



جامعة وهران 2 محمد بن أحمد

كلية العلوم الإجتماعية

قسم علم النفس والأرطوفونيا

شعبة علم النفس العيادي

أطروحة

مقدمة لنيل شهادة الدكتوراه "ل.م.د"

تخصص علم النفس العيادي للنمو والمرضي للطفل والمراهق

الموسومة بـ:

ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء لدى المراهق الجانح

داخل مركز إعادة التربية

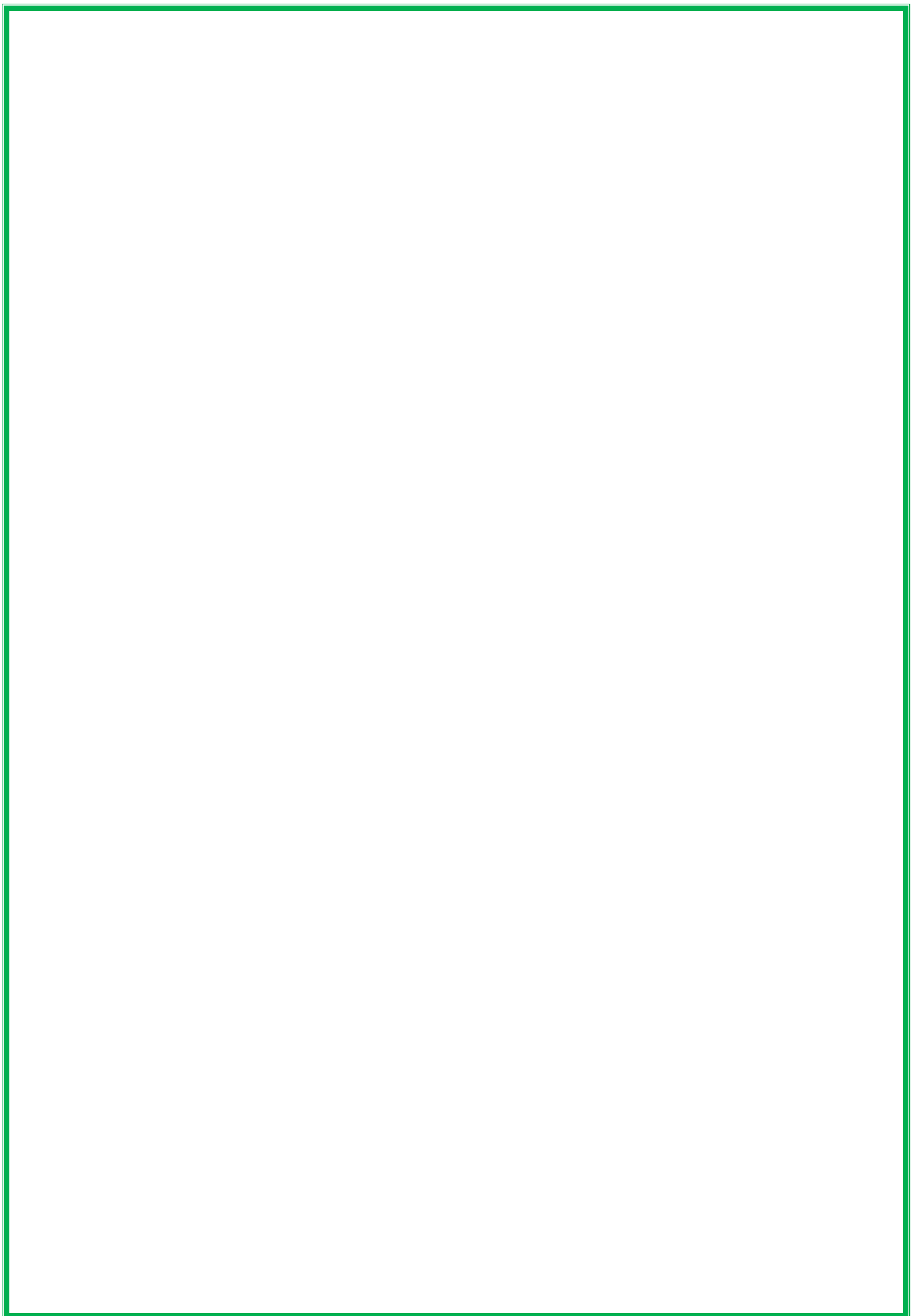
تحت اشراف أ. جبار شهيدة

إعداد الطالبة لصار أمينة

لجنة المناقشة

الجامعة	الصفة	الرتبة	إسم الأستاذ
جامعة وهران 2	رئيسا	أستاذة	معتصم ميموني بدرة
جامعة وهران 2	مشرفا ومقرا	أستاذة محاضرة -أ-	جبار شهيدة
جامعة وهران 2	مناقشا	أستاذة	دلّاج سبع فاطمة الزهراء
جامعة مستغانم	مناقشا	أستاذة محاضرة -أ-	صافّة أمينة
جامعة عين تموشنت	مناقشا	أستاذة محاضرة -أ-	زاوي أمال

السنة الجامعية: 2023/2022





إلى المراهق

كلمة شكر

أقدم شكري لكل من ساهم في إنجاز هذا العمل

## ملخص باللغة العربية

أطروحة الدكتوراه، موسومة ب: ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء لدى المراهق الجانح داخل مركز إعادة التربية من إعداد: السيدة أمينة لصار، طالبة دكتوراه في علم النفس العيادي للنمو والمرضي للطفل والمراهق الكلمات المفتاحية: مراهق جانح؛ ديناميكية جماعة؛ وظيفة احتواء؛ مؤسسة إعادة التربية.

### الاشكالية:

إهتمت عدة خلفيات نظرية بدراسة الجنوح عند المراهق وفهم ماهيته، كعلم الاجتماع، الكريمونولوجيا والسيكولوجية وغيرهم من التخصصات العلمية التي عالجت من أجل حصره بعرض لوحات عيادية له ثم التكفل به، ومع ذلك لا زال في انتشار بمختلف أشكاله في المجتمع الجزائري. علاوة على أن مرحلة المراهقة تتطلب استقرارا نفسيا واجتماعيا لإعادة بناء توظيف نفسي سليم خلال هذه السيرة. لأجل هذا تسعى هذه الدراسة بتقديم برنامج علاجي انطلقا من كشف بعض تصدعات التكفل النفسي المؤسساتي، بالإعتماد على إبراز أهمية ودور ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء، في محاولة تقويم سلوك مجموعة مراهقين جانحين موجودين بمركز إعادة التربية ذكور (وهران)، والعمل على استدخال الوظائف السلطوية الأبوية التي تمثلها هذه المؤسسة بهدف تبني لهذه الوسيلة العلاجية وتطبيقها على نزلائها.

### الفرضية:

من هنا نصوغ الفرضية الأساسية التالية : تساهم ديناميكية الجماعة في تحقيق وظيفة الاحتواء لدى المراهق الجانح. منهجية البحث:

اعتمد بحثنا على المنهج العيادي بتطبيق دراسة الحالة وأدواتها من أجل الفحص والتشخيص؛ باستعمال المقابلة و الملاحظة العيادية مع بناء كل من شبكة الملاحظة ودليل المقابلة، تطبيق فحص الهيئة العقلية واختبارين اسقاطيين ( الرورشاخ وتفهم الموضوع TAT). لتشخيص التوظيف النفسي للمراهق الجانح الذي يتصف بالتصدع النرجسي، وخلق مسامية الحدود مع ضعف القدرة على عمل الإرضان. ومن ثم العمل على تشكيل المجموعة العلاجية كحالة واحدة ضيقة ( تألفت من ثمانية مراهقين جانحين باختلاف الجانح)، التي خضعت لمقابلات إنتقائية بهدف إقصاء أي إصابة عضوية-عصبية وإدمانية، ومنه تحقيق التجانس الذي أدى إلى الخضوع إلى الفضاء العلاجي، مدعما بأدوات وساطة كالسيكودراما ، الاسترخاء ومشهد الفيديو. ما يسمح بالتفاعل التلقائي في هنا والآن في إطار احتوائي علاجي، لمقاربة سيكوديناميكية.

### النتائج:

برهنت ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء فاعليتها على مجموعة المراهقين الجانحين، حيث نجد أن الفرضية العامة قد تحققت، بفعل إجراءات الإطار العلاجي، الذي تجسد في تأطير النموذج النفسي الاجتماعي لمفهوم القيمة، الحدود والسلطة؛ الذي نشأ من خلال مراحل تطور المجموعة /الحالة ( التهديد-التماسك- التغيير والتعديل) بإدماج المجموعة لمفاهيم ديناميكية الجماعة بتقديم صور واقعية لوضعيات حياة أصبحت مرجع تقمصي إجتماعي بفعل التنفيس، الفعل الرجعي وآلية الصدى، المتمثلة أساسا في أخذ الوعي بالظروف النفس علائقية للجنة والعود خصوصا؛ المسؤولية اتجاه الذات والآخر، التمكن من الاستبصار ومنه الارضان؛ تراجع بعض السلوكات الإنفعالية، الإحترام المتبادل، خلق الأمبائي، واستشعار قيمة الذات والاستثمار النرجسي؛ من خلال ظهور الرغبة والدافعية في تسطير مشروع الحياة خلال السير العلاجي.

## Abstract in English language

**Title of thesis :** Group dynamics as a containing function to a delinquent adolescent, at the rehabilitation institution

**Key words:** delinquent adolescent - group dynamics - containing function - rehabilitation institution

**Mrs Amina LASSAR**

Some theoretical contexts gave concern to studying juvenile delinquency and grasping its essence, such as the psychology having treated such subject in order to identify it and come out with clinical presentations, and then ensure a suitable care.

Therefore, this study aims to present a therapeutic program starting from a number of failures detected within the provided institutional psychological care, by highlighting the importance and role of the group dynamics as a containing function for amending the behavior of a group of adolescents placed in a rehabilitation center for boys (Oran) by incorporating the functions of the parental authority represented by this establishment for the purpose of adopting and applying this therapeutic method on its tenants.

### **Hypothesis:**

Therefore, we set the following fundamental hypothesis: the group dynamics contribute in achieving the containing function at a delinquent adolescent.

### **Research methodology:**

For that purpose, our research relied upon the clinical method by applying the case study and its tools; such as the following examination and diagnosis instruments: observation, observation grid, interview, interview guide, mental examination test and projective tests (Rorschach and TAT) to diagnose the psychic function of a delinquent adolescent which was characterized by narcissistic disorder, porous boundaries defects associated to a weakness of mentalization work capacity.

That being said, we have formed the therapeutic group as restricted unique case (composed of eight delinquent adolescents having committed different infractions). This group underwent selective interviews for the purpose of getting rid of any organic, mental or addictive case, and aiming to achieve homogeneity, and hence it was subjected to therapeutic space. By use of mediation tools such as the psychodrama, relaxation and video sequence, interaction could be done systematically in the "here and now" in the frame of therapeutic capacity for a psychodynamic approach.

### **Results:**

The group dynamic demonstrated its efficiency as a containing function on the group of delinquent adolescents, given that the fundamental hypothesis was done thanks to the therapeutic framework system which was concretized in the framing of the psychological – social model, namely the notion of value, limits and authority. This emerged through the evolution stages of the group / case (threat – coherence – change – amendment) by the anticipation of the notions of the group dynamics through the presentation of a real image about life situations becoming a reference of introjective identification due to catharsis, feedback and resonance which led basically to being aware of the psycho-relational circumstances of the delinquency and in particular the recidivism, and even empathy and narcissistic investment through the emergence of the desire and motivation in planning the life project during the therapeutic process.

## Résumé en langue française

**Titre de la thèse : La dynamique de groupe comme fonction contenante chez l'adolescent délinquant, au centre de rééducation**

**Les mots clés :** adolescent délinquant – dynamique de groupe – fonction contenante –établissement de rééducation.

**Mme Amina LASSAR**

Nombre de contextes théoriques se sont intéressés à l'étude de la délinquance juvénile et la compréhension de son essence, telle que la psychologie qui a traité du sujet à l'effet de le cerner et en dégager des tableaux cliniques pour ensuite assurer une prise en charge.

Donc, cette étude vise à présenter un programme thérapeutique à partir d'un certain nombre de failles détecté au niveau de la prise en charge psychologique institutionnelle, en mettant en exergue l'importance et le rôle de la dynamique de groupe comme fonction contenante pour l'amendement du comportement d'un groupe d'adolescent se trouvant dans un centre de rééducation pour garçons (Oran) en incorporant les fonctions de l'autorité parentale représentée par cet établissement dans le but d'adopter et appliquer cet instrument thérapeutique sur ses résidents.

### **Hypothèse :**

Ainsi nous formulons l'hypothèse fondamentale suivante : La dynamique de groupe contribue à la réalisation de la fonction contenante chez l'adolescent délinquant.

### **Méthodologie de la recherche :**

A cet effet, nous avons basé notre recherche sur la méthode clinique en appliquant l'étude de cas et ses outils ; tel que les instruments d'examens et diagnostic comme suit : l'Observation, la grille d'observation, l'Entretien, le Guide d'entretien, Test d'examen mental et Tests projectifs(Rorschach et TAT) pour diagnostiquer le fonctionnement psychique de l'adolescent délinquant qui s'est caractérisé par la défaillance narcissique, le défaut de porosité des limites associé à une faiblesse de la capacité du travail de mentalisation.

Ceci étant, nous avons formé le groupe thérapeutique comme cas unique restreint (composé de huit adolescents délinquants ayant commis diverses infractions) qui a fait l'objet d'entretiens sélectifs dans le but d'éliminer tous cas organique, mental ou addictif ; visant à réaliser l'homogénéité, ce qui a conduit à sa soumission à l'espace thérapeutique. Consolidé par des outils de médiation comme le psychodrame, relaxation et séquence vidéo ce qui permet l'interaction d'office dans l'ici et maintenant dans un cadre de contenance thérapeutique pour une approche psychodynamique.

### **Les résultats :**

La dynamique de groupe a démonté son efficacité comme fonction contenante, sur le groupe d'adolescent délinquant étant donné que l'hypothèse fondamentale s'est réalisée grâce au dispositif-cadre thérapeutique se concrétisant dans le cadrage du modèle psycho-social a savoir la notion de valeur, limites et l'autorité. Ceci a émergé à travers les phases d'évolution du groupe/cas( menace-cohérence-changement -amendement) par l'intériorisation des notions de la dynamique de groupe à travers la présentation d'une image réelle sur des situations de vie devenues une référence d'identification introjective, du fait du catharsis, feed back et la résonance qui ont mené fondamentalement à la prise de conscience des circonstances psycho-relationnelles du délit et spécialement la récidive, de même l'empathie et de l'investissement narcissique a travers l'émergence du désir et de la motivation dans la planification du projet de vie durant le processus thérapeutique.

## محتويات البحث

الإهداء

كلمة شكر

ملخص البحث باللغة العربية

ملخص البحث بالإنجليزية

ملخص البحث بالفرنسية

محتويات البحث

قائمة الجداول

قائمة الأشكال

أ ..... مقدمة البحث

## الجانب النظري

### الفصل الأول: مدخل إلى بحث الدراسة

2 ..... تمهيد

2 ..... 1- إشكالية البحث

6 ..... 2- صياغة فرضيات البحث

6 ..... 3- دواعي اختيار الموضوع

7 ..... 3- أهمية البحث

7 ..... 5- أهداف البحث

8 ..... 6- المفاهيم الإجرائية لمتغيرات البحث

10 ..... خلاصة



## الفصل الثاني: بين المراهقة والجنوح

- 12 ..... - تمهيد
- 12 ..... أولاً: المراهقة
- 12 ..... 1- مفهوم المراهقة
- 13 ..... 2- الطروحات المفسرة للمراهقة
- 13 ..... 1-1-2 تحولات الجندر
- 13 ..... 1-2-1 الطرح البيوفيزيولوجية
- 14 ..... 2-2-1 الطرح السيكولوجي
- 16 ..... 2-3-1 الطرح السيكوسوسيولوجية
- 18 ..... ثانياً: الجنوح
- 18 ..... 1- مفهوم الجنوح
- 18 ..... 1-1-1 الجانح في القانون الجزائري
- 19 ..... 2- الطروحات المفسرة للجنوح
- 19 ..... 1-2-1 الطرح البيوراثي
- 19 ..... 2-2-1 الطرح السيكولوجي
- 20 ..... 2-3-1 الطرح السيكوسوسيولوجي
- 21 ..... 2-4-1 الطرح الكريمونولوجي
- 21 ..... ثالثاً: المراهق الجانح
- 22 ..... 1- عوامل جنوح المراهق
- 22 ..... 1-1-1 عوامل نفس-اجتماعية
- 22 ..... 1-1-1-1 عوامل اسرية

25	1-1-2-الفشل المدرسي
25	1-1-3-الأقران
25	1-1-4-فرض تغيير المكان
26	1-1-5-تعاطي المخدرات
27	1-2-2-عوامل سياسية واقتصادية
27	1-2-1-عامل البعد المادي
27	1-2-2-عامل وسائل الاعلام
27	1-2-3-عامل التأثير
28	1-2-4-عامل الترفيه و النشاط
28	1-3-3-عامل جغرافي
29	1-4-عوامل أخرى
29	رابعا: مؤسسة التكفل بالمراهق في الجزائر
29	1-تكفل مراكز اعادة التربية
30	2-الحالات التي يعتبر فيها الطفل في خطر
30	3-دور قانون التشريع الجزائري
31	4-المراكز المختصة لإعادة التربية
33	5-مصالح الملاحظة و التربية في الوسط المفتوح
34	- خلاصة

### الفصل الثالث: ديناميكية الجماعة

36	- تمهيد
36	أولا -مفهوم الجماعة

36	1-اسس تصنيف الجماعة.....
39	1-1-الجماعة الضيقة /الأولية.....
39	2-2-الجماعة الثانوية.....
40	3-مستويات العلاقات داخل المجموعة الضيقة/الأولية.....
41	ثانيا -مفهوم ديناميكية الجماعة.....
41	1-نبذة تاريخية عن ديناميكية الجماعة.....
42	2-مفهوم الديناميكية.....
42	3-الطروحات المفسرة لديناميكية الجماعة.....
42	3-1-الطرح السيكولوجي.....
42	3-1-1-ديناميكية الجماعة حسب سيغموند فرويد.....
43	3-1-2-ديناميكية الجماعة حسب ويلفريد بيون.....
44	3-1-3-ديناميكية الجماعة حسب روني كياس.....
45	3-1-4-حسب كارل روجرز.....
45	3-2-الطرح السوسيلوجي.....
45	3-2-1-ديناميكية الجماعة حسب يعقوب مورينو.....
46	3-2-2-ديناميكية الجماعة حسب كورث لووين.....
48	ثالثا: المجموعة العلاجية.....
48	1-عوامل تكوين المجموعة العلاجية.....
52	2-مراحل تطوير المجموعة العلاجية.....
55	3-دور المعالج في السلوك القيادي للمجموعة.....
55	3-1-دور المعالج في تطوير المجموعة العلاجية:.....

57 ..... خلاصة

## الفصل الرابع: وظيفة الاحتواء

59 ..... تمهيد

59 ..... اولاً: مفهوم وظيفة الإحتواء

59 ..... 1- تعاريف خاصة بوظيفة الإحتواء

59 ..... 1-1-1-تعريف Chapelier et roffat

59 ..... 1-2-1-تعريف MELLIER

59 ..... 1-3-1-تعريف PONCELET

60 ..... ثانياً: التطور التاريخي لمفهوم وظيفة الاحتواء

60 ..... 1-وظيفة الاحتواء من المنظور الرياضي

61 ..... 2-وظيفة الاحتواء من المنظور البيولوجي

61 ..... 3-وظيفة الاحتواء من المنظور الديني الثقافي

62 ..... 4-وظيفة الاحتواء من المنظور التحليلي النفسي

62 ..... 4-1-حسب سيغموند فرويد

63 ..... 4-2-حسب دونالد وينيكوت

66 ..... 4-3-حسب ميلاني كلانين

66 ..... 4-4-حسب ويلفرد بيون

67 ..... 4-5-حسب جون بولي

68 ..... 4-6-حسب ديدي اونزيو

69 ..... ثالثاً-وظيفة الاحتواء لدى المعالج

70 ..... 1-القائد كمحتوي للجماعة

72 ..... خلاصة.....

## الجانب التطبيقي

### الفصل الخامس : منهجية البحث وإجراءاته

75 ..... تمهيد.....

76 ..... أولاً: خطوات البحث الميدانية.....

76 .....1-الدراسة الاستطلاعية.....

76 .....1-1- هدفها.....

77 .....2-1- أهميتها.....

77 .....3-1-الإطار الزمني لدراسة الإستطلاعية.....

77 .....4-1-الإطار المكاني للدراسة الاستطلاعية.....

77 .....5-1-تقديم المؤسسة.....

79 .....ثانيا-خطوات الدراسة الاستطلاعية.....

79 .....1--التحضيرات المعرفية للبحث الاستطلاعي.....

81 .....1-1-الخطوات الخاصة بكشف الإطار التربوي داخل الفضاء المؤسسي.....

81 .....2-1-ترخيص التربص.....

81 .....3-1-مقابلات مع طاقم التخصص النفسي.....

81 .....4-1مقابلات مع الطاقم المربين.....

81 .....5-1-مقابلات مع الطاقم الطبي.....

82 .....6-1-مقابلات مع اولياء النزلاء الجانحين.....

82 .....7-1-مقابلات مع جميع النزلاء.....

83 .....2-فحص الهيئة العقلية لجميع النزلاء.....

83	1-2-نتائج فحص الهيئة العقلية.....
85	3- نتائج المقابلات الانتقائية الاولى.....
88	4- برنامج المقابلات الإنتقائية الثانية.....
90	5-تقديم المعاش النفسي لحالات المرحلة التشخيصية الاولى.....
96	6- نتائج المقابلات الإنتقائية الثانية.....
97	7-حالات تمّ العمل معها لم ندونها.....
98	8-حوصلة عامة عن تسلسل عمل المقابلات الانتقائية الأولى والثانية( التشخيص العيادي الأول).....
98	9- استنتاج الدراسة الاستطلاعية.....
99	9-1- مشاكل نظام الوضع.....
100	9-2- مشاكل نظام الخلط.....
101	10- استراتيجيات التعامل لدى المركز.....
101	10-1- مشكلة نظام الإفراج.....
101	10-2- الهروب من المركز.....
102	10-3- مشكلة طاقم الموظفين.....
103	11- عيادية المؤسسة.....
103	11-1-الصراع السلطوي.....
103	11-2-علاقة الهروب بالفعل الانتكاسي/ العود.....
103	11-3-تصدع وظيفة الاحتواء للمؤسسة.....
104	11-4-صورة الباحث داخل المؤسسة.....
105	ثالثا -منهجية البحث وإجراءاته.....
105	1- مفهوم المنهج.....

105	2- المنهج العيادي.....
106	1-2- دراسة الحالة.....
106	1-1-2- المقابلة العيادية.....
106	2-1-2- المقابلة نصف موجهة.....
106	3-1-2- الملاحظة العيادية.....
107	4-1-2- الملاحظة المباشرة.....
107	5-1-2- الملاحظة غير المباشرة.....
107	6-1-2- دليل المقابلة.....
107	1-6-1-2- أبعاد دليل المقابلة.....
108	3- مظاهر خلل التوظيف النفسي لدى المراهق الجانح على المستوى العيادي:.....
108	1-3- مظاهر التصدع النرجسي.....
108	2-3- مظاهر خلل مسامية الحدود.....
109	3-3- مظاهر ضعف القدرة على عمل الارصان.....
109	4- الإختبارات الاسقاطية.....
109	1-4- أسباب إختيار تطبيق الإختبارات الاسقاطية لكل من إختبار الورشاخ وإختبار تفهم الموضوع TAT.....
110	1-1-4- تعريف إختبار الورشاخ.....
110	2-1-4- تعريف إختبار تفهم الموضوع TAT.....
111	2-4- مظاهر خلل التوظيف النفسي لدى المراهق الجانح من خلال إختبار الورشاخ وإختبار TAT.....
111	1-2-4- على مستوى إختبار الورشاخ.....
111	1-1-2-4- مظاهر التصدع النرجسي.....
111	2-1-2-4- مظاهر خلل مسامية الحدود.....

112	4-2-1-3-مظاهر ضعف القدرة على عمل الارصان
112	4-2-2-على مستوى إختبار TAT
112	4-2-2-1-مظاهر التصدع النرجسي
112	4-2-2-2-مظاهر خلل مسامية الحدود
112	4-2-3-مظاهر ضعف القدرة على عمل الارصان
113	رابعاً-البرنامج العلاجي
113	1- إجراءات الإطار العلاجي
113	1-1-علاج جماعي مختصر
114	1-2-مبادئ تكوين مجموعة ضيقة
115	1-2-1-التجانس ومبادئه
116	1-3-1-مقاربة ديناميكية علاجية
117	1-3-1-خلق التفاعل
117	1-3-2-العصف الذهني
117	1-3-3-التدخل لأدوات الوساطة
118	1-3-3-1-التدخل لأداة السيكودراما
118	1-3-3-2-التدخل لأداة الإسترخاء
119	1-3-3-3-التدخل لأداة مشهد الفيديو (من إعداد الباحثة)
122	خامساً- أجراًة الفرضيات
123	1-عناصر الفرضية الإجرائية الاولى
123	2-عناصر الفرضية الإجرائية الثانية
123	3-عناصر الفرضية الإجرائية الثالثة



124	سادسا- خصائص عينة الدراسة(أعضاء المجموعة).....
124	1-تحقيق مبادئ التجانس في تكوين أعضاء المجموعة.....
126	2-صعوبات البحث.....
126	1-2--صعوبات البحث خاصة بالإلمامات المعرفية.....
126	2-2-صعوبات البحث خاصة بتكوين عينة الدراسة(المجموعة/الحالة).....
127	2-3- صعوبات البحث خاصة بظروف تطبيق الإختبارات الإسقاطية.....
128	-خلاصة.....

### الفصل السادس: الدراسة العيادية الأساسية

130	-تمهيد.....
130	أولا- الدراسة العيادية الأساسية.....
130	1- أهداف الدراسة العيادية الأساسية.....
130	ثانيا-نتائج السيرالتشخيصي العيادي.....
130	1-1-التقارير السيكولوجية لأعضاء المجموعة.....
159	2-نتائج خاصة بالتقارير السيكولوجية.....
160	3-إجراءات تطبيق الإختبارين الاسقاطيين (الرورشاخ –تفهم الموضوع TAT).....
161	ثانيا- المجموعة العلاجية/الحالة.....
161	1-تلخيص عمل تشكيل المجموعة /الحالة.....
161	2-تقديم المعاش النفسي الإجتماعي لدى المجموعة /الحالة.....
161	1-2-المعاش الأسري.....
161	1-1-2-العلاقة الوالدية.....
162	2-1-2- التاريخ المدرسي.....

