطوات العلاج وأذا كان التشخيص مائباً كان الطريق إلى العلاج سريعاً ومضمون النتائج ، وعلى هذا يستخدم اللعب كاداة التشخيص ، ولذلك تجهز حجرة اللعب عند الطبيب النفسي للطفل بالألعاب متنوعة الشكل والحجم والموضوع لتمثل الأشخاص والأشياء الهامة في حياة الطفل التي توجد في مجال سلوكه . وحين يدخل الطفل حجرة اللعب نلاحظ اختلافاً واضحاً في تصرفات الأطفال وفقاً لقدراتهم العقلية والانفعالية . فبعض الأطفال تكون لديهم استجابة انفعالية . فمنهم من يتطلع ويتفحص اللعب بل ويتحقق عن رغبته في اللعب . ومنهم من يتطلع بصعوبة إلى اللعب المختلفة ناقلاً بصره إلى الأشياء الأخرى الموجودة في الغرفة . ومنهم من تستحوذ بعض اللعب على اهتمامه فبيدها بعد يدها أو يستأنن ليحصل عليها أو يتخذ أية إجراءات تساعده للتوصل إلى اللعبة التي يفضلها .

ومن الأطفال من يستطيع أن يصنف اللعب التي أمامه ويتخذ منها المجموعة التي تقوم على أساس فكرة معينة والتي تخدم

طبيعة اللعبة التي سيقوم بها . ومنهم من يختار مجموعة من اللعب الكبيرة ليس بينها أى علاقة أو غرض محاولاً أن يستحوذ عليها دون وجود هدف واضح لدبّه أو فكرة محددة . وغير ذلك من العديد من الانماط السلوكية والانفعالية يقوم بها حين يدخل غرفة اللعب .

ومن هنا يستغل علماء النفس والمشتغلون بالصحة النفسية والمحللون النفسيون طريقة اللعب في التشخيص ثم بعد ذلك يبدأون العلاج . هذا إلى جانب بعض الاختبارات المتعددة ومنها الاختبارات التي تعتمد على اللعب . وكما ذكرنا في حالة التشخيص يستغل اللعب في ملاحظة سلوك الطفل وانفعالاته وقدراته لتقدير سلوكه والكشف عن مشاكله من خلال ما يسجل عن الطفل أثناء لعبه . ويقوم الأخصائي النفسي بتحليل كل ما سجل عن الطفل أثناء لعبه معتمداً على أن سلوك الطفل المضطرب نفسياً ، وهو يلعب ، يختلف عن سلوك الطفل العادي الصحيح نفسياً . فالطفل في لعبه غالباً ما يعبر بصورة رمزية عن قصة حياته والجو الانفعالي في الأسرة وعلاقاته بأبويه وأخواته ورفاقه . وهنا تظهر أهمية ملاحظة الطفل أثناء لعبه ، حيث توفر هذه الملاحظة ماده غنية للكشف عن خصائص النشاط الحركي لدى الطفل وتصوراته المكانية وخصائصه

الانفعالية والسلوكية . كما تكشف الملاحظة عن قدرة الطفل على التعلم ، فتبين كيف تكون لديه علاقات بين الأشياء ؟ وكيف يستخدم خبرته الماضية ؟ وهل يستطيع تعميمها أو نقل اثر التعليم الى مادة أو مواقف مشابهة ؟ وهل في استطاعته ومتوره الإنجاز المستقل .

مكذا يستخدم اللعب كمدخل للتشخيص وطريقة لدراسة شخصية الطفل ومعرفة عالم الطفولة .

خامساً : الجانب العلاجي للعب :

إن الطفل بحاجة الى " التنفس " عن المخاوف والصراعات والتوترات التي تخلقها الضغوط المفروضة عليه من بيئته ، والاساليب غير الرشيدة والخاطئة التي تخلقها الضغوط المفروضة عليه من بيئته والاساليب غير الرشيدة والخاطئة في تربية البناء ، ومن الطرق الفعالة للعلاج النفسي في هذا المجال يصنفه عامة ومع الاطفال على وجه الخصوص ما يعرف بأسلوب " العلاج باللعب " .

ويعتبر اللعب من الأساليب الهامة في تعلم ودراسة وتشخيص وعلاج مشكلات الاطفال . وقد تحدث كثير من علماء النفس عن أهمية اللعب بالنسبة للطفل ، فيرى " جارى لاندريث :

١٩٨٣ . أن اللعب بالنسبة للطفل هو كالتعبير اللفظي - Verbalization+ بالنسبة للبالغ ، وأنه وسيلة الى اكتشاف العلاقات ووصف الخبرات ، والافصاح عن الرغبات ، وتحقيق الاذات تحقيقاً كاملاً.

اللعبة Self-Fulfillment+ وسيلة التعبير الطبيعية والمرحة بالنسبة للأطفال ، فنادراً ما يناقش الأطفال مشاعرهم لأنهم يعبرون عن أحاسيسهم عن طريق تمثيل هذه المشاعر والاحاسيس .

لغة الأطفال

لغة الطفولة الأولى

توجد فروق بين الأطفال في لغتهم تبعاً للفرق الفردية فيما بينهم ، وهذه الفروق قد تكون في القدرة على التعبير ، أو في النطق وإخراج الأصوات ، أو في الطلاقة ، أو في ترتيب الأفكار ، أو في سعة القاموس اللغوی .

ويرجع بعض هذه الفروق إلى عوامل وراثية ، كما أن بعضها الآخر يرجع إلى عوامل التنشئة الاجتماعية في البيئة .

فالطفل يولد وهو مزود بحاجة فطرية إلى التعبير ، وينزعة قوية إلى محاكاة ما يستمع إليه من أصوات فيعدم إلى المناقحة والتلاء بالآصوات ، وقدرة فطرية على تعلم اللغة ، واكتساب مهاراتها وهذا ما نسميه في علم النفس بالنمو اللغوی عند الأطفال .

واللغة ظاهرة اجتماعية ، والطفل يعيش في بيئته يستمع فيها إلى من يحيطون به ، وهم يتحدثون ويعبرون ويتفهمون ، وهو يستمد من هؤلاء نماذج الأحاديث التي يحاكيها وأهم من ذلك أن هؤلاء المحيطين به ، والمقربين إليه يستجيبون عادة للأصوات التي يحدثها هو ، وتؤدي هذه الاستجابة إلى أن

يتحقق للطفل بالتدریج أنه يستطيع أن يستخدم الحديث كوسيلة يضمن بها تعاون الآخرين ، واستجابتهم لاشباع حاجاته .
والأطفال يختلفون فيما يرثون من قدرات واستعدادات لفوية ، ف منهم من يولد وهو مزود بقدر كبير من الأصوات التعبيرية ، فهو منذ البداية قادر على التعبير عن غيره ومنهم من تكون له أذن واعية دقيقة في تمييز الأصوات ، ومنهم من يكون أكثر استعداداً للمحاكاة ، أو أذكى في استيعاب اللغة .

فالطفل يبدأ حياته بالصياح يعبر عن ذاته ، وما هو إلا أن ينتهي عام حتى يلفظ ببعض الكلمات ، وما هو إلا عام آخر حتى يبدأ في استخدام الحديث التقليدي ، الذي يبدأ بالكلمات البسيطة ثم المركبة .

ومما تجدر ملاحظته في خلال هذا النمو :

١) أن نطق الطفل وطريقته في إخراج الأصوات يتاثران بما يستمع اليه من نطق الكبار ، فالطفل يميل إلى اصطدام نفسه طريقة الذين يحيطون به ، ويتم ذلك بطريقة تلقائية ومن المعروف أن اللغة بنت المحاكاة .

٢) أن ثراء القاموس اللغوی للطفل بمعانیه ومفرداته يتوقف على البيئة الاجتماعية إلى حد كبير ، ولذلك نرى أن الأطفال الذين ينشئون في بيئه فقيرة في ثقافتها - يكون قاموسهم اللغوی عادة ضيق في الأفق وأقل في المعنى من قاموس

زملائهم الذين ينشئون في بيئه غنية في ثقافتها .
ولكن ينبغي الا ننسى أن الطفل لا يتعلم لغة الحديث بمجرد الاستماع اليها من الكبار لأن اللغة قبل كل شيء وسيلة عملية لاشياع حاجاته الأساسية ، ولو لم تكن اللغة وسيلة لاشياع هذه الحاجات لما كان ثمة نمو لفوي يذكر ، فمجرد قولك للطفل : ان هذا قط أو ان هذه كره - ليس كليلاً بأن يتعلم الطفل الكلمتين ، وإذا تعلمهما فهو ترديد للفظ اجوف ، وإنما الذي يحدث هو أن الطفل - تحت ضغط من حاجته هو الى أن يحصل على الكرة ، أو ليلتف نظرك الى القط مضطراً الى أن يستخدم هاتين الكلمتين ، وأن يستبدلها بصيحاته البدائية ، وإيمائاته وإشاراته التي كان يستعين بها في شهره الأولى

فعملية تحصيل اللغة عملية تتم عن طريق حاجتين أساسيتين الأولى : حاجة الطفل الى أن يحمل الآخرين على أن يقدوا خدمات له .

والثانية : حاجته الى أن يشاركه الآخرون في مشاعره نحوهم : في الخوف والفرح والأسف .

هذا يعني من الناحية التربوية أن نمو المهارات اللغوية يتوقف على البيئة اللغوية التي يعيش فيها الطفل ، حيث يعتمد الطفل على التقليد في تعلمه اللغوي فيقلد الآخرين بعضهم بعضاً

في أساليب الحوار وقد يما كان العرب على إدراك واع بأهمية البيئة اللغوية فكانوا يرسلون أطفالهم إلى مرضعات في الباشية ليتعلم الطفل اللغة الصحيحة التي لم تتأثر بعد بعوامل الحضارة والتمدن.

النمو اللغوي عند الأطفال:
يرتبط نمو الطفل بمراوره بعده مراحل الصراخ ومرحلة الأصوات الانفعالية ومرحلة المتابعة ومرحلة التقليد ثم مرحلة المعانى .

ويمكن للأم أن تميز دلالة كل صيحة من هذه الصيغات، وقبل أن يبلغ الطفل الرضيع شهراً من عمره - يكون عادة قد بدأ يستشعر اللذة في التصويب من أجل التصويب ذاته . ويقدر بعض علماء اللغة أن الطفل السفلي في خلال نصف العام الأول من عمره يتمتع معظم الأصوات التي يحتاج إليها في كلامه فيما بعد .

وينتقل الطفل بعد هذه الشهور الستة الأولى إلى مرحلة جديدة : ينتقل من مرحلة التصويب الانفعالي إلى مرحلة التصويب الرمزي ، التي تتميز بتعرفه على من حوله، وبمحاولته استخدام الأصوات المحببة إليه يخلع عليها الوااناً خاصة من النطق المعبر، فقد يستخدم صوتاً واحداً يعبر به عن أحاسيس مختلفة، ولكنه يكتفي في كل مرة بنطق معين للدلالة على إحساس

معين.

وقد نستمع إلى الطفل في هذه المرحلة ينطق بـ (عُمْتى) (ماما) و(بابا)، ولكن يتبين ألا يفهم من هذا أنه قد بدأ يتحدث، ذلك لأن نطقه يمثل هاتين الكلمتين في هذه المرحلة - يغلب أن يكون مجرد ترديد لأصوات ألف سمعها ، دون أن تكون لها في ذهنه دلالاتها اللغوية المتصطلح عليها ، والواقع أن الحديث الأصيل المصحوب بالمعنى لا يبدأ عادة، إلا في خلال السنة الثانية من العمر، حيث ترتبط الأصوات المنطوقة بأشياء معينة، أو بمواضق وأنشطة معينة، وهذا الارتباط يجعل الطفل قادرًا على الاستجابة لهذه الأصوات كمعان، وعلى استخدامها كاسماء.

وعلى أي حال فإن الطفل السوى يستطيع - قبل نهاية السنة الأولى - أن ينطق بكلمة أو كلمتين، وأن يستخدمها استخداماً صحيحاً في التعبير عن حاجة من حاجاته.

ومن القضايا التي أثبتتها البحوث أن البنات عادة يبدأن التحدث قبل البنين وأنهن يحتلزن بهذا التفوق لفترة من الزمان وبمجرد أن ترسخ في ذهن الطفل فكرة أن للأشياء اسماء - يبتدئ ولعه وشفقه بعملية التسمية ونشاطه فيها. بل أن معظم

الأطفال يبتدعون أسماء خاصة بهم لسميات معينة، أو للتعبير عن مواقف معينة.

وإذا تتبعنا لغة الطفل وجدنا أن معظم ما ينطق به في خلال العام الثاني من الكلمات - يكون (أسماء)، وقد ينطق الطفل بالاسم وهو يريد به معنى الجملة ، فقوله (ماما) قد يعني به (تعالى يا ماما)، وقوله (لين) قد يعني به (أريد اللين) وهكذا .. ثم تظهر الافعال والأدوات المختلفة بعد أن تكون الأسماء قد استقرت لديه دلالة ونطقاً.

وخلصة القول أن لغة الطفل تبدأ في النمو منذ أن يستمع في مهده إلى لغة الكبار وكلما زاد إليهم استماعا، وكلما ازداد خبرة، وكلما زاد نضجا ، ارتبطت لديه الرموز الصوتية بالأشياء وبالصفات وبالعلاقات المختلفة، وبذلك يبني الطفل تخيرة من المعانى، والمفاهيم ، ثم إنه يستخدم رموز الكلام في تفكيره وفي حديثه، متدرجا من الكلمات المفردة أو العبارات المتقطعة إلى الجمل والعبارات الطويلة، حتى إذا بلغ سن دخول المدرسة استطاع أن يقصن الحكايات، ويروى الحوادث، ويتفهمها إذا استمع إليها تقصن وتحكى ،

والطفل بطبيعته محب للاستطلاع ويدفعه هذا الحب إلى الاتصال المباشر بكل ما يحيط به، وبذلك تزداد ثروته اللغوية من الفاظ ومعان يوماً بعد يوم، فهو يتناول اللعب ويلعب مع

رفقائه، وهو يرقب أعضاء أسرته وجيزانه في أحاديثهم والوان نشاطهم، وهو ينتقل مع ذويه من مكان إلى مكان، وهو يستمع إلى القصص ويرويها ، وهو يمارسawan النشاط المختلفة من وثب وجري واختفاء وتسلق الخ... ، وهو في خلال كل هذه الخبرات يضيف إلى قاموسه اللغوى كلمات وتراتيب جديدة، وزين داد تفهمهاً لكلمات وزرموز لغوية جديدة، وقدرة على استخدام كل أولئك أو بعضه حين يتحدث أو يستمع ، ومهما يكن من شئ فإن الطفل يبلغ سن دخول المدرسة ، وهو يملك أنواع الحديث والفهم، ويستطيع استخدام أجزاء الحديث الأساسية: من اسماء، وأفعال، وحرف، كما يستطيع صياغة الجمل، والعبارات، والتراتيب التي تحمل ما يريد اداته من معان، تتفق مع نضجه وخبراته.

تطور مفاهيم الكلمات عند الأطفال:

ولو انتا تتبعنا الاطوار التي تمر بها كل كلمة من لغة - منذ يسمع بها الطفل أول مرة إلى أن يتحدد مفهومها الذي يتفق عليه العرف اللغوى - لتعلكتنا الدمشقة ولأمنا بأنه ينبغي أن نعيid النظر في كثير مما نكتب اليوم للأطفال في الأعمار المختلفة، لمراجعة دلالات الكلمات والتراتيب، فالكلمة تمر

بالطفل في عديد من المواقف المختلفة وهو حين يستمع إليها في البداية - قد تأخذ في ذهنه دلالة معينة ، ولكنها في معظم الأحوال غير دقيقة، ثم أنها بتغير المواقف، وازدياد الخبرة يتغير مفهومها شيئاً فشيئاً، إلى أن يأتي الوقت الذي يتحدد فيه هذا المفهوم ، ويستقر طبقاً للعرف السائد في البيئة التي يعيشون فيها.

وبديهي أن الطفل لا يقف - كما يفعل العلماء ليحدد المفاهيم والتعاريف، ولكن كل هذا عمليات ذهنية تتآثر تلقائياً ثم تنتهي إلى مفهوم ما يقفز إلى ذهنه كلما سمع كلمة (غريبة) أو شاهدها، أو قرأها فيما بعد حينما يتعلم القراءة.

بمثل هذا الأسلوب ينمو القاموس اللغوى للطفل ، وهذا القاموس لا يكاد يستقر فهو في نمو مستمر، ومفرداته تكاد تكون في تعديل مستمر، وفي أى وقت معين نجد أن هناك كلمات وتراكيب - قد تحدد مفهومها واستقر طبقاً لما يستخدمه الكبار، كما نجد أن هناك كلمات وتراكيب أخرى لاتزال في طور التكوين، أو مازال فيها غموض، ولمعرفة هذا وذلك أهمية كبيرة عند من يتعاملون مع الأطفال عن طريق اللغة ، متحدثين أو كاتبين.

ومن ناحية أخرى تعتبر اللغة في هذه المرحلة، أداة ذات فائدة كبرى في زيادة قدرة الطفل على التأثير في بيئته التي

يعيش فيها والسيطرة على تواضعه الخاصة، فإذا كان الطفل قادرًا على التعبير عن رغباته بوضوح، فإن الفرصة لديه أكبر في إشباع حاجاته النفسية.

والطفل - أيضًا - من خلال اللغة يستطيع أن يحقق عملية التواصل بينه وبين المحبيين به حتى من خلال الإشارات غير اللغوية كالابتسامة والعبوس والإيماءة أو التعبير بعسانات الوجه عن ساعاته أو عن دهشته أو عن خوفه ، فاللغة للطفل سواء كانت لفظاً أو إشارة ضرورة حتمية من ضروراته والتي يتعدّر عليه أن يحيا بدونها.

وحتى نكمل النمو اللغوي السليم لأطفالنا تومني البحوث النفسية التي أجريت في مجال سيكولوجية اللغة بما يلى :

ضرورة إثراء الطفل لغويًا خاصة في عامه الثاني، ففي سن الثانية يستطيع الطفل استعمال جملة مكونة من كلمتين معاً ويزداد حصيلته اللغوية حتى تصل إلى « ١٠٠ » كلمة أو أكثر ويتم ذلك من خلال النماذج اللغوية الصحيحة التي ينبغي التحدث بها أمام الطفل والتي تلائم مرحلة نموه ، والعمل أيضًا على تقويب المسافات فيما بين اللغتين العامية والفصحي، ونصحح للطفل أولاً بآلو الأخطاء اللفظية التي يقع فيها ، ويحرص على تقديم نماذج جيدة للألفاظ ومراعاة مخارجها الصحيحة.

-
- كما توصى البحوث النفسية بالابتعاد عن مشكلة ثنائية اللغة في المرحلة الأولى من عمر الطفل فلا يصح تعليم الطفل لغتين في وقت واحد فلا قدراته تسمح بذلك، ولا يستطيع أن يتعلم واحدة منها التعلم الجيد، والصحيح أن نبدأ في تعليم اللغة القومية أولاً ثم اللغة الأجنبية.
 - ينبغي التخلص سريعاً من المبالغة في قص الحكايات الخيالية على مسامع الطفل، حتى يمكنه تخطي المسافة فيما بين عالم الخيال وعالم الواقع.
 - تدريب الطفل تدريباً جيداً على أدب الاستماع فهو وسيلة جيدة لنقل الأفكار والأراء والمعلومات من مختلف وسائل الإعلام.
 - لا ينبغي الخوف من الأخطاء الشائعة في ألفاظ الأطفال وكلماتهم خاصة في العام الثاني من العمر لأنها ستزول بفعل عامل النمو والخبرة .

خصائص لغة الطفل العربي

قام أحد الباحثين بدراسة لغة الطفل العربي في مصر واستطاع أن يرصد عدة ظواهر مميزة للغة الطفل في مصر هي :

أولاً: يقلب على لغة الأطفال أن تتناول المحسوسات لا المجردات:

وتعليل ذلك أن الطفل أول ما يتعلم الحديث - يبدأ بما تقع عليه حواسه، وبما يسميه علماء اللغة (أسماء الذوات) كمقابل (الأسماء المعانى)، فهو يتعرف أولاً على : (بابا) و(ماما) و(لين) و(كرسى) و(كلب) ... الخ

أما الأفعال والحرروف فلا تظهر في لفته إلا بعد الأسماء المحسوسة، وأما أسماء المعنويات مثل : (حب) و(حنان) و(فرح) و(نسيان)، فهي تختلف في ظهورها ، بما أنها تقتضي خبرات معينة، في مواقف معينة تهيئ للطفل عملية (التعيم)، وذلك لأن قدرة الطفل على التعيم لا تأتى إلا متأخرة بعض الوقت. ومن أجل هذا نجد كلمات مثل (الحرية) و(الشعور) و(الكرامة) لا تعنى شيئاً بالنسبة للطفل في هذه السن، وقد خلا

منها فعلاً القاموس اللغوی للطفل المصرى فيما بين سن الخامسة والسادسة، ومن العبث أن تشقتم المادة المقررة، أو المسماة التي تقدمها للأطفال الصغار على أشباه هذه الكلمات.

ثانياً : يغلب على لغة الطفل أن تتركز حول النفس :
وتعليل ذلك أن الطفل قبل سن دخول المدرسة غير اجتماعي، وإنما تغلب عليه روح الأنانية، فهو محصور في دائرة ضيقه من نوبي وأقارب، وهم يعيشونه بالحب والحنان ويعنجهونه ما يريد ، فهو لديهم قرة العين، وينعكس كل هذا عليه فلا يذكر إلا في نفسه غالباً.

وترى الطفل يلعب مع أقرانه ويمتزج بهم، ولكنه سرعان ما ينفصل عنهم عقب تنافس أو شجار ، أو لأنه وجدهم، وقد يشترك مع جماعة باسمه، ولكن سرعان ما يغادرهم باكياً، إذا لم يحققوا رغبته الخاصة في الاستئثار بشئ ما . ثم إن خبرات الطفل في هذه السن وتجاربه ضيقة، تقع كلها في دائرة محدودة لا تتعداها كثيراً، وتفكيره لا يستطيع أن يبعد عن هذه الدائرة كثيراً من أجل هذا نراه حين يتحدث عن هذه الخبرات، أو يعبر في موقف من المواقف يتراكم حديثه غالباً حول نفسه، وحتى إذا خاطب الطفل غيره أو أشار في حديثه إلى غيره فالغالب الأعم

أن يكون مقصده النهائى هو النفس لا الغير.
وإذا رأقى حديث الطفل فى سن دخول المدرسة - لفت
نظرك تكراره للضمة الراءة التي تدل على المتكلم مثل : (أنا) والتاء
فى مثل (لعبت والياء فى مثل (ضربينى). بل أن الطفل يكرر كلمة
(أنا) ، حيث كان يمكنه الاستفادة عنها باستخدام حرف
العطف. وإنما يفعل ذلك إمعاناً فى إحساسه بنفسه وتأكيداً
لذاته.

ثالثاً : يقلب على لغة الطفل السذاجة وتصور التحديد :
وذلك أن قاموس الطفل ينمو رويداً رويداً فى خلال السنوات
الأولى، حتى يبلغ أكثر من ألفى كلمة فى حوالي السنة السادسة
من عمره، ثم يأخذ فى الزيادة فى المرحلة الابتدائية وتضاف
إليه كلمات جديدة..
ولما كان نصيب كل كلمة من التكرار والاستعمال والمواقف
والخبرات التى ترد فيها تختلف عن نصيب غيرها من الكلمات
كان هذا التكرار هو الذى يثبت الكلمات ويزيدها رسوها وكانت
قدرة الطفل فى هذه الفترة على التعميم والتجريد قاصرة،
وخبراته محدودة ضحلة فإن من المتوقع أن تكون كلماته
غامضة غير محددة المعنى ، وأن يعززها التحديد، ومن ثم

يستخدمها الطفل استخداماً مشوشًا غير دقيق.
وإذا كانت الكلمات لا تستخدم في الأغلب منعزلة عن غيرها،
وإنما ترد في عبارات وجمل، وقد تختلف معاناتها باختلاف
التركيب التي تقع فيها - فقد يختلط الأمر على الطفل حين
يستمع إلى «كلمة جديدة، ويخلع عليها معنى ، ثم يحاول بعد ذلك
استخدامها في سياق جديد».

ومن أجل هذا نرى أن تفسير الأطفال لكتير من الكلمات
والعبارات حين يسألون عن تفسيرها ، أو استخدامهم لها حين
يستخدمونها - يبعثنا نحو الكبار على الفصحى ، ومثل ذلك ما
نجده في استخدام الأزمنة من خلط كذلك الطفل الذي يقول
(سافرت بكره) أى غداً، أو في استخدام الانفعال كذلك الذي
يقول (أكلت شاي) .. الخ.

رابعاً : تكرار الكلمات والعبارات :

التكرار لدى الطفل نزعة طبيعية تتجلى في نواحي سلوكه
المختلفة منذ الطفولة الأولى فهو يكرر ما ألقه من حركات أو
أصوات، ونزعة الطفل إلى التكرار أكثر وضوحاً في التعبير
اللفوئ، بما أن اللغة من أسهل العمليات التي تبرز فيها قدرة
الطفل على محاكاة الكبار، ويستمر تكرار الطفل للكلمات
والعبارات في مراحل نموه المختلفة وأن كان يجذب إلى النقص

كما كبر ونمّت قدرته العقلية، واتسعت أمامه آفاق الابتكار،
وزاد محسوه اللغوي من الكلمات والآيات التي تعينه على ربط
الجمل والعبارات ..

خامساً: تقديم المحدث عنه في الجملة الخبرية:
ومن الظواهر الواضحة في دراسة أساليب الأطفال في
كلامهم، وتخلع على حديثهم طابعاً خاصاً، أن الطفل يبدأ
عبارة الإخبارية عادةً باسم المحدث عنه، أو ما يسميه
البالغون المسند إليه ثم يذكر المسند بعد ذلك، سواء أكان
اسماً أم فعلأً ولا يعكس الأمر إلا نادراً.
فالطفل يقول: (أحمد راح المدرسة)، ولا يقول: (راح أحمد
المدرسة) إلا نادراً، ويقول: (الشمس طلعت) ولا يقول: (طلعت
الشمس) إلا في إجابة عن سؤال ... وهكذا.
وفي خصوّه هذه الظاهرة - ندرك أن ما درجت عليه كتب
القراءة القديمة من البدء عادة بالفعل في القصص ونحوها
كقولهم: (خرج حسان يوماً)، أو (طلع الشمس في الصباح)
ليس له ما يبرره، إذ أن يبعد الأطفال عن أسلوبهم الذي
يستخدمونه في أحاديثهم.

**سادساً: تختلف مفاهيم الأطفال لكتير من الكلمات
والتركيب اختلافاً بينا عن مفاهيم الكبار لنفس الكلمات
والتركيب:**

ذلك لأننا لا نستطيع الفصل بين النمو العقلي، والنمو اللغوي للطفل، فما النمو اللغوي إلا مظهر من مظاهر النمو العقلي، يخضع لعامل .(النضج) من ناحية ثم لعامل .(التعليم) أو (التدريب) من ناحية أخرى.

وتكون مفاهيم الطفل عن الأشياء تبعاً للخبرات التي يتعرض لها في حياته، وهو يربط في أثناء ذلك بين الأشياء ورموزها الصوتية التي اصطلح عليها في العرف اللغوي وتكون مفاهيمه في أول الأمر مشوبة بالغموض ، وقصور التحديد، وكلما زالت هذه المفاهيم دقة، ووضوحاً، وتحبيداً.

وعلى هذا فليس من المتوقع - أن نجد عند الطفل في سن بدخول المدرسة من مفاهيم الكلمات مثل ما نجد عند الكبار الناضجين، وبالتالي تكون لمعظم الألفاظ التي يستخدمها دلالات نفس الألفاظ بالنسبة للكبار، أو بالنسبة لما جاء في معاجم اللغة.

ونحن - مع الأسف - كثيراً ما نغفل هذه الحقيقة فنستخدم في حديثنا مع الطفل أو فيما تقدمه له من مادة مقررة كلمات

وعبارات نعتقد - طبقاً لمفاهيمنا - أنها تحمل إليه معنى معيناً،
والحق أنها قد تقصّر عن أداء هذا المعنى إلى حد كبير من
حيث لا تدرك ، وقد تفهم الطفل حيث لا يدرك «أو التخلف وما هو
بالغبي ولا المتخلّف... والعكس كذلك صحيح ، فالطفل قد
يستخدم كلمة في تعبيره الشفهي أو الكتابي . وهو يقصد بها
معنى معيناً في ذهنه يختلف عما تفهمه نحن من العبارة .

ونضرب بعض الأمثلة للتوضيح :

خذ كلمة **(البحر)** التي يستخدمها الكبير، أو الكتاب المدرسي، ترى مادلاتها في ذهن الطفل؟
أن كلمة البحر قد تعنى بالنسبة للطفل العربي في مصر في
سنتي الرابعة .. أي كمية من الماء تجمعت في مكان ما، سواء في
الحمام أو في أرض المدينة، فإذا بلغ الساسة فإن ما لدينا من
أحاديث الأطفال في هذه السن يشير إلى أنهم يستخدموها
ليعنوا بها نفس الشيء، ولكن في نطاق أوسع فلن **(القناة الصغيرة)** بحر، و**(النهر)** بحر، و**(البحيرة)** بحر، و**(البركة)** بحر،
و**(البحر)** بحر.

فإذا استخدم المعلم هذه الكلمة في حديثه، أو قرأها الطفل في قصة أو كتاب فقد يظن المعلم وأماماً أنها ستثير في ذهن

ال طفل من المعنى ما تثيره في لفته هو، وذلك غير صحيح .
لهذا نستطيع أن نقول : إن للأطفال في هذه السن مفاهيم
معينة للكثير من الكلمات والتركيب التي يستخدمونها، والتي لابد
أن ترد في المادة اللغوية التي مستقدم لهم في المدرسة، أو في
المجلة، أو فوق خشبة المسرح، أو في الإذاعة، أو في
التليفزيون.

فإن هذه المفاهيم قد تختلف في كثير، أو في قليل عما اتفق
عليه العرف في لغة الكبار، أو لغة المعاجم، وأنه لكي يكون
تعاملنا مع الأطفال لغويًا قائماً على أساس سليم، ولكن نستطيع
أن نعدل بالتدريج من مفاهيم هذه ، حتى نصل بها إلى ما
اصطلع عليه العرف اللغوي - ينبعى أن ندرس لغة الأطفال، وأن
نتنبه برأستنا إلى وضع معجم لهم يستعين به المعلمون
والمؤلفون في الكتابة للطفل.

فن الكتابة للطفل:

الكتابه للطفل تخضع للموهبة أولاً ثم الدراسة العلمية الجادة
والمتعمقة وينبغي أن يأخذ كاتب الأطفال في اعتباره مختلف
العوامل التربوية والسيكولوجية والفنية... » وعنى نضمن أسلوبنا
كتابياً مناسباً لغة الطفل لابد من :

- مراعاة مستوى الطفل ودرجة نموه ويجب فى كاتب الأطفال أن يكون من من مارسوا مهنة تعليم الصغار .
 - اختيار الألفاظ السهلة الواضحة الفنية بالصور البصرية والمعانى الحسية.
 - استعمال اسلوب التكرار فى الكتابة لتوضيح المعنى .
 - التشويق لجذب اهتمام الطفل .
 - كتابة الفكرة الواحدة بأساليب متعددة يراعى فيها مستوى الطفل .
 - الابتعاد عن اسلوب الوعظ والإرشاد والتحصي المباشر .
 - اختيار العناوين المقثرة وإيجاد اسماء أبطال القصص مناسبة ومحيرة .
 - استعمال الحوار القصصى والمسرحى الملائم .
- ومن فنون اللغة وأدابها تستهوى الأطفال أشكالاً متعددة كالقصمة والمسرحية والقصيدة وكل من هذه الفنون خصائص وسمات يجب مراعاتها فلو أخذنا - مثلاً - مسألة تنوّق الطفل للشعر لنرى أثر التنوّق الهام في حياة الصغار .
- إن الطفل بفطنته يميل إلى التتفيم يميل إلى التتفيم والإيقاع الموسيقى المقفى، فيأخذ لسانه يتزعم ببعض ما تلقى على

مسامعه شرعاً محبياً يملأ الفراغ النفسي لديه، شعراً سهل الفهم بعيداً عن الفموفن المبهم لأن الطفل يكون أكثر استعداداً لتنوّق الموضع فإذا ما فهم معناه .. والتنوّق اللغوي ضروري للطفل لعدة أسباب أهمها :

- أنه يبرز قيمة الشيء و يجعله يرتبط بالوجودان .
- إن اللغة بتراثها الأدبي وسيلة يتعرف بها الطفل على ماضى الأمة وحاضرها .
- إن اختيار الألفاظ اللغوية يفيد في توسيع الأنكار والتغيير عنها بوضوح .

- للتنوّق اللغوي صلة الوثيقة بتنمية الذوق السليم .
- كما أنه يزيد من استمتاع الطفل بلغته ويفتح له آفاقاً رحبة فإذا كانت اللغة هي الأساس في أي عمل أدبي فإن الكتاب الذين يكتب للأطفال بحاجة ضرورية إلى معرفة نتائج البحوث اللغوية المعاصرة فيما يتعلق بالنمو اللغوي للطفل ومدى ثراء قاموسه اللغوي وحصوله اللغطي .

وكاتب الأطفال بحاجة ماسة إلى الإمام بأصول علم النفس اللغوي وحقائقه التي تدور حول الفهم والإدراك والتفكير والتذكر والذكاء بوجه عام وغير ذلك من الحقائق شديدة الصلة بلغة الطفل .

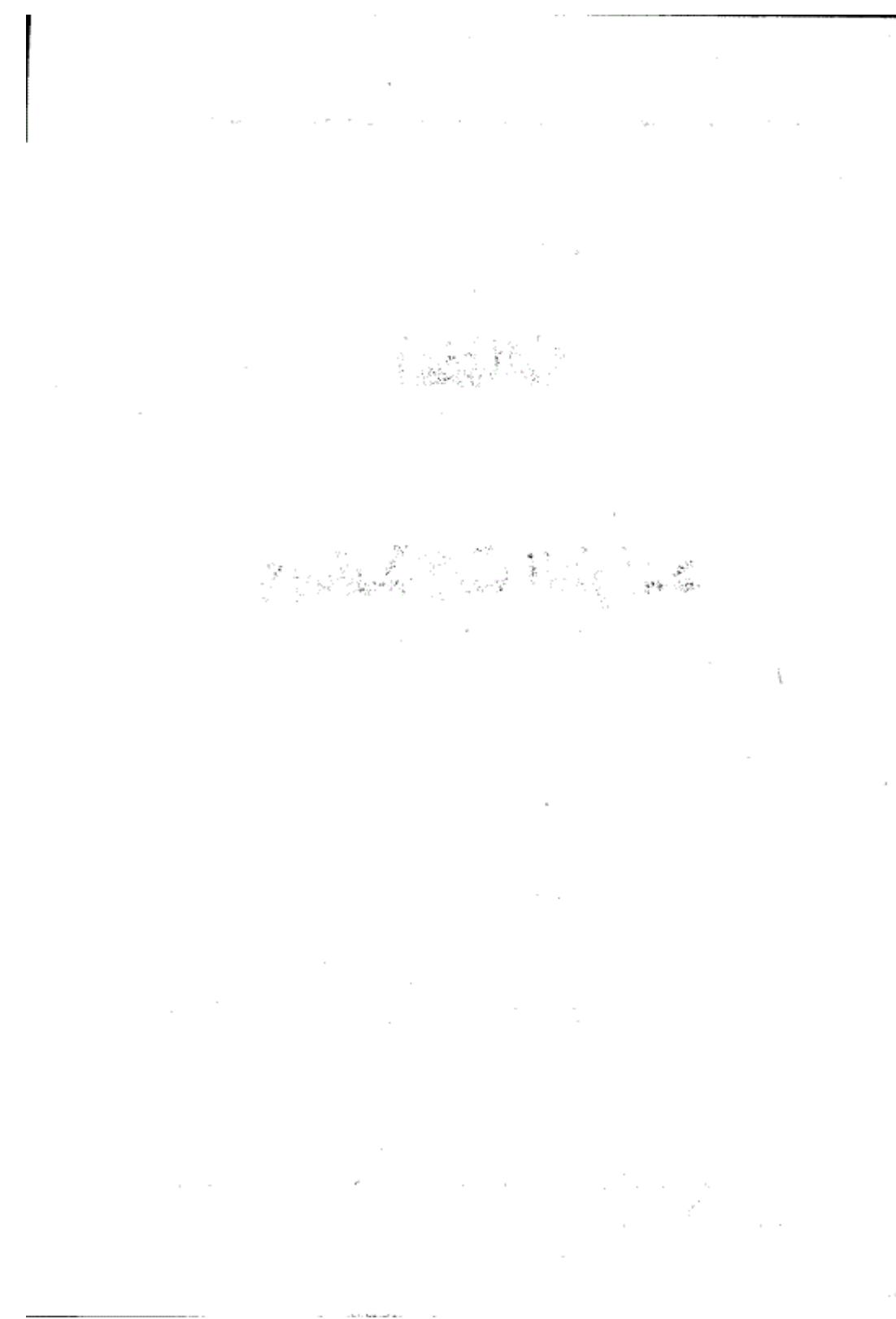
- ومن جانب آخر يتعمّن على من يكتبون للطفل مراعاة مستوى حصيلته اللغوية بالإضافة إلى أنهم مطالبون بالارتقاء بالطفل إلى مستويات لغوية أكثر نمواً وارتفاعاً مع الاعتبار أن كل عمل أدبي مفرداته وترابيّاته اللغوية الخاصة به ، كما أنه لكل طور من أطوار الطفولة القاموس اللغويُّ الخاصُّ به والملاائم لطبيعته.

واللغة الملائمة للطفلة ليس هي اللغة التقريرية أو الخطابية المباشرة المقتربة من النثر، ولا صعوبة اللغة المتمثّلة في الألفاظ الغريبة أو بناء الجمل الطويلة العركبة.

أطفالنا

ومشكلات القراءة





لماذا نعلم أطفالنا القراءة؟

- القراءة عملية عقلية تتضمن الرموز أو الحروف التي يتلقاها القارئ عن طريق حاسة البصر ، وتحتاج ضمن ما تحتاج إليه إلى الربط بين الخبرة الشخصية ومعانى هذه الرموز، فهى بذلك عملية تفكير متعددة المراحل.

- القراءة ليست عملية آلية بحتة لا تتعدى قراءة الكلمات وفهم معانيها طبقاً لخبرات القارئ وثقافته، بل هي معرفة معانى الكلمات ودلالتها وفهمها بالإضافة إلى تقييم وتقويم المقرؤه والاستفادة منه.

- ونحن نعلم القراءة بهدف تنمية مهارات معينة لديهم، فمن خلال القراءة تتسع خبرات الأطفال وتنمو ، وتشجع لديهم حب الاستطلاع للمعرفة بألوانها المختلفة، ويستطيعون معرفة الكون وما يحدث فيها من ظواهر ومن غرائب وعجبائب، وبالقراءة يتخطرون حاجز الزمان فيقرأون عن خبرات ماضية وتاريخ أمم مضت عليهم أزمنة سحيقة، ويقرأون كذلك عن المستقبل من خلال قصص الخيال العلمي، والتبنيات العلمية التي ستحدث بعد سنين بالقراءة - أيضاً - يتعلمون على حاجز المكان فيقرأون عن دول وحضارات بعيدة آلاف الأميال عن مجتمعهم

وفي أدب الرحلات يطوف الأطفال حول العالم يستطلعون ويكشفون ويبحثون فالماء يبرحوا مكانتهم، وإنما ذلك كله من بين دفاتر كتاب.

- القراءة تزود الأطفال بالمقدرة على التوافق الشخصي والاجتماعي حيث تزودهم باتجاهات إيجابية وخبرات تفيدهم في التغلب على مشكلاتهم الشخصية، وتنمى لديهم الشعور بالذات وفهمها الفهم الأمثل.

والقراءة ضرورة أساسية لإعداد الطفل الاعداد العلمي السليم فمن خلالها يكتسب ويتعلم صنوف المعرفة التي ترغب في تعليمها له ، أو التي ينبغي عليه أن يتعلمهها.

ومن خلال القراءة تتتوفر للطفل أسباب التسربة والترفيه والاستمتاع من خلال قصص أو كتب جيدة الفكر، سهلة الأسلوب، جميلة السرد، تصور شخصياتها بدقة وأمانة شديدة.

* ما الذي نفعله إزاء تعليم الطفل القراءة؟ *

- حينما نقدم للطفل ما نريد له أن يقرأ، ينبغي أن نعني بزيادة الثروة اللغوية لديه ، فنشرى جوانب حصيلاته اللغوية بكلمات جديدة ومعانٍ متعددة، مع ابتعادنا عن الفريب من الألفاظ أو الإكثار المبالغ فيه من المترادفات من الكلمات .

- وينبغي أن نهتم بتدريب الطفل على استبطاط الأفكار

والمعلومات فنستأله بعد أن يقرأ شيئاً ما موضوع ما قرأت وماذا فهمت؟ وهل تستطيع أن تقسمه إلى أفكار أو إلى أحداث مرحلية؟ لنتعرّف في الدقة والعمق في فهم المادة المقررة.

- علينا أيضاً أن نعود الطفل على القراءة الصامتة بعد أن كان يقرأ قراءة جهيرية فنوفّر عليه الجهد والوقت ونساعده على زيادة فهم ما قرأه.

- وحين نعلم الطفل القراءة ينبغي أن نعوّذه على سرعة القراءة فنساعده على قراءة الإعلانات في وسائل الإعلام المختلفة أو سرعة تصفح الجرائد والمجلات اليومية ولا ننسى أن نسأل ما الذي استطع انتباهك أو استوقف نظرك حتى أنت تقرأ الصحفة أو المجلة.

- وحين نشرع في تعليم القراءة - أيضاً - علينا أن نعطي من أنفسنا القدوة والمثل في حب القراءة والمعرفة، فيتبعين أن نهتم بالزاد القرائي للطفل اهتماماً موازيًا بـ ملائكة وملبسه فنوفّر له القصص والكتاب والمجلة، ونشجعه على القراءة في أوقات معلومة فينشأ الطفل ومنه نفس تواقة إلى المعرفة والقراءة ويجتهد دائمًا في البحث عن المعرفة أيّنما كانت.

- وتوفير الكتاب للطفل يحتاج إلى التدقيق في نوعه فلنختاره متنقاً مع ميول الطفل، وفي مضمونه فنراعي فيه بساطة الفكرة

ووضوحها وقرب المأخذ وسهولته، وأن يكون جيد الطبع واضح الحروف جميل الصور من ورق مصقول بحيث يشوق الطفل ويستثير اهتمامه، هذا بالإضافة إلى توفير المكان جيد الأضاءة كي يقرأ الطفل بسهولة ويسر.

- وحيث إن الطفل يرغب في تملك الأشياء والاستحواذ عليها، فينبغي أن نخصص له كتبه، ونخصص له مكتبه كلما كان ذلك سكتا، ونعلمه المحافظة على الكتاب، فنشبع في ذاته غريزة التملك .

* متى يستعد الطفل للقراءة؟ *

وإذا كانت القراءة للطفل هامة بهذه الدرجة، وما ينبغى اتباعه عند تعلم الطفل القراءة لا يجدر بنا أن نتسائل : متى يكون الطفل مستعداً للقراءة ولتعلم أساسها ومبادئها؟

ومن المعروف من دراسات علم نفس المفولة أن الاستعداد للقراءة لدى الطفل يستلزم ثلاثة أنواع من النمو :

١- النمو العقلي ٢- النمو الجسمى ٣- النمو الذاتى الاجتماعى

أما النمو العقلى فيعتمد على عاملين أساسيين هما :

١- النضج الداخلى ٢- التدريب والخبرة

- وتعنى بالنضج الذاتى تلك العوامل الأساسية التي تدخل من مظاهر النمو العقلى ، ولها تأثيرها على الاستعداد للقراءة،

وهي الوصول إلى عمر عقلى معين يسمح بالقراءة وغالباً لا يكون قبل سن السادسة إلا في حالات بعينها، وكذلك القدرة على تذكر أشكال الكلمات ومدى تذكر المقررة والقدرة على التفكير مجرد ثم القدرة على الربط بين المعانى وكلها عمليات عقلية معرفية تتضمن نضجاً ذهنياً معيناً.

- أما التدريب والخبرة فهما حوصلة عملية التشتهنة الاجتماعية والتربية الهادفة داخل الأسرة أولاً حيث تربى الطفل في ضوء الخبرات المختلفة التي يمكنه الحصول عليها، وثانياً المدرسة حيث التربية المقصدية والموجهة، ويندو أثر المدرسة واضحاً على الاستعداد القرائي للطفل في زيادة الحوصلة اللغوية، وصحة النطق ، والقدرة على تركيب الجمل واستبطاط المعانى المختلفة بالإضافة إلى اتساع مدارك الطفل والقدرة على التفكير في حل المشكلات ، ثم القدرة على الاحتفاظ بسلسلة من الحوادث في العقل :

أما النمو الجسmini فيقصد به الصحة العامة للجسم وسلامة العواسن الضرورية لتعلم القراءة كالسمع والبصر وسلامة أعضاء النطق ونمو العضلات المتحكمة في أطراف الأنامل في اليد اليمنى أو اليد اليسرى في حالة الطفل الأعسر (الذى يكتب بيده اليسرى).

- ويقصد بالنمو الذاتي الاجتماعي نمو المهارات الشخصية والاجتماعية لدى الطفل وذلك من خلال مدى مقدرته على التوافق الاجتماعي والشخصي مع ذاته أولاً ثم المحيطين به ثانياً، مع وجود الاستعداد العاطفي الذي يلائم بين الطفل والموقف المدرسي ويساعده على الاستجابة للعمل فالطفل لا يستطيع تعلم القراءة بصورة أفضل مالم يكن متزناً عاطفياً ومتوافقاً توافقاً نفسياً سليماً.

مراحل تطور القراءة عند الطفل :

وتأخذ القراءة مراحل تطورية متعددة ففى مرحلة ما قبل المدرسة يتبين أن يتعلم الطفل ملaque اللغة المكتوبة باللفة المنطقية وأن يفهم أن الكلمة المكتوبة تقابل الكلمة المنطقية فإذا قلنا له «أسد» مثلاً فيتبين أن يرى صورته ثم ندلله على كتابة اسمه والحرروف التي يتكون منها الاسم، ومن الضروري أن تكون الكلمات التي نعلم الطفل القراءة من خلالها من الألفاظ الشائعة على لسانه المألوفة بالنسبة له .

وفي هذه المرحلة ينمو لدى الطفل - بشكل تدريجي - حسنية لغوية من المفردات المتداولة ويمرور الوقت يستطيع أن يفهم الجمل ويستخدمها الاستخدام الصحيح، ومن ثم تنمو لديه المقدرة على الاستماع والاستيعاب للقصص ويستطيع كذلك أن

يستخدم اللغة ويفهمها بدرجة تتناسب ونضجه العللي.

- ومن المعروف أنه هناك فروقاً واضحة بين الأطفال في الاستعداد للقراءة فهو الأساس في تموي القدرة على القراءة في مختلف مراحلها، كما توجد فروقٌ فرديةً وواسعةٌ بين الأطفال في سن السادسة من العمر في عملية القراءة ففي نهاية العام يكون الطفل العادي قد اكتسب حوصلة لغوية معينة يستطيع أن يتعرف عليها بالنظر، ويكون قد وصل إلى درجة من الاستقلال في استخدام أساليب التعرف على الكلمات، ووصل إلى درجة من المهارة في القراءة الصامتة أو الحيوية للكلام وقد يستطيع أن يستقل بذاته في عملية القراءة.

- وفي نهاية العام الثامن من العمر يكون الطفل قد مسّى في طريق القراءة من أجل الدرس والتحصيل راكِتساب المعرفة خطوات واسعة، ويكون لديه عنصر السرعة في القراءة الصامتة بدرجة أكبر من القراءة الجهرية، ويكون لديه اتجاه إيجابي نحو الكتب والقراءة بوجه عام، ويستطيع كذلك أن يقوم بعملية القراءة بمفرده، وفي الأعوام التالية من عمر الطفل التاسع والعشر والحادي عشر تصبح القراءة لديه أداة لتحقيق الاستماع وتحصيل المعلومات بتنوعها المختلفة، ثم يصبح قارئاً مستقلأً، وبعد ذلك يسير نموه بخطى مطردة في طريق القراءة حتى يصل

إلى مرحلة النضج القرائي في سن الشباب.

• ماذايقرا الأطفال؟

- في البدء كانت الحكاية أو «الحدوتة» التي ترويها الأم أو المربية على مسمع من الطفل حتى يتعلم القيم الفاضلة، لوحظى يكفي عن مكانه وبهدأ ويسألون أو لتشجعه على تقديم الحكايات التي أحببته وأسعدته في ثوب من لغته البسيطة ومعاناته القليلة، ثم يتعلم القراءة وليس ثمة شئ يستحوز على اهتمام الطفل سوى قراءة القصة والاستمتاع بها والاسترشاد بمعانيها وأدبيها.

والقصة من الفنون الأدبية المقيدة على السلوك القيمي للأطفال في المواقف اليومية، وهي أكثر فنون أدب الأطفال انتشارا وجاذبية للأطفال، ومن أقدرها على إمتناعهم واستثارة مشاعرهم، وهي تتنمى لديهم القدرة على الإبداع والابتكار، وتحلق بهم في أجواء الخيال فتثير خيالاتهم وتفرض أنواعهم.

ويوجد أنواع كثيرة من قصص الأطفال أهمها :

١- القصص الخيالي يدور حول الحيوانات أو الطيور أو المخلوقات الفريدة أو عالم الجن أو السحر وتبين من خيال الشخص الاستوائي خصائص الشعب والأم والاجناس، ويقوم البطل بخوارق العادات ويهدف لتكوين القيم الرفيعة.

وهي تقوم على مخاطبة عقل الطفل وخياله وعواطفه، وتتنوع فيها المشاعر بين الفرح والحزن والرضا والغضب والتعيل البارعة والشجاعة والمغامرة التي يكون أبطالها من الحيوانات والطيور أو الأطفال الصغار. وهي تفمر دنيا الطفل بالبهجة والسرور بما فيها من مغامرات مضحكة طريفة فيها العبرة. وأسلوبها قصصي، وبفراداتها مأثولة، وجملها قصيرة.

٢ - القصص الديني : ويتناول موضوعات دينية هي : العادات والعقائد والمعاملات وسير الانبياء والرسل ، وقصص القرآن الكريم والكتب السماوية، والبطولات والاخلاق الدينية، وما أدهه الله تعالى لعباده من ثواب أو عقاب، وأحوال الأمم السابقة وعلاقتها بقضية اليمان بالله تعالى، وموتها من الخير والشر .

نشاع في القصصي الديني قراءة قصص الانبياء والصالحين، وقصص الحيوان في القرآن الكريم وغرزوات الرسول صلى الله عليه وسلم، وحياة الرسول صلى الله عليه وسلم، وأصحاب محمد صلى الله عليه وسلم، وأمهات المؤمنين، ونساء خالدات، والسيرة وكلها حكايات تدعو إلى الفضائل وتنفر من الزنا والظلم، وتجمع بين المتعة والتشويق والعنزي الخلقي، وفيها حقائق دينية مفيدة، وفيها مواقف للعقلة والاعتبار ، ودلائل

على أن حياة الأنبياء والرسل حياة مثالية كريمة، تصور مواقف
البذل والعطاء والتضحية في سبيل المبدأ والعقيدة.

٢ - قصص المغامرات : نوع يعرف بالقصص البوليسى
يدور حول جريمة ارتكبها شخص أو أكثر، وأبطال القصة عادة
من الأطفال يساعدون رجال الشرطة، ويسعون إلى الكشف عن
الجناة عن طريق سلسلة من الأحداث.

وهي تدور حول انتصار الخير على الشر فأن المنحرفين
مصيرهم السجن والجريمة لا تفيدهم وهي تبين كيف يمكن أن
يكون الأطفال عنصراً مفيدة في المجتمع بذكائهم وشجاعتهم.
ولا تخلي هذه الأفاز من معلومات خاصة بالأماكن المختلفة
بأسلوب جذاب يناسب مع القصة البوليسية مما تستوجبه
من الإيقاع السريع للأحداث والسلسل المنطقى والحكمة الفنية
للحوادث. وهي تؤكد القيم التربوية المنشودة في المجتمع
العربي والإسلامي.