163	.....3-1-2-العلاقة مع الأقران
163	.....4-1-2-الإنحراف نحو تعاطي المخدرات
164	.....5-1-2-الإنحراف نحو الجنوح
164	.....2-2-المعاش المؤسساتي
164	.....1-2-2-يوم الزيارة
164	.....2-2-2-يوم الزيارة بالنسبة للأباء
164	.....3-2-2-يوم الزيارة بالنسبة للأبناء
165	.....4-2-2-فترة النقاهة:
165	.....5-2-2-تحديد الموقع والمكانة:
166	.....3-2-تصور المجموعة /الحالة للفضاء المؤسساتي
167	.....1-3-2-حالة الفراغ لدى المجموعة /الحالة داخل المركز
167	.....2-3-2-العبادات لدى المجموعة /الحالة داخل المركز
168	.....3-3-2-أثر وضعية الرضى عن العمل لدى الموظفين
168	.....4-3-2-الهروب من المركز
168	.....3-نتائج فحص الهيئة العقلية لدى المجموعة
169	.....4-طبيعة خلل التوظيف النفسي للمجموعة/الحالة
169	.....1-4-نتيجة الفحص العيادي
169	.....1-1-4-على مستوى التصدع النرجسي
169	.....1-4-2-على مستوى خلل مسامية الحدود
170	.....1-4-3-على مستوى ضعف القدرة على عمل الارصان
170	.....2-4-نتيجة الفحص الإسقاطي

- 170.....1-2-4- مؤشرات التصدع النرجسي من خلال تحليل اختبار الرورشاخ
- 171.....2-2-4- مؤشرات التصدع النرجسي من خلال تحليل اختبار تفهم الموضوع TAT
- 171.....3-2-4- مؤشرات خلل مسامية الحدود من خلال تحليل اختبار الرورشاخ
- 172.....4-2-4- مؤشرات خلل مسامية الحدود من خلال تحليل اختبار تفهم الموضوع TAT
- 172.....5-2-4- مؤشرات ضعف القدرة على عمل الإرصان من خلال تحليل اختبار الرورشاخ
- 173.....6-2-4- مؤشرات ضعف القدرة على عمل الإرصان من خلال تحليل اختبار تفهم الموضوع TAT
- 5- تحليل معطيات لكل من التشخيص العيادي والإسقاطي للمعاش النفسي الإجتماعي لدى  
المجموع/الحالة.....174
- 177.....ثالثا-تطبيق البرنامج العلاجي
- 180.....1- إجراءات الإطار العلاجي لتحقيق ديناميكية الجماعة كوظيفة إحتواء
- 180.....1-1- التحالف العلاجي ونتائجه
- 182.....2-1- مرحلة التجهيز ونتائجها
- 184.....3-1- مرحلة التنفيذ ونتائجها
- 185.....1-3-1- عرض تقنية العصف الذهني خلال حصة علاجية
- 186.....4- 1- مرحلة غلق الحصص العلاجية ونتائجها
- 186.....1-4-1- مرحلة نهاية العلاج
- 187.....5-1- نتائج أدوات الوساطة
- 187.....1-5-1- التدخل لأداة السيكودراميا
- 187.....1-1-5-1- تقديم حصة تطبيقية للسيكودراما
- 188.....2-1-5-1- عرض مشهد سيكودرامي
- 190.....3-1-5-1- نتائج التدخل لأداة السيكودراما

193	2-5-1- التدخل لأداة الإسترخاء .....
193	1-2-5-1- تقديم حصة تطبيقية للإسترخاء .....
194	2-2-5-1- عرض سير حصة الإسترخاء .....
195	3-2-5-1- نتائج التدخل لأداة الإسترخاء .....
196	3-5-1- التدخل لأداة مشهد الفيديو(من إعداد الباحثة) .....
196	1-3-5-1- تقديم حصة تطبيقية لمشهد الفيديو .....
198	2-3-5-1- نتائج التدخل للأداة مشهد الفيديو .....
201	رابعاً-نتائج البرنامج العلاجي من خلال ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء .....
201	1-مراحل تطور وتعديل المجموعة العلاجية .....
201	1-1-مرحلة التهديد .....
203	2-1- مرحلة التماسك .....
205	3-1-مرحلة التغيير والتعديل .....
206	2-نتائج شبكة الملاحظة .....
212	خامساً-مناقشة الفرضيات .....
219	1-عرض تحليلي نفسي حول رؤية خاصة بتطور المجموعة .....
220	خلاصة .....
221	2- منظور ورؤية البحث .....
221	2-1-- حدود فاعلية التدخل العلاجي .....
221	2-2- مدى المسؤولية الذاتية في ارتكاب الجنحة من قبل المراهق .....
224	2-3- محاولة تكوين مفهوم "إضطراب مرحلة الثنائية الإنتقالية" .....
225	2-4- خصوصية تأثير مادة الإختبارين الإسقاطيين لكل من الرورشاخ وتفهم الموضوع TAT .....

- 227 .....الخاتمة -
- 229 .....الإقتراحات والتوصيات: -
- 230 .....قائمة المراجع -
- 243 .....قائمة الملاحق -
- 298 .....بعض مفاهيم التحليل النفسي -

## قائمة الجداول

الرقم	عنوان الجدول	الصفحة
<b>جداول الجانب النظري للبحث</b>		
01	المراكز المختصة باعادة التربية عبر ولايات الوطن	31
02	المراكز المختصة بحماية القصر على مستوى التراب الوطني	32
03	تخطيطي لتصنيف انواع التجمعات	38
04	خصائص أنماط الإتصال المركزي وغير المركزي	40
05	خصائص التماسك في الجماعات	51
06	تصنيفات (Bales) لملاحظة التفاعلات للمجموعة	53
07	اثر ديناميكية المجموعة في احداث التغيير في الجماعات العلاجية	54
<b>جداول الجانب التطبيقي للبحث</b>		
08	جدول يعرض الحدود الزمانية للبحث الميداني	76
09	جدول يحصي جميع المقابلات مع النزلاء	83
10	جدول خاص بحالات المراهقين الجانحين كنتيجة للمقابلات الانتقائية الاولى	86
11	جدول برنامج المقابلات الانتقائية الثانية	89
12	شبكة الملاحظة للقياس القبلي والبعدي	120
13	جدول خاص بالمجموعة المتجانسة /الحالة (نتيجة التشخيص العيادي الاول)	124
14	جدول سير الحصص العيادية في تكوين أعضاء المجموعة	125
15	جدول سير الحصص العلاجية	178
16	جدول يعرض دور ديناميكية الجماعة كوظيفة إحتواء من خلال الفضاء العلاجي	199
17	جدول مراحل تطور المجموعة العلاجية	206
18	جدول نتائج شبكة الملاحظة	208

## قائمة الأشكال

الصفحة	عنوان الشكل	الرقم
60	الشكل الرياضي لوظيفة الاحتواء	01
183	شكل خاص بطريقة الجلوس	02

# مقدمة



تسعى المجتمعات الإنسانية على مرّ الأزمنة للعيش بسلام؛ ذلك بتحقيق الأمن بين أفرادها بسنّ قوانين ونظم تضبط أي انزلاقات سلوكية، منها الجنوح الذي يهدد الفرد و الجماعة، كونه آفة اجتماعية منبوذة تزعزع أمن وسلامة المجتمعات مهما اختلفت توجهاتها الإيديولوجية والثقافية لما يترتب عنه من نتائج جسيمة، تنحصر في إلحاق الضرر بالذات وبالغير، دون مراعاة لحقوق المعتدي عليه وحرّياته. وتتفاقم المعضلة إذا كان هذا الجانح مراهقا، كونه في حالة تكوين لهويته التي لا تسلم من تخبطات وتناقضات التحول الفيزيوني نفسي حيث تتطلب هذه المرحلة الانتقالية، استقرارا نفسيا واجتماعيا يسعى فيها المراهق إلى بناء توظيف نفسي سليم إلى حدّ ما. كما نعلم أنها مرحلة تأهيلية للمرحلة الموالية، ألا وهي مرحلة الرشد، التي تتطلب تحمل مسؤوليات خاصة، كمسؤولية بناء أسرة ومعرفة تنظيم شؤونها أو التمهين ومعرفة تسييره وغيره من المناصب التي تحتاج إلى هذا المراهق مستقبلا في خدمة مؤسسات الدولة للحفاظ عليها واستثمارها. ما تمّ عرضه ينطبق على المجتمع الجزائري كغيره من المجتمعات الأخرى الذي لم يسلم من الجنوح عند المراهق خصوصا.

وفي ظل التغيرات السوسيو سياسية والاقتصادية للجزائر، ما يمكّننا من عرض جنوح المراهق ك"ظاهرة" ذلك بوضعها في سياقها التاريخي والاجتماعي حتى تأخذ شرعية اسم "الظاهرة"؛ حيث نحن نشهد للعشرية السوداء في التسعينيات والجرائم الارهابية النابعة من الفكر المتطرف باسم الدين التي سجلها التاريخ، وما خلفته من نتائج وخيمة خصت السلوك المجتمعي، انطلاقا من الزوح الريفي للعائلات نحو المدن، لحماية أنفسهم وأبنائهم من هذه الاعتداءات البربرية الشنيعة بعدما ضعفت مؤسسات الدولة الجزائرية المكلفة بضمان أمن المواطن، ما ولّد حاجات ضرورية كالسكن، العمل والتعليم... ، كله يحسب عبء على الدولة في مقابل تكافؤ الفرص للمواطن. كما انعكس هذا الضغط على المجتمع الحضري بارتفاع التجمعات السكانية القصدية؛ هنا نذكر وطئة العامل الديمغرافي في الرقعة الإسكانية ودور عامل الاحتكاك في تأثيره على ظهور بعض السلوكيات المنحرفة المنتهجة جراء التهميش المعاش والذي طال أجيال الألفية الجديدة؛ ما ولّد النزعة الأحادية التي تسببت في ارتفاع الفعل الجانح بتنوع السلوك العدواني ووسائله، كالاعتداءات، السرقة، التحرش الجنسي وحتى جريمة القتل التي قليلا ما كنا نسمع عنها قبل التسعينيات.

إلا أننا لا ننفي وجود عوامل أخرى مساهمة في انتهاج جيل هذه الألفية لهذه السلوكات المنحرفة مثل، أثر التطور التكنولوجي لوسائل الإعلام ومواقع التواصل والترفيه(السنيمات، اللعب الإلكتروني) التي تمّ استهلاكها جراء التفتح السياسي، نحو النظام الرأس مالي الذي فرض هيمنته باسم التغييرات

المفروضة بحكم المعاهدات والتبادلات السياسية الاقتصادية، دون تصفية أو رقابة لشدة تأثير واقعها في اباحة وتهوين تبني سلوكيات العنف. هذا ما أثبتته عدة دراسات فيما بعد، والتي توصلت أيضا إلى تأثير هذه الوسائل في خلق عدة تصدعات في النسق العلائقي، إبتداء من الأسرة ثم المدرسة، نتيجة تطبيع لهذا السلوك لدى المراهق الجانح. ما اعتبر وفسر من قبل المختصين كرفض ومعارضة الخضوع للقيم والمعايير والمثل المتعارف عليها للمجتمع الجزائري.

بعرضنا لهذا التاريخ في مقابل ظاهرة جنوح المراهق، (أو قد نطلق عليه "حتمية مورفولوجية الأجيال")، نحن نحاول توضيح عملية التأثير والتأثر للمجالات الأساسية الثلاثة (سوسيو-سياسية-اقتصادية) بتداخلها في أحداث تغييرات على مستوى الجانب السوسولوجي الذي يهتم بالتنشئة الإجتماعية وبمؤسستها الرسمية وغير الرسمية، والذي يتقاطع مع الجانب السيكلوجي أي العامل السلوكي النفسي الذي يخوض في أعماق المكونات الخاصة بالمراهق الجانح، حتى أنّ التحليل النفسي وهو فرع من فروعها ينسبها إلى العلاقة البدائية أم/طفل الذي يرجعه إلى دور العلاقة للموضوع وطريقة استثمارها في البعد اللبدي والعدواني.

وفي خضم كل ذلك، كثيرا ما نجد استقالة الوظيفة الأبوية، ما يساهم بشكل كبير في خلق عدم توازن نفسي اجتماعي لدى الأبن المراهق، ليصبح الجنوح وسيلة تعويضية تنفيسية ينتهجها هذا الأخير، ما يخلق نظرة غامضة لوضعيته؛ كونه يحصر "بين متهم وضحية"، إلا أنّ نظرة القانون تبقى أحادية وقطعية في دورها المنتهج في إلحاقه بمؤسسة إعادة التربية، كبديل مرمم للوظيفة العائلية من أجل إعادة الادماج للقيم والنظم الإجتماعية، لكن في حالة اخفاق هذا الدور الأساسي لهذه المؤسسة، هنا يستلزم مراجعة حيثيات التكفل النفسي لهذا المراهق الجانح.

فهذه الوضعية الغامضة (بين متهم وضحية) حتما ما أدت إلى اهتمام عدة تخصصات علمية، بتناول جنوح المراهق من جميع الزوايا لينال مكانة لا بأس بها من الأبحاث العلمية، منها، علم الاجتماع، علم النفس والكريمونولوجيا... إلا أننا نحن كمختصين عياديين، يبقى التكفل بهذه الفئة ضرورة تهدف إلى محاولة تعديل سلوك هذا المراهق الجانح، بمراعاة عالمه الخاص بمجموعة الأقران خصوصا، باحترام هذه الفطرة التي تلعب دورا في تحقيق عدة حاجات وجدانية. كل ذلك مع التركيز على البعد الثقافي والاجتماعي بأخذ بعين الاعتبار حتمية تشعب العوامل المفضية إلى ذلك مع التغيرات الطارئة الحديثة دون الخوض في السببية.

حسب ما تمّ عرضه من مقدمة، سوف نسلط الضوء في هذه الأطروحة على كيفية التكفل بالمراهق الجانح انطلاقاً من بناء برنامج علاجي نفسي جماعي مختصر خاص بالجماعة الضيقة، والذي يتطلب التطرق لمفاهيم متغيرات الدراسة، التي سنعرض خطواتها وفقاً لمنهجية العرض التي تتضمن جانب نظري وجانب تطبيقي، ينقسمان إلى ستة فصول وهي كالآتي:

بدأً بالجانب النظري:

**الفصل الأول:** يتمثل مدخل إلى الدراسة، حيث يشمل محددات الإشكالية مع الفرضية العامة والفرضيات الثانوية، أيضاً أهمية مع أهداف الدراسة ويوالهما التعاريف الإجرائية.

**الفصل الثاني:** نتطرق إلى أدبيات البحث الخاصة بجنوح المراهق مع التطرق إلى العوامل المؤدية إلى الجنوح مع عرض بعض الطروحات المفسرة له.

**الفصل الثالث:** نعرض ديناميكية الجماعة، مفهومها والطروحات المفسرة لها إنطلاقاً من مفهوم الجماعة.

**الفصل الرابع:** نقدم مفهوم وظيفة الاحتواء وعرض الطروحات التي تطرقت لها بالغوص في فاعليتها.

نقدم تكملة الفصول الخاصة بالجانب التطبيقي:

**الفصل الخامس:** يتضمن منهجية البحث وإجراءاته.

عرضنا من خلاله محتويات الدراسة الإستطلاعية كيفية الاعتماد على المنهج المتبنى بتوضيح أسباب الاعتماد على الأدوات والتقنيات المستعملة في تكوين عينة البحث.

**الفصل السادس:** يعتمد على الدراسة العيادية الأساسية، بالتركيز على بناء البرنامج العلاجي انطلاقاً من تحديد إجراءات الإطار العلاجي. ومنه نقوم بعرض نتائج البحث مع تحليلها والإجابة عن سؤال الإشكالية المطروح للتحقق من الفرضيات المقترحة من قبلنا.

"علماً أنّ كل فصل من الفصول الستة (نظرية – تطبيقية) احتوى على تمهيد وخلاصة"

**الخاتمة:** نقدم حوصلة عن أهم ما جاء في أطروحتنا.

التوصيات والإقتراحات: الخروج ببعض التوصيات حسب حاجة وضرورة النقائص المستخلصة من خلال الدراسة ككل.

المراجع: تنوعت بين عربية ولاتينية، وبين كتب أصلية ومراجع، أيضا مجلات، أطروحات، معاجم وقواميس ومواقع الكترونية.

الملاحق: احتوت على بروتوكول دليل المقابلة، فحص الهيئة العقلية، أيضا بروتوكولات كل من إختباري: الرورشاخ وإختبار تفهم الموضوع، كما تمّ تدوين نموذج تقنية الاسترخاء، وأخيرا تقديم شرح لبعض مصطلحات التحليل النفسي.

# الفصل الأول

## مدخل إلى البحث

سوف نطرح بناء الإشكالية في هذا الفصل الخاص بمدخل إلى البحث، حيث يشمل متغيرات المقترحة مع الفرضية الأساسية وما يتبعها من فرضيات ثانوية، محاولين تحديد التعاريف الإجرائية، كل ذلك في إطار مقارنة سيكوديناميكية علاجية.

## 1- إشكالية البحث:

يعتبر جنوح المراهق إنحرافا سلوكيا، نفسيا و اجتماعيا، في مقابل المعايير الأخلاقية الإجتماعية والقانونية، و المجتمع الجزائري كغيره من المجتمعات، يعاني منه باستمرار مع تزايد نسبته سنة بعد سنة، بالإشارات إلى الإحصائيات الوطنية التي تمّ رصدها بالحكم على 18474 سنة 2016 والحكم على 19382 سنة 2017 و الحكم على 20478 سنة 2018 وتمّ الحكم على 20463 سنة 2019، حسب ما جاءت به المديرية الفرعية للإحصائيات والتحليل الوطنية لوزارة العدل بين سنة (2016 - 2019)<sup>1</sup>. كما أنّ ارتفاع هذه الإحصائيات يشمل جميع أنواع الجنح، حيث أشارت إليه العميدة خيرة مسعودان رئيسة مكتب حماية الطفولة والمرأة في هيئة الشرطة القضائية بالجزائر العاصمة منذ بداية الألفية في لقاء لها؛ أنّ جنوح الأحداث في الجزائر يتصل بالسرقة إضافة إلى تكوين جماعات أشرار فيما تورط قصر في جرائم المساس بالعائلة والآداب العامة، القتل العمدي والضرب العمدي المفضي إلى الوفاة. والالات (2020). وعليه، من وجهة نظر القضاء الجزائري الذي يهتم بهذه الفئة الجانحة، فمؤسسة إعادة التربية مكلفة بإعادة تربيته وتأهيله نفسيا واجتماعيا، في هذا الصدد، تنص المادة 58 من قانون 15-12 المؤرخ في 15 جويلية 2015 المتعلق بحماية الطفل [ يوضع الطفل بمركز لإعادة التربية وادماج الأحداث أو بجناح خاص بالأحداث في المؤسسات العقابية عند الاقتضاء (منشور الجريدة الرسمية العدد 39 الصادر 19 يوليو سنة 2015 م ص 13 )، دون النظر في خلفية الأسباب والعوامل.

---

<sup>1</sup>تمّ الحصول على الإحصائيات الخاصة بجنوح الأحداث من وزارة العدل بالعاصمة من قبل الباحثة.(تبقى هذه الأرقام الإحصائية الرسمية المتزايدة لا تمثل العدد الحقيقي لجنوح المراهقين، (بتحقيق من الباحثة، هناك عدد غير رسمي اي الخفي الخاص بالذين فلتوا من العدالة، وهذا بشهادة مختصين في القضاء وعاملين بمؤسسة اعادة التربية والأهالي).

في المقابل، تؤيد الأدبيات العلمية النفس اجتماعية؛ لكل من دوركايم، (1897/1893) : لومبروزو، (1897)؛ وميشال فوكو(1975)...؛ على حتمية العوامل النفسية إلى جانب العوامل السوسيواقتصادية و النوروبولوجي إضافة إلى العامل الجيني، باختلاف التخصصات، الأنتروبولوجية السوسولوجية والكريمونولوجية، والمنظور النفسي، بالأخص التحليلي الدينامي، الذي يركز على أهمية مفهوم البنية النفسية للمراهق الجانح، خلال تبلورها النهائي، بعد مرحلة البلوغ (تغيرات بيوجسدية نفسية واجتماعية)، التي تفرز صراعات وجدانية متناقضة، تتخطى بين تحقيق الذات و تطويرها بغية تحقيق الاستقلالية الذاتية في مقابل المتطلبات الإجتماعية والأخلاقية المتصلة بمبادئ المجتمع وقيمه.

وكنتيجة لملاحظتنا الميدانية لعدة سنوات لفترة المراهقة(ضمن أعمال أكاديمية للمراهقين وأولياهم: الطفولة المسعفة/الجانحين/المتمدرسين 2020/2010، إضافة إلى ملاحظتنا الخاصة بمحيطنا الشخصي)، فإنّ فرض المعايير المجتمعية يخالف الطبيعة التجريبية لمرحلة المراهقة؛ من كبح للاستقلالية وحرية التعبير عن الذات، في تجريب مختلف وضعيات الحياة، ما قد يفرز التمرد في صفة جنوح كمخرج لإثبات الذات، وهذا ما يعرف بأزمة الهوية في أدبيات إريك إريكسون (1968)، كانحراف سلوكي يسمح للمراهق الجانح بأن ينفس عن ذاته.

ويرجح نفس المنظور التحليلي الدينامي، على أهمية العلاقة البدائية أم/طفل وحساسيتها كمرجعية وخلفية انعكاسية لعلاقة "المراهق-العائلة" أمثال: (Winnicott, 1945- 1954) (Bowlby,1984 ; Klein 1959) وعلى رأسهم فرويد، الذي يلخص مفهوم المراهقة في إعادة إحياء الأوديب ونظام إعداد الطفولة المبكرة.

وقد ساهمت هذه القاعدة النظرية، في بناء أرضية بحثية جزائرية تغلغت في أعماق مشكل انحراف المراهق، نذكر منها أعمال(Boucebci 1990,1979)؛ معتصم ميموني 2014,2005 ؛ Delladj Sebaa (2001,2019) وآخرون، حيث كان من بين اهتماماتهم الكشف عن الأسباب والعوامل المؤدية لجنوح المراهق، بأخذ بعين الإعتبار البعد النفسي الاجتماعي والثقافي.

وإن اختلفت نظرة هؤلاء الباحثين في أساليب الكشف والتقصي، فكلهم سعوا في طرح اقتراحات وحلول لبرامج التكفل به. انطلاقا من زاوية العائلة، كونها هي أول من يضع الأسس التمهيديّة للتنشئة الإجتماعية المنظمة أولا لمثالية الأنا ولأننا الأعلى اللذان يتطلبان الانصياع لمبدأ الواقع، كناية عن

المجتمع الذي يعيش فيه المراهق الجانح، فالعائلة هي أول من يمنح الفضاء الذي يسمح من خلاله بممارسة الخبرات الحياتية عن طريق الاستثمار الليبيدي لتلبية الحاجات النزوية الفطرية، مما يساعد على نمو السلوك السليم بتوجيهه وأرصانه، فالعائلة إذن، هي أول ماوى يجب أن يحقق الحماية والأمان والرعاية حتى يتمكن المراهق من استدخال للقيم والمبادئ الإجتماعية، بسلاسة انطلاقا من استثمار العلاقة (أم-طفل) كقاعدة، تسمح له ببناء شخصية سليمة ومتكيفة إلى حد ما. فحسب رأينا، تواجد الجنوح مع تنوعه لدى المراهق في العائلة الجزائرية يعني خلل الاحتواء العائلي؛

فخلل العلاقة أم-طفل لا يسمح باجتياف سليم للموضوع (النهد الأمومي) أن وجود أم غير جيدة لا يؤمن الموضوع الاجتيافي بغياب الوقاية للإثارة الانفعالية النزوية، كأساس في الحب النرجسي للطفل ما يسمح بظهور للنرجسية الثانوية، أي النكوص إلى مرحلة اللاموضوع **pontalis - Laplanche et J.** (2007, 263, 264)، يعني يصعب عليه إرصان نزواته وإعدادها نفسيا هذا ما يخلق تصدع نرجسي لاحقا، ينتج صعوبة ادماج المتطلبات الإجتماعية في بناء مثالية الأنا، وصعوبة استدخال المتطلبات الأخلاقية، خلال المرحلة الثلاثية الأوديبيية (طفل-أم-أب)، في بناء أنا أعلى مرن، يترجم استدخال السلطة في الفضاء النفسي الداخلي للطفل والمراهق فيما بعد.

وعليه، فالسلوك المنحرف أو الجانح، يترجم المرور النزوي (كإحباط وتوتر انفعالي غير قابل للأرصان) إلى الفعل وهذا ما نسميه بخلل مسامسة الحدود، هنا ممكن أن نعرض هذا التصور من خلال ما قدمه اونزيو لهذا المفهوم، حيث هو اختلال لما يأتي من الداخل ولما يأتي من الخارج و اختلال في التفرقة بين محتوى ومحتوى (Chaber et all (2018, 18). في مقابل إخفاق السلطة العائلية، كدور تقمصي، حيث هذه الحدود تشهد على التفرقة الجزئية بين الداخل و الخارج مما يهدد الاحساس بالهوية (2003. M.Bailly,A.Lemoigne,J.DES Ligneris et all، يمكن المراهق من تقمص ثانوي لمبادئها وقيمها، (كاستدراك لصعوبة للتقمص الأولي في العلاقة الأوديبيية)، وعلى إثر هذا، يجد المراهق الجانح، داخل مؤسسة إعادة التربية من أجل إعادة استدراك تقمص السلطة وتسوية وتعديل ما اخفقت به العائلة.

فمؤسسة إعادة التربية كممثل للسلطة، القانون ونموذجا تربويا يحقق ماوى آمن ومرمم للسلوك، لأداء مهام الاحتواء كبديل للنموذج العائلي الأولي، وفي هذا السياق، لاحظنا كعياديين أثناء اكتشافنا لوسط مؤسسة إعادة التربية منذ سنة 2016 بين مؤسستي إعادة التربية إناث وذكور، وجود سلوكات استمرارية منها؛ الانتكاسة لأشكال الجنوح خلال فترة الإقامة كفترة عقابية تأهيلية تربوية، إلى جانب



تكرار السلوك الجانح بعد قضاء الفترة يقوم بالعود، فالعود كسلوك انتكاسي للفعل الجانح هو حالة تسجلها معظم مؤسسات إعادة التربية.

وعدد مهم من الدراسات، تذكر وقوع هذا الفعل كدراسة (2010) RACINE عن النتائج الإجرامية للجانحين أصحاب العود على ضحاياهم، وأيضا في دراسة مقدم (2011) لبعض الجانحين يسردون تجاربهم عن العود، مازال يشهد عن ضعف إمكانيات إعادة التربية في تضخم فرص الانتكاس (2016، 129) هذا ما يشير إلى إخفاق الدور النفسي-الاجتماعي لمؤسسة إعادة التربية، ودراسة طويطو عن الخدمات المقدمة من قبل هذه المراكز؛ يبين أن الخدمات السيئة نسبتها مرتفعة (328-338، 2018)، وفي هذه الحالة تصبح فضاء معززا للجنوح بفعل الاحتكاك والتأثير للتقمص المتعدد، بدلا من حصره ومعالجته بالنسبة للمراهق الجانح، وفي الأوساط الجزائية يكمن هذا التعزيز من خلال الاختلاط التصنيفي للجنح دون الاعتبار لطبيعة الجنحة ودوافعها، فوجود مثلا مرتكب لجريمة قتل مع سارق، إضافة للإكتظاظ مع صعوبة ضبط النزلاء من قبل المشرفين و كذلك غياب التكوين السيكولوجي للمؤطرين.

وتؤيد الدراسة الوطنية لكل من *Sebaa et Mimoun, Moutassim-Mimouni* (2014) أن مؤسسة إعادة التربية هي مجالاً لتعدد المرجعيات التقمصية. فإخفاق هذه الأخيرة في تأدية دورها الأساسي القائم نتيجة صعوبة تمثيل وتأطير النموذج النفسي الاجتماعي المناسب لمفهوم القيمة، الحدود والسلطة، من شأنه أن يساهم في تعديل سلوك المراهق كهدف.

ومنه يسعى تدخلنا كنفسانيين، تفعيل سيرورة استدخال وادماج لمفاهيم القيمة، الحدود والسلطة، التي تضبط الانتقال إلى الفعل، من خلال تبني مفهوم إكلينيكية المؤسسة، نحو تجربة تعديل التقمصات والتماهيات لدى المراهق الجانح، بأسلوب ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء؛ تهتم بالظواهر الديناميكية النفسية ((بين ذاتي/شخصي-بين الأشخاص Intra-extrapersonnelles)) من كشف عن الإنحرافات السلوكية وتشخيص الحالة، نحو إحداث للتغيير والتعديل.

فديناميكية الجماعة تخص الجماعة الأولية الضيقة كحالة، وقد أثبتت دراسات (1944) Lewin الذي كشف عن إثر الجماعة وأهميتها على الانتاجية، على أنها تمثل الواقع المصغر الذي يعكس الحياة الطبيعية لأفرادها بدرجة كبيرة، وهذا ما أيدته دراسات وتجارب (Morino, 1965, 156). فبتحقيق الانضمام والانتماء إليها، تصبح بمثابة الغلاف نفسي تحتمي فيه أعضاؤها حسب مقارنة اونزيو (1990) الخاصة بأنا جلد للمجموعة. ولن يتم ذلك إلا بفضل قائد المجموعة الذي يمثل المعالج

، فيساعد على التفاعل التلقائي عن طريق تحرير الكلمة في مبدأ هنا والآن، سعياً لتحقيق عوامل التغيير، التي بدورها ستفرز تفاعلات البين أشخاص، لتطفو تظاهرات نفسية بين الأعضاء، وهذا ما يكون جهاز نفسي جماعي (Kaës (2000,112). ويبرز مهام ديناميكية الجماعة كعلاج، بتحقيق وظيفة الاحتواء في جو آمن حسب نظرية Winnicott (1982) حول رعاية الأم لرضيعها، يؤمن حاجات ويطمئن في الغياب. من أجل المحافظة على تماسك المجموعة، حيث تحقق علاقة محتوى بالنسبة للمعالج (الباحثة في حالتنا) ومحتوى المجموعة الجانحة *contenance -contenant* ، ويشير (1991) BION إلى أهميته، أي أن علاقة "معالج - مجموعة علاجية" ، هي بمثابة وظيفة احتواء المحتوى بضرورة الانتباه، الاهتمام والمتابعة لمفاهيم ومبادئ ديناميكية الجماعة؛ ومنه عن طريق وظيفة الاحتواء التي تسمح للمراهق الجانح باستدخال الوظائف السلطوية الأبوية التي تمثلها مؤسسة إعادة التربية و انطلاقاً من هذا الطرح، ينحصر تساؤل إشكاليتنا الأساسي في:

-هل تساهم ديناميكية الجماعة في تحقيق وظيفة الاحتواء لدى المراهق الجانح؟

## 2- صياغة فرضيات البحث:

من هنا نصوغ الفرضية الأساسية التالية: تساهم ديناميكية الجماعة في تحقيق وظيفة الاحتواء لدى المراهق الجانح وعليه، يمكننا القيام بطرح فرضيات فرعية مصاغة كالتالي:

-الفرضية الفرعية الأولى: تقوم ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء بترميم التصدع النرجسي لدى المراهق الجانح.

-الفرضية الفرعية الثانية: تساعد ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء في تحسين مسامية الحدود لدى المراهق الجانح.

-الفرضية الفرعية الثالثة: تمكن ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء من رفع القدرة على عمل الإرضان لدى المراهق الجانح.

## 3- دواعي اختيار الموضوع:

لكل دراسة لبد أن يكون لها اسباب موضوعية للقيام بها:

\*ارتفاع نسبة الجنوح بتنوعه لدى المراهق الجانح المتصاعدة والأثار السلبية الناجمة عن ذلك لدى هذه الفئة من الدرجة الأولى وعلى المجتمع كعبء اجتماعي.

\* مشكلة العود أو الفعل الارتكاسي لفعل الجنوح لدى النزلاء الجانحين يبقى من اولوية الاسباب في النظر في حيثيات التكفل بالمراهق الجانح.

\*من ناحية نوع العينة أي المراهق الجانح، فهو له الأولوية بالتكفل النفسي من حيث فئته العمرية كونه يعتبر تكفل نفسي مبكر.

\*من حيث نوع التكفل أي علاج نفسي جماعي مختصر خاص بالجماعة الضيقة، فهذا يخدم عينة دراستنا، كونه راجع لأهمية جماعة الأقران في حياة المراهق.

\*من حيث الجنس: ذكور وليس إناث، كون قمنا بدراسة كاملة حول البنت الجانحة(غير منشورة) كما أننا لم نثير دور المؤسسة ولا أهمية دور المعالج في الدراسة التي قمنا بها.

\*سعيًا حول بحث مستقبلي، يكشف عن الفروقات في مكونات الجندر في ظرف التغيرات الاجتماعية لجيل الألفية الحالية من باب نوع الجنحة.

#### 4- أهمية البحث:

سوف نعرض أهمية البحث من جانبه النظري والعيادي ثم الميداني:

أولاً: السعي نحو بلورة ركيزة نظرية للجنوح في الثقافة الجزائرية، التي من شأنها تعني النبذ السلطوي للمراهق الجانح.

ثانياً: بناء بروتوكول تشخيصي( عيادي – اسقاطي) يساهم في تناغم مجموعة المراهقين الجانحين نحو مشروع علاجي.

ثالثاً: إرتباء عمل نموذجي، يمكن المتخصص النفسي الاجتماعي بتبنيه في تأطير المراهق الجانح.

رابعاً: كما تكمن أهمية هذا البحث وفي حدود علمنا، كونه أول دراسة من نوعها في الجزائر، من حيث تقديم مشروع علاجي ممنهج خاص بالجماعة الضيقة يهتم بمفهوم بوظيفة الاحتواء، مقدم المؤسسة إعادة التربية، انطلاقاً من دراسة إكلينيكية المؤسسة، إنطلاقاً من مشكل العود.

#### 5- أهداف البحث:

أولاً: يبقى الهدف الاساسي لهذه الدراسة، هو بناء برنامج علاجي يسعى لإبراز أهمية ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء بقيادة المعالجة(الباحثة) في محاولة تقويم سلوك مجموعة مراهقين جانحين من خلال استهداف تصدعها النرجسي، مسامية الحدود الذاتية- الخارجية وتحسين قدرتها على الارصان.

ثانياً: كشف التوظيف النفسي وآليات المجموعة في الضرف المؤسسي مع توضيح كيف يتم تشكيل مجموعة علاجية ضيقة متكوّنة من عدد اعضاء محصور من المراهقين الجانحين.

ثالثاً: ليتمّ تبنيّ مؤسسة إعادة التربية ذكور بوهران (الجزائر) لهذه الوسيلة العلاجية، بتطبيقها على نزلائها.

رابعاً: لتبقى كمرجع في تعديل وتقويم السلوك المنحرف ومنه الجانح على مستوى مؤسسات الوطن إعادة التربية والعقابية.

كون هذه الدراسة تعتبر أصيلة، إذ انه لم يتمّ إلى الآن التطرق إلى متغيرات ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء كوسيلة علاجية للمراهق الجانح بالجزائر من منظور عيادية المؤسسة.

#### 6- المفاهيم الاجرائية لمتغيرات البحث:

سوف نعرض المفاهيم الاجرائية لمتغيرات الدراسة حسب ما جاء به اختبار ميدان البحث، وهي كالآتي:

- المراهق الجانح: هو من ارتكب فعل مخالف للقانون ومنه لقيم المجتمع، مما استوجب وضعه في مركز إعادة التربية، بموجب قرار قضائي من قبل قاضي الأحداث كونه قاصر لم يتعدى ثمانية عشرة سنة الذي يعتبر سن الرشد القانوني. جراء خلل التوظيف النفسي المتمثل في التصدع النرجسي؛ سوء تقدير الذات، عدم تحمل مشاعر الذنب، وخلل مسامية الحدود بين الحدود الداخلية والخارجية في العلاقة مع المواضيع كعدم الاحترام، أيضا ضعف القدرة على عمل الإرصان مثل عدم تمكن المراهق الجانح من ضبط انفعالاته والتحكم فيها في غياب إعطائها معنى.

- ديناميكية الجماعة: هي تلك التفاعلات الشعورية ولاشعورية، الموجودة داخل الجماعة الضيقة والمغلقة اي عدم قبول انسحاب أو انضمام للأفراد المكونين لها وعددهم ثمانية افراد من المراهقين الجانحين ذكور. حيث اساس تجمع افرادها يتمّ الاّ بتحقيق التجانس الذي يخضع إلى عدة مبادئ اساسية.

- وظيفة الاحتواء: هي تحقيق الجوّ الأمن، الدافئ والمتفهم من خلال فضاء إحتوائي علاجي بين المحتوي (المعالجة/ الباحثة) كقائد لمجموعة المراهقين الجانحين كمحتوى، ما يحوّل المجموعة من محتوى إلى

محتوي بفضل وظيفة الاحتواء، فيسمح بإستدخال مفاهيم الوظيفة الأبوية ( القيمة، السلطة، الحدود...) بفعل إجراءات الاطار العلاجي، حيث يساهم ذلك في تكوين المجموعة العلاجية التي تساعد على التفاعل التلقائي سعيا نحو سيرورة التغيير.

- مركز اعادة التربية: يعتبر مؤسسة ذات نظام داخلي خاصة بإعادة التربية للذكور الجانحين كما تأوي الذين في خطر معنوي. وهو المكان الذي تمّت به الدراسة الميدانية، من اجل تكوين مجموعة علاجية ضيقة من المراهقين الجانحين لتطبيق الدراسة، تقع بحي جمال وهران (الجزائر).

## خلاصة:

حسب ما ألمّ به هذا الفصل، من إشكالية البحث التي عرضت بصفة تسلسلية عن وضع متغيرات البحث الأساسية وما تبعها من سؤال، أدى إلى فرز فرضية اساسية مع اقتراح ثلاث فرضيات منبعها فرضيات حدسية إلى حين التحقق منها. كما أدت الضرورة إلى ذكر اهداف وأهمية البحث، التي تمثل في رأينا الوقود الاساسي للباحث، لكي يقدم تجربته العلمية بإسقاط صورته المعرفية. وفي اخر الفصل، عرضنا المفاهيم الاجرائية كما أمستها الباحثة من أرض الواقع الميداني. في رأينا، هذا الفصل يعتبر مفتاح بوابة البحث العلمي الخاص بهذه الاطروحة.

# الفصل الثاني

## بين المراهقة والجنوح

لقد اهتمت العلوم الإنسانية بشتى تخصصاتها، فلسفية طبية اجتماعية نفسية تربوية كrimونولوجية واعلامية... بمرحلة المراهقة والجنوح بين الملاحظة والتجريب في كل ابعادها؛ الجينية والفيزيولوجية وبنيتها النفسية...وتخضرمها بين مراحل النمو في خلق انفعالات وتفاعلات بحكم التنشئة الإجتماعية. كل ذلك من اجل حصرها وفهم ماهيتها والكشف عن مضامينها النفس ديناميكية. كما يتدخل التخصص القانوني في تأطيرها في حالة انحرافها السلوكي عند ارتكاب الجنح. هنا تصبح تمثل فترة حرجة عندما تحمل في طياتها انحرافات مخالفة للقانون و كذا لقيم المجتمع الواحد في نفس الوقت، فينعت المراهق بالجانح.

وعليه سوف نتطرق إلى توضيح ابعاد هذين المفهومين باحتساب الاعتبارات التي قدّمنا، الخاصة بصعوبة حصرهما في نقطة تقاطعهما.

### أولاً: المراهقة:

سوف نشير في اول العرض إلى الرؤى المختلفة لمفهوم المراهقة، لتوضيح ماهيتها ومنه ننتقل إلى مفهوم الجنوح بعرض عوامله وتداخل ذلك مع مرحلة المراهقة.

1- مفهوم المراهقة: لغة، حسب ما جاء به زيدان هو الاقتراب والدنو من الحلم، يقال راهق إذا لحق ودنى، والمراهق هو الفتى الذي يدنو من الحلم واكتمال الرشد (زيدان، 1990: 180). أما اصطلاحاً، فيعتبر مفهوم المراهقة مرحلة من الحياة تقع بين الطفولة التي تكملها هذه المرحلة وعن سنّ الرشد (سيلامي، 2001: 2344). أما عن دسوقي، فيعرفها على انها الفترة التي تمتد ما بين البلوغ وتحقيق النضج التناسلي الكامل، بمعنى ينمو إلى تمام النضج، وإلى أن يبلغ سن الرشد، وبحسب الغاية، هي أقرب لرشد المراهق منها لبلوغ الصبي (دسوقي، 1979، 49).

### 2-1- تحديد مرحلة المراهقة:

قام الطب العقلي وعلم النفس الكلاسيكي بتحديد مرحلة المراهقة حسب ما ذكره كل من (Andolf. M ; Mascellani.A (2013)، في كتابهما " قصص المراهقة" على أنها تقع بين 14 سنة و18 سنة، وبين 11 سنة و13 سنة تعتبر مرحلة ما قبل المراهقة، ومنه، فإن السن 18 هو بداية سن الرشد. وطب الاطفال يتعامل مع الطفل من سن الولادة إلى 14 سنة، وانطلاقاً من سن 18 الطب العقلي هو من يتكفل بهذه الفئة العمرية. وفي الثمانينات بدأ الاهتمام بهذه المرحلة كمرحلة خاصة، ما



أدى إلى فتح مراكز خاصة بهذه الفئة. والآن طب الاطفال هو المعني بالتكفل بهؤلاء المراهقين. Andolfo. M ; Mascellani.A (2013 ;21) هذا حسب النظام الاطالي ، اما النظام الفرنسي ، فيعرضه كل من Canoui.P;Messerschmitt.P حصرا سنّ كل من "قبل المراهقة والمراهقة" من 12 سنة إلى 18 سنة. (1993.3) الا انهما يعرضان غموض وضعية مرحلة المراهقة في التكفل الطبي لها ، أنّ طب يحدد مراحل نمو الفرد إلى ثلاثة مراحل، طب الاطفال يهتم بالطفل إلى غاية 16 سنة، ومنه طب الراشد ومؤخرا طب المسنين (ibid;1993 ; 300)Gérontologie.

كما نرى أن الاتفاق كان حول 18 سنة كحدّ اقصى لنهاية مرحلة المراهقة، أي هو السن الذي يصبح فيه المراهق راشدا، الا أنّ ما تم عرضه هو خاص بسن نمو زمني، ما سنحاول توضيح خصوصياته في العنصر الموالي.

## 2-الطروحات المفسرة للمراهقة:

### 1-2-الطرح البيوفيزيولوجية:

تعطي مرحلة المراهقة مؤشرات الدخول فيها ما يفسر الخروج من مرحلة الطفولة أو بمعنى "الانتقال البيولوجي" من مرحلة الطفولة لما يوالها من مرحلة المراهقة.

ذلك للتغيرات الفيزيولوجية التي تبدأ في التغيير المورفولوجي للمراهق اي بداية مرحلة التحول، والتي تسمى بالبلوغ الذي يمس النضج البيولوجي والجنسي ما ينعكس على الجانب النفسي الاجتماعي حتما والذي سيعرض لاحقا.

### 2-1-1-تحولات الجندر:

تحدث تحولات مورفولوجية للمراهق تؤدي إلى تغيير ملامحه الخارجية وهي كالتالي:

-انطلاقا بظهور الشعر على مستوى الأبطين والعانة لكلتا الجنسين، الشعر على مستوى الوجه لدى الذكر ؛ الشلب والدقن.

-التحولات الهرمونية تعطي خشون الصوت لدى الولد وإكتمال نمو الخصيتين وتنشيط البويضتين لدى البنت اي بالانتصاب لدى الذكر والحيض لدى البنت.

-البلوغ الجنسي في تحقيق المتعة الجنسية لدى الولد والبنت معا.

وهذه الفترة الخاصة باكتمال الجهاز التناسلي، هي مهمة في خلق التجاذب للجنس المخالف التي اساس التكاثر النوعي.

-زيادة الطول والوزن معا.

ومع تحديد سنّ البلوغ من 11 سنة إلى 16 سنة فهناك تباين لدى المراهق لنفس الجنس، وهذا حسب نمط الحياة، نوع الغذاء، ممارسة الرياضة ونوعها... (2012)Wallon.H;(4-8)2016) V. Second.

عندما نذكر كل هذه التغيرات الجسدية، فلا بد هناك تغيرات انفعالية نفسية مصاحبة، هذا ما سنحاول سرده من خلال البعد السيكولوجي.

بهذا العنصر، نحن عرضنا مفهوم المراهقة من جانبه الخاص بالبلوغ.

## 2-2-الطرح السيكولوجي:

تعتبر مرحلة المراهقة السعي وراء تشكيل الهوية عن طريق مكانزمات التقمص والعلاقات مع مختلف المواضيع الاوديبية باستبطانها، ما يعتبره اتباع المدرسة التحليل النفسي إعادة احياء المرحلة الاوديبية، لتطابق عدة سلوكيات مع هذه المرحلة الاوديبية الاولى، حيث يعيش بين المرحلة النرجسية الاولى والثانية، يبدأ الاهتمام بذاته. والتغيرات الفيزيائية الظاهرة تعطي للمراهق تلميح عدم انتمائه لفئة الاطفال، هنا يبدأ السعي وراء التقمص انطلاقا بالاهتمام بذاته. ولكن المحيط لا يترك المراهق ان يستمتع بنرجسيته (2014.162) Roussillon.R et Ciccone.A et autre ونلاحظ ملاحظته من قبل الوالدين ، بنقد سلوكياته الخاصة باعجابه بذاته.

نرجسيته هذه الخاصة باستثمار اللبيدو نحو الذات كمرحلة اولية لينتقل إلى استثمار المواضيع الخارجية بواسطة الية التقمص للمواضيع المحيطية بما يسمى بالنرجسية الثانوية، وحين تصدع هذه المرحلة يبدأ انسحاب اللبيدو من العالم الخارجي موجهها نحو الانا كموضوع يستثمر نزواته اللبيدية فيها، يعتبره Freud نكوص كما يعتبر النرجسية الثانوية بنية دائمة للفاعل. (2007.263-264) J.

Laplanche. J et.Pontalis

فان العلاقة للموضوع تحقق استثمار النزوات اللبيدية والعدوانية، تاخذنا إلى الية التقمص الاسقاطي ليس حسب ما عرضتها صاحبها ، M.Klein في طرحها لها كسيرورة، حين تكلمت عن المرحلة الفصامية البرانويدية التي تخص انشطار الانا مع انشطار الموضوع إلى طيب و سيئ. (وهذا سوف نفصل تفسيره في فصل وظيفة الاحتواء) بل من باب ما عرضه كل من بل كآلية دفاعية، يلجأ

اليها المراهق في حالة القلق بانواعه حين مواجهة الاضطرابات الخارجية للتكيف (Ibid.192-193) بإظهار سلوكيات انحرافية قد يكون من بينها الجنوح.

حسب ونيكوت (1965) سلط الضوء على العلاقة الموجودة بين المراهق ومحيطه الاجتماعي، كونها ديناميكية تسمح بتحديد حاجات المراهق غير الثابتة.

من خصوصية المرحلة حسب ونيكوت: قلق المرحلة الذي يضع المراهق امام وظيفيات معاكسة، التناقض الوجداني الذي يظهر بالتناوب بين فكر الاستقلالية والالحاق النكوصي للتبعية.

Andolfi.m ;Mascellani.A(2013.23-22)

اما حسب 1962 Margareth Mahler وBlos. P 1979 قسما المراهقة إلى عدة مراحل:

1) ما قبل المراهقة: وهي مرحلة البلوغ التي تتميز بشدة النزوة.

2) المراهقة الاولى: تحتوي عدة نشاطات : بداية سيرورة التفرقة، التنازل عن الوهم الطفولي الخاص بالازدواجية الجنسية وبناء مثالية الانا.

هذه المرحلة تتميز بالاهتمام اساسي بالعالم الخارجي الخاص بمجموعة الأقران ، الرياضة، الموسيقى، المسرح ، الصديق المفضل، الحبيب /الحبيبة،

3) المراهقة الثانية: مراهقة جادة، تسعى وراء البحث عن موضوع الحب، هو نشاط صعب عند بعض المراهقين.

4) المراهقة المتأخرة: Blos / أو " المراهقة الممتدة " Scabini 1997 :البقاء مع الأهل لأطول مدّة زمنية.

5) ما بعد المراهقة: وهو الخروج من مرحلة المراهقة نحو مرحلة الرشد التي تستوجب الاستقلالية التامة.

اما Donald Meltzer ((1979 يرى أن المراهق ينشط له الاهتمام بالجنس، يسعى للبحث عن الحقيقة، ما يضع المراهق امام معضلة عندما يكتشف، مثلا أنّ والديه ليس لهم القدرة المطلقة، ويكتشف ان البحث عن الحقيقة هو عمل شاق وفردى يتخلله الشكّ والالأم النفسية، ما يؤدي به إلى اكتساب عدم قدرته والتنازل عن الوهم الطفولي. (Andolfi.m ;Mascellani.A(2013.24)

ممكن ان نلخص صورة المراهقة في بعدها البيو-نفسى حسب Durastant.D البلوغ مرحلتين: في المرحلة البدائية اي البلوغ: البالغ يتضمن تمثلات طفلية تحت زاوية الجنس التناسلي، والثانية: وهي المراهقة، التي تتميز بالعمل العقلاني النفسى، الذي يعطى اللجنس للتمثلات الخاصة بالمحارم، (2011.32).

### 2-3-الطرح السيكوسوسيوولوجية:

من الأوائل الذين انشغلوا بمرحلة المراهقة اريك اريكسن (1968 )، ينتهي إلى مدرسة "علم النفس الأنا" بالولايات المتحدة، مدرسة تهتم ب" بين ذاتي/نفسى –بين الاشخاص"، يعتبر اول من اعطى توضيح لفترة المراهقة على انها سيرورة طبيعية من الحياة، بأخذ بعين الاعتبار المحيط الاجتماعى الثقافى.

وتبقى تمثل هذه المرحلة، حالة بسيرورة معقدة لتكيف الشخص فى السياق الاجتماعى الذى يسمح

باكتساب احساس واضح للهوية فى العلاقة مع العالم (Andolfi.m ;Mascellani.A(2013.22)

من مظاهرها :

- الاسئلة الوجودية لتحديد الهوية الجنسية.

-تبدأ بظهور التفرقة عن الاهل ،

-الفردانية،

-تحول المعالم من ثابتة إلى متنوعة ومتغيرة،

- البحث عن مجموعة الاقران،

-اظطراب المعالم،

-الا انها تبقى مرحلة تمهيدية لسن "الرشد".

كما وضع اريكسن ازمة المراهقة فى بعدها الخاص بعلم النفس الاجتماعى، حيث اقترن مفهوم الازمة

بالتطور الاجتماعى فى البحث عن الهوية.

حيث كل مراحل نمو الحياة تحتوى على أزومات وهي ثمانية مراحل، حيث مرحلة المراهقة التي اعتبرها

ضمن مرحلة النمو الخامسة وأسمها " أزمة تقسيم الادوار".

ووصفها، البحث عن الهوية الشخصية، الهوية الجنسية، الادوار الإجتماعية والمهنية المستقبلية، حيث يسعى المراهق في اكتسابها ما يساعده من بناء مخطط فكري من القيم، ليكون هوية ثابتة.

مفهوم الهوية: تعتبر خلاصة ودمج بين مختلف اجزاء الشخصية للمراهق، ما يعطي استمرارية تاريخ الانا والبعد الاجتماعي لأدوار الذات، ومرحلة المراهقة تعتبر مرحلة البحث عن الهوية. وعندما يكون الاحساس بهوية ضعيفة، تصبح الذات مجزئة، ما يؤدي إلى غياب الرمزية لدى المراهق ، ما اسماء اريكسن الهوية المنتشرة.

فهو يعرض "اضطراب الوضعية" للمراهق، اي عندما يقع الاضطراب فهو مربوط بوضعية محددة في ما يقابل في المدرسة التحليلية "الاضطراب الانعكاسي" Troubles réactionnels (Ibid ;2013. ).

في ظرف كل هذه التحولات بيوفيزيائية، السيكولوجية والسوسولوجية، نلاحظ المراهق رافضا لجسده ولا يحبه، فيحاول ان يخبئه ببعض العادات كالمكياج، الوشم، وثقب الجسد (piersing) (Andolfi.m ;Mascellani.A(2013.26). وإن كان لنا نظرة مخالفة؛ انها سلوكات خاضعة لحتمية الفطرة للتمييز والتفرد وليس لها اي صلة بشكل من أشكال الاخفاء بل نعتبرها من سمات التباهي والتزين اي ما يخص نرجسية المراهق.

لنخلص حسب ما تؤكد به مرغريت ميد، أنها مرحلة عادية انتقالية، لا بد من عبورها فهي مرحلة نمو مثل سابقها. (محمد مصطفى زيدان، 1990. 121)، وهنا خصت المنظره جانب حتمية التحول، التحول الذي يشمل التناقض حسب ما ذكره (Cahn.R (1998) التناقض بين الحاجة إلى الاخر وضرورة التميز عنه. (Durastante.R ;(2011. 33).

ولكن التحول الفيزيولوجي الفاصل بين مرحلتي الطفولة والمراهقة ملموس بيولوجيا وفيزيولوجيا، ما يؤدي بنا إلى طرح السؤال التالي، عن كيف تمّ تحديد فصل بين مرحلتي المراهقة والرشد في بعدها النفسي الانفعالي؟

فمجاهبت هذه التحولات البيوفيزيائية والنفس اجتماعية بما تتطلبه المرحلة، من السعي وراء تحقيق الذات باشباع حاجات نفسية انفعالية إلى صراع التناقض الوجداني الذي يعيشه المراهق، فكيف له هذا الاخير ان يسلم من انحرافات سلوكية.

### ثانيا: الجنوح:

من هنا سوف نعرض اولاً مفهوم الجنوح نحو بعض الرؤى الخاصة ببعض الطروحات المفسرة له.

#### 1- مفهوم الجنوح:

لغة، جنح، جنوحا واجتنح: مال، جنح اليه، ويجنح جنوحا اي مال (ابن منظور، د س: 696) أما اصطلاحاً، وحسب "ابوزيد" فيوضح على أنه سلوك يأتيه الأشخاص في فئة عمرية صغيرة، وإذا ما ارتكبتها الكبار اعتبرت جرائم، مع أن القانون يفترض قيام مستوى معين من مسؤولية الحدث، في سن معينة إلا أن مسألة السن ذاتها، وكذا تحديد الأفعال التي توصف بأنها انحرافات أحداث، يختلف من مجتمع لآخر بحسب النظم القانونية المعمول بها. (أبوزيد، 2003: 386).

#### 2-1- الجانح في القانون الجزائري:

تنص المادة 58 من قانون 15-12 المؤرخ في 15 جويلية 2015 المتعلق بحماية الطفل[] يمنع وضع الطفل البالغ من العمر ثلاث عشرة 13 سنة إلى ثماني عشر 18 سنة في مؤسسة عقابية ولو بصفة مؤقتة، إلا إذا كان هذا الاجراء ضروريا واستحال اتخاذ أي إجراء آخر، وفي هذه الحالة، يوضع الطفل بمركز لإعادة التربية وإدماج الاحداث أو بجناح خاص بالأحداث في المؤسسات العقابية عند الاقتضاء. منشور الجريدة الرسمية العدد 39 الصادر 19 يوليو سنة 2015 م ص 13 .