٤ - القصص العلمي : ويدور حول حدث علمي أو اكتشاف أو
اختراع وقع في عصر من العصور. ويتناول البيئة التي نشأ فيها
المخترع وصفاته الشخصية وقدرته على اجتياز العقبات التي
تقف في طريقه وكيف يتغلب عليها وصولاً إلى اختراعه أو كشفه
العلمى . وبعض هذه القصص تهتم بالخيال العلمي عنابة

واضحة، وهذا يعني أن الهدف الأساسي من القصة واستخدامها كأسلوب للتعليم هو تنمية الخيال والسلوك والقيم المرغوبة وتزويد الأطفال بالثقافة العلمية وأسلوب التفكير العلمي.

٥- القصص التاريخي : ويعتمد على الأحداث التاريخية والواقع الحربي والغزوات، ويأتى هذا القصص ممزوجا بقصة حب تقع بين أبطاله وقد يتضمن هذا النوع قصص الرحال بما فيه من معلومات عن البلدان والقارات والمحبيات وهو يتضمن عادة طرائف من الشرق والغرب ترمى إلى تنمية الخيال والإلعام بثقافة الناس وطبيعتهم وماداتهم وحضارتهم، وبها قصص طريقة حوايتها أخاذة وأسلوبها مشوق تبهج الطفل القارئ وتعلمه على ألوان مشوقة من الحياة وتدفع عنه السأم وتعوده حسن التفكير.

وهي قصص تعرف الطفل مزايا العرب وصفاتهم من بطولة وشجاعة وكرم وتزود الأطفال بثقافة إسلامية وعالمية وحضارية تصور مواقف العطاء والبذل والوطنية والفاء في سبيل الوطن وال嗑اح من أجل المبدأ والعقيدة والوطن . والأطفال عادة ما يتوحدون مع البطل ويعيشون الأحداث على أنها واقع يشاركون فيه.

-
- ٦- القصص الاجتماعي : ويتناول الأسرة والروابط الأسرية والعلاقة بين الأب والأم والآباء والأخوة والجيران، والمناسبات الأسرية المختلفة مثل أعياد الميلاد والزواج واحتفالاته، وصور ومواصفات النجاح والإنجاز ومواجهة الحياة بشرف وجد وأمانة.
- ٧- قصص الرسوم : وهي القصص القصيرة التي تستخدم الرسوم والصور للتعبير عن حكاية بسيطة ، تهدف إلى تنمية الخيال والسلوك السليم والقيم المرغوبة والاستعداد للقراءة لدى الأطفال الصغار الذين لم يلتحقوا بالمدرسة أو الذين في الصفوف الأولى منها.

الموهبة والعبقريّة لدى الأطفال

الطفل الموهوب هو ذلك الطفل الذي لديه القدرة على الإبداع في أحد الأنشطة الإنسانية و المجالات المعرفة والفنون المختلفة وهو الطفل الذي لا يقل ذكائه عن «١٤٠» حسب مقاييس الذكاء.

وفي عدد نوفمبر ١٩٨٢ من مجلة العربي الكويتية وردت أسماء لعباقرة وموهوبين من الأطفال كالموسيقار موزارت الذي لحن السوناتات الشعرية وهو في السادسة من عمره.

وظهر في فرنسا بسكال وهو عالم وفيلسوف ورياضي حيث نشر بحثاً علمياً عن السمع وكان عمره ١٢ عاماً. كما نشر ذاتي اليكى أشعاره عن باتريسا عندما كان عمره ٩ أعوام.

ويجدر أن العالم الرياضي كاوس بدأ في حل ألفاظ السائل الرياضية عندما كان في الثالثة من عمره.. وكانت معلومات لا تقل عن معلومات الأستاذ الجامعي في الرياضيات.

ويوجد في المانيا الاتحادية الآن شاب عمره ٢٤ عاماً يسكن مدينة ميونخ اسمه (المرايدر) ويعتبر اليوم من قطاطل الرياضيات في المانيا. فقد برع ثبوغه عندما كان عمره ١٢ عاماً، وكان يملك من المعلومات الرياضية أكثر من أسانته.

ما دعا أستاذته إلى إرساله إلى الجامعة فوراً: وبدأ بالقاء المحاضرات في جامعة ميونخ عندما بلغ الثالثة عشرة من العمر وحصل على диплом في الرياضيات في الرابعة عشرة من العمر وكتب أطروحة الدكتوراه في الفيزياء عندما بلغ التاسعة عشرة من العمر.

وظهرت في ألمانيا أيضاً قبل عدة سنوات طفلة اسمها انيلسليا وكان عمرها خمسة أعوام عندما بدأت تفني الحان الأوبرا الطويلة ولمدة ساعتين دون انقطاع حتى أنها كانت تقود الأوركسترا عندما بلغت العاشرة عشرة من العمر، ومن الأطفال النابغين الذين أصبحوا من مشاهير العلماء العالم الفيزيائي «فريذر هايسنبرغ» الذي نال جائزة نوبل في الفيزياء.

وقد برع نبوغه أيام الدراسة الثانوية وكان يشرح لطلاب الصف السادس الثانوي أعقد المسائل الرياضية رغم أنه كان في السنة الأولى من الدراسة المتوسطة.

وتشير المصادر التاريخية إلى أحد النوابغ الأطفال وهو كريستيان هاينريش هاينكين حيث ظهر نبوغه وهو في الرابعة من العمر علما بأنه ولد عام 1721م في مدينة لوبيك في ألمانيا، وقد انتصرف اهتمامه آنذاك إلى التاريخ العالمي وعندما كان عمره ثلاثة سنوات أصبح مختصاً في تاريخ الدانمارك ونشر

فيما بعد كتاباً عن ذلك.

وظهر في القرن السادس عشر طفل نابغة في بريطانيا اسمه «جييمس كريستوف» حيث ولد عام ١٥٦٠ في سكتلندا وكان ملماً بجميع المسائل الفكرية منذ طفولته وتحدى عام ١٥٨٠ علماء فرنسا للإجابة على الأسئلة العلمية بـ ١٢٠ لغة.

وفي الهند ظهر طفل نابغة عام ١٨٨٧ يدعى «سرنيفاسا رامونيان اليانغلر» الذي ولد في «مدراس» وعندما كان في الابتدائية أدهش أستاذته بذكائه وبنبوغه في حل المسائل الرياضية المعقدة حتى أرسّته المدرسة إلى المرحلة الثانوية دون اجتياز الابتدائية ونشر في الخامسة عشرة كتاباً في الرياضيات وكان يخلو من الشروحات ولكنّه كان يحتوى على الحلول النظرية فقط واكتشف طرقاً مختلفة لحل (٦٠٠) معادلة رياضية . وأرسل مرة خطاباً إلى عالم الرياضيات البريطاني البرفسور هاري ضمّنه حلّاً لأكثر من ١٢٠ معادلة هندسية مما أدهش الأستاذ الانجليزي ثم أصبح هذا الطفل الهندي عالماً مشهوراً إذ اكتشف نظرية الأعداد ..

ولم يستطع العلماء أنذاك قياس معدل ذكاء رامونيان ولكنه كان على أكبر الظن يملك معدل (٢٠٠) من معدلات الذكاء وهذا المعدل هو من المعدلات النادرة في العالم ..

كما أشارت إحدى الدراسات إلى أنه من بين (٢٥٦) شخصاً تم تشخيص أربع حالات ذكاء وراثي عن الأب أو الأم. أما بقية الحالات فتلعب التربية فيها دوراً كبيراً . في عام ١٩٤٠ ظهر في الولايات المتحدة توأمان هما جورج وشارل وكان هذان التوأمان يستطيعان معرفة التواريخ السنوية، فمثلاً كانوا يعرفان أي يوم يصادف في ١٥ «كانون الثاني» يناير من عام (٢٠٠٢) فهو يوم الجمعة.. وعرفاً بسرعة خارقة اليوم الذي يصادف فيه الأول من تموز يوليو عام (٤٢٩٣) حيث يكون يوم الاثنين؛ كما كانوا يعرفان الأيام والتواريخ لـ ٥٠ ألف عام قادمة وكأنهما لا يحتاجان لمعرفة ذلك سوى بضع ثوانٍ.

إن العلماء لم يستطعوا حتى الآن ادراك اللغو المحيبر لنبوغ الأطفال المبكر وربما يكون هذا الذكاء نفحة من الخالق، علماً بأن دماغ الإنسان يزن ١٤٠٠ جرام وأن كل ملم مكعب منه يحتوى على (٧٠) ألف خلية وهذا عامل مهم بالنسبة للتفكير وقد يحدث أن يتمتع دماغ هؤلاء النوايحة بخلايا أكثر من غيرهم. فمثلاً ظهر في بغداد عام ١٩٦٠ طفل اسمه عادل شعلان كان يستطيع حل معادلات الضرب لـ ٢٠ عدداً وأكثر ولكنه لم يجد نذاك من يرعاه، وبدلًا من أن يدرس الهندسة ليواصل عطاء نبوغه، درس الزراعة وخسر المجتمع نذاك وقد تضاعف معدل

نبوغه بمروء الزمن.

من القائلين بأن توجيهه عناية خاصة بهم يعني من المنافعية التربوية خلق عقيدة العظمة والفخور عندهم، واستنصر بعض المدرسين وأشياعهم من أصحاب هذه الفكرة ينظرون لنوابغ الأطفال على أنهم عبء على متوسطي التلاميذ ووصفهم بالغرور والشذوذ وخلق المشاكل.

ومن الخرافات الشائعة أن الطفل الموهوب يقلب عليه أن يكون ضئيلاً ذا عادة جسمانية، شارد الذهن، عزوفاً عن المجتمع، غريب الأطوار، زرى الشكل . واستندوا في أحكامهم هذه على أمثلة قريبة لعباقرة اتصفوا بمتل هذه الصفات، إلا أن الدراسات النفسية برئت عكس ذلك تماماً، واتفق غالبية الباحثين على أن العباقرة أصحاب الأجسام حيث (العقل السليم في الجسم السليم)، متواضعون ، ذوو جلد على البحث والدرس متعاونون، شخصياتهم قوية، عندهم أصلحة وابتكار، وأن من أبرز خصائصهم الطاقة العقلية والمقدرة، والكتابية، والموهبة.

أما الطاقة العقلية فهي بعض صفات الفرد الطبيعية.

وأما المقدرة فهي القدرة على الأداء والإنجاز .

أما الكتابية فيراد بها ، على ضمن المفاهيم النفسية التقليدية، القدرة على التعليم التي يحتمل التتبّع بها بواسطة الإنجاز

والتدريب.

أما الموهبة التي ينتهي استعمالها كثيراً فتدل على أن الفرد يمتلك قدرة خاصة أو أكثر إلى درجة عالية وهي عبارة عن أداء من غير مجهود يذكر.

وقد برهن لويس ترمان بشكل خاص نتيجة تتبعه مراحل حياة مجموعة من موهوبين الأطفال قرابة ثلاثة عاماً، على أن الفالبية العظمى منهم تميزوا بلقب هذه الشخصيات مجتمعة ونجحوا في حياتهم العملية نجاحاً باهراً، فمنهم الطبيب والمهندس والصحفى، وأستاذ الجامعة، والمحامي، ورجل الأعمال، ووجد حياتهم الماطفية غنية وظروفهم المعيشية حسنة على أكمل وجه، وأن نشير هنا إلى أن نجاحهم في حياتهم العملية يمكن ليتحقق على هذه الصورة لو لم يجدوا أمامهم فرصاً مناسبة، أو لم يعطهم المجتمع ما يستحقونه من عناية واعتراف، وتوجيه.

كيف تتحقق على الأطفال الموهوبين؟

تستطيع المدرسة الحديثة أن تكتشف أطفالها النوابغ، بالتعاون مع المنزل، ومع كل من له صلة بهؤلاء الأطفال. لأن الذكاء الفارق، لا يعبر عن نفسه دانماً في الأفعال العقلية والأنشطة المدرسية التي تقام في المدرسة فقط.

وهناك طريقة موضوعية لاكتشاف التوابع وهي تطبيق اختبارات الذكاء الخاصة بالأطفال ثم تقارير الاخصائين الاجتماعيين والنفسين، فإذا استعملت هذه الاجرامات مع ملاحظات الآباء والمدرسين والمشرقيين التربويين ونتائج الاختبارات المدرسية أمكن الحصول على فكرة أصوب عن حقيقة الأطفال واستعداداتهم.

في المراحل المبكرة:

وفي مرحلة الطفولة الأولى، يستطيع الآباء والأمهات أن يلاحظوا بعض الخصائص الهامة، التي قد تميز الطفل الذكي عن غيره، وهي الكلام المبكر، والمشي المبكر، والاستدلة الكثيرة الاستفسارية، وسهولة استعمال الكلمات والأفكار.

وفي دور الحضانة يستطيع المدرسوون ملاحظة حديث الطفل، واستعماله لأكبر عدد من المفردات على الوجه الصحيح والقدرة على التخييل وسعة الميلة عند مواجهة المشاكل والاهتمام بأشياء كثيرة، والرغبة في مزيد من التعليم عنها، والاستدلة الهامة وأظهار الاهتمام بالأجرمية ومحبة الكتب، وتمييز كلمات مفردة على الصفحة المطبوعة وفهمها، والرغبة في القراءة والتركيز على موضوع ما من غير تشتيت، مدة أطول من الآخرين.

ويكاد يصعب على الملاحظ أن يميز الطفل الموهوب في النواحي الفنية كالرسم والتلوين إلا إذا استمر في الملاحظة وأحاط الطفل بجو من التشجيع كي يخلق في نفسه شعورا بالطمأنينة والرضا.

أما استعمال اختبارات الذكاء، فيعتبر وسيلة هامة لقياس واختبار الطفل صاحب الذكاء الخارق، وفي الدول المتقدمة تربويا، توجه عناية كبيرة إلى مدرسي الأطفال التوابع، فيدررون أحسن تدريب ويختارون أحسن اختيار بحيث تتوافق فيهم خصائص الذكاء العام، والمعرفة بطبيائع الأطفال، والطموح، والصبر، والأصالة، والشجاعة، والعطف والروح الاجتماعية، والأمانة، وتقدير مهنة التدريس، والمهارة في الإدارة والقيادة، والتوجيه، والابتكار في الأساليب.

الأطفال الموهوبون لهم مشاكلهم:

يدرك الذين يعيشون مع موهوبين الأطفال أو المعنيون بدراساتهم، أنهم يواجهون في الغالب جميع مشكلات الأطفال الآخرين خلال فترة النمو، وزيادة على ذلك يواجهون مصاعب خاصة لا تواجه الطفل العادي اطلاقا. وليس هذه المشاكل نتيجة غرور وخيانة وإنما هي بسبب نظرية الآخرين لهم. ومن أخطر مشكلات موهوبين الأطفال مشاعر اللامبالاة التي

يهدىها آباءهم إزاء عبرياتهم وقد يمتن بعض الآباء في تثبيط العبرية عند أبنائهم. وقد يكون الوالدان في شغل شاغل بمشاكل الحياة عن مجرد التعرف على أحوال الطفل. وقد يكون شعور اللامبالاة عند الوالدين ناتجاً عن الفقر والجهل.

وعلى نقين شعور اللامبالاة عند الوالدين ، تجدها بعضها منهم يغالى في الاحتفاء بذكاء طفله ويدفعه نحو ممارسة المسائل العقلية والفنية، مما يتخلّى كامل الطفل ويفسد عليه نموه الطبيعي.

وفي غمرة دفع الآباء لابنائهم الأذكياء نحو التطور العقلي، يغفلون عن أن نمو الطفل الاجتماعي والعاطفي قد لا يكون على مستوى نموه العقلي، ويقوّتهم أن النمو المتكامل للأطفال العومنب هو سبيلاً إلى الإبداع المنشود.

ومن أهم مشاكل الأطفال الموهوبين زرّتهم يوسفون في الفالب في مدارس توجه مناهجها لارضاء احتياجات ومستويات الأطفال المتوسطين، ولذلك يجد بعضهم المدرسة لا تحقق رغباته ولا تشبع حاجاته. ولا تتحدى طاقاته العقلية، فيتناضل ويحجم عنبذل مزيد من الجهد، وبهذا لا يتاح له أن يكتسب العادات الجيدة في الدراسة والبحث استثناء منه بمستوى منهج مدرسته، فإذا قدر له في المستقبل أن يدخل الجامعة ويراساتها

تتطلب منه الانتباه والتركيز يتواافق دراسياً في الجامعة،
وأخطر المشكلات التي يتعرض لها الطفل الموهوب تترجم عن
استهانة مدرسه به دون أن يحاول تحدي نكائه، واطلاق ملقاته
العقلية وهذا يسبب له خيبة أمل وانطواه.

وهناك مشكلة تكوين الصداقات مع زملاء الفصل، فالغالب
أن زملاء الفصل يستكثرون عليه قدرات العقلية فيعرضون عنه
فاما أن يقرض نفسه عليهم بشتى الطرق، أو أن يعتزهم إلى
عالم الكتب والنشاطات العقلية الخاصة، وحتى في حالة تقبل
زملاء الفصل له، فإنه لن يكون سعيداً بانشغاله العالية التي قد
تبعده تافهة.

كيف تربى الطفل الموهوب؟

الطفل الموهوب ذو طاقة عقلية هائلة يجب استغلالها على
أكمل وجه، وإلا أصبحت خيبة أمل، وربما أصبح علينا على
المجتمع، يمثل نعمة وحقداً وهندياً يصعب علاجه وإعادة
تسبيبه في الإتجاه الصحيح. فلهذا ينبغي على الآباء أن يهيئوا
الأجزاء الملائمة لأطفالهم.

أما المدرسة فإنها تتحمل المسئولية العظمى، فعلى القائمين
بشئون التربية أن يتلمسوا أحدث السبل وأفضلها للتربية
الموهوبين، وهناك عدة اتجاهات في تربية هؤلاء الأطفال، منها

نقل الطفل إلى فصل دراسي أعلى من عمره الزمني بحيث يلائم عمره العقلي وهي طريقة اللترن أو الطريقة التقليدية التي ما زالت تتبع في بعض البلاد العربية والأجنبية وأضرار هذه الطريقة أكثر من منافعها، بالنظر إلى أن الطفل سيحصل مع زمرة من الأطفال، تكبره سنًا ، ويتختلف عنده في الميل والاتجاهات وهذا يشعره بالعزلة والانطواء، غير أن الطريقة المتتبعة هي وضع نوابع الأطفال في الفصول الدراسية العادلة مع العناية بإعداد مناهج خاصة إضافية يكلفون القيام بها في بيئتهم، وفي ساعات النهار في المدرسة وتعرف هذه بطريقة التقوية للمناهج، وهنا يجد الطفل النابغة في المناهج الخاصة ما يتحدى ذكاءه، كما أنها لا تسبب له عزلة اجتماعية، بل يذقها مع المجموعة ويشارك في نشاطاتها المختلفة. فإذا لم يبدع في الألعاب فإن له من ذكائه ما يملأ نفسه فرحة واغبطة فينمو شخصية متزنة متكاملة.

الأطفال والعقد النفسية

من المعروف في علم النفس أن العقدة النفسية تتكون لدى الطفل بشكل لاشعوري في مرحلة الطفولة المبكرة، وهي عبارة عن اتجاه وجداني مكتوب يجعل الطفل يسلك سلوكاً معيناً يتصرف بالاضطراب و يجعل له نمطاً خاصاً مميزاً له عن غيره من الأطفال الآخرين.

والعقدة مجموعة من الأفكار والتوازع والذكريات المكتوبة تعتبر بمثابة مأزرق نفسي يطراً على البناء العام للشخصية نتيجة لظروف خاصة اقترن بها المرحلة الأولى من مراحل الطفولة.

- وكم هي عديدة أسباب نشأة العقد النفسية في نفوس أطفالنا، فمنها ما هو معروف لنا نحن الآباء وندرك أسبابه، ومنها ما نجهله ولا ندرك له سبباً، ورغم ذلك ربما يعلم البعض أن هناك محددات أساسية لنشأة هذه العقد نوردها إجمالاً ثم نبسط فيها القول فنقول :

- إن العقد النفسية وأيدها صدمة انفعالية قاسية تعرض لها الطفل في بداية عهده بالحياة، ولم تجد هذه الصدمة في نفس الطفل ما يمهد لها السبيل للخروج من نفسيتها فاختزنت بفعل

عملية الكبت ثم عاشرت للخروج بعد سنين قد تطول أو تتصرّف في شكل عقدة من السبب المباشر وراء هذه الصدمة.

- قد يكون السبب فيها الآباء والأمهات وخصوصاً في الأعوام الخمسة الأولى من عمر الطفل وأية ذلك أن جهل الآباء بنفسية البناء ونقص خبراتهم التربوية الالزمة لمثل هذه السن، أو خطأ الأسلوب التربوي المتبع في تربية الطفل، وإنما كان ضعف شخصية الأب أو الأم أو كليهما هو السبب المباشر في نزع العقدة في نفس الطفل، وإنما كان بعض الآباء والأمهات أصحاب عقد نفسية أو يعانون اضطراباً نفسياً مما يساعد على نقلها مباشرة إلى الطفل، أو تكون سبباً في اضطراب حياته وتهديد نعمه النفس.

وقد يكون السبب - أيضاً - أساليب التنشئة الأسرية الخاطئة كالتدليل الزائد أو القسوة الزائدة، وكل الأسلوبين خطأ فادح يعاني منه الطفل بقسوة وضراوة، فلا يصح أبداً أن نجعل من الطفل شخصية مستبدة طاغية تتمرّض وتقطع، فتلبي جميع أوامره وتنتهي عن نواهيه، ويتمادي الطفل في ذلك بعد أن أصبح ضعفنا الشديد أمامه مطية سهلة لتنفيذ كل ما يريد، وينفس القدر ينبعى الإقلاع الفوري عن القسوة البالغة في معاملة الطفل حتى لا تزرع فيه عقدة الخوف فينشأ متربداً

خضوعا، وربما تسبب ذلك في كراهية الطفل لأبيه أو لأحد هما نتيجة قسوته وصرامته وما يتربى على هذا من وبال محقق على نمو الطفل النفسي.

عقدة أوديب:

- والعقد النفسية عديدة ومتعددة تختلف فيما بينها من حيث المضمون والمسببـات وربما كان أشهرها «عقدة أوديب» التي أشار إليها «فرويد» واعتبرها العقد الوحيدة في حياة الإنسان، بيد أنه أسرف في إحصاء أسبابها بشكل يكاد يتركز في تعلق الطفل باسمه تعلقاً شديداً وغيره من أبيه لهذا السبب لكن هذا التعليل لا يستطيع قبوله ونحن أمام أطفال أسوأ وأفظع وفي بيئـة لها تقاليد وقيم وأعراف مستمدـة من رسـالات السمـاء، بل المنطق أن يقول أن الطفل الذـكر في سنـوات الأولى يحب والديه على حد سواء، ثم يتـعلق باسمه تـعلقاً شـديداً لأنـها باختصار عـالمـه الرـحب أو نـافـذـتـه على العـالـمـ الكبير ويـكونـ حـبـ الأمـ، والإـقبالـ عـلـيـهاـ خـيرـ مـتسـاوـيـ معـ حـبـ الآـبـ وـالـتـعلـقـ بـهـ حتىـ يـنـمـوـ جـسـمـياـ وـنـفـسـياـ فـمعـ الـثـالـثـةـ منـ عمرـهـ يـتسـاوـيـ كـلاـهـماـ فـيـ بوـادرـ الإـحسـانـ إـلـيـهـ، فـيـحـبـهـماـ بـقـدـرـ مـتـعـادـلـ وـمـتـواـزنـ، وـاعـلـ فـيـ حـبـ الطـفـلـ لـأـمـهـ ماـ تـقـبـلـهـ بـلـةـ لـحـبـ طـرفـ منـ الجـنـسـ الـآـخـرـ فـيـ مـسـتـقـبـلـ أـيـامـهـ.

ويمـكـنـ التـغلـبـ عـلـيـ هـذـهـ العـقـدـ عـلـاجـهـاـ مـنـ خـلـلـ تـهـيـئةـ بيـئـةـ

نفسية مناسبة للطفل تكفل له فيها النمو النفسي الجيد، وإذا تحقق لدى أحد الأطفال ذلك التعلق الذي أشار إليه «فرود» فسرعان ما يزول بقىوم طفل آخر في الأسرة، ويكتشف الطفل أن الأم، تحولت بحبها إلى الطفل الجديد وتركزت رعايتها فيه.

هذا بالإضافة إلى التنشئة الاجتماعية السليمة التي تستبعد التدليل الزائد، أو القسوة الزائدة.

عقدة الذنب :

- ومن العقد النفسية «عقدة الذنب» وتبين مظاهرها على الطفل في الرغبة في عقاب الذات والتقليل من شأنها، أو الرغبة في الانتقام، وتنشأ هذه العقدة منذ الطفولة نتيجة تنشئة اجتماعية تسرف في العقاب وتهوّل أخطاء الطفل والتفاضل عن حسناته وأشعاره بالذنب والتلقيب دائمًا، فنجد أن الطفل ينمو ويتنمو معه ضمير غير طبيعي ومتضخم فإذا بهذا الضمير يحاسبه على اللفتة والحركة وكل صغير وكبيرة ويهول له أبسط الأخطاء فيشعر الطفل دائمًا بوخز الضمير في جميع تصرفاته وسلوكيه سواء كان مخطئاً أو غير ذلك، وتعلم أن المخطئ سيعاقب على هذا الخطأ ولذلك اقتربنا عندنا الذنب بالعقاب ، وهذا العقاب يخفف من وخز الضمير طالما ارتكب ذنبًا ، والمصاب بعقدة الذنب ينفع من تلقاء نفسه في عقاب نفسه

بنفسه. ويدفعه ذلك حاجة لاشعورية فيرتكب تصرفات ويوضع نفسه في مأزق لا ينال منها إلا العتاب والآلام والحرج ويكون هذا العتاب إما نفسياً أو اجتماعياً أو جسمانياً، وفلا إماء الأفراد يجعلون لذة في عتاب أنفسهم، فهم يبحثون عن المشاكل لأنفسهم دائماً لأنهم يجعلون راحة في ذلك.

وتعالج هذه العقدة عن طريق التوسط في العتاب فلا يتورط الآباء بعقاب الطفل بطريقة رادعة عنيفة أو حبسه أو ضربه وعدم الإسراف في لوم الطفل وتاتيبه على كل كبيرة وصغيرة وعدم تضخيم الأخطاء الصغيرة وتهويلها بابل ينبع أن يكون النصح والإرشاد أولى تم العتاب التقييف أخيراً.

عدم اظهار مواطن العيوب وإظهار مواطن القوة في الطفل:

تربية الطفل على احترام ذاته وتقدير نفسه التقدير المطلوب فتبعد الأم عن الألفاظ التي تجرح أحاسيس الطفل كالقول (أنت عار علينا) أو (أنت سبب كل المرض الذي عندنا) ومكذا.