\* تنص المادة 2 من قانون 15-12 المؤرخ في 15 جويلية 2015، أنّ الطفل الجانح هو الطفل الذي يرتكب فعلا مجرما والذي لا يقل عمره عن عشر سنوات، وتكون العبرة في تحديد سنه بيوم ارتكاب الجريمة. الجريدة الرسمية، منشور العدد 39 الصادر الأحد 3 شوال عام 1436 هـ موافق 19 يوليو سنة 2015 م، ص.6 المتعلق بجنوح الاحداث.

وما تنص عليه المادة 58 من نفس القانون المتعلق بحماية الطفل... (Ibid.13) بوضعه بمركز لإعادة التربية وإدماج الاحداث، هنا يتبين الدور الذي تقدمه الدولة الجزائرية في حماية الاطفال.

من باب التوضيح أكثر، فإنّ معنى المراهق هو مصطلح علم الاجتماع و علم النفس، في مقابل الحدث فهو مصطلح قانوني. كما أنّ القانون تارة يعطي تسميته طفل وتارة أخرى يطلق عليه حدث، والمادة أعلاه تبين ذلك. كما أنّ معنى طفل في التخصص القانوني يشمل الطفل والمراهق في نفس الوقت، فالقانون يحدده بالسنّ والعلوم الأخرى بالمراحل النفسية ومتطلباتها.

## 2-الطروحات المفسرة للجنوح:

هناك عدة رؤى تعرض الجنوح حسب تعدّد التخصصات والتي سوف نعرض بعضها.

### 1-2-الطرح البيوراثي:

الاستعداد الفطري له دور في ظهور الجنوح حسب اهل الاختصاص في هذا المجال، ما فسّره نظرة "لومبرونزو" (Lombroso)، أن البعد البيولوجي له دور في ظهور الإجرام ، كون قدّمت دراسة بأمريكا، مفادها أنّ 43% من المسجونين لهم نفس خصائص البيولوجية. جودت-الجميل (2016، 52)، كبر الأذنين، عدم انتظام الجمجمة، وضيق الجبهة، أيضا ملامح نفسية، كضعف الإحساس بالألم، وعدم الشعور بالشفقة، توصل إلى انه لا يميز بين الصدق والكذب (العيسوي، 43.2005).

وان كان هذا الطرح لا يتفق معه كثيرون، كون نفس الصفات لا تمّت بظهور الجنوح في كثير من الحالات.

### 2-2-الطرح السيكولوجي:

يعود توضيح دينامكية الجانح "للافاش" (Lagache 1951) وإلى عدة محللين نفسيين وهذا من خلال اعمال خالصة من ملاحظات اجتماعية وتحليل للتاريخ، بالاضافة إلى التجربة العيادية بأخذ عدة محددات تجمع اثرها من مختلف الجهات، يجب ان تؤخذ بعين الاعتبار من اجل حصر الجنوح وفهم الافراد التي تجنح (Dianne Casoni, Louis Brunet) انطلاقا من نظرية النزوة والاحاح القهري في تلبيتها حسب ما جاء به فرويد(1915). الا انه قدم نظرة تفسر سلوك "المجرم بالاحساس بالذنب" انطلاقا من مقارنته، أن الأب هو المنافس الاوديبي للإبن، يقوم الفرد بالجريمة ليعاقب نفسه لقوة احساسه بالذنب اللاشعوري ما يؤدي إلى معاقبته(135-153. sans année. Dianne Casoni,

**Louis Brunet**

بهذا يفسر الجنوح في بعده السلوكي العدواني من منظور التحليلي النفسي، من خلال نظرية النزوة التي تعتبر ان النزوة وتحولاتها كمصدر للعنف.(Rahaoui et kahloula. s a:61) باستثارة نزوة الموت

الموجهة نحو الذات أو نحو الآخر. أساسه صراع التسوية بين هينات الجهاز النفسي للهو-الانا-الانا الاعلى لصاحبه "سيغموند فرويد" ، بتوضيح وشرح وضائف كل منهم ابتداءا بـ "الهو" كونه هو اول الهينات الظاهرة حيث مبدؤه السعي وراء تحقيق اللذة بإشباع رغباته، بذلك يأخذ موقع لا شعوري، فيما تكمن وظيفة "الأنأ" الذي يأخذ دور التسوية لجزئه الواعي مع هيئة الانا الاعلى التي تمثل متطلبات الواقع بالانصياع إلى كل ما هو اجتماعي (2007) Laplanche. J et.Pontalis.J .

وبين هذا وذاك، يعيش المراهق الجانح بين مبدأ اللذة وعلاقته بتحقيق الرغبة الملحة التي تسمح بالانتقال إلى الفعل.

هناك مفهوم التقمص للمعتدي خاص بآنا فرويد 1935 ، تراه نشط في سياقات متنوعة: كالعدوان الفيزيقي او النقد، او بعض رموز القوة التي تدل عليه وهي المرحلة التمهيدية للأنأ الاعلى، حيث يضل العدوان موجه نحو الخارج (التنمر مثلا) تتم هذه الألية الدفاعية عند مواجهة خطر خارجي (191-190, 2007) Laplanche et Pontalis. إلا أن R.Spiz يرى المفهوم يعيد الطفل تشكيل نفسه كل من اللوم الخاص بالمحيط. (Wallon 2012, 36)

### 2-3-الطرح السيكوسوسيولوجي:

تبقى ضرورة التحول الاجتماعي الجاري الخاضع لديناميكيات جماعية، ليس من زاوية الاحداث الجديدة او المطبات السياسية والاقتصادية؛ كدخول من مرحلة إلى اخرى نفسية وانما تحول باسم فرض الادوات المستعملة " المتطورة" في التواصل او التفاعل العلاقتي الجماعي، فهنا نحن حتما سنتطرق إلى السلوكات المنتهجة الخاصة بالتصورات او التمثلات في علاقة الذات مع الآخر، ونخص بالذكر في هذا المضمار "ايميل دوركايم"، صاحب مفهوم "الأنوميا" (Anomie)، لتفسير ظاهرة الإنحراف على أنه حالة اختلال يمس جماعة اجتماعية معرضة إلى تغيير مفاجئ، كما يقول أن حدوث أزمة أو ارتفاع سريع للثروات يكسر توازن النظام الاجتماعي، مما يختل تكيف أعضاء الجماعة (ميموني-معتصم 2005. 246). هذه النظرة الخاصة بالتحول الاجتماعي لا نخص بها ظهور الجنوح فقط بل هناك بعد التماهي للنماذج كالسلوك المتعلم، التي تفسرها نظرية التعلم الاجتماعي، فالسلوك العدواني المتعلم تحددده عدة عوامل وليس عاملا واحدا. العيسوي (2004، 74 ) وهذا ذكر من قبل جون ديوي.

يرى John Dewy ، لا يجب فصل تجربة الحياة عن تجربة التعلم، (2010;23) Rozier.E وأن عمليات التعلم هي المسؤولة عن السلوك المنحرف، إلا أن الفرد يتعلمه مثل ما يتعلم جميع الأدوار الإجتماعية والمهنية الأخرى، وفي ذلك دور كبير في التنشئة الإجتماعية التي يتغذى من جذورها الفرد.



هذا ما اتفق عليه علماء الاجتماع، أن الإنحرافات إفرزات لعوامل معقدة ومتداخلة، تقع نتيجة تضافر عدة عوامل مختلفة تكون ممهدة للجنوح كالتهميش مثلا.

فهناك من يعيش الثلوث الأسود في وقتنا الحالي من الاسر الجزائرية ما يخلق الأما نفسية، فالالأم النفسية تبقى مرتبطة بالتهميش (Wacjman, 2011,32) من ناحية تحقيق الكفاءات بين المواطن.

#### 4-2-الطرح الكريمونولوجية:

يعتبر (MALEWSKA et PEYRE (1973) هما أول من درس مستوى الجنوح وعلاقته مع مختلف مؤشرات البنية الإجتماعية،: البعد الجغرافي والاجتماعي، المكانة الإجتماعية والاقتصادية للعائلة.

وعليه يؤكد (Soulimene .B (1997) عن ضرورة إنشاء علاقة بين المستوى الاقتصادي والاجتماعي للعائلة والجنوح، كنتيجة لسلوك الجنوح.

فالتكفل بهذا الاخير ضرورة قسوى من باب الأضرار المرتكبة على الضحية، كصدمة يعيشها هذا الاخير، حيث حصرها (RACINE, 2010) أنها تتنوع بين:

- 1- فيزيائية جسدية: اضطراب النوم، ارتفاع ضغط الدم.
- 2- نفسية: كالقلق، غضب شديد، حزن.
- 3- معرفية: مثل فقدان للذاكرة، صعوبة التركيز.
- 4- مادية: فقدان مادي، مالي...
- 5- اجتماعية: عزلة، الخوف من الخروج...

كما ذكر، انه ممكن حين تكون الجنحة خطيرة، توصل الضحية إلى درجة خلق جنحة من نوع عنف اسري، جريمة ضد المستحقات، وحتى اعتداء جنسي.

كنتيجة لذلك فإنّ، اثر واقعة الجنحة او الجريمة على المعتدي عليه حسب خطورة الجريمة وايضا تترك اثار جانبية سلبية مهما كانت بسيطة.

-كما أنّ عدة ابحاث اثبتت أنّ جنوح المراهق يؤدي إلى جنوح وهو راشد اي يستمر معه ظهور السلوك الضد اجتماعي.

- نظرة الاخر للجانح الدونية.

- اضطراب العلاقات الإجتماعية.

- ملاحقة العار او الوصم عند بحثه لعمل انطلاقا من صحيفة السجل العدلية

.Vandiver,( 2001,14)

ثالثا: المراهق الجانح:

حسب ما قمنا بتقديمه من شرح للمصطلح، يعتبر الجنوح مصطلح قانوني يخص فئة الطفولة والمراهقة، مع اختلاف المصطلحات، حيث تحمل هذه الضرورة في طياتها عدة تغيرات بيولوجية ونفسية اجتماعية حسب ما تمّ ذكره، ممّا يستوجب الأمتثال العقابي حسب السن والجنحة المحددتين لذلك من قبل قانون العقوبات.

1-عوامل جنوح المراهق:

حسب ما ذكرته معتصم -ميموني يصعب تحديد أسباب الجنوح لذا نتكلم عن عوامل، (2005،244) وهذا ما سنتطرق اليه.

1-1-عوامل نفس- اجتماعية:

إذا ذكرنا عوامل اجتماعية فنحن نؤكد على أثر الثقافة في مقابل السلوك المنحرف، وهذا يلزمنا بالضرورة الغوص في دور التنشئة الإجتماعية، القائمة على التفاعل بين التطبيع والتماهي للمؤسسات الرسمية وغير الرسمية، انطلاقا من الأسرة، الحي، المدرسة والأقران...

1-1-1-عوامل اسرية:

تلعب الاسرة دور كبير في التنشئة الإجتماعية من اجل زرع القيم والمبادئ الأخلاقية الثقافية (طبعا حسب ما تمّ تهيئتها)، انطلاقا من احترام الصغير للكبير، بطاعته، كون يمثل وليّ أمره، وبالتالي هذا الكبير يبقى مسؤول عن هذا صغير؛ يجب ان يكون اهلا لذلك، بتقديم الاحتواء بتلبية حاجات الأمن والحماية والرعاية اللازمة للإبن. وفي حالة تصدع هذه الوظيفة الأبوية بأي عامل دخيل كإستقالة للوظيفة الأبوية كالاهمال او التخلي او الترعزع في وسط معنف كضرب الطلاق والإنفصال، وما ينتج عن ذلك من مخلفات يصطدم بها المراهق في مسيرة نموه لمرحلة المراهقة.

## -نوع التربية الاسرية:

عدة باحثين قدموا تجاربهم الميدانية عن اثر التعامل الاسري ومخلفاته الاضطرابية، حيث ارجعت إلى نوع التربية الاسرية؛ قدمت في هذا الشأن الخشاب (1987) في كتابها "النظرية الإجتماعية ودراسة الاسرة"، ان هناك: محيط جبار وصلب، لا يسمح بالتعبير عن الرغبات،...ومحيط متأرجح؛ نجد التسامح عند وجوب الصرامة...وغياب السلطة؛ يعطي أنا وأنا أعلى ضعيفين... معتصم- ميموني(2005، 249) ما يخلق غياب التواصل والروابط العاطفية وأنّ المواقف الصارمة للأولياء لا تسمح بإعطاء للمراهق مكانة شخص مستقبلي، حيث يكون "مثال الأنا" محبط، وغياب السلطة يفسر من قبل المراهق على أنه إهمال. (Canoui.P;Messerschmitt.P(1993.354) علما أنّ السلطة تساعد في تدريب المراهق وبناء شخصيته، أيضا السلطة هي قوة خاصة بالحدود والأمن ودورها التوضيح في تقديم أحداث الحياة.(Canoui.P;Messerschmitt.P. (1993 ; 310)

هنا نعرض انحراف المراهق نحو الجنوح بطرح دراسات ميدانية اثبتت هذا، من بينها دراسة "كاملة" (2015) قامت الباحثة تحت عنوان "أساليب التنشئة الأسرية وعلاقتها بالجنوح المراهق" خصت دراسة لعينة من 50 جانح وجانحة بوهران (الجزائر) لمعرفة العلاقة بين جنوح المراهق وأساليب التنشئة الأسرية. وبعد المعالجة الإحصائية للبيانات، توصلت إلى وجود علاقة إرتباطية بين جنوح المراهق والأسلوب المتسلط وعدم وجود علاقة إرتباطية بين الجنوح والأسلوب المرن، كما أثبتت الفرضية الثالثة، بوجود علاقة إرتباطية بين جنوح الأحداث وأسلوب المهمل للتنشئة الأسرية. ومنه فإن أسلوب التنشئة الأسرية له دور مباشر في جنوح المراهق كأرضية خصبة.

## -التعنيف الأسري:

بالاجماع لمختلف التخصصات العلمية عن نتائج العنف الاسري ومخلفاته السيئة على الأبناء، هناك عدة دراسات تثبتّ علاقة العنف الاسري بالجنوح لدى المراهق، سوف نعرض بعضها منها،

دراسة "كشيع" (2017) عن دور الوسط الأسري والخصائص النفسية في ظهور اضطرابات المرور إلى الفعل لدى المراهق الجانح، حيث اهتمت خصوصا بنوعية العلاقات الاسرية للمراهق المنحرف والاثار المترتبة عن ذلك من خلال دراسة اسقاطية، كشفت عن تفكك واضطراب العلاقة الاسرية باختلال الصورة الوالدية في غياب الدور التقمصي. كل ذلك ساهم في ظهور النزعة العدوانية التي تسهل الانتقال إلى الفعل.وهناك دراسة صالح-بن شريف(2008) التي تربط الجنوح لدى المراهق

من اولى الاسباب الخاصة بتدني العوامل العاطفية والتربوية عن تدني العامل الاقتصادي. حتى ان لها دور في التسرب التربوي كما سنبين لاحقا.

تبقى السلوكيات المنحرفة ومخلفاتها كالجنوح نتاج لسلوكيات محيط اسري، عن نوع الأباء لهؤلاء المراهقين شخصية من نوع سيكوباتي أو ادمان كحولي (Canoui.P ;Messerschmitt.P(1993.257 هذا ما أكده Debesse هنا نصنف وجهين لهذا المراهق، وجه شخصي يتميز بتأكيد الذات وتمجيدها، ووجه اجتماعي يميز بالتمرد ضد الراشدين، (وقاد، 2012، 110).

### -الإنفصال الأسري-

يتضمن الإنفصال الاسري كل من الطلاق بانواعه، او انفصال احد الأبوين عن الأبناء او الاهمال اي بالتخلي عن مسؤولية الرعاية. حيث هذه الرعاية حسب القانون الجزائري تعتبر "رعاية الولد وتعليمه والقيام بتربيته على دين ابيه والسهرة على حمايته وحفظه صحة وخلقا". (قانون الأسرة 2005 . 15 ) كضرورة قانونية.

يمثل انفصال الوالدين واقع أليم في كثير من الحالات على الاطراف المعنية، لما يخلفه من نتائج تمسّ البعد المادي والمعنوي، وخصوصا أثر ذلك على المعاش النفسي لأطفالهم؛ كونه يعتبر تجربة صعبة عليهم، تخص العلاقة مع الواقع النفسي الاليم والاجتماعي والمدرسي والسلوكي (Claude Martin, 2015) لا محال. علما أنّ عند الإنفصال في كثير من الحالات تعود الحضانة إلى الأم بموجب قانوني: تنص المادة 64 (الأمر رقم 02-05 المؤرخ في 27 فبراير 2005 ) من قانون الأسرة الذي يمنح الاولوية للأم في الحضانة (قانون الاسرة . 2018 . 59) ما يفرض تفرقة محتومة لدى الأبناء.

وعن نتائج الإحصائيات الخاصة بالدراسة الوطنية لكل من Sebaa et ,Moutassim-Mimouni التي اعطت احصائيات حول أسر الجانحين وعامل التفرقة: (انفصال، طلاق)، عن 59 % من الاسرو 46 % يعيشون مع احد الأباء، وهذه التفرقة تعيق نموهم خاصة. ( 54 . 2014).

وهذا ما يكون لديهم حتما تصورات متصدعة ومشوهة لوضعيتهم. كون الاحتواء الوالدي هو ضرورة لإشباع الحاجات النفسية، حيث ذكرت معتصم-ميموني ب.(2005) في كتابها "الاضطرابات النفسية والعقلية عند الطفل والمراهق" عن ضرورة اشباع الحاجات الوجدانية للاطفال، حيث خصت فصلا كاملا عن ذلك(165-191).

### 2-1-1-الفشل المدرسي:

هناك عدة أسباب للفشل المدرسي، منها كنتيجة للتفكك الاسري ومنها كنتيجة لدور المدرسة في حد ذاتها حسب مقدم(2019 ) التي تربطه بالجنوح. وهناك أيضا دراسة للباحث طويطو (2018) خصت اثر العوامل الإجتماعية في ظهور جنوح الاحداث، عن انخفاض المستوى التعليمي لدى المراهق الجنوح، حيث أعطت نتائج الدراسة التي اجريت على عينة ، 82 حدث اناث وذكور من مختلف مراكز العاصمة، ما بين سن 12 و18 سنة والمستوى الدراسي بين: ابتدائي بنسبة 25.6 ، متوسط بنسبة 57.3 والثانوي بنسبة 6.1 . إلا ان الباحث يبين تواجد نسب مستوى التعليمي للجناح المنخفضة، ولا يربطها كنتيجة للجنوح في دراسته.

### 3-1-1-الأقران:

نحن نعلم أهمية الأقران في مرحلة المراهقة، التي تستدعي الاستقلالية عن الأباء، فيتجه إلى المجموعة التي تلي له حاجة الانتماء(تمّ شرحه في عنصر المراهقة) او كما وصفها **Andolfi.m ;Mascellani.A**مجموعة الأقران تعتبر مخبر ضروري للمعرفة والتعلم (2013.266)

كتب Freud في سيكولوجية الجماعة وتحليل الأنا *psychologie des masses et annalyse du Moi*، حيث يوضح أن الروابط والتيارات الوجدانية هي الأساس الذي تقوم عليه معظم الجماعات، (23, 1999 Kaes )

ونحن نعرض هذا العنصر لأهميته في حياة المراهقين، حين تستدعي الضرورة تغيير المكان (منزل والديه و/ أو مدرسته ) عند انفصال آبائهم. إلا أنّ جماعة الاقران، كما أنها تغذي عدة حاجات نفسية، ما يستدعي الولاء لها من قبل أعضاءها، حيث بفعل التأثير ينتهج المراهق سلوكات منحرفة ، خصوصا عند ضعف المراهق بغياب السلطة الأبوية. أو كما قدم **Dianne Casoni, Louis Brunet** يقدم الجنوح كتعبير رمزي بانتفاضته ضد العائلة وقيم المجتمع، نتيجة صراع علائقي أو اكتئاب المرحلة، وأيضا يكسب رضى أقرانه، وإكتساب إعزاز نرجسي(153-135. sans année).

### 4-1-1-فرض تغيير المكان:

فتغيير المكان كنتيجة عند الانفصال مهما كان شكله هو تغيير للأماكن كالبيت أو/و المدرسة يعني تغيير للأقران في كثير من الحالات، ما نعتبرها حالة اللإستقرار؛ مما يرهق الأبن عند ذلك، خوفا

من عدم التقبل أو السقوط في شباك التنمر. فيصعب الاندماج الفوري في جماعات جديدة في المكان الجديد المفروضة عليه بحكم الانفصال والتنقل.

فوضعية الانفصال هي محرجة وكافية أن يتصف بالعار كما تخلف اثر الوصم، حيث ذكر كل من Angermeyeret Schulze, 2001; Stuart, 2003 أنّ الأشخاص يصفون الالأم النفسية الناتجة عن الوصم على انها أكثر ضررا من تلك التي تنتج عن أي مرض عضوي. (Geneviève Fortin, 2020 12) هنا الأبن يعيش تداخل الأزمات، من الفراق عن الأب أو أهل الأب، ومنزله ورفاقه ومدرسته وعاداته أي فقدان بفقد معلمه.

كثيرا ما تنتقل الأم مع ابنائها بعد الطلاق إلى استئجار بيت صغير أو تعود إلى بيت أهلها لتبقى بغرفة مع أبنائها، ما يبقى الأبن خصوصا المراهق خارج المنزل، هناك دراسة مقدمة من قبل طويطو (2018) أن قضاء وقت طويل في الشارع راجع إلى نوع السكن الضيق وغير المريح ، ما يساعده في قضاء وقت طويل في الشارع. علما أن البقاك في الشارع حسب Canoui et Messersch 1993 يقدم مساحة كبيرة من الحرية، حيث يصبح مستقلا عن السلطة الأبوية. يخلق حياته الخاصة في زمكان بدائي، بكسر القواعد (1993.265).

### 1-1-5-التعاطي:

يعتبر التعاطي للمواد المخدرة بشتى انواعها بين مشروبات كحولية او عقاقير، من الاسباب المباشرة في ارتكاب الجنح، لتأثيرها في تغييب العقل، مما يستسهل ارتكاب جنح سهلة المنال.

ما يهمننا في التعاطي ليس كنتيجة فقط بل من باب درجة الادمان اي علاقتها مع الحاجة الملحة والاعتمادية كموضوع انتقالي اي مع المخدر ماهما كان نوعه وهذا قد ذكره DOUGAL.MAC 1996 بل ما يهمن السلوك الادماني ومنعكساته الدينامكية والاقتصادية (الطوبائية) (Durastante.r (2011.48) على الحالة النفسية كمنعكسات اضطرابية.

ومع جيل الالفية الحديث، نالت المخدرات رواج متسع الرقع، زاد من وطئة السيطرة على الظاهرة. وهذه المعاناة هي عالمية صعب السيطرة عليها حتى من قبل الدول الصناعية الكبرى، رغم عدم الاستسهال في تطبيق العقوبات حتى لحاملها وتطوير وسائل اكتشافها لدى الدول المتطورة، الا انه في السنوات العشرة الاخيرة بدأت بعض الدول حول العالم بسنّ قوانين تسمح بها من أجل تأطير المتاجرة فيها وتأطير مستهلكها أمثال كندا. في مقابل مصلحة الدخل الاقتصادي للدول.

بانتشار الواسع لهذه المواد المخدرة التي طالت الأطفال الصغار واستطاعت الإستولاء على المتدربين. (ممكن الاطلاع على العمل الجماعي المنشور الخاص بالمؤتمر الدولي الاول لعلم النفس الاكلينيكي "من الأفيون إلى التليفون: الادمان بكل أشكاله" بإدارة البروفيسور ب.معتصم-ميموني، 2018، الذي فصل الإدمان بكل أشكاله ومخلفاته).

### 2-1-2- عوامل سياسية واقتصادية:

هناك عدة دراسات أكدت على البعد السياسي كنظام يخضع للاقتصاد الداخلي ، وبالتالي هما عنصرين متداخلين.

### 1-2-1- عامل البعد المادي:

هناك عدة دراسات تربط عامل الإنحرافات السلوكية أو الجنوح في حالة دراستنا مع العامل السياسي الاقتصادي كظرف معزز، وعلاقة واضحة مع المستوى الاجتماعي-الاقتصادي (Canoui.P;Messerschmitt.P(1993.257) في عدم اشباع الحاجات الضرورية للفرد حسب ما جاء به هرم الحاجات لما سلوا، فإن البعد المادي له ضرورة في رقي الأسر وتوفير مستلزمات الحياة الكريمة إبتداءا بالمأكل، البيت الأمن، الملابس وإمكانية تجديده وتنظيفه، مستلزمات التعليم... علما، اليوم الطفل والمراهق هو في حاجة ضرورية لتوفير الدروس التدعيمية من باب التقليد للأقران، أو من باب محاولة رفع المستوى التعليمي.

### 2-2-1- عامل وسائل الإعلام:

تبقى عوامل الاعلام لها أثر كبير على المتلقي بمختلف أنواعها. لأهميتها المدروسة سياسيا واقتصاديا ما حوّل لها مساحة كبيرة من الاهتمام من قبل جميع الانظمة السياسية في تسيير شؤونهم الداخلية والخارجية من أجل تأطير العقول لتجميدها والسيطرة عليها، و الحربين العالميتين كانتا احسن دليل ومحفز لتطوير هذه الوسائل. سعيا إلى تطويرها لتصل إلى ما هي عليه بخلق مواقع التواصل الاجتماعي الافتراضي.

### 3-2-1- عامل التأثير:

كما عامل تأثير الصورة له واقع كبير على نفسية الفرد، خصوصا إذا تمّ استثمار مبالغ مالية كبيرة في تحسين هذه الصورة للمتلقى، وهذا ما سعت ورائه الولايات المتحدة الأمريكية بتسخير علماء

في العلوم الدقيقة والعلوم الانسانية لذلك، في تصدير افكارها حتى يتم استهلاك كل منتوجاتها الفكرية والمادية، كحادثة الوصول إلى سطح القمر كتصدير للزعامة الأمريكية. وأيضاً إهتمامها بالسنيما والتلفزيون كطرق للدعاية عن طريق مدينة الانتاج الهوليوودية لأفلام العنف والقتل، كما تعطي للمجرم دور البطل . كل ذلك ساهم في اباحت وانتشار الجريمة، وذلك بفعل الأمثال إلى البطل. وهذا ما اصبح متبنيًا في العالم العربي انطلاقاً من التلفزيون المصري الذي انتهج نفس المصار، بعرض التعاطي باشكاله، وتهوين روح الانتقام.

#### 1-2-4- عامل الترفيه والنشاط:

هذا العنصر يسهم بشكل كبير في تكوين السلوك المنحرف جراء غياب اماكن الترفيه ووسائله، لأن المراهق في حاجة كبيرة لافراغ طاقته النشاطية، مع ضرورة اللعب بأنواعه، ممارسة الرياضة و التسلية من اسسيات تلبية الحاجات الفيزيولوجية، كغذاء نفسي في تخفيض الضغط النفسي والتوتر. قدمت شحاوي (2010) دراسة تحت عنوان التربية الفنية وعلاقتها بجنوح الأحداث، منطلقة من السؤالين التاليين: هل للتربية الفنية دور فعال في إدماج الفئة الجانحة في المجتمع وإعادة تقويمها؟ هل استطاعت المراكز المتخصصة في تسوية وتقويم سلوك الجانح؟ توصلت الباحثة هنا إلى أهمية دور التربية الفنية بأنواعها على نمو العلاقات الإجتماعية، واحترام الجانح المراهق للتعاليم الإجتماعية السائدة، وكذا تصريف المشاعر العدوانية بطريقة علمية وسليمة والتفاعل المتبادل من خلال المواقف الإجتماعية. خلصت الباحثة على أنّ التربية الفنية في اطارها الجماعي تساعد في الخروج من عزلة الجانح إلى الانبساط ومن العدوانية إلى التعاون ومن الأنانية إلى حب الآخرين والتفاهم معهم. من هذه الدراسة، نستخلص ضرورة تخصيص ساحات تسلية في كل حي بجميع مرافقه العصرية وبالمقاييس العالمية، ما يساهم في توجيه وصقل سلوكيات المراهق باستثمار مهاراته.

#### 1-3- العامل الجغرافي:

الرقعة الجغرافية لها دور كبير أيضاً في نوع السلوك المنتهج من قبل المراهق.

حتى ان هناك دراسات تبين نوع الجنوح يتمّ حسب المناخ، في الدول الباردة تتم الجنح ضد الممتلكات وفي البلدان الساخنة تكون على الاشخاص ( Larguier,1976: 38 ) ، كما يذكر الكاتب في دراسة عن دولة فرنسا، انه تكثر جريمة القتل بالعاصمة باريس، والاعتداء الجنسي بكثرة في غرب البلاد.



في بلادنا الجزائر ، فإن الجنوح نجده متمركز في الشمال المعتدل المناخ للبلاد عن الجنوب الساخن، وهذا حسب مدن التلّ التي بها المدن الكبيرة من حيث ارتفاع النسمة، ذكر "جان شزال" أن تزايد عدد السكان يؤدي بلا شك إلى زيادة حالات الإنحراف المبكر (Djzel, 2016: 09) ، وفي نفس الوقت تكثّر فيها المغريات عكس مدن الجنوب، ونجد أيضا ارتفاع الجنوح من مدينة صغيرة عن مدينة كبيرة، وفي المدينة الواحدة يكثّر في حي عن حي آخر.

#### 4-1- عوامل أخرى:

كما هناك عوامل أخرى لها دور في ارتكاب الجنح نذكر منها:

-خلال الكوارث اي تخلقها ضرورة الضرف، مثلا، كسرقة الاكل في الحرب أو السطو على المنازل للاستفادة من الحاجات الضرورية...وأظن انها أفعال مباحة، إن لم توقع الضرر بالآخرين.

-هناك جانب القدرات العقلية، كالإعاقة الذهنية والفعل القصدي وغير القصدي حسب درجة الاصابة او التخلف لأصحابها.

-ارتكاب الجنحة بفعل الأمتثال للطاعة من احد الأباء أو المسؤول وتحدث أيضا بين الاقران.

#### رابعا-مؤسسة التكفل بالمراهق في الجزائر:

##### 1-تكفل مراكز اعادة التربية:

إنّ المصادقة على الاتفاقيات الدولية الخاصة بحماية حقوق الاطفال من قبل الجزائر فهي ملزمة بتحقيق ذلك بنص المادة 150 من الدستور من أجل التكفل به.

لا يقتصر تكفل مراكز اعادة التربية بالجانحين التي يتم إعادة دمجهم من خلال تدابير الحماية والتهذيب من قبل قاضي الاحداث، فحسب بل حتى الذين هم في خطر معنوي حيث تكون صحته، أخلاقه، تربيته أو يكون منبع خطر على مستقبله، كما يتم حمايته من بيئة تعرض سلامته الأخلاقية و/أو النفسية و/أو البدنية و/أو التربوية للخطر.

## 2-الحالات التي يعتبر فيها الطفل في خطر:

يعتبر كل طفل لم يبلغ 18 سنة والخطر الذي حدد بنص المادة 2 الذي يشمل:

-فقدان الطفل لوالديه، أو تعرضه للاهمال أو عجزهما ومن يقوم برعايته.

-ظروفه المعيشية لأهله من أجل حمايته من التشرذم والتقصير البين في التربية والرعاية.

-المعاملة القاسية من شأنها التأثير على توازن الطفل النفسي والعاطفي.

-وقوع الطفل ضحية جناية أو جنحة من والديه أو وصيه أو كفيله، أو ضحية أي شخص آخر

إذا تبين أن مصلحة الطفل تقتضي حمايته. وحمايته من الاستغلال الجنسي ذكرا كان أم أنثى.

-وقوع الطفل ضحية أي نزاعات تستدعي عدم استقراره.

## 3- دور قانون التشريع الجزائري:

وهنا المشرع الجزائري فرض حماية اجتماعية وحماية قضائية. لمصلحة الطفل الفضلى.

حيث أنشأت مراكز والمصالح متخصصة بالأحداث بموجب الأمر رقم 64-75 المؤرخ 26 سبتمبر

1975 المتضمن إحداث المؤسسات والمصالح المكلفة بحماية الطفولة والمراهقة.

الوصاية: تخضع المراكز المتخصصة بالأحداث لوصاية وزارة التضامن الوطني والاسرة وقضايا

المرأة (وزارة التشغيل والتضامن الوطني سابقا)<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> مداخلة خراش قاضي احداث مجلس قضاء وهران. يوم: 27 جوان 2018 تمّ جمع المعلومات من ملتقى اليوم الدراسي "الطفل والعدالة" وهران 2 – CRASC

#### 4-المراكز المختصة بإعادة التربية:

تستقبل المراكز المتخصصة بإعادة التربية الأحداث الجانحين الذين لم يكملوا 18 سنة من عمرهم وكانوا موضوع أحد التدابير المنصوص عليها في المادة 444 من قانون الإجراءات الجزائية.

#### جدول رقم 1-المراكز المختصة بإعادة التربية عبر ولايات الوطن:

الرقم	توزيع مراكز إعادة التربية	الجنس
01	تيزي وزو	ذكور
02	عين العلوي بولاية البويرة	ذكور
03	بئر خادم	إناث
04	المدية	ذكور
05	بن عاشور بولاية البليدة	إناث
06	سطيف	ذكور
07	الأبيار بالعاصمة	ذكور
08	الحجار بولاية عنابة	ذكور
09	قسنطينة	إناث
10	باتنة	ذكور
11	الصدقية بولاية وهران	إناث
12	الدار البيضاء بولاية وهران	ذكور
13	الصيادية بولاية مستغانم	ذكور
14	الرحوية بولاية تيارت	ذكور
15	تيارت	إناث
16	الطاهير بولاية جيجل	ذكور

17	حاسي دحو بولاية سيدي بلعباس	ذكور
18	واد سوف	ذكور
19	سعيدة	ذكور
20	عين مليلة بولاية أم البواقي	ذكور
21	بوقادير بولاية الشلف	ذكور
22	حمام بوحجر بولاية عين تموشنت	ذكور
23	قالمة	إناث
24	تمنراست	ذكور
25	بسكرة	ذكور
26	سكيكدة	ذكور
27	الجلفة	ذكور

-المراكز المختصة بحماية القصر(الأطفال والمراهقين):

تستقبل المراكز المختصة بحماية الأحداث وفي خطر معنوي الذين لم يكملوا سن 19 عاما.

جدول رقم 2- المراكز المختصة بحماية القصر على مستوى التراب الوطني:

الرقم	المراكز	الجنس
01	باتنة	ذكور
02	دلس بولاية بومرداس	ذكور
03	تيشي بولاية بجاية	ذكور
04	العلمة بولاية سطيف	ذكور
05	برج بوعريرج	ذكور

06	الغزوات بولاية تلمسان	ذكور
07	القلعة بولاية تلمسان	ذكور
08	الحناية بولاية تلمسان	ذكور

#### 4- مصالح الملاحظة والتربية في الوسط المفتوح:

تتكفل مصالح الملاحظة والتربية في الوسط المفتوح بمتابعة الأحداث الجانحين وفي خطر معنوي الموضوعين تحت نظام الحرية المراقبة.

تتواجد مصالح الملاحظة والتربية في الوسط المفتوح على مستوى 48 ولاية كما تتوفر بعض المصالح على فروع تابعة لها بالمناطق ذات الكثافة السكانية<sup>2</sup>.

---

<sup>2</sup> تم استقطاب هذه المعلومات من المديرية العامة لإدارة السجون وإعادة الإدماج لليوم الدراسي حول نشاط قضاة الأحداث والتكفل بالأطفال الجانحين وفي خطر معنوي 2005 و منشور الجريدة الرسمية من قانون 15-12 المؤرخ في 15 جويلية 2015 العدد 39 الصادر 19 يوليو سنة 2015 م ص 7 الى 13.

## خلاصة:

مهما إختلف العلماء في تحديد مرحلة المراهقة إلا أنها تبقى مرحلة نمو ضرورية، وأن الطرح البيوفيزيولوجي العامل المشترك الوحيد بين جميع المراهقين مهما اختلف فضاءهم المعيشي في بعده المكاني والزمني، فهو خاص بحتمية النمو العضوي، المصحوب بتوسع الافاق المعرفية الخاصة بالجنس، الدين والمحرمات قبل المبيحات وغيرهم(حسب كل مجتمع). منساق بحكم فطرة الاكتشاف في نطاق التفاعلات العلائقية التي تسمح بالاندماج الاجتماعي الخاضع للتنشئة الإجتماعية وما تتطلبه او ما تفرضه من اعراف، قيم، عادات وحتى طقوس لتحقيق هذا الاندماج ذلك لاشباع حاجة الانتماء وتحاشي النبذ. وبين هذا وذاك، يصبح المراهق في علاقته مع المواضيع الخارجية يعيش بين الخضوع للنظام الداخلي للمؤسسات الرسمية وغير الرسمية انطلاقا من الأسرة، وبين السعي وراء تحقيق الهوية الذاتية. هنا تصدر الاشارة بنا؛ قد ينساق جرائها نحو انحرافات سلوكية، من المنظور الاجتماعي والقانوني، كل حسب نظرته الخاصة. ما يسجل على المراهق كمعارض لقيم ومعايير بيئة مجتمعه وخصوصا إذا كان إنحرافا نحو الجنوح؛ كون هناك صعوبة في اعطاء للمراهق الجانح فرصة ثانية للإندماج والتأقلم، حيث العرف الاخلاقي الثقافي المتوارث لا يسمح بذلك.

وإن كان لعامل الجندر خصوصية، لأنّ وطئة الجنس الانثوي في مواجهة هذا الوصم جراء الجنوح اصعب من الجنس الذكوري في مجتمع ذكوري محض، وهذا ما بينته مقاربة(Sebaa.F.Z(2010) عن معاناة البنت في استعادة مكانتها الإجتماعية مقارنة بالولد.

## الفصل الثالث

# دينامكية الجماعة

تمهيد:

يعتبر الاهتمام بدراسة سيكولوجية الجماعة وديناميكيته ضرورة خاصة بطبيعة الانسان كونه كائن اجتماعي، هذا ما ذكره ابن خلدون وأكدته التجربة العلمية لمختلف التخصصات بالاستناد على الملاحظة كأداة قياس؛ التي اظهرت، حدوث تغيرات وتحولات تطراً على سلوك الأفراد بمجرد الدخول في تفاعلات اجتماعية، إلى أن بدأ الاهتمام العلمي بالجماعات الضيقة بدراساتهم في مختلف مواقف الحياة الإجتماعية، نتيجة حدوث ظواهر ديناميكية "بين شخصي - بين الاشخاص". وعليه، في هذا الفصل سوف نتطرق إلى فهم ادبيات ديناميكية الجماعة.

وحتى نفهم ديناميكية الجماعة، لا بد أن نغوص في مفهوم تركيبها ودور وظائفها الميدانية، انطلاقاً من مفهوم الجماعة وانواعها إلى مكونات دينامياتها.

### أولاً: مفهوم الجماعة:

سوف نعرض اولاً مفهوم الجماعة وانواعها مع خصائصها، ثم نتطرق إلى ماهية ديناميكية الجماعة.

- المجموعة: اصل مصطلح الكلمة في الادب الفرنسي هو تقي أخذ من اطاليا، كونه يخص تجمع افراد فنانيين، وعن طريق الفنانين الفرنسيين تبناه في القرن سبعة عشر, Anzieu et Martin (2013:17).

- الجماعة: يطلق هذ المصطلح على كل شخصين أو أكثر، يتقاربون في المكان ويتفقون على هدف معين، فهي نوع من التجمع البشري، ينشأ بينه تفاعل اجتماعي لتحقيق أهداف أو غايات معينة بشير(2009، 258). كما عبر عنها العتوم أيضاً، تعتبر وحدة اجتماعية، متكونة من مجموعة من الأفراد تربطهم علاقات اجتماعية، كما أن أفرادها يجمعهم مصير مشترك وأهداف ومصالح واحدة يتحركون دائماً لتحقيقها العتوم (2008، 19) ، وهذا ما يؤدي بنا إلى معرفة كيفية تصنيفها.

مانستخلصه من التعريفين، فان كلمة مجموعة تكون معروفة الافراد اي معرفة، اما جماعة فهي مجهولة الافراد.

### 1-أسس تصنيف الجماعة:

يتم تصنيف الجماعة حسب نوعها ووفقاً لعدة أسس حسب ما ذكرها (بشير) وهي كالتالي:



1. نوعية العلاقة السائدة بين الأفراد.

2. النظام العام داخل الجماعة.

3. المصالح الإجتماعية.

4. كيفية الانتماء للجماعة.

5. درجة الاستمرارية.

6. البعد المكاني.

7. نوعية أعضاء الجماعة.

8. نوعية القيادة وطبيعة توزيع السلطة

9. حجم الجماعة.(2009: 261).

فآخر عنصر الخاص بحجم المجموعة يخضع لاسس طبيعة العدد المكون للجماعة، حيث ذكر Anzieu ل Anzieu (2013) شروط في تكوينها:

1-المجموعة على الاقل يجب ان تتكون من 3 ثلاث اعضاء كشرط اساسي ما يسمح بتشكيل تحالفات.

2- من 3 ثلاثة إلى 5 خمسة أشخاص، نتكلم على مجموعة صغيرة ، غير مهيكله على العموم ، ولكن تكون جد تلقائية وغير رسمية مثال من نوع " حوار".

3- من 6 ستة إلى 13 ثلاثة عشر شخص، هنا بداية تشكيل مجموعة ضيقة، لها على العموم هدف ما يسمكح للمشاركين بخلق علاقات واضحة بينهم ونظرة متبادلة.

3- من 14 اربعة عشر إلى 24 أربعة وعشرون، هي جماعة ممتدة الخاصة مثلا لجان العمل ، جماعات بيداغوجية، وهي صعبة التسيير بسبب التجزئة التي تحصل بها.

4- من 25 خمسة وعشرون إلى 50 شخص، يخص هذا العدد الجماعة الواسعة، وتخص بعث المعرفة ( قسم مدرسي) التفاوض الاجتماعي( الاتفاقيات الجماعية، اتفاق مؤسساتي) تبادل المعلومة.

جدول رقم 3- التالي يعرض نوع الجماعات حسب كل تجمع ل Anzieu (2013, 42)

المعايير	المعايير	تنظيم داخلي واختلاف	مدة حياة الجماعات	عدد الأفراد	المميزات	نمط العلاقات	الفروق في الأدوار	وعي بالأهداف	خصائص الأفعال المشتركة
حشد Foule	جدد ضعيف	من بضعة دقائق إلى عدة أيام.	مهم	بروز وتشكيل اعتقادات ضمنية.	العدوى والانفعالية.	فروق ضئيلة	ضعيفة	أفعال انفعالية في وقت قصير	
تجمع Groupe ment	ضعيفة	من عدة أسابيع إلى عدة أشهر.	متغيرة من الأصغر إلى الأكبر	تغير بسيط صيانة الاعتقادات والمعايير.	علاقات سطحية.	فروق اقل بروزا	ضعيف إلى متوسط	محدودة ظاهرة المقاومة خاملة	
زمرة Bande	متوسطة	من عدة أسابيع إلى عدة أشهر.	قليلة من 4 إلى 20.	تعزيز الاعتقادات والمعايير.	البحث عن التشابه. التوحيد مع	نادرا ما تحضر بوجود	وعي متوسط	تصرفات عشوائية	
جماعة أولية/ضيقية Groupe primaires	مرتفعة	جدد متغير من عدة ساعات إلى عدة سنوات.	قليلة " من 2 إلى 15.	تغير المعايير والاعتقادات بضغط غير شكلية.	تغير ممكن للعلاقات الإنسانية المتسعة والغنية.	مرتفعة ر الأمكانية تغير الأدوار	مرتفع أهداف مشتركة	طاقة إبداعية أفعال متجددة	
جماعة ثانوية/ منظمة Groupe secondaires	جدد مرتفعة	طويل من عدة شهور إلى عدة عقود.	متغيرة من الأوسط إلى الأكبر.	معايير مصاغة بالضغط المؤسسي.	علاقات وظيفية.	جدد مرتفعة متدرجة حسب الأهمية	متغير جدا من ضعيف إلى مرتفع	زيادة الأفعال تخطيط روتيني بروز البيروقراطية	

جدول تخطيطي لتصنيف أنواع الجماعات

حسب ما تمّ عرضه في الجدول، نلمس إختلافات بين الانواع الخمسة للجماعات من خصائص للمجموعات الا انها تشترك في ظهور القائد، التقمص بين الافراد بدرجات مختلفة، والالتحام اللاشعوري للتصورات او التمثلات الإجتماعية الخيالية، صور، والنمطية حسب (Anzieu, 2013, 43)

فنخلص على أنّ الجماعة هي أنواع ولها خصائص؛ حسب عدد الافراد ، حكم المكان والزمان، كما يختلف نوع الجماعات حسب هدف التجمع والعلاقة التي تربط الافراد ببعضهم البعض وتكون مغلقة أو مفتوحة، هناك حشد، زمرة/عصابة، جماعة ثانوية/منظمة، وجماعة اولية/ضيقة. علما أنّ هذا التصنيف ما اتفق عليه جميع علماء الاجتماع.

#### 1-1- الجماعة الضيقة /الأولية:

كما تصنف الجماعات على أساس نوع العلاقة السائدة وطبيعة التفاعل، وهما، الجماعة الأولية والجماعة الثانوية:

حيث الجماعة الأولية وهي مجموعة ضيقة التي تخص الأسرة وجماعة الأصدقاء وجماعة العمل الدائم، فهي تتميز بالعلاقات المباشرة وجها لوجه، والمعرفة الشخصية بين أفرادها والتقارب المكاني والإستدامة الطويلة للمجموعة، وقلة عدد أفرادها مع الانتماء القوي لأفرادها مع وحدة الهدف، وهذا ما يميزها عن الجماعات الثانوية.

#### 1-2- الجماعة الثانوية:

الجماعات الثانوية تخص جماعة النادي الرياضي أو جماعات الأحزاب فهي تتميز بالتفاعل الغير مباشر بين الأعضاء، كما تتميز بالتباعد المكاني والعلاقات الرسمية بين أفرادها، والاستدامة الزمنية القصيرة مع تواجد كثرة أعضائها بشير، (2009، 240).

تبين ذلك حسب تحارب ، (Leavitte 1951) حيث قام بتجارب مع مجموعات صغيرة من 5 افراد أثناء جلهم لمشاكلهم، حدد 5 أنواع من الاتصال: العجلة(يعتمد على المركز والآخرين لهم دور

ثانوي في الاتصال) شكل Y (مزيج بين السلسلة والعجلة)، دائري (يتواصل الفرد مع فردين مجاورين له فقط) السلسلة (اتصال بتباين عدد الافراد المجاورين) وهناك الشامل (تواصل غير مركزي، يسمح التواصل مع جميع اعضاء المجموعة)، بعضها مركزي والأخر غير مركزي (العتوم، 2008، 73). وكلها لها خصائص والجدول التالي يحصرها:

- جدول رقم 4- خصائص أنماط الاتصال المركزية وغير المركزية :

(العتوم، 2008، 74).

الأنماط غير المركزية (نمط الدائرة، السلسلة والشامل)	الأنماط المركزية (نمط العجلة و Y)
1. أداء الجماعة منخفض.	1. أداء الجماعة مرتفع.
2. أكثر رضا عن إنجاز الجماعة.	2. اقل رضا عن إنجاز الجماعة من الأطراف.
3. لا يوجد قائد والمسؤولية مشتركة.	3. تساعد في التعرف على القادة.
4. حمل العمل يتوزع افتراضيا على الجميع بالتساوي.	4. حمل العمل يتوزع على الأطراف.
5. قابلية التعاون أفضل.	5. قابلية عالية للتنافس بين الأفراد.
6. أكثر ديمقراطية في توزيع الأعباء.	6. اقل ديمقراطية في توزيع الأعباء.
7. أكثر تحمل للمسؤولية (بدون مركز).	7. اقل تحمل للمسؤولية بسبب الاعتماد على المركز.
8. السرعة في إنجاز المهمات.	8. البطء في إنجاز المهمات.
9. عدد الرسائل المرسلة أكثر.	9. عدد الرسائل المرسلة اقل.

2- مستويات العلاقات داخل المجموعة الضيقة /الأولية:

القيادة: يتصف بها ذو الشخصية المؤثرة الذي يتحمل المسؤولية ويقترح الآراء ويقوم بالتنفيذ.

التابعة: يعترف بمكانة الزعامة لغيره ويميل للطاعة والتقبل ويقوم بالتنفيذ.

الصداقة: صلة نفسية عاطفية لا تكون متعددة الأطراف بين 2 او 3 أشخاص تتميز بالإخلاص

والحميمية.

الزمالة أو التجاور: علاقة تعارف بعوامل القرب المكاني او الزماني دون وجود الصداقة، تساعد في اتساع مساحة التعارف.

علاقة انعزالية: عدم مشاركة الغير رغم الانضمام في الجماعة قد تعود لعاهة أو اضطراب انفعالي ناتج عن خبرات مؤلمة.

علاقة عدائية: الإحساس بالتهديد لكيانه، فيسعى للقضاء على الآخر أو إبعاده عن مجاله الحيوي.

العلاقة الحيادية: لا يعترف الفرد بالطرف الآخر، لا بالزعامة ولا بالتبعية، ولا بالزمالة أو الصداقة، ولا يحمل عداً ولا حسد، وغير انعزالي. فإنها تفاعلات تتجمع في الفرد حسب مراكزه وأدواره في الحياة، قد يكون لديه علاقة زعامة مع فرد أو جماعة وهو تابع في موضع آخر (الهاشمي، 1992: 93).

ثانياً: مفهوم ديناميكية الجماعة:

#### 1- نبذة تاريخية عن ديناميكية الجماعة:

تعتبر الولايات المتحدة الأمريكية هي الأرض الحاصلية لديناميكية الجماعة، كونه موطن الجمعيات... التي اعتبر ظاهرة اجتماعية منذ نهاية القرن الثامن عشر (Mucchielli, 2017: 14) ، لأنه بدأ الاهتمام بالجماعات الضيقة أو الصغيرة أولهم في المجال الصناعي، وعلاقته بعامل المردودية، بغية فهم أثر الجماعة على سلوك الفرد وإنتاجيته في مكان العمل وفي الجماعات البشرية (فريدمان، 1997: 52).

وما أدى إلى انتشار دراسة الجماعات أيضاً، بالكشف عن أهميتها هو مخلفات الحرب العالمية الثانية من معاناة المحاربين والجرحى وعائلاتهم سنة 1941، كلة ساهمة في اكتشاف مفهوم ديناميكية الجماعة، الذي يعود تسميتها في الأصل إلى Kurt Lewin، حيث نشأ أول مركز لبحوث دراسات ديناميكيات الجماعة في الولايات المتحدة الأمريكية سنة 1945. ومنه بدأ يظهر في بريطانيا على يد "بيون وفولكس"، (Bion et Folkes) ، وفي فرنسا على يد "موند" (M.Monod) سنة 1946، و"لوفويسبي وشوتزر" (S.Leovouici و Ancelun-Schutzery) ، الذين واصلوا عمل الأمريكيين ومنذ 1950 انتشر في أوروبا الوسطى (Moréno, 1965: 21). و"ويليام توماس" (Thomas William Isaac)،

الذي درس مواقف المهاجرين القادمين من بولونيا إلى الولايات الأمريكية المتحدة، حيث كشفت عن الجانب الذاتي للثقافة التي لها أهمية كبيرة في تفسير السلوك " ابيشار واوباغتي " (Aebicher.V et Oberlé, 2016: 29) وهناك "لوبون" (G.leBon) الذي اهتم بالدوافع النفسية الإجتماعية على أنها حقيقة سيكوديناميكية (Ibid,2016:21)، كما أسماه بعلم الاجتماع النفسي، ووصف الفرد وهو عضو في الجماعة وعوامل التأثير الإجتماعية على الفرد داخل الجماعة، وكيف يؤثر الفرد بالجماعة وهو زعيم فيها (الهاشمي، 2006:25). فكل هذه العوامل والمؤثرات كانت كفيلة للإهتمام بديناميكية الجماعة لدراسة السلوك الخاص بالجماعة الضيقة ومبادئها.

## 2- مفهوم الديناميكية:

هو مفهوم ميكانيكي، يدرس العلاقات بين القوى والحركات التي تنتجها

(Larousse, 2003: 352) ينطبق هذا على الفاعل البشري أيضا.

## 3- الطروحات المفسرة لديناميكية الجماعة :

### 3-1- الطرح السيكولوجي:

#### 3-1-1 - ديناميكية الجماعة حسب "سيغموند فرويد" (Sigmund Freud, 1939-1856):

كتب "فرويد" (Freud) في سيكولوجية الجماعة وتحليل الأنا *psychologie des masses et analyse du Moi*، حيث يوضح أن الروابط والتيارات الوجدانية هي الأساس الذي تقوم عليه معظم الجماعات، حتى تلك التي يقودها قائد وإنما تحركها أفكار مجردة، كما لاحظ أن توحد أعضاء الجماعة ينبع مع القائد ووجود الصراعات والمشكلات بين أعضاء الجماعة لا ينشأ فقط من الغيرة والمنافسة وإنما أيضا من المشاعر الدافئة. كما يمثل القائد روح الجماعة *l'esprit de groupe* (Kaes, 1999: 23). لقد اتفق كثيرون مع هذه النظرية، لوجود العمليات اللاشعورية للمجموعة والتوحد بين الأعضاء وبالقائد.

أكرمان، يؤكد على أن العلاج الجماعي يعيد تكوين المواقف العائلية، أي المعالج هو بديل الوالد، والجماعة ذاتها بديلة للأسرة، حيث المعالج يرمز للوالد الطيب، فهو محب، متسامح، لا يعاقب، ولكنه يكبح بسلبية إذا اقتضى الأمر، جماح العدوان المفرض كامليا(، 1998: 37). "سلاسفون" من أبرز رواد الميدان العلاجي النفسي الجماعي، وقد قامت أعماله على مفاهيم وقضايا التحليل النفسي الرئيسية، حيث يقول: "نحن نسلم بصحة المفاهيم الأساسية

التي وضعها فرويد وأتباعه في علم النفس التكويني والديناميكيات النفسية وعلم النفس المرضي، تسليما بظواهر الجنسية الطفلية والصراع الأيدي وبناء اللاشعور ووظيفته" كامليا(،1998: 8).

### 3-1-2-دينامكية الجماعة حسب "ويلفريد بيون" (1897-1945 Wilfred Bion):

ترك بصمة في علاج النفسي الجماعي وديناميكية الجماعة، حيث توصل إلى أن كافة الجماعات، توجد بها افتراضات اساسية«Hypothèses de Base» وهي استجابات انفعالية جموعية لدى الجماعة، وأحيانا تكون شعورية أو غير شعورية.