عذدة النقص:

وهذه العقدة وثيقة الصلة بعقدة الذنب ومن أعراضها الشعور بالخوف وضعف الثقة بالنفس والفحش الشديد وخشية مواجهة الآخرين باعتبار نظرة الغير بمثابة الحكم والأدلة واللوم

والسخرية وهى تنشأ من الشعور المبكر بالخيبة والفشل فى مواقف متكررة ومن كثرة نقد الطفل واقمه وتصحيح أخطائه على الملايين ينبع عنها سلوك تعويضى غالباً ما يكون فى صورة عذوان موجه ضد الآخرين.

ومن مظاهر عقدة النقص فى السلوك الفرود والرغبة الشديدة فى السيطرة والطموح الزائد، والإسراف فى تقدير الذات والتظاهر بالشجاعة والعذوان على الآخرين فى أشكال مختلفة سواء بالقوة أو بالفعل الذى يصل إلى حد السرقة أحياناً. كل هذه مظاهر تعنى تحدى الفرد للمجتمع لكي يثبت الفرد لنفسه وللآخرين أنه ليس حاجزاً وأن لديه من القوة ما يستطيع أن يتحدى به حتى القانون، وتتشاءم هذه العقدة فى ظروف تخلق فى نفس الطفل صراعاً عنيفاً، وهذه الظروف منها التربية الخاطئة التى تقوم على الموازنة غير السليمة بين الأطفال واللهم الشديد المستمر وتكليف الطفل بأعمال تفوق قدرته، فيفشل فيها باستمرار وإحباط دوافعه والتحقير من شأنه باستمرار وهذا يجعل الفرد فى موقف صراعى عنيف بين رغبته فى تأكيد ذاته والحصول على التقدير الاجتماعى، وخوفه من الفشل.

العلاج:

عدم مقارنة الطفل بغيره من الأطفال بصورة خاطئة مما يولد تأثيراً عكسيّاً على الأطفال ويدلاً من أن يتتفوق الطفل يعاند ويزداد تخلفاً.

التشجيع المستمر للطفل في توانن وقصد واعتدال، اظهار مواطن القوة في الطفل ومحاولة تشجيعها وعدم التركيز على مواطن الضعف وحدها في شخصية الطفل، عدم اظهار مواطن الضعف في الطفل باستمرار كان نقول له «أنت ولد خائب» وقد تقول الأم لابنته «هل رأيت شكلك في المرأة» وذلك يهدى البناء النفسي للطفل.

فقد يتوجه الآباء أنهم يستحقون أبنائهم على الاعتراف بأخطائهم ومحاولة التغلب عليها ولكن الآباء لا يدركون هذه الأمور على وجهها الصحيح مما يتربّط عليه العاقبة غير المنشودة وفي الواقع أن الكثير من الأساليب التربوية التي يتبعها الآباء لتشجيع أبنائهم أو حفظهم على التنافس وتشجيعهم على التفوق ماهي إلا طرق فاشلة وعقيمة لا تؤدي إلا إلى زيادة شعور الطفل بالتعصّب وقد تدفعه إلى سلوك طريق تعويضي متطرف أو شاذ كرد فعل مضاد.

عقدة الخوف:

وهي العقدة التي تنشأ نتيجة لمشاعر التلق والخوف وعدم الطمأنينة، ومن المعروف أن شخصية الطفل لا يتأتى لها النمو الكامل إلا إذا تيسر له :

- الشعور بالأمن : ويكتسبه الطفل من المحبيين به والقائمين على تربيته.

- تكوين مفهوم الذات : ويكتسبه الطفل من خلال وعيه بقدراته وبناته ومدى رضاه عن هذه الذات .

- الاستقلال الذاتي : ويتحقق للطفل على نهاية مرحلة الطفولة المتأخرة فيبدأ يشعر بكيانه ويتخلّى عن السلوك الاعتمادي الذي تعوده.

ومن المعروف أن عملية الخوف تنتقل إلى الطفل من والديه بفعل العملية التي يطلق عليها علماء النفس «المشاركة الوجدانية»، فمن الملاحظ أن بعض الآباء لا يستطيعون أخفاء مظاهر التلق واللهمّة والجزع حول حياة الطفل ويستقبله والوان سلوكه المختلفة، وهذا كله يلقي بظلاله على شخصية الطفل فينتقل إليه في صورة خوف وشكوك مستمر وقلق ظاهر، كذلك يخطئ بعض الوالدين حينما يطرحون مشكلات الأسرة

الاجتماعية أو الاقتصادية أو النفسية وخاصة ما يتعلق بالطفل ذاته مما يقلل الطفل الشعور بالأمن، وربما يحلو لبعضهم الحديث عن المستقبل بصورة متشائمة مما يجعل الطفل يائساً متشائماً، أو يزداد اضطرابه الوجداني النفسي، ومشاعر الأم التي يحتاجها الطفل للتغلب على عقدة الخوف تتشاءم لدى الطفل في الأعوام الخمسة الأولى من عموه وتقدم الأم بتعصيم كبير في إرساء دعائمها في نفس الطفل، وحتى يمكن تدارك ذلك من البداية ينبع التغلب على أي مشكلات تطرأ على موضوع الأمان النفسي بين الأم وطفلها، ثم الآب ولوره كطرف أساسى في بث الشعور بالأمن لدى الطفل.

علدة الكترا :

وتتشاءم في نظر «فرويد» نتيجة رغبة لاشعورية لدى البنت في الاستئثار بآبيها والاستحواذ عليه مما يجعلها في حالة نفور وكراهية لاشعورية لأمها.

وذلك لأن الآب مصدر إرضاء حاجات البنت ولأن الأم منافس قوى لها وهي عقدة لا ينجو منها أي طفل ولكن التربية الرشيدة من شأنها تصفية هذه العقدة وأنقاذ البنت من شرورها فيما بعد، فإن هاجزت البنت عن تصفيفتها تظل متعلقة بآبيها تعاقاً مرضياً.

ويرى فرويد أن هذه العقدة طبيعية في نمو الأفراد بحكم الصلة بينهم وبين الوالدين وأن هذه العقدة أساس كثير من الأضطرابات الشخصية أن لم تكن كلها.

ومما يؤخذ على فرويد أنه جعل هذه العقدة سمة ثابتة بين الناس جميعا ولها أساس فطري بيولوجي، غير أنها لا تستطيع أن تغزو وجود العقدة إلى عوامل حضارية محلية محددة كما يرى بعض العلماء، وذلك لأن البنت في كل حضارة وفي كل مكان عاجزة من الناحية البيولوجية فلابد لها أن تتعلق بأى شخص يرضي حاجاتها العضوية وحاجاتها إلى الأمان، سواء أكان هذا الشخص أباها أو غيره.

ومن الطبيعي أيضا أن تغار البنت وأن تكره كل من ينافسها في حبها لأبيها وحتى يمكن أن تتحول على مشكلة العقد النفسية لدى أطفالنا بينما ينفي أن يتصرف الجو الأسري بالاستقرار والتوسط في عملية تربية الأطفال ويهين لهم صحة نفسية جيدة، فمن الضروري مراعاة الحقائق التالية:

- إشباع الحاجات النفسية للطفل وخاصة الحاجة إلى الافتتماء والأمن والحب والتقدير والأهمية والقبول والنجاح والاستقرار.

- تنمية القدرات والاستعدادات الشخصية للطفل عن طريق

- الخبرات التربوية السليمة والمحظاة.**
- تعليم الطفل أسس ومبادئ التفاعل الاجتماعي واحترام حقوق الغير.**
- ارساء دعائم التوافق النفسي بشقيه الشخصي والاجتماعي لدى الطفل.**
- ينبعى تكوين الاتجاهات السليمة نحو الوالدين فلا يبالغ أحدهما في الاستحواذ على الطفل والسيطرة عليه، بل تراعى التعادلية في العطاء والحب من كلا الوالدين إلى الطفل.**
- تكوين الاتجاهات السليمة بين أطفالنا فلا تفرق بين بنت وولد ولا نزدع في نفوسهم الغيرة أو الضفينة.**

وبهذه الأمور يمكننا أن ننقى أطفالنا من العقد النفسية ونضمن لهم نعما نفسيا سليما

ثانياً : مشكلات الطفولة :

اعراضها - اسبابها - طرق علاجها

- ١- التبول اللاارادى .
- ٢- الجلجة .
- ٣- الخوف وضعف الثقة بالنفس .
- ٤- الكذب .
- ٥- السرقة .
- ٦- العدوان والغضب والتخريب والقبرة .
- ٧- التأخر الدراسي والهروب من المدرسة .
- ٨- الجناح والزمات العصبية .

مشكلات الطفولة

أسبابها وأساليب علاجها

إن كل مشكلة من مشكلات الأطفال لها جانبان يتمتعان
مراعاتها إذا أردنا أن نتعامل مع هذه المشكلة بطريقة تربوية
يهدف مواجهتها ووضع الحلول لها. الجانب الأول يتمثل في
البحث عن الواقع وأسباب المشكلة . فعلى سبيل المثال إذا كان
الطفل يكذب ويغالي في الكذب فإنه من اللازم في هذه الحالة أن
نسأل لماذا يكذب الطفل ، وتحري الواقع وأسباب هذا الكذب،
أو إذا كان الطفل يسرق أدوات زملائه في الفصل أو آخره في
البيت كان من الضروري أن نبحث عن أسباب وواقع السرقة
وهكذا ..

والجانب الثاني للمشكلة يتمثل في التوصل إلى سبل علاج
هذه المشكلة. وطبعاً يكون هذا ممكناً إذا استطعنا أن نضع
أيدينا على الواقع وأسباب المشكلة.

ومن الجدير بالذكر أن نوضح أن علاج مشكلات الأطفال لا
يتم عن طريق «الوصفات المجرية» أو «الروشتات الجاهزة» لأن
كل طفل مشكل له طبيعة متفردة ، فقد تشارك مجموعة من

الأطفال في مشكلة واحدة ولتكن «السرقة»، هذه المشكلة السلوكية قد تبدو واحدة ولكن الواقع المشكلة وأسبابها تختلف من طفل لأخر. فن الواقع السرقة عند كل طفل قد تختلف اختلافا كبيرا عن الواقع السرقة لدى طفل آخر، وبالتالي تختلف طرق ووسائل العلاج.

ومن المهم أن نشير إلى أن علاج مشكلات الأطفال قد لا يكون موجها فقط إلى الأطفال أصحاب المشكلة، ولكن جانبا كبيرا من العلاج قد يوجه إلى بيته الطفل في محاولة لاصلاحها قدر المستطاع وتحسينها، أو إلى آباء الأطفال المشككين حتى يتعاملوا مع الطفل بأسلوب جديد واتجاهات جديدة، وحتى يعدلوا عن أساليبهم الخاطئة التي يستخدمونها في التعامل مع أطفالهم.

ووهمنا قبل عرض المشكلات أن نسجل بعض الملاحظات التي يجب وضعها في الاعتبار، هذه الملاحظات يمكن تلخيصها فيما يأتي :-

الأولى : إن هذا النوع من المشكلات أو الصعوبات قد تبدو مشكلة في ظاهرها ولكنها في حقيقة الأمر لا تعود إلا أن تكون مظهرا أو أكثر من مظاهر النمو في مرحلة معينة. ولذلك تجيء هذه المشكلات بسيطة ويمكن للأطفال هذه المرحلة أن يتخلصوا منها بسهولة، إلا إذا ساعدت العوامل البيئية على تفاقمها

وتعقيدها.

الثانية: أنه يمكن أن تؤدي إلى هذه المشكلات البسيطة، نوعاً آخر من المشكلات التي لا تخرج عن كونها عادات سيئة تعلمها الصغير كنتيجة لظروف معينة يمر بها الأطفال في البيئة التي يعيشون فيها.

الثالثة: إن هناك نوعاً من المشكلات التي تفترعن حياة الأطفال كنتيجة لما يعانونه من توتر نفسى و كنتيجة لظروف الاجتماعية التي قد يمر بها هؤلاء الأطفال في المدرسة أو في المنزل. وهذا النوع من المشكلات مهم لأن له آثاراً على الصحة النفسية لهؤلاء الصغار وربما كان معيوناً لتوافقهم النفسي في مستقبل حياتهم وللهذا كان من الواجب علينا كمربين وأباء أن نعنى بدراسة هذه المشكلات لأنها تعرقل نمو الطفل والمجتمع على السواء.

(١) مشكلة التبول اللاارادى

تظهر مشكلة التبول اللاارادى عندما يتبول الاطفال أثناء نومهم فى سن كان ينتظر منهم أن يكونوا قد تعودوا ضبط جهازهم البولى والاستيقاظ فى الوقت المناسب لتفريغ ملائى مثانتهم من بول. والسن الذى يتمكن فيه الطفل من ضبط الجهاز البولى مختلف من طفل إلى آخر ولو أنه من المفترض الا الطفل أثناء نومه بعد سن الرابعة وإذا حدث ذلك بصورة متكررة فالامر يمثل مشكلة تتطلب دراسة وعلاجها وقد يحدث التبول اللاارادى بصورة عارضة بالنسبة لبعض الاطفال بسبب تناول الطفل كميات كبيرة من السوائل وعدم تفريغ الطفل لمثانته قبل النوم أو إصابة الطفل بالحمى أو بالبرد العادى أو إصابة الطفل بالتهاب فى جهازه البولى أو فى حالة الخوف الشديد أو الاضطراب الانفعالي الذى يسود الطفل قبل النوم وانعكاس ذلك على أحلامه. فحالات العارضة غير المتكررة عادة ما تزول بسرعة بنزال السبب الطارئ أما المشكلة التى تتطلب علاجاً مناسباً فهى أن يتبول الطفل لا إراديًا بصورة متكررة. والتبول اللاارادى يسبب الكثير من الضيق والخجل للطفل

ويزداد هذا الضيق وهذا الخجل كلما كان الطفل أكبر سنًا، كما يشير تلق الآباء وأهاليهم، وقد يثير التبول اللارادي غضب الجاھل من الآباء على الطفل فينزلون به العقاب بصورة المختلفة كلما تبول لا إرادياً مما قد يسبب معقلاً المشكلة وتجسيدها.

* الأسباب العضوية للتبول اللارادي:

أشارت الدراسات التي اهتمت بدراسة هذا الإضطراب عند الأطفال إلى أن الأسباب العضوية للتبول اللارادي لا إرادياً يمكن حصرها في العوامل التالية :

أن يكون الطفل مصاباً بمرض عضوي ، أو بضعف في عضلات المثانة، كما يحدث في حالات الالتهابات في مجرى البول لدى الجنسين من الأطفال ذكوراً وإناثاً، كما قد يحدث التبول اللارادي أيضاً في بعض حالات الإنهك المعيشي العام، وفقر الدم، ونقص الفيتامينات ووجود بعض الأمراض المتولدة، إذ قد يؤدي الضعف العام الناتج عن المرض العضوي إلى ضعف السيطرة على العضلات بمثابة عامة وعضلات المثانة بصورة خاصة .

كما قد يحدث التبول اللارادي لمجرد شرب الطفل لكثير من السوائل قبيل النوم مع تعرضه للإصابة بالبرد.

صفر حجم المثانة، وهذا عيب خلقى ، تظهر أثاره فى سن الخامسة أو السادسة حين يحتاج الطفل إلى استيعاب كمية أكبر من البول فى المثانة قبل أن يتخلص منها عن طريق التحكم الذاتى، ففى هذه الحالة يستطيع الطفل أن يتحكم فى البول نهارا ليقطنه، لأنه سيفرغها فى ثوقيات متقاربة ، لكنه أثناء النوم سيفقد القدرة على التحكم ، ويمكن اكتشاف ذلك بعمل أشعة ملونة للحجم الفطى للمثانة.

حدوث نوبات صرعية للطفل أثناء الليل، وأثناء هذه النوبات الصرعية تحدث انقباضات شديدة للمثانة تتفرغ محتوياتها من البول .

• الأسباب النفسية للتبول اللاذارى :

قد يرجع التبول اللاذارى فى بعض الأحوال لأسباب نفسية فقد يلجأ الطفل للاشمئزازى إلى التبول أثناء النوم كوسيلة لجذب انتباه الوالدين وإثارة اهتمامها به .

وقد يمثل التبول اللاذارى صورة من صور السلوك التوافقى غير المناسب الذى يلجأ إليه الفرد لاشعوريا بداعما عن نفسه فيكون هذا التبول اللاذارى صورة من صور النكرىن حيث يرتد الطفل سلوكيها إلى مرحلة نمو سابقة كانت بالنسبة له أكثر سعادة وأكثر أمنا .

وقد يرجع التبول اللاذارى فى بعض الأوقات إلى

الاضطرابات الانفعالية التي تصيب الطفل وإلى حالة الخوف الشديد التي تسسيطر عليه وتسبب له التوتر والقلق.

* الأسباب الأسرية للتبول اللاإرادي :

وقد يرجع السبب في تبول الطفل لا إراديا - إلى أسباب أسرية : متمثلة في معاملة الوالدين واستخدامهما للعقوب أو التهديد ومحاولة السيطرة والتحكم في كل تصرفاته وذالك قد يجد الطفل للة لأشعوره عندما يقوم بمعارضة التبول اللاإرادي الذي يثير خيقه وغضبه الوالدين. وقد يكون سبب التبول اللاإرادي الخوف، ويكون سبب الخوف شعور الطفل بأن مركزه في الأسرة مهدد، وذلك بعد ولادة طفل جديد للأسرة، وتحول انتظار واهتمام كل من بالبيت إلى المولود الجديد، وذالك يبدأ الطفل في التبول لا إراديا .. وهذا الخوف هو ما يسمى أبناء بالغيرة.

وقد يشعر بنفس الشعور عند ولادة عزيز عليه كوالد أو الوالدة، أو الجد أو الجدة، ومن كانوا يعتقدون به نهاية كبيرة تجعل مركزه يتاثر بالولادة. وذالك يظهر التبول اللاإرادي بعد أن كان الطفل قد تعلم ضبط التبول والتحكم فيه.

ومن الأسباب الأسرية اعتماد الطفل على أمه، أو حاجته للاتجاه إليها. ففي كثير من حالات التبول نجد أن الطفل يعتمد كثيراً على أمه، فهي تطعمه، وتلبسه، وتقوم له بكل صغيره

وكبيرة؛ والتبول هنا قد يكون حيلة لأشعورية تساعد على تحقيق ما تشترق إليه نفس الطفل من الأشياء التي اعتاد عليها .. ويلاحظ أيضاً أن الحالات التي يكون فيها الأب قاسياً على الطفل يكون فيها في حاجة إلى الاتجاه إلى الأم.

* الأسباب المدرسية للتبول المزاجي:

كذلك قد يرجع التبول إلى أسباب مدرسية ، كما يحدث أحياناً حين يبدأ الصغير في الذهاب للمدرسة دون تهيئة سابقة لمجتمع المدرسة فيخاف عليه. ولذلك كثيراً ما تتردد شكوك بعض الأمهات من أن طفلها بدأ تبوله عند التحاقه بالمدرسة.

* أمراض التبول الجانبي:

يمصاحب التبول في أثناء النوم أعراضًا منها ما هو محسوس كاتساع الفراش و تعرضه للتلف، وتلوث هواء غرفة النوم، ومنها ما هو نفسي كالشعور بالنقص، أو فقدان الشعور بالأمن. وهذه الأعراض، إما أن تكون من نوع الشعور بالنقص أو فقد الشعور بالأمن، كالفشل الدراسي والشعور بالذلة والخجل، والميل إلى الانزواء، والتهيبة، والنوبات العصبية، وغير ذلك ، وأما أن تكون تعويضية كالعناد، والتخريب والميل إلى الانتقام، وكثرة النقد، وسرعة الغضب، وغير ذلك.

ويمصاحب التبول - في كثير من الحالات - النوم المضطرب، والأحلام المزعجة، وتدهر الحالة العصبية.

* علاج التبول اللاارادى عند الاطفال:

- تكون البداية الصحيحة للعلاج بالتأكد من سلامة الجسم من كل ما يحتمل أن يكون سببا في عملية التبول، ولهذا يجب فحص حالة الجسم العامة فمحضًا تقريباً ويجب تحليل البول والبراز والمدم لهذا الفرض.

- تحسين حالة البيئة التي يعيش فيها الطفل، فيجب أن يعيش الطفل مطمئناً، وذلك بالتفلل على حالات الخلاف بين الوالدين، وتحسين معاملة الوالدين للطفل، ومعالج كذلك مما قد يكون هناك من غيرة أو تأخر دراسي.

وينبغي أن يشعر الطفل بضرورة معالجة المشكلة وإن ملاجئها أمر بسيط يتوقف نجاحه كله على شخصيتها، وإن المشكلة خاصة به وليس مشكلة أمه أو أبيه.

ويمكن تلخيص عوامل نجاح معالجة التبول اللاارادى في المراقبة، والثقة في تنفيذ النظام الذى يضعه المعالج، وفي وجود الاهتمام الكافى من جانب الطفل والأم وفي الثقة بالنجاح، وهذه الثقة في النجاح تزداد عادة بالنجاح نفسه والشعور بمقداره، ويترى هذا كله بعد التأكد من إزالة الأسباب الجسمية أو العوامل الانفعالية الناشئة عادة بدورها عن مجال حياة الطفل.

ومن الأخطاء التي يقع فيها الآباء عند التعرض لبادرة المشكلة :-

أن الوالدين - عند مواجهتها لمشكلة تبول طفلهما تبولًا لا إرادياً أثناء الليل - يقعان عادة في كثير من الأخطاء وقد تؤدي بعض هذه الأخطاء إلى تشتيت المشكلة، أو الإيهام بثبوتها في طبيعة الطفل لدرجة لا يقيدها بذل أي مجهد أزاحها.

ومن هذه الأخطاء مثلاً أن يعلن الآباء أن الطفل يشبهه في تبوله في أثناء نومه بعض أقرانه مما قد يوحى بأن المشكلة وراثية وأنه لاأمل في التخلص منها.

ومنها أن ينسب الآباء المشكلة إلى سبب جسماني فيهملون العلاج النفسي، وقد يفلون عن السبب الجسدي رغم أهميته فيصعب على الطفل حينئذ أن يكون العادات الازمة للتغلب على مشكلته لأن السبب في تبول الطفل سبب جسدي فقط مثل التهاب المسالك البولية أو غير ذلك.

ومنها أيضاً أن يتعمد الوالدان اذلال الطفل على قطعته، أو ضربه وتوبيخه أو معاملته معاملة يشوبها القبح، أو إصلاق صفة سيئة به، أو معاملته على أنه حالة تستحق الرثاء، بهذه كلها أساليب المعاملة من عيوبها أنها تعود الطفل على توقع الشر، وتجعله يفقد التدرة على ضبط المثانة بسبب الخوف والإحساس بالنقص، ولكن يجب أن يعامل الطفل - الذي يتبول لا إرادياً بالاعطف والإرشاد النفسي الصحيح.

وأخيراً أن يبالغ الآباء في العطف على الطفل، ففيما دون -
مثلاً - في مراعاة شعور الطفل إلى حد أنهم يخفون معالم
التبول قبل أن يشعر بها الطفل نفسه، بل أن يغيروا له ملابسه أو
فراشه قبل أن يستيقظ من نومه، وهذه المبالغة في مراعاة
إحساس الطفل توحى له بخطورة المشكلة وصعوبة التغلب
عليها.

وبعد .. فيما يلى بعض نصائح وهى موجهة أساساً للأباء
حتى يساعدوا ملذتهم على التخلص من الحالة المرضية الممتهنة
في التبول الليلارادى :

- أن يحذر الآباء إهانة الطفل الذى يتبول لا إرادياً أو تأديبه
أو تعنيفه أو تخويفه.

- تعوديد الطفل على تفريغ مثانته قبل الذهاب إلى النوم كل
ليلة.

- تعوديد الطفل على الاستيقاظ ليلاً لتفريغ مثانة مثانته وأن
يوقظ لهذا الفرض ابتناؤها تماماً .

- تيسير عملية ذهاب الطفل إلى نورة المياه للتبول
وإضافتها وأن تكون نورة المياه قريبة من حجرة نوم الطفل،
وامضطحاب أحد الكبار للطفل إلى نورة المياه إذا كان يغاف
الذهاب إليها ليلاً بمفرده.

- عدم تمكين الطفل من تناول كميات كبيرة من السوائل قبل النوم.
- المباعدة بين الطفل وبين تعاطي الأطعمة التي تهيج الجهاز البولي وعلاج الإمساك إن وجد.
- علاج الطفل علاجاً نفسياً إذا ثبت أن تبوله اللاارادى له نوع نفسي وتوجيه الآباء إلى أسلوب مناسب للتعامل مع الطفل ومحاقله إثباته لنتائج رحاجاته النفسية والاجتماعية ووضع الطفل موضع الاهتمام والرعاية من جانب الرأى الأسرة.
- يجب أن يشعر الطفل بأن الأسرة تثق كل الثقة في أنه سينجح في التخلص من التبول اللاارادى. إذ أن هذه الثقة تساعدك كثيراً وتدفعه إلىبذل الجهد.

بعض مشكلات مرحلتي الطفولة المتوسطة والمتقدمة

١- من أمراض الكلام في مرحلة الطفولة (اللجلجة)

«اللجلجة» اضطراب في إيقاع الكلام وطلقاته يتميز بالتوقف والتكرار أو الإطالة في الأصوات أو الحروف أو الكلمات، ويأخذ هذا الإضطراب الكلامي شكلًا تشنجياً في عملية تشكيل أو تقويم أصوات الحروف فتخرج بصعوبة ومجاهدة بالفتحين». فالطفل الذي يعاني من هذه المشكلة يعرف ما يريد قوله تماماً ولكن تحدث له إعاقة في النطق يصعب ملاحظتها.

· أمراض اللجلجة :

هناك عدد من الامراض المتعددة والمختلفة المميزة لظاهرة

اللجلجة يمكن تحديدها فيما يلي :

(١) الميل إلى التكرار (تكرار للمقاطع - الكلمات -

الحروف) مصححوها بالتردد والتوتر النفسي والجسدي .

(٢) الإطالة : إطالة الأصوات خاصة الحروف الساكنة وهذا

العرض أهم ما يميز كلام المتجلج .

(٣) الإعاقات : والتي يينو فيها المتجلج غير قادر على

إنتاج الصوت بإطلاقاً بالرغم من المواجهة الكبيرة واضع ما يكون ذلك في بداية الكلمات والمقاطع والجمل.