فان التنظيم اللاشعوري للمجموعة، حسب بيون، حول النظام النسقي الذي يسميه عقلية الجماعة Montale du groupe يكون مصدر تشكيل الافتراضات الأساسية، ومن خلال هذه الافتراضات الأساسية يقوم بتنظيم عمل التسيير الجماعي grégaire. تتمثل فيما يلي:

أ. التبعية: هدفها هو تحقيق وتأكيد ديمومة الانتماء إلى المجموعة وهي تجمع حول المعالج.

ب. الثنائية: يقع تجاذب بين اثنان وعند حدوثها تفقد الثنائية هدف التجمع، فإنها تختلف حساسيته مع باقي الأفراد.

ج. الهجوم-الهروب: تجمع المجموعة من اجل محاربة خطر أو الهروب منه، كإقصاء عنصر أجنبي أو فكرة جديدة عن المجموعة، تختار المجموعة إما الهجوم وإما الهروب (-102:1991 Bion, 103). يؤكد "بيون" على ان من لا يعطي أهمية للظواهر التي تكون مصحوبة بالافتراضات الأساسية فهي تعطي نظرة خاطئة عن المجموعة (Ibid : 105).

فان الانفعالات: الحب، القلق، التوتر...، التي تصطبغ الفرضيات القاعدية، (الانتماء، الثنائية، هجوم-حروب). ويفسر "بيون" التحويل يكون التركيز حول المعالج يستمر حتى الحصبة الثانية أو الثالثة، ثم يتجه التركيز حول العميل المحوري، رغم هذا يبقى نوع بسيط من التركيز على ذات المعالج، فهي تسمى وضعية عاطفية أي التحويل (Ibid : 26).

يؤكد "بيون" في ديناميكية الجماعة أن المكان الأساسي تشغله الآليات البدائية، التي تحدث عنها "ميلاني كلاين" (Melani Klein) التي تعتبرها تابعين إلى الوضعيات: الإكتئابية والفصامية البرانويدية، فان أي جماعة، فالمشاركين يكون في نفس الوقت محرضين ومحبتين ، لان الفرد يكون دائما مدفوع لتلبية حاجاته الخاصة وفي نفس الوقت هو محروم من تلبيتها بسبب التخوفات البدائية التي يحملها

تواجد المجموعة (L'existence du groupe). هذه الاخيرة تكمن في التواجد داخل المجموعة التي تحمل في طياتها تناقضات كعدم قبول الأفكار الجديدة.

كل جماعة تجتمع من اجل القيام بمهمة، تظهر نشاط عمل أي تسيير عقلي (Fonctionnement) (Montale) من شأنه تطوير هذه المهمة (Ibid : 130) ، أداة التسيير العقلي الذي هو شذوذ بسبب الانزعاج تارة والمساعدة تارة أخرى، يصبح أكثر انسجاما إذا افترضنا انه على المستوى الانفعالي أن المجموعة تتصرف وكان هدفها مبني على بعض الافتراضات القاعدية (تبعية، ثنائية، هجوم- هروب) فهي دوافع غير معروفة الأصل، فانها مترابطة فيما بينها في مختلف جوانبها.

### 3-1-3- ديناميكية الجماعة حسب "روني كياس" (Rene Kaes, 1936) :

استوحى "كياس" مقارنته في التحليل الانتقالي «Analyse transitionnelle» عن نظرية وينيكوت، Winnicotte المساحة الإنتقالية "Aire transitionnelle" التي تلعب فيها الأم دور الوساطة بين تلبية حاجات الطفل الجسدية من جهة، والوسط الفيزيائي والاجتماعي من جهة أخرى، إذا كان هذا الأمر في بدايته مستقر ومنظم، يزود الرضيع بوهم الاستمرارية «illusion d'une continuité» بين حقيقته النفسية (التي يجهل تواجدها الداخلي) والحقيقة الخارجية (التي لا يدركها).

الموضوع الانتقالي، «Objet transitionnelle» لم يعد جزءا من جسد الأم ولكن ليس بموضوع خارجي في حقيقة الرضيع. إن الوهم الذي تزوده المساحة الانتقالية للطفل، ضروري ويسمح له بضمان ديمومة ذاته (المساحة الانتقالية تساعد الطفل في توهم الموضوع الانتقالي انه ينتمي للام ويساعد في ضمان ديمومة ذاته).

وفي المرحلة الثانية يزول الوهم ويتحول إلى عقيدتين لدى الطفل، وهما الإيمان بالعالم الخارجي وإمكانية التحكم فيها بالخضوع إلى قوانين، والإيمان الثاني، هو حقيقة الوجدانية والشخصية لذاته. ويدرك ذلك من خلال انعكاسات وجه امه ومواقف محيطه.

قام "Kaes" بتطبيق مفاهيم نظرين Winnicotte على الكبار والمجموعات والمؤسسات في سنة 1977 وسماه بالتحليل الانتقالي ويقول انه طريقة عامة:

أ. للبحث ولتنقيب لأثار الإنفصال عن الجهاز النفسي الفردي والجماعي.

ب. تجاوز الأزمات ما بين داخل وخارج الذات «Intra-extra subjective»، الناتجة عن هذه الإنفصالات بإعادة بناء الاستمرارية النفسية، بمعنى أننا نتجاوز هذه الأزمات الداخلية والخارجية



الذاتية التي تنتج عن هذه الانفصالات وذلك بإعادة البناء للاستمرارية النفسية والرمزية والأبداع (Anzieu, 2013 : 331-332).

### 3-1-4- دينمكية الجماعة حسب "كارل روجارس" (1902-1987):

أما "كارل روجارس" صاحب طريقة العلاج المتمركز حول العميل، قد أسفر عن رايه الذي يخص أهمية العلاج النفسي الجماعي عن طريق تنفيذ مبادئ العلاج الفردي إلى الجماعة. حيث ينادي بمساعدة العميل على حل صراعاته، حيث للفرد القدرة على علاج نفسه بنفسه، إذ توفر له جوامن مطمئن يستطيع أن يناقش فيه مشاكله كما يتطلب وعيا من الفرد بالعديد من الحقائق النفسية، وان الاضطرابات الانفعالية نتيجة التمديدات الموجهة إلى صورة الذات وهل صورة الذات مطابقة لما يدركها الشخص عن ذاته. وهنا وبمساعدة المعالج، يدرك العميل الفجوة الحاصلة ويساهم في تقريب المسافة بين الذات المدركة والذات المثالية.

كما كان له دور كبير وزملائه في إنشاء مراكز للإرشاد النفسي للتدريب، بوضع برنامج لمعالجة المحاربين الذين يعانون صدمات الحرب، مما استدعى الأمر إلى اجتماع المدربين وتكثيف هذه اللقاءات من اجل فهم أنفسهم وفهم العمليات التي يمكن أن تعوق عملية القيام بمهامهم. (غنيم، 2007: ص 38).

### 3-2- الطرح السيكوسوسيولوجي:

#### 3-2-1- ديناميكية الجماعة حسب "يعقوب مورينو" (1889-1974 Moréno) :

قام بدراسة للجناحين المراهقين في مدينة نيويورك، بتطبيق السيكو غرام الذي يكشف على ثلاثة علاقات محتملة: التعاطف والنفور واللامبالاة، وهذا عن طريق عرض استمارة على افراد المجموعة، تتضمن معرفة من هم الأعضاء الذين يتعاطف معهم العضو، و من هم الذين يشعر نحوهم بالنفور، ومن هم الذين يتخذ تجاههم موقف اللامبالاة، تم تمثيل ذلك على شكل رسم جرافيكى يسمى سوسيوغرام، هو وسيلة لتشخيص العلاقات بين افراد جماعة في مستواها السوي والمنحرف (Moréno, 1965 :65).

كما وضع مبدا "le télé" الذي يمثل العلاقة الأبتدائية التي يمكن أن تتواجد بين افراد مقابل افراد ومع أشياء، والتي تنهى داخل الإنسان بطريقة تدريجية منذ الولادة معنى العلاقات الإجتماعية، ومنه مفهوم "le télé" يعتبر هو أساس كل العلاقات "بين الأشخاص" "Interpersonnelles"، يعتبره

"مورينو" ضروري في العلاج النفسي لأنه يركز على الإحساس والمعرفة للوضعية الواقعية للأفراد الآخرين. واحيانا يمكن أن ينمو من خلال وضعية قديمة للتحويل، فهو يظهر منذ الوهلة الأولى عند اللقاء ويكبر من لقاء لآخر، فهو تواصل متبادل مفتوح واقعي، الذي يشمل التعاطف Empathie ، والذي يكون كامل الانسجام للمجموعات، قد يكون سلبي أو إيجابي (Moréno, 1965, 38).

الأشخاص يلتقون بكل قواهم وضعفهم وبتلقائيتهم وإبداعهم، يتم اللقاء في مداولات ولقاء شخصين إلى أكثر يؤدي إلى تكوين مجموعة التي تصبح نواة النحن. (Moréno, 1965, 129)

لقد أعطى Moréno قواعد مسطرة للعلاج النفسي الجماعي الذي هو صاحبه، حيث خلق تقنية السيكودرام العلاجية، ألا وهي التمثيل النفسي المسرحي سنة 1932 الذي سطر له نظم وأسس أدت إلى انتشاره حول العالم.

#### - تقنية السيكودراما :

من أساسيات السيكودراما، التلقائية وتحقيق الذات اللتان تنتجان عن طريق اللقاء الذي يحقق الواقع عن طريق الأبطال الذين يمرون بسيرورة التجسيد، يعبرون عن معاناتهم وتجاربهم في كليتهم. (Moréno, 1965, 191). وهدفه السامي هو التحليل الكلي حيث يعطي للحالة تمييز تحليلي الذي لم يكتسبه عن طريق نظرتة طوال حياته، لأنه هو إعادة الإنتاج الكلي للحياة (Moréno, 1965, 179).

كما أن السيكودراما يفتح مجالاً للرمزية الأسطورية، تبين رمز الفعل التمثيلي في حد ذاته، يمكن دراسة الفعل الرمزي بطريقة فعلية والنظام الأسطوري، عن طريق التعبير المعاش (Expression Vécue، وهو وثيق الارتباط بالوضعيات الأسطورية، لأن ديناميكية التعبير المعاش يتطلب تغيير نظام اللاشعور أي من الكلاسيكي (التعبير الحر) إلى التعبير الفعلي، لأن الفعل يسبق الكلمة ويؤكدها. (Ibid , 185). ترجع جذوره إلى لعب الأدوار المسرحية أي التمثيل لمسرحيات منذ العصور القديمة كالعهد الروماني.

#### 3-2-2-ديناميكية الجماعة حسب "كورت لووين" Kert Lewin (1890-1947):

هو صاحب مفهوم ديناميكية الجماعة الذي استخلصه من التجارب التي قام بها بجامعة Harvard الأمريكية أدى ذلك للكشف لديناميكيات داخل المجموعة. قام لووين بتجربته على ثلاث مجموعات تتشكل من أطفال التي يتأس كل منها شخص راشد، ويسود في كل جماعة من هذه

الجماعات أحد أنماط القيادة التالية: النمط الديمقراطي، النمط السلطوي والنمط الفوضوي. وتتميز هذه القيادات تبعاً للاختلافات من جماعة لأخرى، في طرق اتخاذ القرار وفي الطريقة التي يتم فيها تحديد النشاطات والوسائل، لإنجاز عمل معين وفي أسلوب توزيع المهام، كل ذلك تبين نتيجة هذه التجربة أن العدوانية تبلغ ذروتها في الجماعة الفوضوية التي يبرز لدى أعضائها عدم الرضى بسبب عدم التقدم في العمل، فيما يبلغ الرضى ذروته في الجماعة الديمقراطية التي يبدي أعضاؤها تعاطفا متبادلا وتكاد تختلف عندهم العدوانية اختفاء تام، أما في الجماعة السلطوية فلا تظهر الاستجابات العدوانية إلا نادرا، فيما تبرز فيها المحاولات العديدة للهروب من وضعية العمل الجماعي ولا يظهر التعاطف المتبادل بين أعضائها إلا في ما ندر. (Mucchielli, 2017.19.20) (دويدار، 2012: 63). ومنه بدأ بتأسيس جماعة "تقييمية"، "تشخيصية" "Group-t" فهو يعتبر مفهوم لفاعلية ديناميكية الجماعة. كما انها تؤدي إلى تحقيق المردودية والإنتاجية، بتفاعلات إيجابية كالتعاون، التوافق والاندماج (Beudain, 2000, 20 ; Anzieu, 2013, 146-147 )

هو صاحب "نظرية الحقل" ( theorie du champs ) التي تركز على لعبة التوازن للقوى داخل نسق تحت الضغط بمفاهيم فضاء الحياة، الحدود والقوى ، كشف تجاربه في ح.ع.إ. بالوم.أ، حيث طبق نظريته على حقل الجماعة ومنه فتح مركز أبحاث خاص بديناميكية الجماعة. (Guylaine Beudain, 2000: 20).

حيث أكد على الحاجة إلى دمج علم النفس وعلم الاجتماع والأنثروبولوجيا الثقافية في آلة واحدة، حتى تمكن دراسة حياة المجموعة، كما كان صاحب نشر فكرة ضرورة تدريب على مهارة تكوين العلاقات الإنسانية.

قامت جماعته المخبرية بتدريب جماعة عمل داخل مصنع، وهذا التدريب حسن من قدرات الأعضاء على فهم أساليبهم في القيام بوظائفهم داخل الجماعة في تأثيرهم على الآخرين وفي كفاءتهم بشكل عام، كما أكد أن العلاج النفسي الجماعي ليس أن يطبق على جماعة افراد مضطربين بل هو يمارس لزيادة الكفاءة والتفاعل بين الأفراد. (Ibid: P42).

Group-t هو مفهوم لكورت لويين أي فاعلية ديناميكية الجماعة، التي بينت أن الديمقراطية تساعد على الأبداع والأبتكار وتحقيق المردودية والإنتاجية، سواء أكان ذلك بغياب القائد، وتساهم هذه القيادة في بروز تفاعلات إيجابية بناءة كالتعاون، التوافق والاندماج.

• إن القيادة السلطوية ترتكن إلى استعمال العنف والقهر في أساليب لتعامل ينضبط الجميع ولكنهم يتمردون، في حالة غياب القائد، وفي هذه الحالة تقل الإنتاجية وتتحوّل الممارسة إلى ثكنة عسكرية مما يخلف الذعر والتوتر والتنافر.

• أما قيادة اللامبالاة، قائمة على دعه يعمل فهي القيادة الفوضوية، لا تساعد على تحقيق الإنتاجية في غياب القائد.

فالأخذ بالقيادة الديمقراطية لتحقيق النجاح الحقيقي والجودة البناءة الناجمة على أنشطة التسيير (غانم، 2005، 43).

### ثالثاً: المجموعة العلاجية

عندما نذكر المجموعة العلاجية فنحن نؤكد عن أهمية ديناميكية الجماعة من باب التطوير وتعديل سلوك الفرد انطلاقاً من العلاقات التي تحكمه، ما أدى إلى خلق علاجات نفسية جماعية، ويمكن أن نذكر أن عالم الاجتماع مورينو صاحب البسيكوغرام والسوسيوغرام، اللذان يقيسان الميول الانفعالية للفرد داخل الجماعة ونظم له مبادئ، حسب ما ذكر سابقاً؛ حيث طبق أول علاج جماعي سنة 1911 في وضعيات حياة حقيقية، ثم أصبح يطبق على المجموعات المركبة أي غير الطبيعية (العائلة، الأصدقاء...)، هذا ما ساعد في خلق العلاج الدينامي الجماعي (Moréno, 1965: 129). إلا أن كل مجموعة من الأفراد تخضع لمبادئ التجمع من أجل تكوينها، سوف نحاول عرض أهمها.

### 1-عوامل تكوين الجماعة العلاجية:

التعامل مع الجماعة كبناء متكامل له خصائصه وأدواره في التواصل ولا يجوز دراسته من خلال المفاهيم الفردية، هذا ما أكده "كورت لووين" الذي تبني النظرة الجيشتالتية دراسة الجماعة وتحليلها، أي مجموع الأجزاء لا يعادل الفهم الكلي لبناء الجماعة، كما أضاف أن سلوك الجماعة هو جزء من مجالات عديدة ترتبط بنسق الأحداث التي تطرأ على المجتمع، وأن هذه المجالات متداخلة وتؤثر الواحدة على الأخرى (العتوم، 2008: 61).

### -التجانس:

يخضع أسلوب التجانس حسب ما اتفق عليه المختصون على النقاط المشتركة بين أعضاء المجموعة؛ من حيث الجنس، السن، الذكاء أو/والأعراض، ومنهم من يركز على تواجد نفس المشكل أي العرض الأساسي مع التوحيد من ناحية الجنس فقط.

وان كان البحث عن التجانس من اجل السيطرة على الحدود العمل العلاجي ككل لتفادي خلق مشكلات جديدة، ناشئة عن اختلاف نمط الشخصية وأساليب التعبير خلال الحلقة العلاجية فالتجانس يساعد في التفاعل إلى حد ما وان كان هو عملية نسبية المنال (عبد الفتاح، 1998: 45).

#### -الانتماء:

تخضع الجماعة لمبادئ لتشكيلها:

- مبدأ اللقاء، وهو قاعدة لكل أشكال العلاجات الجماعية.
  - مبدأ بنية التفاعل المشترك للأفراد:
  - إظهار افراد المجموعة مواقفهم المتبادلة والمختلفة وانتمائهم، الذي يظهر من خلال التواترات النفسية المتعددة.
  - مبدأ الخبرات، الشعور المشترك واللاشعور الموحد:
- كلما دامت الجماعة الاصطناعية (المشكلة)، كلما زادت في التشابه للجماعة الطبيعية (العائلة)، حيث تتطور الحياة الثقافية الإجتماعية المشتركة الغير شعورية، حيث الأفراد تأخذ قوتهم ومعارفهم وامنهم. وهذا ما يسمى بالنظام اللاشعوري الجماعي (Le système d'inconscient ensemble)، وهو الذي يترجم من خلال تبادلاته الأدوار والذي يربط بين افراد المجموعة.

- مبدأ قلب الأدوار لفرد مع آخر:
- كلما كان أعضاء المجموعة غرباء ومنفصلين عن بعضهم البعض، كلما هذا يعطي أزمة اللقاء (Moréno, 1965: P66) (la crise de la rencontre).
- كما يساعد الانتماء في تزويد الفرد داخل المجموعة لوضوح فكرة ما لدى من يقابله ممن لديهم رصيد أوفر من المعلومات.
- وإذا كانت الجماعة في حالة تشتت ذهني، يكون اشد استعدادا لتقبل أية فكرة جديدة.
- إذا كانت المجموعة تشعر بضعف فكري (عقدة النقص) هذا يساعد بسمو الطرف الآخر (الهاشمي، 1992: 41).

#### -التماسك:

اهم عوامل التماسك في الجماعة الاولية الضيقة:

\* إدخال السرور لمن ينضم لها، حيث تحقق الأهداف خصوصا عندما يكون للجماعة رصيد اجتماعي نفسي، يجذب ويغري الأفراد بطلب العضوية فيها بأي شكل من الأشكال العضوية.

\* عندما تعمل الجماعة على إشباع أكبر قدر ممكن من حاجات أفرادها (مثل جماعة الفن، جماعة الرياضة، ...)، وعلى قدر وعلى قدر الإشباع يكون التماسك.

\* حسن توزيع الأدوار، حقوق، الواجبات والمسؤولية، فالتوزيع يمنح الفرد مكانة بوجود المجموعة.

\* قيام علاقات تعاونية، مما يشعر الفرد ان عمل الجماعة هو عمله، وهذا عندما يكون هدف واضح ومشترك.

كما يتم إدراك متقارب للمواضيع المتصلة بوجود الجماعة من نفس المفهوم، وهذا ما يعطي تشابه فكري وانفعالي، مما يزيد التماسك فيما بينهم قوة واستمرارا.

\* عوامل قرب المساكن يساعد التفاعل الاجتماعي خارج نطاق الجماعة.

كذلك يقوي العلاقات والتماسك والتفاعل في نطاق جماعة ذات حجم معتدل، لأنه كلما زاد حجم الجماعة قل التماسك المباشر بين أعضائها، وسعوا أفرادها إلى إيجاد جماعات جزئية (-Sous groupe) داخلية، ذات تماسك أقوى.

\* وقائع تحدث للجماعة: أن بعض الأحداث الاجتماعية قد تعمل على زيادة التماسك وقوته، مثل زيادة المكافآت أو نصر جماعي، أو تعرض الأفراد لنقد أو عقاب أو هجوم، كله يساعد على قدرة التماسك لمواجهة التحدي.

فالجماعة تصبح ملاذ آمن وملجأ حماية للأعضاء، ما داموا متماسكين، فالجماعة قوة (محمد الهاشمي، 1992: 113).

مراعات أسس وطرق خلق التفاعل، من اجل الكشف عن الصراعات من اجل حلها.

\* ضرورة التعرف، كالتماسك والتجاذب بين أعضاء المجموعة، حيث ينعكس على انجذاب الأعضاء للجماعة وقدرتها على تحقيق حاجاتهم وأهدافهم وإبقائهم أعضاء فاعلين من اجل استمرارها، فهو يساعد في الانتماء للمجموعة (العتوم، 2008: 205).

طرق قياس التماسك:

- من خلال ملاحظة أداء المجموعة لمختلف نشاطاتها، وهي نوع الأحاديث القائمة بين أفرادها كاستعمال "نحن" بدلا من "أنا"، وذلك مؤشر على وحدة الفرد على الجماعة (2008 حسب العتوم)
- الرغبة في الاستمرار بعضوية الجماعة دون الغياب والمشاركة في اجتماعها.
- درجة الالتزام بمعايير الجماعة، تختلف الجماعة عن طريق الانتماء بطريقة شعورية ولاشعورية.
- التقيد بمعايير الجماعة.
- الإحساس بالمتعة، الإحساس بالأمن والرضى.
- سرعة الالتحاق بالجماعة.

كما يلعب التجانس دور كبير في تماسك أفراد الجماعة. (Ibid.210: 2008)

جدول رقم 5- خصائص التماسك في الجماعات:

حسب دويدار (2012)

خصائص التماسك في الجماعات	
الخصائص	الأمثلة
الإحساس بالوحدة.	- زيادة الإحساس والوعي بوجود الجماعة. - تطوير هوية الجماعة.
استقرار العضوية.	- نسبة غياب ضئيلة. - درجة مشاركة عالية من الأعضاء.
رضا الأعضاء.	- درجة عالية من المتعة للأعضاء. - تحسن في فهم الذات. - مستوى اقل من القلق وعالي من الأمن النفسي.
الديناميكية الداخلية.	- درجة عالية من التأثير للمجموعة. - تقبل اعلى من الأعضاء لأهداف المجموعة وقراراتها ومعاييرها. - ضغوط أكثر للاتفاق ومجارات أكثر لخلافات الجماعة.

## 2-مراحل تطوير المجموعة العلاجية:

### -شروط الجماعة الجيدة حسب "بيون" (Bion):

الفرد مدعما من قبل الجماعة، يحاول ان يميز بين كل ما هو جيد وغير جيد داخلها، ويؤكد على أن انزعاجه أو عدم ذلك بسبب الجماعة، غير انه من الصعب تفهم الفرد لهذه الحالات العاطفية الجيدة (Agréable)، هي ناتجة عن وجود الجماعة التي يشكو منها في حد ذاتها (Bion, 1991: 60).

- هدف موحد من اجل الانتصار على العدو، أو الدفاع أو تطوير المثالية، أو إبداع بناء على مستوى العلاقات الإجتماعية او النشاطات البدنية.
- الوعي الجماعي لحدود أعضاء المجموعة، لوضعيتهم ووظيفتهم إزاء أعضاء الوحدة.
- قدرة الجماعة لقبول أعضاء جدد، وخسارة آخرين، بدون خوف من فقدان وحدانية المجموعة، أي أن طبيعة المجموعة يجب أن تكون مرنة.
- غياب الجماعة الفرعية الداخلية (Sous-groupe) داخل المجموعة، لان الجماعة الفرعية ترى الأعضاء الآخرين كأنهم خارج حدودها.
- كل فرد له أهمية بما يحمله للمجموعة ويمكنه الحركة بحرية، والحدود الوحيدة لحرية تحركه تتشكل عبر الشروط المختارة والمفروضة من قبل المجموعة.
- يجب على المجموعة أن تكون قادرة على مواجهة الخلافات الداخلية للمجموعة وإيجاد الوسائل للمواجهة.
- يجب على المجموعة أن تكون مشكلة من ثلاث أعضاء على الأقل، إذا كانت المجموعة تتشكل من شخصين تسمى علاقة شخصية، أما إذا كانت من ثلاث أعضاء، يتغير وصف العلاقات الموجودة بين الأفراد إلى علاقات ما بين الأشخاص (Bion, 1991: 14).

### التفاعلات داخل المجموعة

تحليل التفاعل داخل المجموعة هو تحليل التفاعل لـ "بال" (Bales,1950) الذي يطبق فقط خلال مقابلات النقاش، حيث نستنتج من خلال ظواهر التواصل مع الإيماءات أي السلوك الملاحظ (Anzieu, 2013: 135).



-جدول رقم 6- تصنيفات (Bales) لملاحظة التفاعلات للمجموعة (Anzieu, 2013 : 136):

رد فعل إيجابي	-	1. تضامن: يبرهن على التضامن، يشجع، يساعد، يقيم الآخرين.
		2. الراحة: يبحث على خفض التوتر، يمزح، يضحك، يعترف بالرضى.
		3. القبول: يعطي الموافقة، يقبل ضمنيا دون تسريح، يفهم.
=	أجوبة	4. يعطي اقتراحات: مؤشرات تحتم حرية الآخر.
		5. يعطي رايه، يحلل، يعبر عن شعوره، عن تمنياته.
		6. يعطي توجيهه، يبلغ، يكرر، يوضح، يؤكد.
	أسئلة	7. يطلب توجيهه، معلومة، تكرار، تأكيد.
		8. يطلب راي، تقييم، تحليل، تعبير عن شعور.
		9. يطلب اقتراحات، تعليمات، وسائل فعلية ممكنة.
		10. عدم الاتفاق: الرفض، يرفض ضمنيا، يرفض المساعدة.
		11. التوتر: يظهر التوتر، يطلب المساعدة ينسحب من المناقشة.
		12. الخصم: يبرهن على المعرضة، يحتقر الآخرين، يؤكد على ذاته.
رد فعل سلبي	≡	

مفتاح الجدول:

مشاكل القرار.	(ث)	مشاكل التواصل.	(أ)
مشاكل التوتر.	(ج)	مشاكل التقييم.	(ب)
مشاكل الاندماج.	(ح)	مشاكل التأثير.	(ت)

(1) ناحية انفعالية إيجابية.

(2) ناحية عدم الانتماء.

(3) ناحية انفعالية، سسوانفعالية سلبية.

هناك تفاعلات تحدث داخل ديناميكية الجماعة تحدث تغييرات تتمثل في العوامل على الجدول،

(Anzieu, 2013) حسب ما ذكره في كتابه عن ديناميكية الجماعات الضيقة:

جدول رقم 7- أثر ديناميكية المجموعة في إحداث التغيير في الجماعات العلاجية:

العوامل	الأثر على الأعضاء
أثر الفعل الرجعي	إذا استطاع العضو الآخر التغيير، فانا قادر على التغيير.
التعميم	لست أنا الوحيد من يعيش المشاكل.
اثراء معرفي	إكتسبت معارف وطرق جديدة لحل المشكلكي.
التعاون	منحت لي المجموعة مساعدة الاخرين لأنني أصبحت أحس بهم .
التفهم	سمحت لي المجموعة بتفهم وضعيتي دون حكم.
تعلم أساليب التعامل مع الآخرين	لقد تعلمت كيف استمع إلى الآخرين وكيف أقيم مشاكلهم وأتعرّف عليها.
الصدى	لقد أصبحت ان اجد حلول لصراعاتي من خلال المجموعة.
الاستبصار	أدرك الآن كيف يقيمني الآخرون وكيف يروني.
تجانس المجموعة	جميع أعضاء اتمجموعة تعيش نفس الوضعيات فالكلكل متقبل للآخر.
التعبير الانفعالي	لديا القدرة على التعبير عن مشاعري وأحاسيسي دون خوف أو توتر، لأنني متأكد أنّ الاخرين يتفهمون وضعيتي.
الاحساس بالمسؤولية	الاحساس بالمسؤولية عن نتائج أفعالي.

### 3- دور المعالج في السلوك القيادي للمجموعة:

هنا نتكلم خلال المقابلة العلاجية و بعد تكوين المجموعة العلاجية، فقائد المجموعة والذي يمثل المعالج له معرفة بمبادئ القيادة و دورها و اهميتها , فلا بد ان يتقيد بسلوكات من اجل ضمان نمو وتطور المجموعة العلاجية، عن طريق ملاحظة وتعديل السلوك والكشف عن نقاط الضعف ونقاط القوة، التي تنعكس على المجموعة. (بحيث القائد يمثل دور الأم من المنظور التحليلي)، (دويدار، 2012:332). وهي كالتالي:

تحقيق هدف الجماعة: السلوك الذي يفسر على انه فعال في تحقيق الهدف الذي تتحرك حوه الجماعة ويدخل في ذلك عناصر الكفاءة، الاستبصار والتعاون.

الامتياز الفردي: السلوك الذي يفسر على انه امتياز الفرد بالنسبة للجماعة، وتربط به القدرة على التأثير في الآخرين، القيادة والمبادرة والثقة.

المشاركة الإجتماعية: السلوك الذي يفسر على انه يدل على التفاعل الاجتماعي للفرد في الجماعة، يدخل في ذلك الاشتراك في أعمال الجماعة، السعي للحصول على تقبل الجماعة، والتعاون والتكيف.

### 3-1-- دور المعالج في تطوير المجموعة العلاجية:

يرتكز دور المعالج في تطوير المجموعة العلاجية بتطبيق الإجراءات التالية (Anzieu, 2015: 370):

1) تحفيز المجموعة: عرض أفكار، اقتراحات بخصوص الهدف، المشكل الحالي، أو المطروح والحواجز الواجب تجاوزها.

2) البحث عن المعلومات: توضيح الاقتراحات حسب أهميتها، البحث عن الواقع ذات الصلة المباشرة بالموضوع الذي هو بصدد المناقشة.

3) البحث عن آراء: ماذا يفكر الآخرون؟، ما هو المطلوب فعليا؟.

4) تقديم معلومات: كل حسب تجربته الخاصة.

5) إعطاء أي شخص كفاءته.

(6) إعادة صياغة الآراء والاقتراحات بتوطيد صياغتها.

(7) توضيح وتنسيق الأفكار والاقتراحات والنشاطات.

(8) توجيه المجموعة أو توعيتها بوجهتها: بالتلخيص، طرح أسئلة عما تفعل او عن الوجهة التي تتخذها.

(9) إجراء دراسة نقدية (تقييم)، لما تقوم به المجموعة بالنسبة إلى المعايير المعروفة.

دور المنشط (المعالج): دفع المجموعة إلى اخذ القرار للقيام بشيء أو ذلك الشيء بدقة.

(10) تنظيم المساندة المادية للمجموعة: تنظيم المقاعد (الكراسي)، التهوية، الإضاءة، التسجيل، الوجبة، توزيع الورق، ...

(11) دور أمين المجموعة (مساعد المعالج): تدوين الملاحظات لضمان الذاكرة الجماعية للمجموعة.

فهذا العنصر الاخير في حالة يقود المجموعة العلاجية معالجين مختصين اثنين.

والعنصرين الاخيرين سوف نتطرق لهما في الفصل المقبل الخاص بوظيفة الاحتواء في بعدها العلاجي.

من هنا، يعتبر علاج جماعي دينامي يكون التركيز على تعلم الكيفية التي تعمل بها الجماعة، وفي

نفس الوقت، أثر الفرد في الآخرين، من خلال التغذية الراجعة من الآخرين في المجموعة، يتعرف الفرد

على علاقته بالتفاعل داخل المجموعة. (فريدمان، 1997: 52).

يعود الفضل في ظهور مفهوم ديناميكية الجماعة اساسا (Kurt Lewin)، نتيجة تجاربه التي سميت بنظرية الحقل الخاصة بالجماعات الضيقة، التي تركز على عمل التوازن للقوى داخل نسق جماعي، الذي يكون تحت الضغط بمفاهيم فضاء الحياة. ليكشف عن ديناميكيات داخل المجموعة. واساسها تجمع اكثر من شخصين، وتوارت الطروحات النظرية التي حللت عدة تظاهرات لا شعورية للمجموعة كالذي جاء بها Bion الذي ترك بصمة بهذا المفهوم أيضا، حيث توصل إلى أن كافة الجماعات، توجد بها افتراضات اساسية «Hypothèses de Base» إذن للمجموعة أهمية كبيرة كونها تخلق روابط لتصبح تمثل معالم تقمصية، هذه المعالم المادية والثقافية يوضحها الفضاء البين نفسي، مكان تكوين وتغيير لحقيقة نفسية (Kaes, 1999: 123) . كل ذلك بالاستعانة بالقائد حيث يمثل القائد، روح الجماعة (Kaes, 21-22-23) لقد اتفق كثيرون مع هذه النظرة، لوجود العمليات اللاشعورية للمجموعة والتوحد بين الأعضاء بالقائد (المعالج) وهذا ما سنوضحه في الفصل الموالي لوظيفة الاحتواء.

# الفصل الرابع

## وظيفة الاحتواء

تمهيد:

تناولت النصوص الفلسفية و الأدبية مفهومها للاحتواء كوظيفة غمر، حمل، قدرة، حماية، حب من قبل المحتوي نحو الموضوع المحتوى، ليبقى الاحتواء هو كل ما يمثل المادة المتحركة والجامدة بجميع ابعادهما، والتي في حقيقتها تلعب دورا حيا، انطلاقا من احتواء الكون للأرض واحتواء الزوج لزوج و احتواء الأم لجنينها... إلا أننا سنتناول مفهوم وظيفة الاحتواء من المنظور التحليلي النفسي حسب ما جاء به كل من (Winncott, 1962 ;Bion, 1991 ; Anzieu, 1990, 1995, 2013; Kaes, 1999.2000.2003...) فهذا المفهوم اساسه، توضيح وتفسير مع تحليل العلاقات الإنسانية انطاقا من العلاقة الثنائية "أم-طفل" أي السيرورات البدائية واستثمار المواضيع الخارجية. وهذا ما سنحاول توضيحه.

أولا: مفهوم وظيفة الاحتواء:

- الوظيفة: لغة، حسب القاموس: دور، ضرورة عنصر في مجموع، ملئ وظيفة، نشاط رسمي؛ تطبيق مهمة. (Larousse (2003, 440)

-- الاحتواء لغة، (ا) هو الكمية المحتوية في الشيء؛ قدرة. (ب) طريقة التحكم؛ موقف، محافظة. احتواء محرج. منح احتواء؛ تبني تصرف معين بطريقة حتى يخفي انزعاجه، اضطرابه. - القيام باحتواء جيد اوسبي. (Ibid,254)

1- تعاريف خاصة بوظيفة الاحتواء:

1-1-تعريف (2011) Chapelier et roffat في مقدمة كتابهما، أنّ وظيفة الاحتواء تسمح بتنظيم النكوصات والاستثارة بتسهيل ظواهر التفكك واعداد الربط déliaison et reliaison هذا يفتح الطريق للإبداع وللتسامي

1-2- ويعرفها (2005) Mellier هي وضعية نفسية خاصة بتبني والشروع في العمل في الميدان ، في البين ذاتية، حتى يتم استقبال وتحويل الالأم الجد بدائية.

1-3- تعريف (Poncelet J-J) مسألة الإحتواء مع وضع الغلاف الجمعي هو أساس العمل العلاجي. (2011.132) chapelier et roffat كما يذكران عن ما جاء ل Houzel.D أنّ وظيفة الحاوي والمحتوي تلعب دور التجاذب الذي يسمح بتركيز الإنتباه. (chapelier et roffat.2011.128)

ثانيا: التطور التاريخي لمفهوم وظيفة الاحتواء:

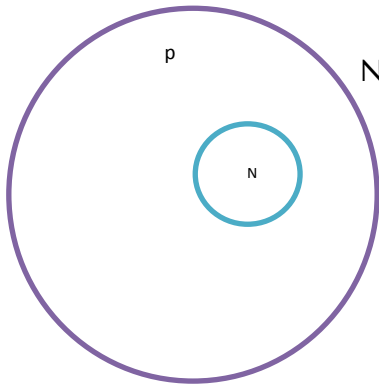
يعود الفضل في اكتشاف أو بالأحرى تسليط الضوء على مفهوم وظيفة الاحتواء في علم النفس التحليلي لكل من، بيون 1962 وانزيو 1976 بين محتوى -محتوى و الغلاف النفسي. حيث دونت هذه المفاهيم لأول مرة في القاموس الدولي للتحليل النفسي سنة 2002. وذلك عن طريق استوحاء سلسلة اكتشافات المحللين "للأنا"; أن ليس له دائما حدود دقيقة وواضحة، كونها في بعض الحالات تكون هذه الاخيرة مسامية وكما أنّ تحليل الصراع البين نفسي من خلال التفسير ليس دائما كاف، مما ادى إلى طرح تساؤل جديد حول تطويق او حصر ومنه محاولة فهم بنيات "الأنا" الحدودية والغلافية والحاوية A.Ducret (2011,15-16-17) الا ان من مهد الطريق إلى دور واهمية وظيفة الاحتواء يعود لوينيكوت من خلال وضعية حمل الرضيع (Mellier.D(2010)

من خلال هذا التمهيد الخاص بتاريخ ظهور المفهوم، هذا لا يعني تم اكتشاف مفهوم وظيفة الاحتواء من قبل هؤلاء المنظرين، بل كونه، بمجرد الدخول في أي علاقة (امومية او علاجية كانت...) ، هناك تواجد حتمي لوظيفة الاحتواء لضرورة تواجد محتوى ومحتوى، ومن هنا المنظرين سلطوا فقط الضوء على ماهية ودور وظيفة الاحتواء.

### 1- وظيفة الاحتواء من المنظور الرياضي:

سوف نعرض وظيفة الاحتواء من المنظور الرياضي كون الرياضيات تعتبر اولى العلوم الفلسفية لتفسير عدة ظواهر كونية وكونه علم تجريدي يخدم بشكل كبير وظيفة الاحتواء في بعدها "المجازي Métaphore"، ومنه نستطيع ان نعطي تصور بسيط للوضعية بلغة رياضية.

يعتبر الاحتواء في المفهوم الرياضي هو احتواء مجموعة ارقام كبيرة على مجموعة ارقام أصغر اي مجموعة داخل مجموعة. ويرمز للاحتواء بالرمز C مثال رياضي:



مجموعة الاعداد النسبية P تحتوي على مجموعة الاعداد الطبيعية N

وتكتب رياضيا:  $P \supset N$

الشكل رقم 01:



## 2- وظيفة الاحتواء من المنظور البيولوجي:

قمنا بطرح هذا العنوان الخاص ببيولوجيا الجسم في علاقته بوظيفة الاحتواء، كون اعتبرناه ما اهتم به ديدي اونزيو عن نظريته الخاصة "بالغلاف النفسي" و"أنا جلد" اللذان سنوضح دورهما لاحقا وعلاقة هذا بذلك.

حسب ما تمّ عرضه، يبقى المنظور البيولوجي خاضع للمبدأ الاساسي القائم على تواجد محتوى وحاوي لجسم الانسان ومكوناته، منها الجهاز الجلدي للجسم الذي يعتبر اكبر الاجهزة الحاوية لجميع مكوناته (يوجد جهاز الهيكل العظمي وجهاز الدورة الدموية...) وكل جهاز هو حاوي لمكوناته، عن الاعضاء، مثلا عضلة القلب هي حاوية لمكوناتها التالية: غلاف القلب الحامي والحاوي للعضلة و البطينات...، وهذا ينطبق مع عضلة المخ انطلاقا من غلافها الحاوي والحامي للعضو. كما أن الوظيفة البيولوجية هي مستعملة من قبل ما اسماه ال Winnicott وضعية حمل الرضيع اي Holding وهي طريقة رعاية الأم للرضيع (Anzieu.D , 1995,121)

بعرض هذا المنظور البيولوجي، يبقى الجسم هو مستقبل ومرسل انطلاقا من مكوناته الخاصة بالحواس الخمسة، هو مسؤول عن الملكات العقلية كالإدراك و الردود الانفعالية والاحساس... ومنه ردود الافعال السلوكية، فيعتبر الجسم المادة الحية ما يخص التواصل ووظائفه.

## 3- وظيفة الاحتواء من المنظور الديني الثقافي:

تمحور العنصر الديني الثقافي في بحثنا عن نظرة وظيفة الاحتواء التي خصت البعد الديني المتمحور حول العلاقات، باحتواء نبي الله محمد "صل الله عليه وسلّم" اخر انبياءه انطلاقا من سلوكاته الحسنة " إنك لعلی خلق عظیم" ( آية 4/ سورة القلم)، تقول عائشة اخر زوجاته: " لم يكن فاحشاً، ولا متفحشاً، ولا صخباً في الاسواق، ولا يجزي السيئة السيئة، ولكن يعفو ويصفح" رواه الترميذي وأحمد " حديث صحيح" ( الجمهرة، معلمة مفردات المحتوى الاسلامي موقع: مؤسسة عبد الله بن العزيز الراجحي الخيرية يوم : 2022/08/07 <https://islamic-content.com> وعن انس بن مالك: " خدمت النبي صل الله عليه وسلّم عشر سنين بالمدينة، وأنا غلام لي كلّ أمري كما يشتهي صاحبي أن أكون عليه، ما قال لي فيها أفّ قطّ، وما قال لي: لما فعلت هذا؟ ألا فعلت هذا".

صحيح البخاري (6038) صحيح مسلم (2309) عن شعيب الارناؤوطي في تخريج المسند. موقع : الموسوعة الحديثية مؤسسة الدرر السنية. يوم: 2022/08/07 <https://dorar.net>

حسب ما تمّ عرضه يعتبر الاحتواء لدى النبي يخص الخلق اي المعاملة الحسنة كسلوك حاوي لأفراد محيطه وكنموذج في الثقافة الاسلامية، الذي ولد ضرورة احتواء الرجل لزوجته من خلال تامين مبدأين ضروريين، المعنوي: الاحساس بالأمان والحب... والمادي: اولاهم، توفير كل من المأوى والمشرب والملبس، فهي ضرورات لموروث ديني ثقافي. الا انّ نفس هذا الموروث الديني جاء باحتواء الزوجة لزوجها من خلال احتواء خديجة اولى زيجات النبي، كما ذكر قبل النبوة وحينها، حيث آمنت به وصدقت برسالته السماوية وهذا احتواء معنوي.

وأيضاً ما تغنى به الشعراء العرب، امثال عنتر بن شداد وما ابدع فيه عن حبيبته عبلة، أوابو نواس في العهد العباسي وما قال في العشق، فهذا يعتبر احد اوجه وظيفة الاحتواء، احتواء خاص بالكلمة Roussion ، فهو تاريخ متوارث ادى إلى غرس لهذه الثقافة كوجه اعلامي بمفهومنا الحالي، كما أكد على تثبيت تسلسله الشعر الحديث، امثال نزار قباني وما تغنى فيه عن المرأة وضرورة وجودها كحاوية للرجل. هذا ما توارث عن تقسيم ادوار وظيفة الاحتواء الثقافية والاجتماعية، لنخلص إلى ضرورة تواجد محتوى لمحتوى بين الزوجين، كل حسب وظيفته.

#### 4- وظيفة الاحتواء من المنظور التحليلي النفسي:

نعلم أن التحليل النفسي اهتم بأول علاقة ثنائية وهي علاقة الأم بوليدها بتحليل وتفسير ماهية الوظيفة الأمومية، وعليه سوف نتطرق إلى عرض النظريات التي اهتمت بهذا التجمع الثنائي المقدس من زاوية وظيفة الاحتواء.

#### 4-1-وظيفة الاحتواء حسب فرويد( 1856 – 1939):

انطلاقاً من فرويد كونه اب التحليل النفسي، كانت أولى الاهتمامات التي تخص وظيفة الاحتواء منصبه حول المحتوي الخاص بالهوامات، الصراعات والمواضيع الداخلية الخاصة بالحالات العصابية اولا وما تورى عنها من نظريات، انطلاقاً بالطبائيتين الاولى والثانية المكونتان للجهاز النفسي " الهو-الانا- الانا الاعلى و اللاشعور –تحت الشعور- الشعور" وعلى راسهم وظيفة "الانا" فهي كلها محتويات للعمل النفسي. كما سطر سيرورة تكوين ونمو الهيئات ووظائفهم انطلاقاً من ملاحظاته للأطفال داخل محيطهم، حيث قدم مفهوم وظيفة الواقي للإثارة Par-excitation هي وظيفة حامية للآثار الاتية من العالم الخارجي بواسطة اجهزة واقية، قدم فرويد المصطلح في كتابه " ما فوق مبدأ اللذة، عام 1920. (Laplanche et pontalis, ed 2007/tirage 2014.302-303) الخاصة بتعديل الاستثارة النزوية للرضيع في الحالة البدائية له. وعن هذا المفهوم يوضح اونزيو انه جزء من الغلاف النفسي، "...يعتبر

الطبقة الأكثر خارجية، والأكثر محيطية، والأكثر قساوة وصلابة [...] فهو شاشة للتحريض الخاصة بالسيكو-كميائي القادمة من هذا العالم". (Anzieu.D, 1995,258) كل ذلك يدرج فيما وضحه (Freud.1923) عن وظيفة الانا ؛ أنّ الأنا هو سطح وهو اسقاط لهذا السطح. حسب تفسير اونزيو هو انا - جسد (Anzieu.D, 2003,25)

#### 2-4-وظيفة الاحتواء حسب دونالد وينيكوت ( 1896 – 1971):

تبقى الأم هي أول من يضمن استمرارية التطور والنمو النفسي والجسدي لوليدها، عن طريق تقديم له الرعاية المناسبة بما يوافق متطلباته الفيزيولوجية والنفسية، وعلى اثر هذا، قدم وينيكوت نظريته عن الرعاية الأمومية للرضيع مما يساهم في تكوين بنيته الذاتية. وانطلاقاً من هنا، قدم ثلاث وضعيات لتأمين ذلك:

وضعية حمل الرضيع (Portage) Holding: تكمن في احساس الرضيع بالمسك محتوي ومحمول، وهذا عن طريق الحمل، فوظيفة الاحتواء هذه تحسسه بوحده بواسطة الاحساس بالدعم، الحماية والمتانة، كون سوء وظيفة هذه الوضعية، تعطي الاحساس بسوء الحمل مما يفرز تهديدا للسقوط ولا امان. ومنه طريقة الحمل مسؤولة عن نوع الرسالة المرسله من المحيط للوليد.

وضعية تتضمن الصيانة (Maintenance) Handling: تتمثل في إيقاعات الرعاية وتناسبها بما يوافق متطلبات الرضيع الفيزيولوجية أو للحركات وتعبيرات الوجه، تتطلب تناغمها، مما يولد لدى الطفل الاحساس على انه شخص. وصيانة مفاجئة ومقترحة غير متوقعة اي بدون مقدمات متجانسة، تساهم في تشويه دور الصيانة المفروض.

وضعية تقديم الموضوع (Présentation d'objet) Objet-presenting: تخص طريقة التعرف على المواضيع الخارجية التي تساهم في تكوين تصورات لدى الرضيع وما يمثله بالنسبة للموضوع الأمومي؛ عن طريق كيفية المعاملة الخاصة بمحيطه الخارجي ، والتي تعكس صورته عن ذاته والتي بدورها هذه الصورة تساهم في تكوينه. (Roussillon, Brun, Chabert et all Mellier (2005,430 à 433) (2014,48-49)

تحت هذه الوضعيات استخلص وينيكوت مفهوم "أم طيبة بما فيه الكفاية" وهذا لا يقصد به الأم المثالية، بل يعتبر استجابة هذه الاخيرة باحترام تلبية مختلف حاجات ولبيدها؛ تتمثل في ثبات عاطفي كافي، تنبأ بما يكفي، بما يكفي تناسق وتناغم في حركاتها، كما تكون أم سهلة الفهم وقابلة للتحول.

ذلك في استمرارية التناسب في تعديل تفاعل الأم مع وليدها. وهذا ما يعطي الاحساس للوليد انه في عالم يأخذ بعين الاعتبار خصوصياته، وفي المقابل يتكيف هذا العالم بما يوافق حاجاته وعليه يستطيع ان يتفاعل ومنه يؤثر. وفي حالة استحالة قيام الأم بهذا التكيف والتحويل، يفرز حالات حزن وعدم القدرة، تترك لدى الوليد اعتقاد انه لا يستطيع القيام باي فعل ازاء عالمه، فهو غير قادر على تحويله. ومن هنا، يجب عليه الخضوع لهذه الوضعية، او ينسحب مما يؤودّ به إلى عدم استثماره.

Roussillon, et all (2014, 49-50)

إنّ هشاشة الوليد وضعفه، يستلزم بل يستوجب حسن مع سلامة منح هذه الوظائف بضرورة تلاحم مهامها. وهذا ما يعطي حاجة الوليد للاحتواء.

### احتواء القلق:

الوليد هو في حاجة ماسة إلى احتواء حياته العقلية ومنه النفسية، فخلال مرحلة النمو البدائية يعيش الوليد وضعيات قلق يستوجب احتواؤها، وضعيات غير منظمة، مفككة، منقسمة ومشتتة وبين وضعيات يعيشها الوليد بتجميع لشخصه وجسده ومنه حياته العقلية. مما يترك الوليد في البحث عن صيانة حالة الاندماج لما يعطيه الشعور بوجوده. اما اذا كانت قدرة صيانة الاندماج ضعيفة يعتبر كل تجربة سيئة مثل الاحساس بالجوع هجوم على ضعف حالة الاندماج، ما يشتم الوليد الذي يستنجد بوظيفة الاحتواء للمحيط. (Ciccone.A (2014, 51) الحمل، الرفع، الضم، النظر، طريقة وضع حلمة الثدي في فم الرضيع مع تناغم اماءات الأم، الهز والكلمات الهادئة... كله يعطي الطمأنينة للوليد. وهذا ما يحول المعاش الفوضوي للوليد إلى معاش مدمج وهذا هو اول من يساهم في تنظيم صورة الجسد. اذا كانت هذه التجربة طيبة بما فيه كفاية" ومتكررة بطريقة تناغمية ، الوليد يستدخلها intériorise تدريجيا.

من هنا سوف نعرض اشكال القلق البدائي:

(القلق التحطيم Anéantissement: هو قلق بدائي بضرورة الاندماج وله علاقة بالعمل النفسي الداخلي الخاص بنزوة الموت حسب ملاني كلاين، بين ونيكوت، الاحاسيس تلاشي والتحطيم الخاصة بالوضعية التوحيدية للرضيع وانواع القلق التي لا يمكن تخيلها ، وتهديدات التدمير. حيث اسمها الاحتضار البدائي (agonie primitive) فكل هذه الاشكال من القلق هي مدعمة ومدمجة بالربط مع الوضائف الحاوية من المحيط، فهي تخلق نواة تجارب الحزن، حسب ما تمّ عرضه من وضائف

الاحتواء لونيكوت. (Roussillon, et all (2014,222)

ب) قلق التجزئة Morcellement : خاص بالقلق البدائي، ما يفرقه عن قلق التحطيم الذي مربوط بسيرورات الادمج، فهو يتضمن مخاطرة تفكك الشيء بعد اكتماله؛ هنا يتبين وجود تفكك بعد ما كان تماسك، وفقدان هذا التماسك وتشويه نظام ما كان منظما.

فقلق التجزئة يعتبر كأصل المشاكل الذهانية، الفاعل محاط بإحساس انه اصبح مطرف و مجزئ، ومفكك كفاعل، فقلق التجزئة يقدم بعضا من درجة العقلنة من قلق التحطيم النابعة من تجربة الاحتواء من قبل الموضوع مع تجربة التجمع مع وبفضل هذا الموضوع . ليس الموضوع وفقدانه هما الاولان في الواجهة بل اثار هذا الفقدان. فان عيش قلق التجزئة هو ضروري في بدأ ظهور الوضعية الاكتئابية. (Ibid,223)

ج) قلق الافراغ vidage: عندما يفقد قلق الافراغ مادته، واحتواءاته هذا يدل ضمنا على انه ثمة غلاف، هو محتوى مفقود. ما يبين تواجد لمحتوي/حاوي. فهو يقدم درجة ارضان/عقلنة اكثر تعقيدا من قلق التحطيم والتلاشي إلى الحد الذي يفترض فيه تجربة احتواء مع نسبية عدم نفاذ تتعلق بالموضوع، كما هذا القلق يشكل جسر مع انواع القلق الاخرى الخاصة بالتمايز/التفرقة ( قلق الاقتحام :علاقة مرحلة اللاتمايز للرضيع مع الموضوع/ قلق الفقدان: يعود للتملك، لكل ما يرتكز عليه الوليد التثبت). الاحساس والتخوف من فقدان داخله، ما يدل على تواجد محتوى /حاوي ومحتوى. فالسيرورة الدفاعية تتجه نحو موضوع مسؤول عن توقيف هذا التفرغ. Ibid,223

في المرحلة البدائية في تكوين الفكر والانا، اسقاط القلق عند الاحساس بالافراغ من العناصر الداخلية المنتمية لجسد نحو موضوع خارجي. التخوف من كل ما يخرج من داخل الجسد انطلاقا من وظيفة الاحتواء المنوطة للفكر التي تحول وتعطي شكلا للفكر، انّ الفكر يحمي الافراغ ثمّ عرضه يوضح افراغ كل العناصر المحتوية الخاصة بالتبول، التغوط، الغازات اي السوائل ، الصلب والغاز Chaber et all (2018 , 15-16-17-34)

الا ان كل ما يحتويه القلق البدائي او كما اسماه ونيكوت" بالفترة الاحتضارية" ينتج عنه ضغط لانا الاعلى ، الضغط الذي يستعمله في المرحلة البدائية للنمو الطفل حول ميولاته المحطمة لا تستجيب فقط في طبيعتها وشدتها لهواماتها السادية بل تحرض ايضا وضعيات المقلقة التي تنعكس على مختلف الفترات للمرحلة السادية، هذه الوضعيات المقلقة Anxiogènes هي جد مهمة ومصيرية في النمو العام للفرد، حيث الانا يخلق دفاعات خاصة. Klein (2009 ,156)

#### 3-4- وظيفة الاحتواء حسب ملاني كلاين(1882-1960):

اسهامات ميلاني كلاين حول ظهور وظيفة الاحتواء كان من خلال دورها في اكتشاف ل "انا بدائي" الذي يستطيع اقامت علاقات مع المواضيع الخارجية واجتياها إلى الداخل ، من اجل تكوين عالم داخلي ما يعتبر غلafa نفسيا (2014) Roussillon, et all (2018) Chaber et all

هنا، بفعل سيرورة التقمص الاسقاطي، تقام هذه العلاقة مع الموضوع عن طريق نشاط اليات التقمص متبعة بحركة اسقاطية. التقمص الاسقاطي ينسج رابط مما ينتج اثار على كل من الحالة او الفاعل والموضوع وفي نفس الوقت له اثر على طبيعة الرابط بين الاثنين اي الفاعل والموضوع.