(٤) **الاضطرابات المركبة** : وهي مظاهر ثانوية مصاحبة للجلجة من حركات غير منتظمة للرأس ورمش العينين وحركات الفم المبالغ فيها وأصوات معوقة، مع ارتفاع في حدة الصوت أو خروجه بطريقة شاذة وغير منتظمة وارتعاشات حول الشفاة كما تحدث حركات فجائية لا إرادية لليدين أو الرجلين أو أجزاء الجسم الأخرى.

* **أسباب وعوامل حدوث الجلجة :**

الجلجة ظاهرة مركبة، بقدر ما هي نتاج عوامل كثيرة فأسباب الجلجة يمكن أن تختلف من طفل لآخر وهذا فإن محاولة تقسيم مسببات الجلجة إلى أقسام معينة يعتبر عملية صعبة حيث يوجد تداخل كبير بينها . إلا أنه من الممكن أن نحدد أقساماً ثالثة رئيسية لحدث الجلجة:

١- **الأسباب الانفعالية (النفسية) :**

يرى أصحاب مدرسة التحليل النفسي أن الجلجة تعتبر نوعاً من التثبيت (*) على مراحل غير ناضجة في التطور الجنسي، وإن

(*) التثبيت: مصطلح يستخدمه التحليل النفسي يعني التعلق بمرحلة باكرة من التطور النفسي للفرد أو بمرحلة من تلك المرحلة وبجعله ذلك ملجزاً من التعلق بمرحلة جديدة أو تثبية اهتمامات جديدة أو أن تكون له توانقات جديدة.

الأطفال المستجلجين يعانون من مقايد من اضطرابات الشخصية وسوء التوافق الانفعالي فضلاً عن القلق والشعور بالإحباط.

٢- الأسباب البيئية- الاجتماعية :

من العوامل التي تؤدي إلى اللجلجة التوتر في جو الأسرة والخلافات الأسرية، ويشعور الطفل، بأنه غير متقبل من جانب أفراد أسرته.

كما أن خسقوط الأسرة والمدرسة لها دور كبير في حدوث اللجلجة، والدليل على ذلك أن كثيراً من الأطفال يصابون باللجلجة عند بدء الالتحاق بالمدرسة فقد تكون المدرسة - في بعض الأحيان - مسؤولة عن ظهور اللجلجة عند بعض الأطفال، وكثيراً ما تكون المدرسة جواً صالحًا لتشييف اللجلجة وزيادة رضوحها. وأعل سبب ذلك هو أن جو المدرسة يعيش فيه الطفل مدة طويلة ولحياته فيها أهمية خاصة بالنسبة لحفظ كرامته في نظر نفسه، وبالنسبة لمستقبله وشعوره بالأمان عند النظر إليه، فإن كان جو المدرسة يشعره مثلاً بالاخذق في التحصيل لمقدم ملامحة المواد الدراسية لقدراته العقلية، أو وجود فروق كبيرة بينه وبين زملائه في الدرة على التحصيل الدراسي، أو يشعر بالفشل في تعليم اللغات بنوع خاص، أو بالفشل في تحقيق

التوازن الاجتماعي، فإن هذا يزيد حالة الغرف لدى الطفل وحالة التوتر لديه، وإذا ظهر هذا الشعور بالفشل في المدرسة، فإن المنزل عادة يزيد المؤلف تدعيمًا مما يزيد الحالة سوءًا على سوءه، مما يساعد على ظهور التوتر في العلاقات بين المدرس وتلميذه شدة الاهتمام بالامتحانات وما تحدثه من قلق وما يتربّ على ذلك من إرهاق ومتتاب وإرهاق بالعمل وتوتر عام في الجو المدرسي كله.

كذلك فإن من الأخطاء المعروفة، وراء حدوث الجلجة - اطلاق الاستلة على التلاميذ اطلاقاً سريعاً والالتحاح في طلب الإسراع في الإجابات أو إيقاظ الطفل على سرعة الإجابة وهو في حالة خوف أو غضب ، أو إيقاظه على التزام الصمت في الحال إذا كان يشكو من شيء ما، أو له طلب معين من المدرس.

٣- **الأسباب العضوية - التكوينية:**
يعتقد بعض علماء النفس أن الأسباب العضوية في مجلتها عبارة عن أسباب استعدادية، وفي هذا يرى «فان رايبر» أن ما يؤكد وجود هذه الأسباب العضوية - التكوينية - أن الجلجة تميل إلى الرجل بكثرة في عائلات خاصة عبر أجيالها المتغيرة مما يوحى باتها حالات وراثية، وإنها أكثر في الذكور منها في الإناث، مما يشير إلى نوع من الارتباط بالجنس، ويرى فريق آخر من علماء النفس أن من أهم الأسباب العضوية للجلجة

عامل الوراثة فمعظم المتجلجين ينتقل إليهم الجلجة عن طريق الأمهات وأن المتجلجين لهم أسلاف متجلجون أكثر من العاديين.

* علاج الجلجة :

أولاً : العلاج العضوي :

التاكد من أن الطفل لا يعاني من أسباب عضوية تؤدي إلى حدوث الجلجة، خصوصاً ما يتعلق بالنواحي التكروينية كوجود اختلال في الجهاز العصبي المركزي واضطراب الأعصاب المتحكمة في الكلام، مثل اختلال أربطة اللسان أو إصابة المراكز الكلامية في المخ بثلف أو نزيف أو ورم أو مرض عضوي. كما يجب علاج عيوب الجهاز الكلامي (اللم - الأسنان - اللسان - الشفتان - النكأن) التي قد تؤثر على النطق، خصوصاً عيوب الشفة العليا وسطح الحلق علاجاً عضوياً.

كما يتبع علاج عيوب الجهاز السمعي كشف السمع، لأنها قد تؤثر على نطق الطفل، فتجعله حاجزاً عن التلقى بالأحداث الصحيحة للأفاظ، وكثيراً ما تتحسن حالات الجلجة الناتجة عن ضعف السمع تحسناً ملحوظاً بعد تصحيح السمع سواء بعلاج سبب ضعف السمع أو بتركيب سماعة تساعد الطفل على السمع بصورة صحيحة.

كما أنه يجب أن توجه العناية إلى الصحة العامة للطفل بوجه عام لأن لها أثراً كبيراً على حيويته ونشاطه وذكائه وقدرته على الكلام والتعبير عن نفسه، فكلما كانت صحة الطفل العامة حسنة كلما كانت فرمصته في التعبير عن نفسه طيبة.

ثانياً : العلاج النفسي :

وذلك لتقليل الآثار الانفعالي والتوتر النفسي عند الطفل، ولتنمية شخصية الطفل ووضع حد لخجله وشعوره بالتقى، مع تدريسه على الأخذ والعطا، حتى يتقلل من ارتباكه وانسحابه وإنزواته في البيئة التي يعيش فيها.

والواقع أن العلاج النفسي للأطفال عامه يعتمد نجاحه على تعاون الآباء والأمهات وتقديرهم الهدف منه، بل يعتمد أساساً على درجة الصحة النفسية للأباء والأمهات ، فكم من حالات الأطفال، كان العلاج النفسي فيها موجهاً للدب والألم حتى تتحسن حالة الأطفال، ذلك لأن مالم تتحسن معاملة الآباء للطفل وما لم يساعدواه على الاعتماد على نفسه، وعلى تقوية روحه المعنوية، فلا أمل في نجاح العلاج ، ذلك لأن إعادة الاتزان الانفعالي للطفل والبيئة التي يعيش فيها بحيث يشعر فيها بالأمن والطمأنينة، وبالذات العاطفي البعيد عن التدليل أمر ضروري للعلاج النفسي.

ثالثاً : العلاج الكلامي :

وهو علاج ضروري ومكمل للعلاج النفسي، ويجب أن يتزامن معه (أى يحدثان في نفس الوقت) في أغلب الأحيان ، ويتخلص في تدريب المريض عن طريق الاسترخاء الكلامي، والتمرينات الكلامية الابيقاعية ، وتمرينات النطق، والتعليم الكلامي من جديد مع التدرج من الكلمات والمواضف السهلة إلى المواقف الصعبة، وتدريب جهاز النطق والسمع عن طريق استخدام المسجلات الصوتية، ثم تدريب المريض لتنمية مهارات النطق والجهاز الكلامي بوجه عام.

رابعاً : العلاج البيئي :

يقصد بالعلاج البيئي إدماج الطفل في أنشطة اجتماعية، وجماعية تدريجياً، حتى يتدرّب على الأخذ والعطاء وتتاح له فرصة التفاعل الاجتماعي وتنمو شخصيته ويعالج من خجله وانزواله وانسحابه الاجتماعي، و بما يساعد على تنمية الشخصية من الناحية الاجتماعية للعلاج باللعب والاشتراك في الأنشطة الرياضية.

كما يتضمن العلاج البيئي إرشاد الآباء القلقين إلى أسلوب التعامل مع الطفل، فيتجنبون مثلاً إجباره على الكلام تحت ضغوط انفعالية، أو في مواقف يخشىوا أن يتركوا الأمور

للتدرب من المواقف السهلة إلى المواقف الصعبة، مع المرونة
لدرجة كبيرة، حتى لا يعاني الطفل من الإحباط والخوف
والشعور بالفشل، وحيث تتحقق له مشاعر الأمان والطمأنينة
بكلة السائل - كما يجب تعاون الآباء والمعالج والمدرسة لخلق
الجو الصالح للطفل في المدرسة، بحيث لا يشعر بالحرج سواء
في الفصل عن طريق استلة المدرس وتسريحه أو عن
طريق اعتداء وسخرية زملائه.

* نصائح عملية للأباء والمربيين:

وفيما يلى بعض الإرشادات والتوجيهات التي يتبعين على
الأباء والمربيين اتباعها كي تساعده إلى حد ما في إتمام
العلاج:-

- من أهم الإرشادات التي يجب أن يعيها الآباء والمربيون
هي أنه مالم ينجحوا في مساعدة الطفل على أن يثق بنفسه،
ويثق بقدرته على التخلص من عصوبه، فإنه لا فائدة من أي
جهود أو حتى أى علاج.

- على الآباء والمربيين مساعدة الطفل الذي يعاني من
الجلجة، أو أى مرض من أمراض الكلام، بعد التأكد من خلوه
من أى مرض عضوى، أن يساعدوه على ألا يكون متوتر
الأعصاب أثناء الكلام حساساً لعيوبه في النطق، بل عليهم أن

يساعده على الاسترخاء والهدوء النفسي، ويمكن تحقيق ذلك يجعل جو العلاقة مع الطفل جوا يسوده الود والتفاهم والتقدير والثقة المتبادلة بين الطفل والشخص الذي يحل محل مساعدته سواء كان أحد الوالدين أو المعلم في المدرسة.

- عدم الاسراع في علاج الطفل والتعجيل بمقابلته بسلامة مخارج الحروف والمقاطع المتشقة، ذلك لأن التعجيل بالإصرار على سلامية مخارج الحروف والمقاطع والكلمات من شأنه أن يزيد الطفل توترًا نفسياً وجسمياً ويقطّع لمشكلته وعيوبه، الأمر الذي يلدي إلى زيادة ارتباكه، ويعقد الحالة نفسياً، ويزيد من صعوبة الاضطراب في النطق.

- عدم توجيه اللوم أو السخرية للطفل الذي يعاني من الجلجة أو عيوب الكلام، سواء من الآباء والأمهات أو من الأقران والآخوة، وذلك أن اللوم والتقدّم يفقدان الطفل ثقته بنفسه، ويردّيان إلى اضطرابه الانفعالي وشعوره بالنقص.

- الاهتمام بحديث الطفل المتجلج والاصفاء إليه وتشجيعه فالطفل يجد في انصات أبيه أو معلميّه إليه تحقيقاً لرغبة ملحة في التعبير عن نفسه وأثبات ذاته، مما يجعله يزداد ثقة بنفسه ويساعده على الإحساس بالأمن المتبادل بين البيئة وبينه ومن ثم

يمكنه شيئاً فشيئاً أن يعبر عن نفسه تدريجياً، بدرجات أقل فأقل من صعوبات النطق.

- ينبع ألا يحرم الوالدان الطفل من التحدث، كلما أراد ذلك مع عدم مقاطعته أو تصحيح الفاظه عندما يتحدث، لأنه رويداً رويداً سيدرك خطأه ويصححه بنفسه، كما يمكن اختيار أوقات ملائمة لتصححه أو تصحيح خطأه في مناسبة يكون فيها الطفل على استعداد لقبول ما يقال له.

- في الحالات المستعصية يتبعين على الآباء والمربيين اللجوء إلى العيادات النفسية، حيث تمارس ألوان العلاج النفسي المختلفة مع هذه الحالات، ولا يفيد العلاج وحده مالم تكن هناك مقاومة مستمرة واهتمام مستمر من الآباء أو المحيطين بالطفل، فبالتعاون يتحقق العلاج وهو الهدف الأساسي لكلا الطرفين .

مشكلة الخوف وضعف الثقة بالنفس

أولاً : الخوف :

١) التعريف بالمشكلة :

- الخوف حالة انفعالية داخلية طبيعية يشعر بها الإنسان في بعض المواقف ويسلك فيها سلوكاً يبعده عادة عن مصادر الضرار.

- وهذا كله ينشأ عن استعداد فطري أو جده الخالق - عزوجل - في الإنسان والحيوان.

- وهذا الخوف لا يعتبر مشكلة في حد ذاته ولكن المشكلة هنا هو الخوف مما لا يضيق الآخرين من نفس الجنس والسن والبيئة ويسمني الخوف في هذه الحالة بالمخاوف المرضية.

٢) أنواع المخاوف :

يقسم «فرويد» المخاوف إلى قسمين كبيرين :
أولهما : المخاوف المرضية المحتقنة ويرتبط فيها الخوف بموضوع معين محدد كالخوف من الحيوان أو من الظلام أو من الموت والثاني : المخاوف العامة غير المحددة، ولا يرتبط فيها

الخوف بـأى موضوع فحالة الخوف تكون كلـتها هائمة لا تستقر على موضوع ما، وصاحب هذه الحالة ياتـس متـشـائم يتـوقع الشـر وسوءـه الطـالـع فيـ أى وقت وفيـ أى شـىـء، ويطلق «فـروـيد» علىـ هـذهـ الـحـالـةـ اـسـمـ «ـالـقـلـقـ الـعـصـبـيـ».

٣) مخاوف الأطفال ومصادر تكوينها :

- تـقـسـمـ مـخـاـوـفـ الـأـطـفـالـ بـحـسـبـ مـوـضـوعـاتـهاـ إـلـىـ حـسـيـةـ وـغـيرـ حـسـيـةـ فـالـمـخـاـوـفـ الـحـسـيـةـ يـدـرـكـهاـ الـطـفـلـ بـحـواسـهـ الـمـخـتـلـفةـ كـالـخـوـفـ مـنـ الـعـسـكـرـيـ أوـ بـعـضـ الـحـيـوانـاتـ كـالـحـصـانـ أوـ الـأـسـدـ نـوـغـيرـ ذـلـكـ.

أـمـاـ الـمـخـاـوـفـ غـيرـ الـحـسـيـةـ: فـلاـ يـمـكـنـ الـطـفـلـ إـدـراكـ حـقـيقـتهاـ كـالـخـوـفـ مـنـ الـمـوـتـ أوـ مـنـ جـهـنـمـ أوـ الـطـارـيـتـ أوـ الـفـيـلـانـ أوـ غـيرـ ذـلـكـ.

وـمـنـ هـنـاـ فـتـبـيـنـ أـنـ مـنـشـاـ الـخـوـفـ فـيـ نـفـسـ الـطـفـلـ يـرـجـعـ إـلـىـ عـدـمـ مـعـرـفـتـ الـوـاقـعـيـةـ بـبـعـضـ الـأـشـيـاءـ كـالـطـارـيـتـ وـالـفـيـلـانـ وـمـنـ ثـمـ فـتـبـيـنـ بـسـاطـةـ الـخـطـةـ الـتـيـ يـجـبـ لـتـبـامـهـاـ مـلـوـقـيـةـ مـنـ الـخـوـفـ وـعـلـاجـهـ وـهـىـ: توـضـعـ الـفـرـقـبـ وـتـقـرـيـبـهـ مـنـ إـدـراكـ الـطـفـلـ ثـمـ زـيـطـ مـصـارـ الـخـوـفـ يـأـمـورـ مـسـارـهـ مـعـبـيـةـ بدـلاـ مـنـ دـيـطـهـ بـأـمـورـ تـشـيرـ الـخـوـفـ فـحـسـبـ .. فـإـنـ كـانـ الـطـفـلـ - مـثـلاـ - يـخـافـ الـكـلـابـ تـسـاعـدـهـ عـلـىـ تـرـيـةـ كـلـبـ صـغـيرـ .. إـلـىـ غـيرـ ذـلـكـ.

٤) أسباب مشكلة الخوف:

جهل الآباء بنفسية أطفالهم حينما يستغلون خوفهم من شئ ما للإضحاك والتسلية فيصرخ الطفل خائفاً من هذا الشئ ويضحك الآب مما يهدد بالنتائج السيئة من حيث علاقة الطفل بوالده، وفي شخصية الطفل وسلوكه بوجه عام.

يزداد الخوف عند الأطفال حينما نستثيرهم من أجل حفظ النظام أو قضاء الطفل لعمل معين أو متعة من القيام بواجب أو ضرورة أو غير ذلك فتهيدهم بعبارات مثل (إذا لم تكتف عن كيت وكيت فسيأخذك العسكري أو الشحاذ أو الزيال أو القرد أو سلبيتك في القرفة المعلوقة بالفتران).

- وتكون النتيجة أحد أمرين : أما أن الطفل لا يقلع عما يفعل ، ولا توقع عليه العقوبة فيكشف بذلك ضعف الوالدين وعدم تحقيق وعيدهم ويدرك مبلغ قوته عليهم، وأما أمن يصدع بالأمر ويهداً ويشب جباناً خضوعاً لغير سبب معقول ، والنتيجة وبالمحقق في الحالتين.

كثرة مخاوف الأم - مثلاً - من أشياء عديدة ، أو خوف المدرسة مما يسير انتقال الخوف منها إلى الطفل بفعل «المشاركة الوبدانية».

كثرة شجارات الكبار أمام الطفل أو شجارات الآبوبين معاً ، أو كل من سببه الآب و ينفيه في هذا ، قد يزعزع ثقة الطفل في نفسه .
الذكريات عن المسائل المجهولة غير الحقيقة كالغول مثلاً أو التي لا يمكن التأكيد إنما إنها إدراكاً حسياً كالنار والموت .
- خوف الأطفال من الليل لارتباطه في أذهانهم بالعفاريت
وغيرها مما يثيره الكبار .

٥) **أساليب العلاج والتوصيات المهمة لخوف:**
- من أهم أساليب الوقاية التي يجب أن تراعي أنه إذا حدث لطفل ما حادثة من صفة فلا يجوز أن تترك الطفل ينساها لأنها ينساها غالباً بفعل الكبت وبذلك تصير حالة لاشعورية ولكن أثرها لا ينتهي ، فمن المحتمل أن تصير مصدراً للأضطرابات النفسية المختلفة .

نوصي أن يعرف الآباء والأمهات أن الخوف يمكنه غالباً بالاستثاره والذكريات ، فالقاعدة العامة أنن هي منع الاستثاره .
وعليهم أن يتذكروا أن فهم الشئ على حقيقته وتكوين عاطفة طيبة نحوه من أهم العوامل التي يجب اقامتها لتعمل ضد الخوف .

ومن أهم التوصيات التي يجب تاكيدتها أن الخوف يقتصر بالإيحاء والمشاركة الوجدانية ولنذكر أن إيحاء السلوك أقوى

من إيحاء الألفاظ.

فإذا أررنا للطفل لا يخافن الدواه مثلما قطعنا نحن الآباء إلا
نخافه وإن رغب أنفسنا على تحمل مسؤوليته خاصة أمام أطفالنا.
على الآباء أن يروضوا أنفسهم على عدم القلق على أبنائهم،
أو أن يخفوا القلق أن كان خارجا عن ارانتهم بعيدها عن
الأطفال.

وأن يقللوا من التحذير والمبالفة في النقد وأن يتمتعوا عن
الاستهزاء بالأطفال والسخرية منهم.

على الآباء أن يتذكروا دائمًا أن عالم الطفولة عالم دقيق
الحس سريع التأثر شديد الانفعال، قليل الإدراك نادر الخبرة
ضئيل الحيلة.

من أهم العوامل التي تساعد على نوال الخوف من الظلم أن
يكون الكبار أنفسهم من لا يخافون الظلم، وتعود الطفل
بالتدريج على الظلم، وأن نمتنع عن استشارة الغرف لديه وهو
في الظلام لأن مجال الظلام يصعب على الأطفال تحديد موقعهم
فيه خصوصا إذا حدث لديهم الاضطراب .

يتبعين علينا أن نقف على مصادر الخوف لدى الأطفال
سواء كانت أسرية أو بيئية أو سلوكية، وذلك بالعلاج الناجع

وأساليب الوقاية مع مواكبة جوانب النصيحة الاجتماعي والانفعالي
والعقلاني والجسماني والديني لدى الأطفال.

ثانياً: ضعف الثقة بالنفس:

ترتبط صفة ضعف الثقة بالنفس بالخوف ارتباطاً شديداً،
ذلك لأن الخوف هو السبب الرئيسي في ضعف النفع
الاستقلالية لدى الأفراد.

ومن مظاهر هذا الضعف: التردّد وانعداد السنان في
المجتمعات والتهمة واللجلجة والانكماش والخجل وعدم القدرة
على التفكير المستقل، وعدم الجرأة وقلة الأقدام على أي عمل
مخافة أن ينحرف عن الكمال قيد أدنى.

ومن الغريب أن مظاهره كذلك التهاون والاستهتار بسوء
السلوك فالاجرام.

٢) أسباب المشكلة:

ت تكون تلك العادة لدى الطفل في سن حياته الأولى ومن
عجب أن من يغرس ضعف الثقة عند الطفل فيما والذاء أكثر
الناس حرماً عليه ويحبوا له.

وذلك لتغير معاملتها له - دون قصد - في عامه الثاني حيث
يتعلم المشي والكلام، ويريد أن يتحرك ويلاعب ويعيث بالأشياء
التي حوله ومن هنا ينجزه الوالدان بقصد التوجيه أو التربية أو

التأديب فيشعر الطفل بالانقباض وينتقل من الامتناع بثقته في نفسه إلى فقدانه، ومن الإيمان بقدرة الشخصية إلى التشكيك في وجودها.

القصور الجسماني والعقلي وغيرها من العوامل الطبيعية : أن فساد الطفل وقحة في حوله يشعران بقلته ونقصه وغموضه ويتضاعف أثر هذا العامل الطبيعي بفعل بعض التغيرات الحادثة في مجال حياته كثمار الحوادث التي تقع يفعل القضاة والقدر أو بفعل معاملة الوالدين، وهذا كلّه يضاعف من نقص ثقته بنفسه.

- قد يكون الطفل من نوع العاهمات أو يتشوه نقص جسم كالحول أو العرج أو العسر أو النحافة أو البدانة أو فرط القصور أو الطول الشديد وعندما نسخه منه أو نهزاً به أو نعطلاً عليه عطفاً شديداً يشعر ببنقصه ويتراكم انتباذه على عاهمته، الأمر الذي يشعره بالعجز.

- القصف العقلي وذلك حينما يتلخص الطفل في دراسته ويجد نفسه في سنة دراسية كل أطفالها أصنف منه في السن، ووجوده هنا يفقده احترام نفسه وتغييره أيامها.

وما يثبت همة الطفل ويحط من قدره، الموازنات الجائزة

نكتيراً ما يوازن الآباء بين طفل وطفل آخر بهدف أن يتخصص الطفل للمثابرة والعمل وهذا يؤدي - غالباً - إلى أسوأ النتائج وأوسع العواقب... والطفل في هذه الحالة موزع بين قوتين :
يُحدِّثها الرغبة في النجاح والتلوك .

والآخر شعور خفي يستولى عليه ويمزق جهوده ويشعره بأن الإخفاق أمر لا مفر منه .

وما هذا الشعور من جراء الجو المنزلي المحيط به والذي يشعره بأنه لا قيمة له ولا وزن.. بعض الآباء يتدخلون في تفكير الطفل وحديثه وعمله ولعبه بمناسبة وبغير مناسبة، وبذلك يعودونه على الاعتماد على الغير وفقدان الثقة بالنفس، ويحرمونه من اكتساب خبراته بنفسه .

أساليب العلاج والوقاية :

يجب أن تكون القاعدة الأساسية هي الانتقال التدريجي في أسلوب المعاملة من المستويين الأوليين إلى ما بعدهما على وجه الخصوص من هم الطفل وأن يعطي الفرصة الكافية لمزاولة ما عنده من نشاط وفي جو تتحقق فيه العوامل المشبعة لحاجات الطفل النفسية من تقدير واطفال ونجاح وحرية وشعور بالأمن والاستقرار.

يجب مساعدة الطفل على الكبر والنمو في عضلات وحركات

ومختلف انشطته وإذا كان الطفل به نقص جسمى فلا يصح أن نسخر منه لأن ذلك يشعره بالنقص كما لا يجوز أيضاً أن نعطف عليه عطفاً زائداً لأن ذلك يجعل الطفل يركز انتباهه على عاهته، بل يجب معاملته على أنه طفل سوى تماماً.

إذا كان الطفل من المتأخرین دراسياً فينبغي أن نقف على المسبيبات الأخرى للمشكلة كثرة تنقله من مدرسة إلى أخرى، أو ارهاقه بعمل مدرسي فوق طاقته أو غير ذلك، فيتعين علينا أن نعطي الطفل ثقة في نفسه ونشعره بالنجاح والتقدير.

- ينبع أن يتعد القائمون على تربية الطفل عن الموازنات بين لأطفال تماماً، وأن يستبدلوا النقد والتوجيه والزجر بالتشجيع والنصح والتوجيه السديد، وأن يصدقوا في معاملتهم للأطفال داخل الأسرة، وأن يراعوا التجانس في تنظيم الفصول المدرسية قدر المستطاع.

ينبغي أن يتحاشى القائمون على تربية الطفل المساعدات الدائمة للطفل في الخوف الشديد عليه، كحراستهم في ذهابهم وإيابهم من المدرسة، والتزوس الخصوصية، واختيار الملابس والاعتناء بكل كبيرة وصغيرة في حياة الطفل وهذا يكون أشخاصاً خائفين متربين أو ثائرين متربدين.

ينبغي التخفيف من السلطة الوالدية والاستقرار على الحزم الموجه من قبل الوالدين وأن يعطى الطفل مزيداً من الحرية والشعور بالاستقلال.

الخوف المرقسي (الفوبيا):

- وهو خوف غير منطقي وغير معقول، ولا يمكن تبريره ظاهرياً، ولا نستطيع في معظم الأحوال أن نرده إلى أسبابه الحقيقة، لأنَّه يرتبط بأشياء عادلة غير مخيفة فبعض الأطفال يخشون الذهاب إلى المدرسة وفي ذلك ما يبعث على القلق لدى الآباء وتسمى هذه الحالة «فوبيا المدرسة»، وبعض الأطفال يخافون الزحام والأماكن المغلقة.

وقد يكون السبب المباشر في مثل هذه الحالات أنَّ الطفل ينوه عنه ذلك الشعور العنيد بالقلق، فتقتربن لديه حالة القلق هذه بوجود أشياء أخرى كوجود قط أو بحر أو حصنان أو مكان مفتوح أو زحام وغير ذلك ومن الحالات الغريبة التي ذكرها أحد المشتغلين بالعلاج النفسي للأطفال أنَّ فتاة جامعية كانت تخشى رؤية آية مياه جارية خشية شديدة تصل إلى حد الفزع حتى لو كانت نافورة أو بحيرة أو مياماً راكدة أو منبورة مياه داخل المنزل، ويتحليل الحالة النفسية بوساطة المعالج النفسي تبين أنَّ الفتاة حينما كانت طفلاً في الثالثة من عمرها حدث أن

وقعت في مجرى مياه وشارفت على الغرق وأنقذت في اللحظات الأخيرة، وحدث أن كبتت هذه الخبرة الانفعالية المتممثة في الغوف الرهيب، ثم بدأت تظهر في سن الشباب بشكل خوف مرضي من المياه.

وهذا النوع من المخاوف المرضية من الممكن أن ينزل أو يضعف عندما يتذكر الفرد هذه الخبرة المخيفة ويمساعدة الآبوين.

- وعود على بدء.. نقول أن التتشنة التي تقوم على إشعار الطفل بالذنب أو الخجل أو النقص أو توقع عليه عقوبة شديدة إنما تسن إلى الطفل ونموه النفسي وتوقعه في هاوية المخاوف المرضية بدلاً من أن تأخذ بيده على طريق النمو النفسي السليم.

مشكلة الكذب

تتمثل مشكلة الكذب بالخوف اتصالاً وثيقاً وذلك لأن الكذب الحقيقي عند الأطفال ينشأ عن الخوف والفرض الأساسي منه حماية النفس وتاتي خطورة المشكلة من أن الكذب يتسلل في العادة لتفطية الذوب والجرائم الأخرى.

والكذب - في صورته العامة - هو عدم مطابقة القول للواقع مطابقة تامة - وعدم توخي الأمانة في عرضه وما يساعد على الكذب واستمراره لدى الطفل الباقية وذلاقة اللسان، وخصوصية الخيال ونشاطه.

والكذب أنواع عديدة سندكرها مجلدة، ثم تبسيط القول في كل نوع على حدة ذاكرين أسبابه ومظاهره وسبل علاجه وكيفية الوقاية منه.

وهذه الأنواع هي:

- الكذب الخيالي - الكذب الوقائي أو الدفاعي - الكذب الالتباسي - كذب التقليد - الكذب الادعائي - الكذب العنادي - الكذب الفرضي أو الأناني - الكذب المرضي أو المزمن - الكذب الانتقامي.

الكذب الخيالي:

وهو ما يقصه الطفل من نسج خياله وروح إلهامه من حكايات وأشعار ظلنا منه أنها حقيقة وواقع. وإذا حكمتنا على طفل كهذا بالكذب، كان ذلك حكمتنا على «الشعراء» والروائيين بأنهم كانوا بمن لا يأتون به من روح الخيال.

وسببه: خصوصية الخيال ونشاطه كما أشرنا منذ قليل. وعلاجه: عند كشف هذه المقدرة في نفوس الأطفال ينبغي أن نحسن توجيهها، ونستفيد منها وذلك كثيل بجعله موهبة في فنون الأدب. وإذا لم يتيسر ذلك فإن طبيعة نموه وسنّه كفيلة بالقضاء على هذه المشكلة. وعلى العرب أن يشعروا الطفل بأن حديثه هذا ضرب من الخيال وبيانه قصة بقصة وبخيال، ويعرفونه بأنها قصص سليمة ولكنها تخالف الواقع وتتجافي الحقيقة.

الكذب الالتباسي:

وسببه: أن الطفل لا يمكنه التمييز عادة بين ما يراه حقيقة واقعة وما يدركه وأضحاها في مخيلته .. فكتيراً ما يسمع الطفل حكاية خرافية أو قصة واقعية وسرعان ما تملأ عليه مشاعره، وتتسعمه في اليوم التالي يتحدث عنها وكأنها وقعت بالفعل.

وملاجه : هذا النوع من الكتب يزول عادة من تلقاه نفسه إذا
كبر الطفل ووصل عقله إلى مستوى يمكنه فيه أن يفرق بين
الحقيقة والخيال.

هذا مع شيء من التوجيه والإرشاد فلربما رأى الطفل حلاماً
ثم أصبح يقنه على أنه حدث له بالفعل، ويفيد الإرشاد من
الناحيتين الانفعالية والإدراكية.

وعلى هذا فالكتاب الخيالي والاتباعي يمكننا أن نسميهما
الكتب البرئ.

الكتاب الادعائي :

وهو الكتاب الموجه لتعليم الذات وجعلها مثاراً للإعجاب
ومركزاً للانتباه وتحقيق ذلك يشبع حاجة النزوع للسيطرة في
نفس الطفل. ومنشأ هذا الكتاب ينبع من الشعور بالنقص ومن
أمثاله أن يتحدث الطفل بما عنده من لعب عديدة أو ملابس
جميلة، والواقع أنه ليس منه منها شيء أو يفاخر بمركز أبيه
وسيطرته على كل شيء وغير ذلك مما يخالف الواقع.

وأسباب ومظاهر هذا الكتاب : أنه قد يتسبب في عدم مقدرة
الطفل على الانسجام مع من حوله، ومن خبيث البيئة التي يعيش
فيها الطفل كالمنزل مثلاً أو من كثرة القمع والإذلال الواقعين
عليه من من حوله.

ومن أنواعه : أن الطفل يدعى المرض أو يدعى أنه مضطهد

أو مظلوم أو سُوء الحظ ليحصل على أكبر قسط من العطف والرعاية لأن حرم منها في محيط الأسرة.

وملاجه : ينبع أن نكشف عن النواحي الطبية في نفس الطفل ونوجهها لتنبئ نباتاً حسناً ونشعره بأنه إذا كان يقل عن أقرانه في ناحية ما فإنه يزيد عنهم في نواحٍ أخرى.

ينبع الإسراع في علاج هذا الطفل منذ الصغر حتى لا يتفاقم الفطر ولا تما مع الطفل وصار ديناً له يصاحبه في غدوه ورواحه ويتحول إلى ظاهرة مرضية خطيرة.

الكذب الفرنس أو الاناني :

وهو أن يكذب الطفل رغبة منه في تحقيق غرض شخصي أو الوصول إلى ماربه.

وسببيه : عدم رافق ثقة الطفل بالكبار المحبطين به ونتيجة عدم توافر ثقته في والديه لكثره عقابهما له ولو قوفهم في سبيل تحقيق رغباته و حاجاته.

وملاجه : إشباع حاجات الطفل وتحقيق رغباته بشئ من القصد والحكمة.

الكذب الانتقامي : وهو أن يكذب الأطفال ليتهموا غيرهم باتهامات يترتب عليها عقابهم أو سوء سمعتهم.

وأسبابه : الفجوة بين الأطفال فالذى يفخر من أخيه يكيد له

عند أبويه - مثلا - انتقاما منه .
وعدم المساواة في المعاملة بين الأطفال يشعرهم بالرغبة في
الانتقام.

وعلاجه : يتطلب الحرص التام واليقظة المذرة لمثل هذا النوع من الكذب من الآباء والمعلمين لأنه قائم على غير أساس من الحقيقة.

الكذب الدفاعي : وهو أكثر أنواع الكذب شيوعا ، فالطفل يكذب خوفا مما قد يقع عليه هن عقوبة .. ويسعى لهذا الكذب الوقائي .

أسبابه :
- المعاملة القاسية للطفل عقابا على أخطائه والتي تخرج عن العد المعقول .

- قد يكذب الطفل ليحتفظ لنفسه بامتياز خاص ، مثل الطفل الذي يسأل عما بيده فيقول أنها شهي من الواقع أنه حلوى .

- الشعور بالنقص والرغبة في وقاية النفس من السلطة العائمة في المنزل .

- ومن أنواعه : كذب الأخلاص فالطفل يكذب عادة ليحمي أخيه أو زميله من العقوبة وتنتشر هذه الظاهرة في مرحلة المراهقة حيث يشتغل الولاء الجماعة والإخلاص للأتران .

كذب التقليد:

- كثيراً ما يكتب الطفل تقليد - الوالديه أو من حوله على أساس أنها قدوة له.

- ويحدث أحياناً حينما يطرق الباب ضيف يقول الوالد لولده «قل له بابا غير موجود» فيساعد الطفل على الكذب، وربما قال الطفل للطريق «بابا بيقول لك أنا غير موجود».

الكتاب العنادي

وهو : أن يكتب الطفل لمجرد السرور الناشئ من تحدي السلطة خصوصاً أن كانت شديدة الرقابة والضغط قليلة العطف والحنون.

وبينبغي معاملة الطفل بشئ من حنان ومنحه الحرية في تعبير أموره وشعوره بالاستقلال في أفعاله.

الكذب المرضي أو المزمن:

- وفي هذه الحالة يصل الكذب إلى مرحلة الإدمان فيتصدر عن الشخص على الرغم من إرادته.

ويلاحظ هذا في الكتب الادعائية لأن الشعور بالنقص يكون مكتوبنا ويصبح الدافع للكذب دافعاً لشعورها خارجاً عن إرادة الشخص.

وفي هذه الحالة يتطلب العلاج جهداً متصللاً وقتاً طويلاً.

أساليب الوقاية والعلاج :

عند علاج الكذب ينبغي البحث عن الدوافع المؤدية إليه و هل هو كذب يقصد حماية صديق والتستر عليه .. أو يقصد الظهور بمظهر لائق و تفطيلية مشعور باللقاء ، أو أنه كذب التباسى مرجعه خيال الطفل وأحلام يقظته ، أو عدم قدرته على التذكر ، إلى غير ذلك من الدوافع والأسباب .

وينبغي أيضاً أن نتعرف على حقيقة الأمر و ما إذا كان الكذب عارضاً أم أنه عادة عند الطفل ، و هل هو يقصد الانتقام والتشفي أو أنه بدافع لاشعورى مرضى .

ينبغي أن نضع في الاعتبار سن الطفل و نعطيه الأهمية اللازمة فلو كان الطفل دون سن الرابعة من العمر فلا تنزعج لما ينسجه خياله من قصص أو وقائع غير صحيحة ولكن يجب علينا أن نساعديه على أن يدرك الفرق بين الواقع وبين الخيال مستقدمين في ذلك الدعاية والمرح ، دون أن نتهمه بالكذب أو نننبه على ما يخالفه من قصص خيالية .

أما إذا كان عمر الطفل بعد سن الرابعة أو الخامسة فيجب أن نحدث عن أهمية الصدق و فوائده ولكن بروح كلها محبة و مطف و اعزاز و تجلّ ، دون أن يكون حديثنا له مغزى النصيحة والتذبيب .

كما ينبغي أن يعامل الطفل بقدر من التسامح والمرونة إذا

لها إلى أسلوب الظرفية والخيال من وقت لآخر دون أن تنتهي بالكذب ويكتفى أن تذكره دائمًا بأنه قد أصبح كبيراً وفرق بوضوح بين الواقع والخيال وبين الصدق والكتاب ، دون لوم أو عقاب . كما ينبغي أن يكون الآباء خير مثل يحتذى به الطفل فيقولوا الصدق ويعلموا معه ومع غيره بمقتضاه حتى يصبحوا قدوة صالحة للأبناء الصغار .

و قبل هذا وبعده أيضاً ينبغي أن ينشأ الطفل على تربية دينية صحيحة من خلال هدي القرآن الكريم والسنّة النبوية .

بعض المبادئ العامة :

يجب أن نتبين هل الكذب عارض .. أم أنه متكرر مزمن ، والواقع المسبيبه له .

يجب أن ندرك أن الكذب قد يكون عرضاً ، وقد يكون مصحوباً بأعراض أخرى كالسرقة أو العصبية الزائدة ونوبات الغضب ، لذلك فإن علاج الحالة يجب أن يبحث عن الواقع وال حاجات النفسية التي كانت السبب في ظهور هذه الأعراض .

لا جدوى من علاج الكذب بالعقاب والتهديد والتشهير والسخرية .. إن العقاب ، والتهديد والتشهير والسخرية .. لم يردهما الطفل عن الكتاب بل سيتسببان في أعراض أخرى كما أن التشهير والسخرية لها أثر ضار للغاية على شخصية

الطفـل

إن العلاج يجب أن يبدأ بالبيئة التي يعيش فيها الطفل من حيث أسلوب المعاملة والحياة الاجتماعية للطفل.. يجب أن نساعد الطفل على الحصول على استجابات طيبة مع الأصدقاء والراشدين.. ويعنى آخر يجب أن تشبع في الطفل حاجاته النفسية الضرورية، وهي الشعور بأنه محبوب والشعور بالثقة في النفس، ذلك لأن توفير جو المحبة والشعور بالأمن للأطفال يساعد الطفل على الصدق.

يجب أن يدرك كل من في البيئة خصوصا الآباء أن الطفل يتقمص سلوك من حوله ومن ثم يجب أن يكونوا قدوة للأطفال فالآباء والأمهات الذين يتباكون بالأكاذيب يدفعون أبنائهم إلى تقليدهم في سلوكهم. يجب أن نتيح للطفل فرصا للمغامرة المعقولة والاستمتاع بحياة مشوقة ، فالحماية الزائدة للطفل ومنعه من الاختلاط واللعب والتفاعل الاجتماعي تضر بشخصيته وتدفعه إلى الكذب وتجعله يتطلع إلى المشاركة الوجданية في السلوك الاجتماعي لا قرانه وتشعره بالكبت والضيق والملل.

يجب أن يشعر الطفل بأنه يعيش في بيئـة مرنـة متسامحة وأن نعوده على الحب والتسامح وأن نبعدـه عن تنمية الاتجاهـات السلوكـية التي تدفعـه إلى الكراهيـة والانتقامـ.

يجب أن نتجنبـ الظروفـ التي تشـجعـ الطـفلـ علىـ الكـذـبـ

وتضطره للدفاع عن نفسه ويجب إذا امتنع الطفل بكتبه إلا
نعقابه لأن عقابه في هذا الحال يعتبر عقابا على الصدق.
يجب أن تكون ألوانه إذا قلمنا مهدداً مع الطفل لأنه يصاب
بصدمة قوية إذا خالفنا الرغبة من ثم يتحلل من الالتزام
بالصدق في أقواله.

وأخيرا يجب علينا اشباع حاجات الطفل النفسية ، وأن ندرك
متى يمكنه أن يفرق بين الواقع والخيال فنبصره بأهمية الأمانة
والصدق فيما يقوله ويفعله ، ونشجعه على ذلك .. مع عدم
المبالغة والقلق على تنشئة الطفل على الصدق .. فإن الطفل إذا
نشأ في بيئه شعارها الصدق قوله وعملاً فإنه ينشأ مسائلا
وأمينا.

مشكلة السرقة

السرقة سلوك يعبر عن حاجة نفسية ويمكن التعرف على هذا السلوك في خصوصية الطفل وطرق تكوينها فربما كانت السرقة وسيلة لإثبات الذات، وربما كان تعبيراً عن ميل للتملك والاستمتاع بالقوة، وقد تكون صورة من صور الاختطاف النفسي.

وفي السنوات الأولى من حياة الطفل، وحتى سن الخامسة، قد يحصل الطفل على أشياء لا تخفيه، أى أشياء يملكتها غيره، لكنه حين يفعل ذلك، يفعله بشكل عفوئ، وعادة «ما يكون سبب ذلك أن الطفل لم يحقق النضج العقلي، والاجتماعي الذي يجعله يميز بين الملكية العامة والملكية الخاصة. وسلوك الطفل في هذه الحالة قد لا يزعجنا كوالدين ومربيين، وكل ما هو مطلوب حينئذ من الكبار المحيطين بالطفل أن يوضحوا له الفارق بين ما هو ملك له، وما هو ملك لغيره.

ولكن السرقة كسلوك مرضي عندما تظهر على الأطفال ، فيما بعد سن الخامسة، عادة ما تسبب قلقاً شديداً للأباء والمعلمين الذين يتعاملون مع الطفل.

ومن هنا علينا أن نبحث في نوعي السرقة عند الأطفال.
***نوعي السرقة عند الأطفال:**

نهاية السرقة عند الأطفال كثيرة ومختلفة، ويجب لعلاج أي حالة من حالات السرقة أن تعرف الهدف الذي من أجله أقدم الطفل على الاستيلاء على ما لا يخصه.

ويمكن أن نلخص نهاية السرقة فيما ياتي :

* قد يكون الدافع إلى السرقة جهل الطفل لمعنى الملكية الخاصة، وغياب مفهوم� احترام ملكية الآخرين، أي أن نموه لم يمكنه بعد من التمييز بين ما يملكه وما لا يملكه ، كما أنه لا يفهم أن أخذ أشياء الغير أمر سيعاقب عليه، ومثل هذا الطفل لا يمكننا أن نعتبره سارقاً، ولكن لكي نعوده على سلوك الأمانة أن ننمي فكرته عن الملكية، وذلك بان نخصص له أدوات خاصة ليتناول بها الطعام مثلاً، أو كمفرد خاص، وطبق خاص، وأقلام خاصة ... الخ .

* وقد يكون الدافع إلى السرقة حرمان الطفل من أشياء ليس بمتصرفه الحصول عليها، فيشعر بحاجة ملحة أو رغبة في الاستيلاء عليها .. فيدقعه هذا إلى سرقة التقوى لشراء هذه الأشياء..

* وقد يكون الدافع للسرقة، الرغبة في حصول الطفل على مركز مرموق بين أقرانه، فقد يسرق طفل للتفاخر بما لديه أو ليقصده زملائه بأن يعطياهم مما سرق، ومثل هذا الطفل يعاني

عادة من شعور بالنقص. وقد يكون سبب السرقة لدى بعض الأطفال هو تقليد أقرانهم في البيئة التي يعيشون فيها.

* وقد يسوق بعض الأطفال لشغل وقت الفراغ، فيسرق الطفل نقوداً من المنزل ليتمكنه الذهاب إلى السينما ومصاحبة أقرانه من زملائه. و يحدث ذلك عادة للأطفال الذين يعيشون في جو أسرى مضطرب لا يتصف بالأمن والطمأنينة ومن ثم تتعدم في هذا الجو الأسرى الرقابة من أحد الوالدين أو كليهما.

* وقد يلجم الطفل إلى السرقة في الأسر التي تعودت فيها الأم على الاحتياط بكل شئ مغلق ويعيد عن متناول الأطفال، وهذه السرقات تعبر عن رغبة الطفل في الاستطلاع والمعرفة والوصول إلى ما تحتويه هذه الغزانات المغلقة، فإذا حدث أن نسيت الأم إحداهما مفتوحاً فأنه يسرع إلى العبث في محتوياتها لأشباع فضوله، فإذا عوقب على هذه الأفعال فقد يستمر في سرقة بعض الأشياء للانتقام من الأم وقسوتها، وهنا نقول أن الدافع إلى السرقة الانتقام.

* وقد يكون الدافع إلى السرقة إشباع ميل أو عاطفة أو هواية، كميل الطفل إلى ركوب التراجمات أو دخول السينما، أو شراء ما يلزم له ممارسة هواية خاصة كالتنكير في اقتناه لعبه أعجبته أو الاشتراك في مسابقة يرفض الإعلان عنها لخوفه ألا

يقتتنع الوالدين بما يرغبه.

* وقد يكون الدافع إلى السرقة أن الطفل نشأ في أسرة متصدعة أو حي موبوء، وعونته على السرقة والاعتداء على ممتلكات الغير، وتشعره السرقة عادة بنوع من القوة ونشوة الانتصار. وتقدير الذات لأنه بإمكانه الأفلات من العقوبة.

* وقد يكون سبب السرقة ضعف المعلم أو انخفاض الذكاء، والواقع تحت سيطرة أولاد أو زعماء أذكياء من أقران الطفل يوجهونه إلى السرقة ويشجعونه عليها ويزينون له سهولة الفعل وفيما بعد العقاب، وقد يسرق الطفل لأنه مريض بمرض نفسي أو عقلي.

* بعض ردود الأفعال الخاطئة من جانب الآباء أو غيرهم :
كتيراً ما يصدر عن الآباء عندما يكتشفون أن ابنهم قد سرق شيئاً ما ردود أفعال متباعدة خاطئة يمكن تلخيصها فيما يأتي :-

- حالة من الذعر تنتابهم عندما يفاجئون بمثل هذا العمل، ثم تجسدهم للأمر، وتصورهم أن ما وقع هو كأنه كبرى - هذا الذعر ، وهذه المبالغة ليس إلا تصرفًا خاطئاً قد يتواتي عليه أضمار بالغة.

- كثرة العقوبات : صحيح أن مبدأ العقاب ليس سيناً في

ذاته فالطفل يتقبل فكر أنه يستحق عقوبة تتناسب مع الخطأ الذي ارتكبه، ولكن لا يجب ألا يبالغ في عقابه إلى أننا نبush به، وإلا فبائنا ربما ايقظنا في الطفل تلك النوازع الداخلية التي حفزته إلى السرقة.

- قد تتجأ بعض الأمهات (أو المدرسات) إلى العقوبة التي تنزل كرامة الطفل، كلن تجبر الطفل على الاعتراف بجرمه أمام أفراد الأسرة وهم مجتمعون أو أمام التلاميذ في الفصل .. الخ.
- وقد تتجأ بعض الأمهات (أو المدرسات) إلى معايرة الطفل بالسرقة أو عقابه أمام زملائه ، ولو فعلت ذلك لعاد إلى السرقة قانية، ذلك أن الطفل يصدق كل ما يقال له.

- قد يغدر الآباء للأبناء أحطاصهم، بل أكثر من ذلك قد يمتدح الآباء الطريقة التي سرق بها الأبناء ما سرقوه بوضفهم «بالمهارة»، مثلاً وحينئذ تكون النتيجة أن يعتقد الابن أن كل فعل قد أصبح مباحاً له، وهذا التفاضل عما فعله لا يتساوى من حيث المقطورة مع بطيشناه.

• أساليب الوقاية والعلاج:

أولاً: على الوالدين أن يجتنبا الاندفاع إلى أشعاع الطفل بسوء ظنهما فيه وتخويفهما منه، وعدم ثقتهما في تصريحاته، كان يقتلا جميع الإدراجه مثلاً بالمفتاح.. أو أن يسرفا - في الوقت نفسه - في الثقة بالطفل ، كان يتراكما مبالغ كبيرة من النقود

ملقاء هنا وهناك في متداول يده فإن هذا اغراء له بالسرقة، فإذا وقعت السرقة فيجب ألا يخفى على الطفل علمهما بها، ولكن لا على أنها «سرقة» بل على أنها «خطأ» وقع لا أكثر، فلا يلقطا له القول، أو يذكراه من حين لآخر بما ممتنع بل عليهما أن يجعلاه يشعر بأنه ما زال يحتفظ بثقتها به.

ثانياً : على الوالدين أن يواجهها الموقف على حقيقته ، وذلك بأن يتحدثا إلى الطفل بصرامة، فكلما كان صرحاء معه، وتقبلا له ، أزدأه فهمما لما نقول، وكلما أحس بواجهة استراح، وأطمأن الكبير الذي يناقشه.

ثالثاً : على الوالدين افهموا الطفل حقوقه وواجباته، وأن هناك أشياء من حقه الحصول عليها وأشياء ليست من حقه ، ولا يجب أن تتمد يده إليها، بالإضافة إلى إرشاده إلى الطريق الذي يجب أن يسلكه في المستقبل. وينصح علماء الصحة النفسية أن نروي الطفل القصص المشوقة عن السرقة والتصوّص، فما يلقونه من عقاب، وسوء معاملة ونهاية سيئة ، بينما يكون جزاء الأمانة الشعور بالسعادة وتلقى المكافأة ورفقا المجتمع وتقديره.

أن الآب والأم - أحدهما أو كلاهما - يستطيع أن يتخذ مع الطفل بعض الاجرامات الصارمة حين يخطئ، ولكن عليهما ألا يفقدا الطفل حنانهما عليه، وكل إجرا يستخدمه معه يجب أن

يكون مباهراً، وأن تكون له مبررات من وجهاً نظر الطفل نفسه، وبعدها يجب قفل الموضوع تماماً، كما ينصح علماء النفس الأسرة بأن تحيط أطفالهما بجواز من الرعاية والحنان والاستقرار، ومكافأة الطفل على تصرفاته الأمنية مع نفسه ومع الآخرين.

رابعاً : على المربين أن يدرسوا كل حالة على حدة ، ويعزلون عن غيرها من الحالات. فهناك أولاد يسرقون لأنهم ضحية قسوة سيدة ، قد تكون في عائلاتهم ذاتها.

خامساً : كما يتبعين على المدرسين ، في المدارس الابتدائية، الاهتمام بتوضيح مدى الاحترام والتقدير والمكافأة للأطفال الذين يصدر عنهم سلوك يدل على الأمانة والصدق.

سادساً : كذلك يتبعين على رسائل الإعلام التركيز على قصص الأمانة والتقدير هؤلاء الأشخاص الأمانة الاهتمام بهم، ولا يكون كل تركيزها على السرقات وحوادث الاحتيال.

دور العلاج باللعب في التخلص من مشكلة السرقة :

في العادة لا يلجأ الوالدان إلى عرض حالة الطفل المشكك على المعالج النفسي المختص إلا إذا تفاقمت حالته وأصبح من الضروري الذهاب إلى العيادة النفسية، وفي علاج حالة السرقة قد يلجأ المعالج النفسي إلى علاج المشكلة علاجاً جماعياً أو علاجاً فردياً، وقد يحتاج الأمر إلى العلاج السلوكي وذلك بتعديل

سلوكيات الطفل السارقة وبناء وانسان سلوكية جديدة، او يضطرر إلى العلاج البيئي والقصد منه اصلاح البيئة والتطلب على العامل المرضية فيها.

وفيما يلى سنعرض فكرة موجزة عن علاج مشكلة السرقة .
عن طريق اللعب.

وتنقسم أساليب العلاج باللعب إلى طائفتين :-

الأولى : أساليب علاجية توجيهية، يأخذ فيها المعالج على عاتقه مسؤولية التوجيه والتفسير .

الثانية : أساليب علاجية غير توجيهية، يترك فيها المعالج عملية التوجيه للطفل.

ومن استخدام العلاج، اللعب غير الموجه ، يسمح للطفل في غرفة اللعب أن يعمل أو يقول كل ما يريد. ويكون المعالج ويدعا مهتما بالطفل طول الجلسة ، ولكنه لا يتقدم بالاقترادات مباشرة، ويظل متيقظا، لما يقوم الطفل بالتعبير عنه سواء باللعب أو بالحديث كاشفها عن تقبله لسلوك الطفل وفهمه له .

ومكذا يعطى المعالج للطفل الفرصة لكي يخرج - عن طريق اللعب - ما تراكم لديه من مشاعر مختلفة كالتوتو والإحباط وعدم الطمأنينة والعدوان.

وقد أفاد العلاج باللعب غير الموجه ، من الكثير من أساليب العلاجات النفسية السابقة عليه، فالبعد عن «فرويد» اهتمامه بما

يتضمنه سلوك الطفل من تعبير عن تراويفه ورغباته، وما للتنفس الانفعالي من قيمة ملاجية، وبما للعب من قيمة تعبيرية بالنسبة للأطفال.

والعلاج عن طريق اللعب يمكن أن نصفه بأنه اتاحة الفرصة للطفل أن ينسو في أفضل الظروف ، وأنه إذا كان اللعب هو وسيلة الطفل الطبيعية عن الآلات، فإن المعالج يتبع للطفل أن يلعب، وأن يعبر باللعب عن اتجاهاته ومشاعره المحبوبة المتراكمة، والتي قد تعبّر عن الإحباط أو عدم الأمان ، والقلق ، والخوف والحيرة.

ومن طريق اللعب تتضح هذه الاتجاهات المشاعر، وبذلك يستطيع الطفل أن يواجهها وأن يسيطر عليها أو أن يتخلّى عنها، وهو عندما يتغلب على توتره الانفعالي، يبدأ في إدراك ما له من قدرة، كما يبدأ في التفكير لنفسه، وفي إتخاذ قراراته بنفسه، أو بعبارة آخر يبدأ في أن يحقق ذاته.

ثانيات العلاج باللعب:

كتب «أستر Anster (١٩٤٣)» قائمة بستة استخدامات للعب في مجال العلاج يمكن عرقها كالتالي :-

(١) يمكن أن يستخدم اللعب كدالة التشخيص من أجل فهم الطفل.

(٢) يمكن أن يستخدم اللعب في إقامة علاجية عمل مع الطفل .

(٣) يمكن أن يستخدم اللعب للتعرف على طريق لعب الطفل

في حياته اليومية ، والتعرف على دفاعاته ضد القلق.

(٤) يمكن أن يستخدم اللعب لمساعدة الطفل على أن يعبر ويرصف بالألفاظ مادة شعورية معينة والمشاعر المرتبطة بها.

(٥) يمكن أن يستخدم اللعب لمساعدة الطفل في أن يفصح عن مادة لاشعورية معينة وأن يخفف من الضفت والتوتر المصاحب لها.

(٦) يمكن أن يستخدم اللعب لتنمية اهتمامات الطفل المتصلة بمرحلة الطفولة، والتي يستطيع أن ينقلها إلى حياته اليومية، والتي سوف تقويه في حياته المستقبلية.

ويستخدم بعض المعالجين اللعب لمجرد الاتصال بالمرضى كوفضوع الحديث ، وللموقف الاجتماعي الذي يمكن أن يخلقه. وبالبعض يحدد للطفل عدداً قليلاً من الدعم ويتجه على القيام من جديد بمشتاقه يعرف أنها تحدث به صدمة ، أو يشك في أنها تفعل هذا ، وذلك لتخفيض مخاوف الطفل منها بسرعة.

ويمكن باستخدام اللعب أن نعود الطفل لاحترام ملكية الآخرين ونفترس في نفسه الأمانة والشعور بها عندما نضع فيه الثقة كاملة بأن نجعله مثلاً مسؤولاً عن الأشياء التي أمامه، ومسئولاً أيضاً عن الأشياء أو اللعب التي تخصل الآخرين فهنا يشعر الطفل بالأمان ويستطيع أن يتفاعل مع الموقف ويتخلص من مأزق السرقة كمشكلة واضطراب نفسى.

مشكلة العدوان ونوبات الغضب والتحريض والغيرة

(١) التعريف بالمشكلة : تظهر نوبات الغضب في جميع الأعمار ولا سيما للأعمار التي تحدث فيها تغيرات أساسية في حياة الفرد فهن تظهر في السنة الأولى عند الفطام وتظهر عند مجيء موسم جديد في الأسرة وهذه الانتقال من حياة الحضانة المنزلية إلى المدرسة، ومحمد دور المراهقة والبلوغ.

والغضب حالة نفسية يشعر بها كل إنسان، ولكن الفرق بين فرد وأخر هو أن المواقف المثيرة للغضب تختلف من فرد إلى آخر اختلافات بيئية سواه في نوعها أو في درجتها.

- وأساليب التعبير عن الغضب قد تكون بتحطم السبب المثير نفسه بالاعتداء عليه بأحد أساليب العدوان من هرب وغض، وقد تكون بالاعتداء على ممتلكاته بالتخمير والحرق والسلب . أو بالتهديدات والشتائم إلى غير ذلك.

وللنزاعات الاهتدائية بصفة عامة مصادرة عن استعداد راسخ في طبيعة الإنسان ويمكن أن يتوجه نشاطها اتجاهًا هداماً ضاراً ويمكن أن يتوجه اتجاهًا بناءً مفيداً لكل من الفرد والمجتمع.

وما يؤثر عن «ماكتوجال» متنفس نظرية الفرائض في علم النفس أنه قال «إن غريزة المقاومة لعبت دوراً أكبر مما لعبته غريزة أخرى في تطور التنظيم الاجتماعي».^٢

٢) أسباب المشكلة:

- يظهر الفضب عند الأطفال في أسلوبين مختلفين:
 - أسلوب إيجابي مصحوب بالثورة أو الصراخ أو الرجم بالحجارة أو دفع الأبواب.
 - أسلوب سلبي مصحوب بالانسحاب أو الانزواء أو التهجم أو الإضراب عن الكل أو عن الكلام.
 - والنوع الثاني أضر على صاحبه من النوع الأول إذ تصحبه عملية كبت لانفعال الفضب وقد يتبعه الاستفرار في أحلام اليائسة.
- ومن أسباب الفضب :

إذا كانت السلطةسيطرة (الأب والأم) متغيرة يحدث الفضب كلن تتمتع الأم عن اعطاء الطفل شيئاً ما فتثور وتصرخ إلى أن تتراجع وتعطيه أيها.. والطفل أيضاً يتور في وجه أم، ولا يستطيع ذلك أمام أبيه وقد يحدث العكس.

الشعور بالفشل الاجتماعي كالتأخر الدراسي أو عدم القبول والرفض الاجتماعي من والديه أو من معلمه أو في حالات

الفيرة أو الشعور بالظلم والغبن والاضطهاد.

- تقييد الحرية، حرية الحركة الجسمية أو اللعب الحر فلا يستطيع الطفل أن يمارس حياته من خلال اللعب كنشاط فعال في هذه المرحلة.

وقد يكون الفيسب عند الأطفال صورة من الفضب عن الآباء ويحدث هذا بالتقليد أو الإيحاء ، أو كرد فعل لفضب أحد الوالدين وما يتربى عليه لسبب تافه جدا (كفقد زدار قميصه أو تأخير الأكل).

- كذلك الضعف الجسمى العام يضعف من قدرة الطفل على السيطرة على موقف ما مما يجعل الشخص هائلاً متوتاً ، وثنائياً لأنفه الأسمى.

أو نتيجة لاختلال مصادر القوة والنشاط في الجسم كاندياد افرازات الغدة الدرقية أو التناسلية ، أو فوق الكلوية.

- وقد يكون الفيسب ناتجاً عن تسمم الجسم عن طريق مباشر أو غير مباشر بسبب الإنعاش أو التعب الشديد أو قلة النوم أو سوء التغذية الخ .

أساليب العلاج:

لا يجوز الإكثار من التدخل في أعمال الأطفال، أو تحديد حركتهم أو إرغامهم على الطاعة لمجرد الطاعة ، وإنما يكون التدخل بتعقل وبمقدار .

- لا يجوز إظهار الأطفال بمظهر العجز والسخرية منهم والتندر بهم أو تهديفهم بالعنف والشدة ، بل أن السماح لهم بالتعبير عن انفعالاتهم العنيفة أحياناً يعتبر أمراً منطقياً وسليماً.

لا يجوز اغتصاب ممتلكات الأطفال أو تخريب أدواتهم خاصة في أوقات اشتداد القصبة لديهم.

لا يجوز التظاهر أمام الأطفال بمظهر العنف والقلق ولا بمظهر الإهمال لهم وعدم الاهتمام بهم.

لا يصح أبداً أن يسمع الطفل بالحصى على حاجاته بطريق الصراخ ولا يجوز محا iyاته أو تدليله في هذه الحالة.

يجب أن نضبط أنفسنا قدر الإمكان أمام الأطفال فلا يرى الطفل منا القصبة والعبوس بل يجب أن يتعود الآباء المرح والبشاشة وخاصة عند عريتهم من العمل.

لا ينبغي استثارة الأطفال لمجرد تسلية الكبار كما لا يجوز إثارة غضبهم بمنع حاجة عنهم ثم التنازل لهم عنها بمجرد غضبهم أو ثورتهم.

لا يصح مطلقاً مناقشة سلوك الطفل مع غيره على مسمع منه.

كما لا يجوز إثارة الفورة بين الأطفال ولا يجوز الإكثار من المواريثات العنيفة بينهم ولا خلق جو التفرقة فيما بينهم.

وينبغي توجيه الطفل وارشاده لاستغلال وقت الفراغ

استغلاً حسناً والسماح له بمنزلة الأنشطة والألعاب المفيدة
والتي يجد نفسه فيها ويعبر عن حاجاته وأدواره من خلالها.

التجربة:

ويترتب على النزعات العيونية لدى الأطفال حدوث مشكلة
تالية وهي تغريب واتلاف الأشياء .

ومن المعروف أن كثيراً من الحالات التي تسمى اتلاعاً من
أساساً حب استطلاع طبيعي ينلذه الطفل بطريقة تجريبية
ويصعب غالباً سوء تقدير لهم الأشياء مع بعض الرغبة لعدم
اكتمال النم، وقد يصعب التجربة شيئاً من الخوف والتستر،
نتيجة سوء معاملة الوالدين، وبذلك القوى التي تتفع الطفل
للبحث والاستطلاع هي من الوسائل التي تعلم وتكسب القدرة
على فهم البيئة وحسن التوافق الشخصي والاجتماعي معها.

ومن الأمثلة المعروفة عندما يرى الطفل والده يقوم بحركات
بساطة حين يكتب مثلاً، وأنه يترك أثراً سوداء على الورق
الأبيض فنلاحظ أن الطفل يحاول مسك القلم وتقليد هذه
الحركات فإن انتبه الوالدان وأدركوا قيمة فإنما قد يعطيانه
ورقاً وقلماً ليخطط ما يشاء، أما إذا لم يعط الوالد هذه الفرصة
فإنه قد يخطط خطيئة في كتب والده ويتلفها ونرى من هذا أن
ما يسمى في العادة تغريباً لا يكون مقصوباً لذاته، وإنما يحدث
عرضياً في اثناء النشاط الطبيعي للطفل، وهذا يشبع حاجات
نفسية ملحة وتحقق غايات حيوية للطفل، مثل التعلم وحب
الاستطلاع.

هذا كله يحدث في الأطفال الشائعين، ولا نعتبره اضطراباً اجتماعياً يستحق العلاج إلا إذا كان هذا التخريب متكرراً رغم توجيه الوالدين بأن هذا خطأ، ورغم أن الطفل تتاح له فرصة اللعب واستكشاف الأمور المحيطة به.

ومن أسباب التخريب لدى الأطفال:

زيادة النشاط الجسمي بصورة غير عادية كما يحدث في حالات زيادة الحركة ، وقد سبق الحديث عنها.

قد يكون سبب الثلف المتكرر أن الطفل مصاب بقصور مقلية أو لديه درجة من درجات التخلف العقلي.

وقد يكون السبب عوامل انفعالية مكتسبة ومن المعروف أن كثيراً من هؤلاء الأطفال يعانون من اضطرابات في السلوك، مثل قضم الأظافر والتبول اللاإرادي إيا كان سبب هذا الانفعال فقد يكون الغيرة وكراهية السلطة الشابطة والمشاكل الأسرية أو الشعور بالنقص لديهم.

ويذلك يصير التخريب مظهراً من مظاهر الانتقام، أو إثبات الذات.

- بعض الأعراض العضوية قد تؤثر في سلوك الشخص بما فيها اختلال افرازات الغدة الدرقية أو النخامية، مما يتبع عنه اختلال بين نشاط الطفل العقلي ومكوناته الجسمية.

مشكلة الغيرة

التعرّف: الغيرة حالة اندفعالية يشعر بها الفرد ، ولها مظاهر خارجية يمكن الاستدلال منها - أحياناً - على الشعور الداخلي ، وليس هذا سهلاً وذلك لأن الشخص يحاول جاهداً أن يخفى غيرته بأخذ مظاهرها.

والغيرة شعور مقام ينبع - عادة - عن خيبة الفرد في الحصول على أمر محبوب كشخص أو مركز أو قوة أو مال، ونجاح شخص آخر في الحصول عليه، ولذا نجد أن اندفعال الغيرة اندفعال مركب من : حب التملك والشعور بالغضب، لأن عائقاً ما وقف دون تحقيق هامة، ولا يعترف الفرد بالغيرة لأنها تتطوى على شعور بالنقص بل كثيراً ما تكتب لأن النفس البشرية لا تقبل ألم الخيبة ولا الشعور بالنقص.

وتدخل الغيرة كعامل هام في مشكلات أخرى كالتبول الإلارادي ونوبات الغضب وضعف الثقة بالنفس.

مظاهر الغيرة:

من مظاهر الغيرة الغضب بمظاهره المتباينة من ضرب أو سب أو هجاء أو تشهير أو تخريب ... الخ

ومن مظاهرها الميل للحسم، أو التهجم أو الابتعاد أو

الانزواء أو الاضطراب عن الأكل أو فقد الشهية أو التكوس إلى غير ذلك من مظاهر الشعور بالنقص،
والفيرة مظاهر جسمانية تقتضي الوزن والصداع والشعور بالتعب وهذا كلّه يجعل كشف الفيرة كسبب مباشر في أحداث هذه المظاهر صعباً للغاية.

ومن أسباب الفيرة:

أن يشعر الفرد بحقه في امتياز اجتماعي معين أو أن يحصل عليه بالفعل ثم يفقده ليحصل عليه شخص آخر وبالتالي يشعر بالفيرة.
تنشأ فيرة الطفل - أحياناً - من فتور العناية به من قبل أمه بسبب كبره، أو حنابتها بمولود آخر . كذلك يثار بشدة إذا وجهت الأم عناية فائقة لوالده . فيحس بأنه حرم من هذه العناية.

وتحدث الفيرة كذلك من الموازنات الصريحة أو الضمنية بين الأخوة أو الأقران وتعنى بالموازنة الضمنية أن الجو نفسه يوحى بالموازنة وتتفضيل واحد على الآخر في جمال الخلقة أو التفرق العقلى، فيشعر المفضل عليه بالنقص ويسعف الثقة بالنفس وتدبر الفيرة في نفسه.

٤) ملاج الفيرة :

على الفرد أن يحاول أن يُفْقِط لغير الآخرين ويحاول مجاهدة نفسه حتى يتمكن من اوسوء دعائم صحته النفسية. تنشأ الفيرة بين الآخوة نتيجة للجور في العناية على حق أحدهم لذا يجب على الآباء والمربيين أن يعاملوا الجميع بقدر متساو من العطف والحنان والتوجيه والتشجيع. منعاً للموازنات بين الأخ وأخيه والطفل وزميله، يمكن الموازنة بين الطفل ونفسه في أوقات مختلفة فإن تقدم في وقت ما عما كان عليه في وقت سابق فهذا كان تشجيعه. وعلى المدرسة أن تشجع هوايات الأطفال مما يجعلهم ينکدون نواتهم وعلى الأسرة إلا تفرق في المعاملة بين أفرادها أو تفضل الولد على البنت وغير ذلك من دواعي الفيرة وأسبابها.

مشكلة التأخر الدراسي والهروب من المدرسة

مشكلة التأخر الدراسي:

الطفل المتأخر دراسيا هو ذلك الذي يكون مستواه أقل من زملائه في مستوى التحصيل الدراسي .

بـــ ومن صور التأخر الدراسي :

تأخر دراسي عام : فيكون الطفل متأخرا في جميع المواد الدراسية ويرتبط هذا التأخير بالفباء حيث تتراوح نسبة الذكاء بين ٧٠ - ٨٥.

تأخر دراسي خاص : في مادة بعينها كالحساب مثلا وسببه النقص في القدرة الرياضية من بين القدرات العقلية للطفل.

ومن أسباب التأخر الدراسي:

قد ينبع التأخر الدراسي إلى أصابة الطفل المتأخر ببعض الأمراض النفسية مثل الغيرة الشديدة، أو الخوف وضيق الثقة بالنفس أو التخريب أو سيطرة السلوك العدواني عليه إلى غير ذلك من المشاكل المرتبطة على شعور التلميذ بالذم.

قد يصاب الطفل المتأخر دراسيا بالانطواء أو السلبية أو

العنوان أو السرقة ويترب على ذلك اضطراب صحته النفسية.
قد يكون الطفل المتأخر دراسيا عائقا في طريق العملية التعليمية إذ أنه يشغل مكان غيره إذا تكرر رسوبه حيث أنه يضيع جهد المدرس وذلك بالتزرار من أجله، وبما أصيب التلميذ النابهون بالملل والانصراف عن الدرس.

ومن أسباب المشكلة:

- أسباب فردية

- أسباب اجتماعية

- أسباب مدرسية

الأسباب الفردية:

وهي أسباب خاصة بالتلميذ نفسه، وهي تنقسم إلى ثلاثة أقسام جسمية وعقلية وبيكولوجية (نفسية).

فمن الناحية الجسمية: يعاني الطفل المتأخر دراسيا من ضعف عام بسبب سوء التغذية أو إصابته بالأمراض الطفiliة أو ضعف السمع أو البصر، ويترب على هذا عدم متابعته للدرس اليومية فيتأخر عن أقرانه.

ومن الناحية العقلية:

قد يكون مستوى ذكاء الطفل المتأخر دراسيا أقل بكثير من مستوى الذكاء العام لبقية الأطفال أو ربما يكون متخلقا في

قدراته العقلية، مما يجعله غير متابع لدروسه، وقد يكون قصور الطفل في بعض القدرات الخاصة هو السبب في تخلفه في بعض المواد فإذا كان ضعيفاً في القدرة اللغوية تأخر في دراسة اللغات ومكذا.

ومن الناحية السيكولوجية (النفسية) :

إذا كان الطفل مصاباً بعامة ما فربما كان معرضاً للسخرية من زملائه فيتولد لديه الشعور بالنقص وضعف الثقة بنفسه فيكره المدرسة ويكثر غيابه وربما لجأ إلى حيل تعويضية لأشعوره كالتبرير والنكوص وغيرها.

إذا كان الطفل يعامل بتدليل وعطاف زائد عن الحد أو يقسو من قبل الوالدين فإن هذا يثير على صحته النفسية تأثيراً ضاراً يدفعه إلى التخلف دفعاً.

عدم استقرار الجو الأسري وكثرة المشاحنات العائلية وأنخفاض المستوى المعيشى للأسرة قد تكون سبباً في تشتت ذهنه وقدراته، كما أن عدم التوجيه يجعله يهمل دروسه ويتوانى في أداء واجباته.

الأسباب الاجتماعية:

المنزل غير المستقر والحياة الأسرية المختططة بالإضافة إلى هشاشة المستوى الاقتصادي وانهيار المستوى الثقافي للأسرة كل ذلك يؤدي إلى تمزيق التلميذ نفسيًا، وتأخذه دراسياً.

ارتياد أماكن اللهو كالسينما والنوادي والحدائق العامة وكذلك جماعة الاقران ورفاق السوء، لهما الاثر الكبير في انصراف الطفل عن المدرسة وكثرة هروبه منها.

انخفاض المستوى التعليمي للوالدين له اثر كبير على تحصيل الأطفال وتقوتهم الدراسية.

الأسباب المدرسية:

قد يكون الجو المدرسي العام متوتراً مشحوناً بالأعمال الدراسية طول الوقت مما يجعله خائفاً للتعليم فينصرف عنه.

التزمت الشديد من قبل النظام المدرسي وتقيد حرية التعبير بالذوق والضمير والسام والرغبة في الخلاص من المدرسة.

استخدام بعض المدرسين للفسقة في معاملاتهم مع الأطفال وكثرة تنقلاتهم بين الفصول سبب رئيسي في تشتيت اذهان الأطفال فضلاً عن اتباعهم لطرق تدريس غير تربوية.

كثرة تنقل الطفل من مدرسة إلى أخرى بسبب ظروف الأسرة ونقل الإقامة من مكان إلى آخر بسبب عمل الوالد أو غيره من الأسباب.

طرق العلاج:

بالنسبة للأسباب الفردية:

يجب الاعتناء بصحة الأطفال العامة وذلك باجراء فحص

طبي نورى شامل للأطفال مرة كل عام على الأقل، هذا بالإضافة إلى وجود طبيب لكل مدرسة والتعاون مع أسرة الطفل المريض. على المدرس أن ينوع في طرق تدريسه ويسهل شرح القواعد العامة مع حسن استخدام الوسائل التعليمية حتى يمكن أن يصل إلى الأطفال ذوى الذكاء المتوسط.

ضرورة مراعاة الفروق الفردية بين الأطفال أثناء الشرح وإذا كان مستوى العمر العقلى منخفضاً انخفضاً جداً فينفى على القائمين بتربية الطفل أن يحوّلوه إلى مدارس التربية الفكرية.

وبالنسبة للأسباب السىكولوجية ينبع أن يسود التعاون التام بين المنزل والمدرسة ليقدما الخبرة الكافية إلى الأسرة من الاعتراضات الاجتماعية أو التنسى لتلافي أسباب القصور النفسى لدى الأطفال.

بالنسبة للأسباب الاجتماعية:

ضرورة إفساح المجال أمام الطفل لأشباع رغباته في الترفيه والتوفيق عن نفسه تحت إشراف الأسرة وتوجيه المدرسة كما تتدخل الأسرة - بالقدر المعقول - في اختيار الطفل لاصدقائه.

توجيه الأسرة لقيمة التعليم وضرورة تعليم أبنائهم وتشجيعهم على ذلك.

بالنسبة للأسباب المدرسية:

تخفيف التزمر والشدة خلال اليوم المدرسي والإكثار من الأنشطة الترفيهية التي تحبب الأطفال في المدرسة وتجعلهم يقبلون على دروسهم بشغف، ليرتفع مستوىهم التحصيلي.

ينبغي أن يسود الحب والمودة طبيعة العلاقة بين المدرس وتلاميذه حتى يأخذوا عنه بشغف ويقبلوا على دروسه.

أن تتroxى المدرسة استقرار مدرسي الفصول وعلى المدرس أن ينظر إلى طريقة تدريسه - دائمًا - ويتناولها بالتعديل أو التغيير مع ضرورة توجيه النشاط التربوي توجيهها علاجياً سليماً وتحسين مستوى التوافق المدرسي.

وأخيراً ينبع أن يتضمن أن الوقاية خير من العلاج، فبدلاً من أن نترك الطفل يتردى في هاوية الاضطرابات النفسية ثم نبدأ في علاجه علينا أن نقيه مسببات هذه الاضطرابات فنعمل - قدر استطاعتنا - على تنقية الجو الأسرى والمدرسى من شوائب التفكك والاضطرابات حتى نضمن صحة نفسية سليمة لأطفالنا.

الهروب من المدرسة:

يتربى على مشكلة التأخر الدراسي لدى الأطفال مشكلة أعقد وهي الهروب من المدرسة ومن أسبابه أن الطفل قد يكون

مصاباً باضطراب نفسى أو عقلى ونتيجة لهذا الاضطراب يهرب من المدرسة.

وقد تكون أسبابه اجتماعية فتظهر رغبة الطفل في البحث عن فائدة أو لفت انتباه الآخرين أو لاشباع حب التفاخر أمام باقى الزملاء وفي العادة يكون التشجيع من طفل تعود الهرولة من المدرسة أو من مجموعة من الأطفال يشجع أحدهم الآخر على ترك المدرسة وتحدد مشكلة التسرب الدراسي.

وقد يكون خلافات في الأسرة أيا كان السبب، مثل الخلاف بين الوالدين أو الإخوة أو بين أحد الوالدين والطفل، خاصة في الخلافات الشديدة التي يصعب حلها ، مما يضطر الطفل إلى عدم الاستئناف وبالتالي يحاول الهروب من المدرسة.

وقد يكون سبب هروبه أنه متخلف عقليا ونتيجة لهذا لا يستطيع أن يتوازن مع باقى الأطفال في قسمه الدراسي، مما يلاحظ عن الأطفال المصابين باضطراب في الشخصية أنه يكثر فيهم الانحراف والاضطرابات الاجتماعية الأخرى.

وقد يكون الهروب بسبب مشكلة بين الأطفال والمدرسة أو بين الطفل وأحد زملائه فيخشى الذهاب إلى المدرسة.

ويكثر الهروب من المدرسة في سن المراهقة مع زيادة حب المقامرة والخروج عن السلطة ، أو الخروج عن سيطرة الآخرين.

-نموذج للتأخر الدراسي:

هذا هو الضعف القرائي وتتعدد أسبابه لكنها تتحصّر في مجموعتين من الأسباب.

الأولى : أسباب انتفاحية وبيئية وتربيوية وتتضمن عدم التوافق الشخصي والاجتماعي والعوامل البيئية وعوامل ترجع إلى المدرسة.

والثانية : أسباب عضوية وتتضمن العيون السمعية والبصرية وعيوب النطق والكلام والضعف البدني وقصور القدرات العقلية. وهذه المشكلة من أخطر المشكلات التي يعاني منها أطفال المرحلة الابتدائية حيث تعطل المدرسة عن أداء وظيفتها ويستطيع كل معلم أن يقرر وجود هذه المشكلة في كل فصل دراسي بالمرحلة الابتدائية، حيث توجد مجموعة من المتعلمين الذين يعجزون عن مسايرة بقية زملائهم في التحصيل الدراسي، فتتصبّح المشكلة هنا مشكلة تأخر دراسي نوعي.

وتتفاقم المشكلة، حيث يعاني المتأخرن دراسياً من مشاعر النقص ، والإحساس بالعجز عن مسايرة غيرهم، وغالباً ما يحاول هؤلاء التعبير عن هذه المشاعر السلبية بالسلوك العدواني أو بالانطواء والانعزال ، أو الهروب من المدرسة، أو من المجتمع ككل، وكثيراً ما تكون اتجاهاتهم نحو أنفسهم و نحو

الآخرين اتجاهات سلبية، وقد يصل الحال ببعضهم إلى درجة اليأس أو تقبل نواتهم على أنهم فاشلون أو منبوذون، وفي هذه الحالة قد يصعب تعديل سلوكهم كما يصبح الأمل ضعيفاً في جلوس العلاج معهم.

من الأسباب الرئيسية في رسم الطفل في المرحلة الابتدائية التخلف أو الضعف في القراءة، وإذا قدر للطفل أن ينتقل من صف دراسي إلى ما هو أعلى منه - بصرف النظر عن المستوى التحصيلي له - فإنه يواجه صعوبة استيعاب المنهج الجديد، فتزداد المشكلة تعقيداً، ولقد سادت نظرية النقل الآلي في المرحلة الابتدائية، وأدى ذلك إلى وجود المتأخرين دراسياً، وتسريهم إلى المرحلة الاعدادية وهذا بدوره يسبب مشكلات دراسية للمعلمين والتلاميذ في المرحلتين الابتدائية والاعدادية.

ولا شك أن تحديد حاجاته هؤلاء المتعلمين ومستوياتهم وإعداد الخبرات والمعلومات والمهارات التي تسد هذه الحاجات وتلائم تلك المستويات أمر عسير بالنسبة إلى المعلم العادي، ولذا فإنه من الضروري أن يعمل المعلمون مع الموجهين والاختصاصيين المختصين بالاشتراك مع إدارة المدرسة لوضع أو اختيار البرنامجه المناسب لعلاج هؤلاء التلاميذ من الضعف القرائي أولاً، ومن ثم يمكن تجنب المشكلة في وقت مبكر، وكلما تم التعرف على الطفل المتأخر دراسياً، وأمكن تحديد نوع تأخره سهل إعداد برنامج دراسي ملائم له.

مشكلة جناح الأحداث واللزمات العصبية لدى الأطفال

يعني الجناج تلك الانماط السلوكية أو الأفعال الخارجة على المعايير الاجتماعية، وعلى القانون المنظم للعلاقات فيما بين أفراد المجتمع. والأحداث هم الأطفال والراهقون الذين يسبّع في سلوكهم تلك الانماط السلوكية أو يرتكبون تلك الأفعال الخارجية على ما تواضع عليه الناس والخارقة للقانون.

وتعد مشكلة جناح الأحداث من أهم المشكلات بالنسبة لعلماء النفس والتربية والاجتماع والخدمة الاجتماعية والقانون وبالنسبة لرجال الأمن، وذلك لها يترتب عليها من فاقد خطير الآثر وإهدار للطاقات النفسية والبشرية والاقتصادية، وانتهاك للقيم الاجتماعية والأمنية. لذا يتزايد الاهتمام بمتابعتها وتنصي أسبابها ومحاولة تدارك آثارها السيئة وعلاجها ، واتخاذ الاجرامات الوقائية للتقليل من احتمالات حدوثها.

نشأة السلوك الجانح وتطوره :

من المعروف أن الطفل يكتسب سلوكه ويتشرب معاييره الاجتماعية خلال تنشئته الاجتماعية في الأسرة أولاً، ثم من

المحيطين به في بيئته ومدرسته كلما اتسعت دائرة اتصالاته الاجتماعية واحتلاكه بالآخرين، ومع اضطرار نموه الجسدي والعقلي والانفعالي والاجتماعي.

ويحسن بنا الرجوع إلى السنوات المبكرة الأولى من عمر الطفل لمتابعة الجنود الأولى لهذه الظاهرة التي ربما تمتد إلى مراحل الطفولة المتأخرة والمرأفة أو تناصل وتصبح طابعاً معيناً للسلوك فيما بعد.

ففي هذه السنوات الأولى يبدي الطفل نزوعاً قوياً تلقائياً إلى استطلاع محتويات بيئته مدفوعاً بحب الاستطلاع والمعالجة، فيستخدم أعضاء جسمه وحواسه المختلفة في اكتشاف مكونات البيئة من حوله وفي جس المثيرات والأشياء، فيجذبها ويطرق عليها، ويقلب فيها، وينقب في محتوياتها، ويشمها ويتحسسها، لاسيما ما اتسمت بالجدة بالنسبة له أي كلما انخفضت درجة معرفته وألفته بها.

ولهذه العملية وظائف في غاية الأهمية بالنسبة للطفل منها تعرفه على كنه الأشياء والمثيرات والتمييز بينها، وتشباع حاجته للنمو العقلي يذكر ذلك أنه كثيراً ما يشير عدداً من الأسئلة التي قد تدهش لها عن ماهية الأشياء ومسارها وعلاقتها ووظائفها. حتى أنه ربما تطرق إلى أكثر المسائل تعقيداً كلائل الكون مثلاً، بل وأصله هو من أين أتي؟ وكيف؟ ولماذا؟ كما أنه عن

طريق هذه العملية الاستعلامية يحاول الاكتشاف علاقة أعضاء جسمه بالنسبة للبيئة التي يحيا فيها، ويستمتع باللذة الحاسبة الناجمة عن الآثار التي تركها حركاته وأفعاله بهذه المثيرات أو تلك الأشياء ومن ثم يجب على المحظيين بالطفل أن يتفهموا سلوكه وفقاً لتلك الأغراض عندما يمارس نشاطه فيختلف أو يحطم عن غير قصد منه شيئاً ما، فقد يتحسس آلية خزفية ثمينة ينبعها بلونها وبريقها ويشعر باللذة عندما يتلمسها فينكسر دون ارانته، وقد يشخبط بالألوان أو الطباشير على سطوح الجدران أو الآثار أو حتى على جسمه مولياً باكتشاف الآثار الناجمة عن حركة يده على هذا السطح أو ذلك، لكنه ربما شوه الحائط أو لطخ يديه وملابسه بالألوان، وقد يقلب في جهاز راديو أو تسجيل أو ساعة ليعرف من أين ينبعث ذلك الصوت أو تلك الدقات المنتقمة المخيرة له كييف الجهاز دون تعمد، وربما يطرق بملعقة على طبق مصين مستمتعاً بآلية يده وبالإيقاع الصوتي الناتج فينكسر هذا الطبق، وهو في كل ذلك ليس مدفوعاً بنزعة عشوائية تحطيمية تخريبية وإنما هو مدفوع برغبة تقليدية فطرية للاستطلاع والاكتشاف والمعالجة. وقد ثبت أن هذا الدافع له أصوله البيولوجية ليس بالنسبة للإنسان فقط وإنما بالنسبة للحيوانات العليا أيضاً.

ألا إن الأمور قد تتطرق وتتتخذ شكلاً آخر بعد ذلك خاصة مع التدليل الزائد للطفل، وتركه العجل ممنوعاً له على الغارب. فيؤدي بالطفل إلى سلوكيات داقعها التخريب والتدمير المتعمد، أو إذا لم يتفهم المحيطون بالطفل فـيبيـنـهـ الـاسـرـيةـ سـلـوكـيـاتـ الاستطلاعية الأولى حق القائم، فـيـوـاجـهـنـهاـ يـالـإـحـبـاطـ والتـقـيـيدـ والـتـهـيـيدـ والـعـقـابـ ويـحـرـمـونـهـ مـنـهـاـ،ـ وـلـاـ يـهـيـئـونـ لـهـ مـنـافـذـ بـدـيـلـةـ مـقـبـلـةـ لـتـفـريـغـ طـاقـتـهـ الـحـيـوـيـةـ فـيـ نـشـاطـاتـ اـيجـابـيـةـ وـبـنـاءـ،ـ فـيـزـادـ توـبـرـهـ وـقـلـقـهـ،ـ وـمـعـ اـزـيـادـ التـقـيـيدـ وـالـعـرـمـانـ يـشـتـدـ القـلـقـ وـتـاخـذـ النـزـعـةـ إـلـىـ التـخـربـ وـالتـحـطـيمـ فـيـ الـظـهـورـ عـنـادـاـ مـنـ الطـفـلـ لـكـبارـ أوـ اـنـتـقامـاـ مـنـهـمـ،ـ أـوـ لـإـثـاثـيـتـ الـوجـودـ وـالـتـعـوـضـ عنـ شـعـورـهـ بـالـنـقـصـ،ـ وـهـكـذـاـ يـصـبـعـ سـلـوكـةـ عـدـوانـيـةـ وـتـتـسـعـ دـائـرـتـهـ شـيـئـاـ فـشـيـئـاـ،ـ حـيـثـ يـبـدـأـ فـيـ تـحـوـيلـ غـضـبـهـ مـنـ الـوـالـدـينـ أـوـ لـوـىـ السـلـطةـ وـيـفـرـغـهـ عـلـىـ الـأـشـيـاءـ الـتـيـ تـقـعـ فـيـ طـرـيقـهـ فـيـدـمـرـهـ وـرـجـعـهـ أـوـ يـوـجـهـ غـضـبـهـ نـحـوـ اـقـرـانـهـ فـيـتـعـدـ عـلـيـهـمـ بـالـضـربـ،ـ أـوـ نـحـوـ النـاسـ فـيـسـتـبـ مـمـتـكـامـهـ مـثـلاـ.

مظاهر جناح الأحداث:

مع غياب الرعاية الأسرية والنفسية والارتفاع والتوجيه تتعدد المظاهر السلوكية لجناح الأحداث ومن أهمها : التمرد والعنف والتخريب والدمير القسوة والعدائية، السرقة والنصب والاحتيال والتزييف، الانحرافات السلوكية الجنسية كالاغتصاب وهتك

الاعراض والجنسية المثلية، تعاطي المسكرات والمخدرات وادمانها، التدخين في سن مبكرة، التحرش بالناس ومتناولة السلطات الأمنية والشعب.

وعادة ما تصاحب هذه المظاهر السلوكية شعور الحدث بالمرارة والنقمة تجاه الأسرة والمجتمع، وبالحقد على الآخرين وكراهيتهم، وبالغيرة منهم، كما يكون مفهومه عن ذاته سلبياً ومشوهاً فيبدو غير متقبل لذاته ويشعر بالتعاسة والشقاء وسوء المصير، وربما يصل به الأمر إلى حد اللامبالاة وعدم الاكتراث بعواقب سلوكه الجانح وأعماله العوانية التخريبية، كما ي يبدو الحدث فاقداً لبصرته غير مهتم بمستقبله، غير مسيطر على تصرفاته سهل الاستئثار والتهاون.

أسباب جناح الأحداث:

١) أسباب شخصية جسمية وحيوية:

في بعض الحالات ربما تتحضر أسباب الجناح في بعض أوجه القصور العضوي كالإعاقة الجسمية والطرافية والعقلية والإصابة بالأمراض وتتأخر النضج، وما ينادي إليه كل ذلك من مشاعر النقص والعجز والرغبة في التعويض الزائد وبصورة شاذة.

٢) أسباب شخصية نفسية:

الشعور بالعجز - الحرمان المادي والعاطفي والتعويض عنه بالعنوان لتأكيد الذات - الشعور بالذنب والاثم وتحويله إلى الخارج - الشعور بالفشل والإحباط - الشعور بالتهديد وعدم الأمان وبالتوتر والقلق - الأزمات والصراعات النفسية - تأثير النضج النفسي - الانحرافات السلوكية كادمان المخدرات - الاندفاعية وعدم ضبط النفس - الأنانية - عدم التبصير والاستهتار - الفواية والاستهلهل - ضعف الضمير الخلقي - وعدم تغير المسئولية.

٣) أسباب بيئية ودراسية اقتصادية:

أساليب التنشئة الوالدية والمعاملة المدرسية الخاطئة كالتدليل والنبذ والإهمال والقسوة والعقاب البدني والإكراه والتسلط - غياب الرقابة الأسرية والمدرسية - اضطراب الجو الأسري وتفكك العلاقات الأسرية نتيجة انفصال الوالدين أو الشجار أو التسبب - تدهور الحالة الاقتصادية والفقر وما يترتب على ذلك من حرمان وعوز وعدم رضا وسعى مريض للشراء على حساب الناس أو لتحقيق الذات بتدمير الآخرين - اقران السوء - ضغوط وقت الفراغ ومشكلاته - ضغوط الدراسة وعدم كفاية النشاطات المدرسية التنفيذية والإعلانية - وعدم تنوعها وملامتها لاهتمامات التلميذ وميلهم.

الوقاية من جناح الأحداث:

لسد المنابع الأساسية للظاهرة يلزم اتخاذ بعض الإجراءات الوقائية النفسية والاجتماعية والتربوية، ومن بينها ما يلى :

١) رفع مستوى المعيشة و توفير الحد الأدنى من الحقوق الأساسية للإنسان من حيث الإسكان والتعليم وفرص التشغيل والعمل ، والرعاية الاجتماعية والصحية.

٢) الجدية في تعميم الخدمات النفسية والارشادية والتوجيهية والعلاجية للأسر والأطفال والمرأهقين والشباب، بالأحياء السكنية والمؤسسات التعليمية والخدمية والانتاجية والترويحية.

٣) التوسيع في إنشاء مراكز رعاية الشباب والتوادى وقصور الثقافة والمكتبات العامة. إتاحة فرص تشغيل المرأهقين والشباب بمراحل التعليم خلال العطلات الصيفية لمساعدتهم على حسن استغلال أوقات فراغهم، واستثمار طاقاتهم، بما يعود عليهم وعلى مجتمعهم بالنفع والفائدة.

علاج جناح الأحداث :

١) العلاج النفسي الفردي والجماعي: لتعديل السلوك العدوانى بسلوكيات بناء وتعديل مفهوم الذات والسمات المرتبطة بالجنوح. والعمل على إزالة أسباب الإحباط ومصادر

**الضغط والقلق والتوتر الانفعالي - وحل المصراعات النفسية
واستخدام العلاج بالعمل والعلاج الديني.**

٢) **الإرشاد العلاجي والتربوي والمهنى:** لمساعدة الجائع على رسم فلسفة جديدة لحياته، ومساعدته على إشباع حاجاته النفسية المحبطة، وعلى استثمار طاقاته واستعداداته في دراسة ملائمة أو مهنة مناسبة. إرشاد الوالدين للأساليب الصحيحة والسوية في تنشئة الأبناء والعمل على تجنبهم مواقف الإحباط والصراع، وتبصيرهم بالأثار السيئة للأساليب الخاطئة، وحثهم على تفهم واحتياجات الأبناء وتحذيرهم من استخدام القسوة والعقاب العنيف مع الجائعين.

٣) **العلاج البيئي:** عن طريق التعديلات البيئية الازمة بالنسبة للأسرة والمدرسة والمجتمع لمساعدة على شغل أوقات الفراغ في نشاطات بناء، توفير الخدمات النفسية والاجتماعية لأحداث الجائعين في الأسرة والمدرسة، والإيداع في المؤسسات للتأهيل النفسي والتربوي والمهنى».

اللزمات العصبية

ونعني باللزمات العصبية عدم استقرار الطفل على حال واحدة ، وقد يأخذ عدم استقرار الطفل على حال واحدة ، وقد يأخذ عدم الاستقرار صورة خاصة في حركة معينة كرمش العين ، أو هز الكتف ، أو فرقعة الأصابع ، أو قرفس الأظافر أو عض الأقلام أو اللعب بخصلة من الشعر ، أو غير ذلك من اللزمات الخاصة التي تكون بؤرة يتمركز فيها النشاط العصبي غير الموجه .

أسباب المشكلة:

- **الحالة العصبية** للطفل قد تسبب في عدم استقراره وعصبيته ، ومن هذه الحالات ، الديدان المختلفة ، أو الااضطرابات الفدية ، أو الهضم أو تضخم اللوز وكل ما يؤثر على الصحة العامة تثيراً سيناً .

- من الناحية الوراثية ، قد يرث الطفل عصبيته وعدم استقراره عن والديه أو أقاربه .

- الإصابة بإحدى العاهات كالعمى أو الصمم أو البكم أو العرج أو صعوبة النطق .

- أسباب نفسية مثل الصراع والإحباط والحرمان، والضغط الانفعالي والقلق والشعور بالشقاء والبيئتين لعدم تحقيقه للحاجات الأساسية كالامن والحب والنجاح أو لتأخره في قدراته العقلية أو المعرفية أو الجسمية.

- أسباب بيئية : مثل المعاملة الأسرية الخاطئة (كالتشرقة في المعاملة أو تفضيل الولد على البنت) وشبيع التوتر الأسري، والعصبية العامة في الأسرة.

أعراض الزماء العصبية:

من مصاحبات العصبية العامة وعدم الاستقرار ضعف الفقل وضعف القدرة على التركيز أو على الاستقرار.

ومن أهم الأعراض معن الأصابع وقرص الأظافر والآلام العصبية التي تحدث بشئ من المفاجأة والسرعة والتكرار وعدم تدخل الإرادة كرمش العين، أو تحريك الأنف أو جوانب الفم أو تحريك الكتف وما شاكل ذلك.

بعض المراجع المستخدمة

TABLE II
Effect of Polymerization Conditions on the Properties of Poly(1,3-butadiene) Gels

Condition	η_{sp}/c	T_g°	T_d°	σ_{tens}
1	1.0	100	350	100
2	1.0	100	350	100
3	1.0	100	350	100
4	1.0	100	350	100
5	1.0	100	350	100
6	1.0	100	350	100
7	1.0	100	350	100
8	1.0	100	350	100
9	1.0	100	350	100
10	1.0	100	350	100
11	1.0	100	350	100
12	1.0	100	350	100
13	1.0	100	350	100
14	1.0	100	350	100
15	1.0	100	350	100
16	1.0	100	350	100
17	1.0	100	350	100
18	1.0	100	350	100
19	1.0	100	350	100
20	1.0	100	350	100
21	1.0	100	350	100
22	1.0	100	350	100
23	1.0	100	350	100
24	1.0	100	350	100
25	1.0	100	350	100
26	1.0	100	350	100
27	1.0	100	350	100
28	1.0	100	350	100
29	1.0	100	350	100
30	1.0	100	350	100
31	1.0	100	350	100
32	1.0	100	350	100
33	1.0	100	350	100
34	1.0	100	350	100
35	1.0	100	350	100
36	1.0	100	350	100
37	1.0	100	350	100
38	1.0	100	350	100
39	1.0	100	350	100
40	1.0	100	350	100
41	1.0	100	350	100
42	1.0	100	350	100
43	1.0	100	350	100
44	1.0	100	350	100
45	1.0	100	350	100
46	1.0	100	350	100
47	1.0	100	350	100
48	1.0	100	350	100
49	1.0	100	350	100
50	1.0	100	350	100
51	1.0	100	350	100
52	1.0	100	350	100
53	1.0	100	350	100
54	1.0	100	350	100
55	1.0	100	350	100
56	1.0	100	350	100
57	1.0	100	350	100
58	1.0	100	350	100
59	1.0	100	350	100
60	1.0	100	350	100
61	1.0	100	350	100
62	1.0	100	350	100
63	1.0	100	350	100
64	1.0	100	350	100
65	1.0	100	350	100
66	1.0	100	350	100
67	1.0	100	350	100
68	1.0	100	350	100
69	1.0	100	350	100
70	1.0	100	350	100
71	1.0	100	350	100
72	1.0	100	350	100
73	1.0	100	350	100
74	1.0	100	350	100
75	1.0	100	350	100
76	1.0	100	350	100
77	1.0	100	350	100
78	1.0	100	350	100
79	1.0	100	350	100
80	1.0	100	350	100
81	1.0	100	350	100
82	1.0	100	350	100
83	1.0	100	350	100
84	1.0	100	350	100
85	1.0	100	350	100
86	1.0	100	350	100
87	1.0	100	350	100
88	1.0	100	350	100
89	1.0	100	350	100
90	1.0	100	350	100
91	1.0	100	350	100
92	1.0	100	350	100
93	1.0	100	350	100
94	1.0	100	350	100
95	1.0	100	350	100
96	1.0	100	350	100
97	1.0	100	350	100
98	1.0	100	350	100
99	1.0	100	350	100
100	1.0	100	350	100

Note: η_{sp}/c , intrinsic viscosity; T_g° , glass-transition temperature; T_d° , temperature at which 5% weight loss occurs; σ_{tens} , tensile strength.

Table I shows that the intrinsic viscosity of the polymer is not affected by the presence of the gel fraction, and the values of η_{sp}/c for the gels are the same as those for the corresponding soluble polymers.

The effect of the gel fraction on the glass-transition temperature is shown in Table II. The glass-transition temperatures of the gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

The effect of the gel fraction on the temperature at which 5% weight loss occurs is shown in Table III. The temperature at which 5% weight loss occurs is the same for the gels as for the corresponding soluble polymers.

The effect of the gel fraction on the tensile strength is shown in Table IV. The tensile strengths of the gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

It is also evident from the results presented in Tables I-V that the properties of the poly(1,3-butadiene) gels are the same as those of the corresponding soluble polymers.

قائمة المراجع العربية والأجنبية:

- ١) أمال مسائق، فؤاد أبو حطب، *نمو الإنسان من مرحلة الجنين إلى مرحلة المصنين*، ط٢ مكتبة الانجلو، القاهرة ١٩٩٠.
- ٢) أحمد عبد الله أحمد، فهيم مصطفى محمد، *الطفل ومشكلات القراءة*، الدار المصرية اللبنانية، القاهرة ١٩٨٨.
- ٣) أحمد عن راجح، *أصول علم النفس*، دار المعارف ، القاهرة، ١٩٧٢ .
- ٤) حامد عبد العزيز الفتني، *التلغرابواسي*، ط٤، مؤسسة على الصباح، الكويت ١٩٧٤.
- ٥) حسن شحاته، *قراطاط الأطفال*، الدار المصرية اللبنانية، القاهرة ١٩٨٩.
- ٦) لريشكول، جون تروبرد، *كيف يفهم سلوك الأطفال*؛ ترجمة رشدي فاروق، دار النهضة العربية القاهرة ١٩٦٤ .
- ٧) سوزانا ميلر، *سيكولوجيا اللعب*، ترجمة حسن عيسى، مراجعة محمد عمار الدين اسماعيل، عالم المعرفة الكويت عدد ديسمبر ١٩٨٧ .
- ٨) عبد العزيز القومى، *أسس الصحة النفسية*، مكتبة النهضة المصرية، القاهرة ١٩٨١ .
- ٩) فؤاد الباهى السيد، *الأسس النفسية للنمو* دار الفكر العربى القاهرة ١٩٧٥.
- ١٠) لندن، لـ دافينيوف، *مدخل علم النفس*، ط٣ ترجمة سيد الطواب وأخرين، مراجعة فؤاد أبو حطب، دار مکهون ميل للنشر القاهرة ١٩٨٨ .
- ١١) محمد عبد الفتاح المهدي، *العلاج النفسي في شئون الإسلام*، دار البناء للطباعة المنصورة ١٩٩٠ .
- ١٢) محمد عثمان نجاتى، *القرآن وعلم النفس*، ط٢ ، دار الشرق القاهرة ١٩٨٧ .
- ١٣) محمد عمار الدين اسماعيل ، *الأطفال من آلة المجتمع*، عالم المعرفة، الكويت ، مارس ١٩٨٦ .
- ١٤) محمد محمود رضوان، *تعليم القراءة للمبتدئين*، مكتبة مصر بالقاهرة ١٩٦٥ .

-
- ١٥) مصطفى نعيم، أمراً عن الكلام، ط٤، مكتبة مصر القاهرة ١٩٧٧ .
- ١٦) هدى نعيم الهيثى شفاعة الأطفال عالم المعرفة الكتبى مارس ١٩٨٨ .
- ١٧) هدى براءة وأخرين، الأطفال وترابين، الهيئة المصرية العامة للكتاب ، القاهرة ١٩٧٤ .
- ١٨) فداء محمد كمال عبد الخالق، يحويهلى علم نفس الطفل، دار التنمية البشرية القاهرة ١٩٩٠ .
- 19) leeper, sara Humoud,Good schoolis for young children, New York: Macmillan publishing Co., 1979.
- 20) Monroe , M. children who can not read, chicago: university of Chicago press, 1972.
- 21) poul Musen, the psychological devlopment of the child New Jersey : Prentice-Hall, 1979.

١٠ مصطفى رجب

- أستاذ أصول التربية بكلية التربية بسوهاج
- وكيل كلية التربية بسوهاج لشئون الدراسات العليا والبحوث.
- أعيير لسلطنة عمان عميد المعهد العالي للدراسات الإسلامية من ٨٩ - يناير ١٩٩٢.
- مفدو اتحاد كتاب مصر.
- صدرت له الأعمال التالية :
 - الإعلام الترويسي في مصر - مينة الكتاب ، ١٩٨٩
 - الصيد في الماء الرائق - ديوان شعر - المركز القومي للآداب ١٩٨٧ م.
 - الشروحات - ديوان شعر - المجلس الأعلى للثقافة ١٩٩١
 - تحرير المقال لابن حجر الهيثمي، تحقيق ودراسة بسوهاج ١٩٩٢

- فلسفة التربية في نيون الزنديات المعرفي. سوهاج
١٩٨٦

- التربية الشعبية في المجتمع الريفي سوهاج ١٩٨٧.
- التربية والشخصية المصرية في الشعر الحلمتيشى.

سوهاج ١٩٩٢

- الدور التربوي للصحافة المدرسية. سوهاج ١٩٨٦
- يشارك في العديد من الملتيمرات ويسهم في تحرير معظم المجلات العربية والصحف العربية والمصرية من عام ١٩٧٤ وحتى اليوم.