فكلاين، استخلصت المفهوم انطلاقا من الحياة النفسية للرضيع في ثلاث اشهر الاولى له، ذلك عبر عدة مراحل، حيث يقوم باطراد العناصر الخطيرة خارج اناه ، هذا الاطراد الحاقد والسيء لأجزاء منشطرة تسقط داخل الأم من اجل التدمير وايضا اسقاط اجزاء طيبة مثالية، فهي سيرورة تركز اساسا على السادية.(1949) M.Klaine

ان مفهوم التقمص الاسقاطي يستعمل مرة على انه الية دفاعية وايضا يستعمل كتفسير بعض التصرفات، الا ان المدرسة الكلاينية تستعمله كتوظيف نفسي في حصة التحليل النفسي... اساسه اسقاط ما هو سئى إلى الخارج او على الموضوع وتقمص ما هو طيب إلى الداخل) Chapelier et roffat 2011,18 ، ( نحو الاخر فهي سيرورة تقام خلال التواصل المتجه عاطفية وانفعالية للفاعل الذي يتخلص من محتوى عقلي غير مسموح به، فيسقطه في موضوع ، فيتغلغل بالداخل من اجل امتلاكه وتدهوره، فمن خلال الية التملك لموضوع تمدده en extension de lui-même خارجي، الانا يحول الموضوع حسب (2014,226-227) Roussillon, et all. هي سيرورة في حاجة إلى موضوع خارجي، لها شكل خاص بالتواصل مع الحالة العاطفية والشعور بالانفعالات والاحساسات، فهذه السيرورة هي الدفاع الاساسي ضد القلق حتى لا يتم فقدان موضوع الحب.

#### 4-4-وظيفة الإحتواء حسب ويلفرد بيون (1897-1979) :

قدم بيون وجهة نظر خاصة ومعمقة بمفهوم وظيفة الاحتواء، يخص التفاعل القائم بين نفسية الوليد ونفسية الأمومة التي استوحاها من نظريات ميلاني كلاين التي مهدت لإبداعاته، وعليه قدم ثلاث سيرورات : الحلم الأمومي، الوظيفة الفاء، والجهاز محتوي-محتوى.

(أ) حلم أمومي: تصف الحالة النفسية المتلقي لكل اسقاطات موضوع الحب، وقادر على استقبال التقمصات الاسقاطية، طيبة وسيئة.

(ب) وظيفة الفا: هي تحوّل المحتويات غير القابلة للتفكير (عناصر بيتا) إلى عناصر متوفرة للفكر (عناصر الفا). ان وظيفة الفا تسمح للام بنزع سمومية الاسقاطات للوليد في حلمها التفسيري Interprétratrice .sa rêverie

(ج) جهاز محتوي/ حاوي-محتوي: تسمح وظيفة الفا هنا، بمطابقة المحتويات المسقطة مع محتوى حتى هذه العناصر "محتوي-محتوي" تتمكن من اعادة الاجتياف وعليه يتكون جهاز الفكر للوليد شيئاً فشيئاً.

يمكن ان نقول، انّ الطفل يفكر اولاً بجهاز تفكير خاص بغيره، أما جهاز تفكيره الخاص به ووظيفة الفا الخاص به أيضاً، متشكّلان داخل وعن طريق التفاعل النفسي البين ذاتي Intersubjective ، مما يسمح فيما بعد بتفسير تجاربه العاطفية والذاتية الخاصة. فانّ النمو العقلي يرتكز على استدخال intériorisation "للمحتاويت- المحتويين" المتكوّنون عن طريق سيرورة التقمص الاسقاطي Ciccone .A (2014,53)

كل ما تم عرضه، هو يعبر عن وضعية الوليد خلال تغذيته Nourissage، حيث تتحول هذه الوضعية من الحالة الفوضوية إلى حالة الادماج، هذا من خلال التفاعل القائم بين الوليد والموضوع الأمومي ما يخلق الاحساس بالوجود (Ibid, 54) هذا ما يحدث التلاؤم النفسي (اخذت ترجمة الكلمة من كتاب معتصم-ميموني (2005) Accordage حسب Stern.D وهو سيرورة ديناميكية حين الأم تتزامن مع وليدها، ما يبني بينهما فضاء بين-ذاتي (Gratier.M.(2001;9-15) وهذا خاص بالمجموعات أيضاً (Bion.R.W.(2002/8em tirg.2018 :112-113)

#### 4-5-وظيفة الاحتواء حسب جون بولي (1907-1990) :

جاء بولي بمفهوم التعلق المستوحى من عالم الحيوانات ونظرية البصمة حيث أضاف نظرة خاصة للعلاقة أم-طفل في بعده الفطري كحاجة وجدانية يتغذى منها الرضيع. وذلك من خلال تقديم أهمية التعلق على النمو النفسي السوي. كما يلعب دور في اكتشاف العالم الخارجي. وهذا التعلق هو أنواع تلعب في تكوين نوع العلاقة للوليد مع أمه كوظيفة إحتواء. كما له دور في تحديد نوع العلاقة للمواضيع الخارجية في الطفولة وعند الرشد.

التعلق كسلوك يصف البحث عن الآخر (Aebischer et Oberlé, 2016, 49) في مقابل نتائجه الخاصة بالترفة والفقدان حسب نوع الاحتواء الأمومي

حسب (Bowlby, 2002) إنّ نشاط نظام التعلق الذي يتمّ عن طريق استجابات الرضيع الخاصة بالأبتسامة، البكاء، التشبث بالأشياء... في مراحل الأولى للنمو، يتحدد حسب نوع التعلق من خلال نوع الرعاية المحيطة خصوصا وجه التعلق

يكون في بداياته مع الأم وباقي أفراد الاسر ثم نحو ما يخلق سلوك حدسي عن طريق انظمة سلوكية ما يخلق تكيف ذاتي". كما تتأثر العلاقة بالترفة حسب تغيير للعلاقات . كما ان اي سلوك خاص بالتعلق يساعد على وظيفة الحماية للطفل المتعلق بالموضوع هي تعتبر وظيفة الرعاية (caregiving) وهو اعطاء القدرة على استغلال الرعاية للحاجات النفسية والعاطفية، وهذا حسب ما يقدمه دور الأولياء عن وظيفة الرعاية. علما أن للتعلق وجه آخر خاص بنوع العلاقة بين مقلقة وجيدة Bowlby (2002; 57-62)

#### 6-4- وظيفة الاحتواء حسب ديدي اونزيو (1929-1999):

تأسست جميع اعمال اونزيو الخاصة بالتحليل النفسي انطلاقا من اشكالية الحدود، في علاقتها بتعدد التجارب الحسية وضرورة الاحتواء النفسي للأخر (Le MOI-peau, 1985 & Les contenants de pensée, 1993/2003)، من اجل بناء الفاعل لغلافه النفسي: حيث الشكل المبدئي لهذا الغلاف خاص ب "أنا-جلد" ، تابع لخصوصية حسية وفي نفس الوقت حول وظيفة الأم -9 (Chaber et all, 2018, 10). كما يرى اونزيو أنّ الغلاف النفسي له علاقة بالنمو النفسي و الاضطرابات النفسية، وأنّ كل اضطراب نفسي نابغ عن اضطرابات للغلاف. (Ciccone . A (2001,83).

وضح (ANZIEU.D, 1995) أنّ الجلد له وظيفة حمل الجهاز العظمي والجهاز العضلي في مقابل وظيفة "أنا -جلد" لها وظيفة صيانة الجهاز النفسي. فهما وظيفتين يتكون كلاهما من محتوى ومحتوى، كما نخلص لتواجد جانب داخلي وجانب خارجي وبين هذين الجانبين تتشكل الحدود.

ما يتصف به التوظيف النفسي للحالات الحدية هو اختلال لما يأتي من الداخل ولما يأتي من الخارج و اختلال في التفرقة بين محتوى ومحتوى (Chaber et all (2018, 18).

يذكر Kaes أنّ الفكرة المركزية "لانا جلد" هو الدور الذي يلعبه كحاجز حامي ضدّ المؤثرات و محتوى خاص بالفكر الرمزي يعتبر اكتشاف في المحيط الاكلينيكي للتحليل النفسي (2018, 73)



فحسب ما وضحه Kaes (2018) عن تسمية اونزيو لمفهومه ل"انا جلد" ، فهو يعين تصور انا الطفل حيث يستعمله خلال المراحل البدائية لنموه، مما يعطيه قدرة تصوره لذاته انطلاقا من تجربته الخاصة، لواجهة جسده كأنا محتوى للاحتواءات النفسية. كون أنا -جلد يرتكز على مختلف وظائف الجلد واول هذه الوظائف هي عبارة عن كيس يحتوي ويحمل بداخله الطيب والمملوء من الرضاعة، العناية، وتدفق الكلمات، وثاني الوظائف التي تتمثل في واجهة الفراق ( Interface ) التي تسجل الحدّ بالنسبة للخارج مع الصيانة الخاصة بالعالم الخارجي، فهي الحاجز الذي يحمي من عدوانية الآخر، والوظيفة الثالثة هي الجسد، فهو مكان ووسيلة اساسية للتواصل مع الاخرين، تسمح ببناء علاقات رمزية(Ibid.81-82)

يبقى Kaes ما قدمه عن تحليل لوظيفة الاحتواء على انها وظيفة المحتوى:Fonction de conteneur: فهي وظيفة وعاء وصيانة لكل ما هو مقدم. وهي وظيفة تعديل وتحول، الا أن ANZIEU.D ذكر أن كل من وظيفة المحتوى والمحتوى تنعكس أي وظيفة المحتوى تصبح وظيفة حاوي وهكذا، وبالتالي ما قدمه Kaes غير ثابت (2001.82). Ciccone . A,

ثالثا:-وظيفة الاحتواء لدى المعالج:

سلم خاص بنوع الرمزية حسب ANZIEU.D مستوحات من الاسطورات الخاصة ب C. LEVI- STRAUSS121

فصل اونزيو انواع الرمزيات للكشف عنها خلال العمل العلاجي وهي خمسة سجلات من المنطق:

\* منطق الاحاسيس،- منطق الاشكال،- منطق العلاقات، - منطق الزمن، -منطق مجرد

ANZIEU.D(1988 ,139)

إضافة إلى تواجد ثلاث نماذج خاصة بالمعالج النفسي التحليلي حسب ما ذكرها (2001) Ciccone, A:

\*النموذج الاول: خاص بالتفريغ Décharge: اي التفريغ عن طريق الكلمة (تفريغ القلق، الضغط، الصراع) التصور عن طريق اثر الكلمة له قيمة تنفيذية.

\*النموذج الثاني: الكشف Dévoilement: (أزاحة المستور) وهو دور المحلل كخبير في اكتشاف الهوامات والصراع اللاشعوري.

\*النموذج الثالث الاحتواء La contenance : ما يعالج ليس الكشف عن طريق الكلمة وليس رؤية الهومات بكشفها وارجاعها شعورية، وإنما، ما يعالج هو إيجاد فضاء يحتوي ويستقبل التجربة الخاصة بالحياة الانفعالية المضطربة والمزعجة والمؤلمة؛ اي قدرة احتواء الانفعالات والافكار حيث الانا يكون جدّ ضعيف وغير آمن في إحساسه بوجوده P81.

نستخلص في الأشهر الأولى من حياة الطفل جهازه النفسي الذي يستند على الجهاز النفسي الخاص بأمه عبر استعمال نفس الجلد النفسي هي قدرة لنفس الواجبة، المشاركة وجريان بين هاتين الجهازين يساهمان في ظهور لنوعية مسامية qualité poreuse خاصة بالغلاف النفسي للفرد، ويمكن ان تنشط طيلة حياته، كما تظهر خلال في الاطار التفاعلي مع افراد اخرين او ممكن خلال المقابلة الجماعية او الفردية. (Clarisse Vollon, Guy Gimenez Christian Bonnet 2015)

N.khacha ان العمل العلاجي يستهدف قدرات احتواء المعالج، ذلك بالارتكاز على مواضيع الخلفية اي التجربة، التطبيق، النظرية وتكوينها، وأيضا مؤسساتها المرجعية. اهتمام المعالج مع قوة الاقناع، والاستثمار للمعالج هي اساسية من اجل احتواء وتقدير الأبداع للمجموعة فان فن المعالج خاص بملكة امساك قطعي في ارسال رسالة دفي وتعاطف (N. Kacha (2011, 86)

إنّ فضاء المعالج النفسي، هو فضاء يحتوي ويعدل الانفعالات، وأنواع القلق، الصراعات اي الالم النفسي. وتحتوى الالأم عندما تكون مفهومة (CICCONE, A (2001,82)

لبدّ من ذكر شخص المعالج في بعده الفني "فنياته" الخاصة بقدرة الاومباتي والاهتمام كصورة صادقة تصل للمجموعة باحساس

### 1- القائد كمحتوي داخل الجماعة:

يتميز القائد بتسعة أبعاد، كشفت عنها أبحاث Hemphill وزملائه، حيث تسمى دراسات جامعية ولاية أهيو للقيادة، وهي سلوك الفرد حين يوجه نشاط الجماعة نحو هدف مشترك". (دويدار، ص333).

● المبادرة: يكون القائد أكثر أعضاء الجماعة إسهاما في الأفكار والسلوك، التي تصبح موضوعا للنقاش.

● العضوية: درجة تفاعل القائد مع غيره من الأعضاء ودرجة مخالطته لهم، في جو ألفة غير رسمي.

- التمثيل: درجة انغماس القائد في الدفاع عن جماعته وتمثيلها.
- التكامل: مقدار ما يصدر القائد من أعمال، لا تستهدف صالحه الفردي، إشاعة جو السرور، إنقاص حدة الخلافات.
- التنظيم: قدرة القائد أن يحدد عمله وعمل الآخرين.
- السيطرة: سيادة القائد على جماعته، من اجل اخذ القرارات.
- الاتصال: درجة مساهمة القائد في توصيل المعلومات إلى أعضاء الجماعة.
- التقدير: تأييد أعضاء الجماعة والتعبير عن تقبله واعترافه بجهودهم.
- الإنتاج: تحديد مستويات الإنتاج، عن طريق التشجيع من اجل رفع الجهد في سبيل الغاية المشتركة.

ومنه يجب أن تكون للقائد كمعالج، أو القائد داخل المجموعة، حساسية الوعي الاجتماعي، (من اجل تحديد الهدف لضمان بناء مجموعة علاجية)، أي اهتمام القائد (معالج-عضو) بان يكون مقبولاً في تفاعلاته مع افراد الجماعة، وان يكون على استعداد لقبول ما يحدث من تغيير في الطريقة التي تؤدي بها الجماعة عملها بوعي، وخصوصاً بما ينشأ من خلافات بين أفرادها، وان يعمل على التوفيق بينهم. (دويدار، ص 334).

ان دور المعالج يجب أن يكون له الإلمام بمفاهيم ديناميكية الجماعة، ودور وأهمية القيادة الذي يمثلها هو كمعالج مسير للجماعة المعالجة، ومن جهة أخرى، لابد الانتباه، لان هذا الفرد القيادي داخل المجموعة، هو قائد لمجموعته وفي نفس الوقت هو تابع للمجموعة للمنظور العام، للقاء العيادي بتسيير من المعالج.

هنا ممكن ان نؤكد على وظيفة الاحتواء تتمّ بقدره الاحتواء الخاصة بالحاوي، وذلك، كون هذه الوظيفة تسمح بمعرفة ومعالجة الالأم النفسية البدائية.

## خلاصة:

نعتبر من خلال ما عرضناه من شروحات لوظيفة الاحتواء، أنها مفهوما مجازيا يحدّد نوع السلوك الإنساني الحامل لوجهين لعملية واحدة يخص محتوى ومحتوى، حيث الأول له دور أساسي في تغيير أو/و نمو وتطوير الثاني. إلا أنّ التحليل النفسي يراها خاصة بالعلاقة الأمومية، التي تحدّد نوع الوظيفة؛ بين ما تقدمه من أمان حماية تغذية أي استثمار لبيدي سليم يستدعي احتواء القلق. ما يرسم مسامية الحدود فيحقق ترميم التصدعات المفروضة من المحيط، بمعنى تساعد وظيفة الإحتواء في خلق عالم هوامي يساعد في تحقيق التصور الإيجابي عن الذات باستثمار نرجسي هوامي عاطفي وجسدي.

ولكن، حين تصدع هذه الوظيفة، كثيرا ما تخلق اختلالات على مستوى التوظيف النفسي.

# الجانب التطبيقي

# الفصل الخامس

## منهجية البحث وإجراءاته

تمهيد:

بعد التطرق إلى الجانب النظري للدراسة بعرض فصولها الخاصة بمتغيرات الدراسة المتمثلة في جنوح المراهق ودور ديناميكية الجماعة مع التغلغل في مفهوم وظيفة الاحتواء، للكشف عن متطلبات المراهق الجانح، ذلك بعرض عدة طروحات وآراء بالاعتماد على دراسات وابحاث ميدانية مختلفة لأصحابها، من بينها تجربتنا البحثية مع جنوح الأحداث لدى الإناث خلال تحضير رسالة مذكرة تخرج. على أساس هذا، نحاول نحن تجسيد ذلك في بعده العلاجي الاحتوائي بالتقرب عن كذب من هذا المراهق الجانح، بالاحتكاك بمحيطه المؤسسي، لمعرفة دور الإطار المكاني وإجراءات إعادة التربية. بما في ذلك، التعرف على الإنشغالات النفسية والإجتماعية، ودوافعه النفس اجتماعية لارتكاب الجنحة بفهم توظيفه النفسي، وصولاً إلى أجرأة الفرضية الأساسية العامة والفرعية وما يتناسب مع الأدوات المنهجية العيادية.

## أولاً: خطوات البحث الميداني:

بإيجاز سوف نعرض حوصلة حول الحدود المكانية للدراسة الميدانية الذي دام ثابتا خلال جميع مراحل الدراسة، مع عرض الحدود الزمانية بعرض تواريخ والتي سوف نقوم بشرح إجراءاتها لاحقا.

### جدول رقم 8- يعرض الحدود الزمانية للبحث الميداني:

الدراسة	الزمن	الدراسة الكلية
الاستطلاعية	من 18 أكتوبر 2018 إلى 10 سبتمبر 2019	من 18 أكتوبر 2018 إلى أفريل 2020
الأساسية	من 10 سبتمبر 2019 إلى 03 ديسمبر 2019	
الميدانية	من 18 أكتوبر 2018 إلى 03 ديسمبر 2019 .	

سوف نتطرق إلى إجراءات الدراسة الميدانية خلال مدتها الزمنية المذكورة في الجدول. انطلاقا بتعريف الدراسة الاستطلاعية وأهميتها وما سيتواترها من إجراءات الدراسة الأساسية.

### 1-الدراسة الاستطلاعية:

هي ضرورة بحثية يقوم بها كل شخص باحث يودّ كشف ومعرفة الحقائق العلمية، قد تستند على الملاحظة العلمية وادواتها وكثيرا ما تستلزم بناء أو تقنين أدوات قياس علمية مدروسة.

**1-1-هدفها:** يكمن هدف الدراسة الاستطلاعية في اي بحث ميداني، من حيث دورها لطرح الاشكالية، وأيضا في نوعية اقتناء وسائل القياس الضرورية التي يتطلبها نوع وهدف الدراسة في حدّ ذاتها، كما أنها تساعد في طرح نوع التساؤل مع افراز الفرضيات الحدسية ما يساهم في صياغتها اجرائيا فيما بعد.



2-1-اهميتها: اكتشاف الوسط الميداني في دوره التكفلي الخاص باعادة التربية لدى المراهق الجانح، بفتح آفاق معرفية تسمح للباحث بتسطير منهجية البحث.

3-1- لإطار الزمني للدراسة الاستطلاعية: -بدأنا الدراسة الاستطلاعية من 18 أكتوبر 2018 إلى 10 سبتمبر 2019.

4-1-الاطار المكاني للدراسة الاستطلاعية: بمركز إعادة التربية ذكور التابع لولاية وهران، الجزائر.  
5-1-تقديم المؤسسة:

بعد تقديم التطور التاريخي لمراكز التكفل بالطفل الجانح وفي خطر معنوي ، وتوزيعها عبر التراب الوطني في الجانب النظري، نخص بالذكر في هذا العنصر الدور البداغوجي الخاص بالتكفل، مع تقديم مكوناته البشرية والمادية، ودورها التكفلي.

هو مركز خاص باعادة التربية للذكور، تابع لوزارة العدل، المديرية العامة لإدارة السجون وإعادة الإدماج، كما يتبع إلى وزارة التضامن الوطني والاسرة وقضايا المرأة، حيث الاولى مسؤولة عن الاحكام القضائية المكلفة من طرف قاضي الاحداث بالوضع والثانية مكلفة بالتكفل بالجوانب التربوية، المعنوية والمادية.

ذلك ما نص به قانون تنظيم السجون وإعادة الادماج الاجتماعي للمحبوسين:

-القانون رقم 04-05 مؤرخ 6 فبراير 2004 من المادة 88 : تهدف عملية إعادة تربية المحبوس إلى تنمية قدراته ومؤهلاته الشخصية، والرفع المستمر من مستواه الفكري والأخلاقي وإحساسه بالمسؤولية، وبعث الرغبة فيه للعيش في المجتمع في ظل احترام القانون.(2005، 26 )

موقع المؤسسة: تقع بحي جمال بولاية وهران غرب الجزائر.

- نوع التكفل: دورها الاساسي هو التكفل بجميع ابعاده المادية والمعنوية حين فترة الاقامة. هذا التكفل خاص بالقصر الجانحين والذين في خطر معنوي كما ذكره قانون 15 -12 المؤرخ في 15 جويلية 2015 العدد 39.

- سن الوضع: من 10 عشر سنوات إلى أقل من 13 ثلاثة عشر سنة ، لا يمكن التوقيع عليه سوى التبويخ والتسليم للوالدين. ومن 13 فما فوق إلى 18 كاملة قابلين للوضع وفق شروط حسب طبيعة الجرم (infraction) . (النظر فصل المراهقة والجنوح).

- شروط الوضع والافراج : بأمر قاضي الاحداث، بعد التحقيق في القضية اي الجنحة بمراعات السن والنظر في حالته الإجتماعية عن طريق التحقيق الاجتماعي.

الموظفون المكلفون بالبعد البيداغوجي:

- أخصائية نفسانية عيادية:2 اثنان.
- أخصائية اجتماعية:1 واحدة
- طبيبة عامة : 1 واحد
- ممرض: 1 واحد.
- مربون: 13 ثلاثة عشر، لهم عمل المناوبة تنقسم بين ثلاث فترات في اليوم: صباحية، الظهيرة والليلية.
- النشاطات التربوية : هناك مستويين من الحصص مبرمجة حسب نسبة الاستعاب لدى النزلاء( جانحين وفي خطر معنوي)

- دروس التربية الاسلامية ودروس دينية: حصص دينية مواعيز وإرشادات.
- دروس التربية المدنية: الحقوق والواجبات.
- التربية الصحية: الوقاية من الأمراض.
- التربية البدنية: ممارسة الرياضة والترفيه ( Baby foot )

الورشات :

- ورشة النجارة.
- ورشة الاشغال اليدوية.
- ورشة الطبخ الحلويات( لم تكن موجودة، تمّ اضافتها خلال تواجدنا بالمركز)

دور الطاقم التقني البيداغوجي:

-التخفيف من المعاناة النفسية.

-الارشاد والتوجيه.

-همزة وصل بين المحكمة والجانح وأهله.

-همزة وصل بين الاولياء وجميع النزلاء عندما تقتضي الحاجة.

-التهديب على المعالم الدينية والاخلاقية.

- تحسيس وتوعية الأولياء بأدوارهم.

- اعلام الاولياء بمستجدات ابنائهم كموعد المحاكمة.

-محاولت فك الصراعات والمشادات بين النزلاء.

- المتابعة المعنوية إلى غاية الافراج.

ثانيا:-خطوات الدراسة الاستطلاعية:

1-التحضيرات المعرفية للدراسة الاستطلاعية:

حسب الحدود المكانية للدراسة الاستطلاعية فتعتبر أطول مدة قضيناها مقارنة بالدراسة الأساسية وهي تقريبا سنة، ركزنا خصيصا على الملاحظة وذلك لأهميتها المذكورة أعلاه. كما انها فترة جد حساسة بالنسبة للباحث وتواجهه في وسط مماثل ("عقابي")، حيث كنت أمثل الدخيل، وحتى أستطيع أن نثبت مكانتنا، كان يجب علينا أن نكون مزودين بالمعرفة اللازمة والحضور الكامل لذاتنا. ممكن أن نعرض ملخص الخطوات لذلك وكيف تمت:

- اقتضت الحاجة للإمام بعدة معارف خاصة أولا بمفاهيم الدراسة من خلال الدراسات السابقة التي لها صلة بموضوع بحثنا (جنوح المراهف/ ديناميكية الجماعة).

- الاعتماد على المؤلفات، قمنا بشراء كتب من الخارج التي تحتوي مفاهيم الدراسة، خصوصا مفهوم وظيفة الاحتواء الذي لم أجد له عمل مترجم باللغة العربية في مجال علم النفس التحليلي، ما اقتضت الضرورة للاستعانة بالترجمة.

-الاستعانة بالقواميس الخاصة بالتخصصات التالية: علم الاجتماع، علم النفس الاجتماعي، علم النفس والتنظيم، علم النفس العيادي، علم النفس التحليلي، علم النفس الجماعي،...وحتى مجالات القانون، الادب والاعلام.

-زيارة مركز الاحصاءات الوطنية بولاية وهران، والذين قاموا بالترحيب بنا، وذلك بالسماح لنا بالدخول إلى مصلحة الارشيف، حيث قمنا بأنفسنا بالبحث عن الاحصائيات في ارشيف السجلات الخاصة بالألفية الاخيرة لجنوح الاحداث، ولكن لم نجد احصائيات حديثة، كما توقف التسجيل في بداية الالفية الراهنة. وعليه، قاموا بتوجيهنا إلى مصالح الإحصائيات المركزية بالعاصمة، وعندما تنقلنا إلى عين المكان الذي لم يكن سهل الوصول اليه. فحسب مسؤول المصلحة بالجزائر العاصمة، فإنّ الاحصائيات غير مسموح بها أن تقدم، وهي في طور التسجيل الالكتروني.

هذا ما أدى بنا التوجه إلى وزارتي العدل والتضامن الوطني والاسرة وقضايا المرأة.

-تمّ حصولنا على الاحصائيات الوطنية الخاصة بالجنوح، وذلك بعد ما قمنا بعدة زيارات بين الذهاب والاياب لكل من وزارتي العدل والتضامن الاجتماعي بالعاصمة الجزائر. والتي كانت بعد تقديم مبررات بحثية، أي كنا مجبرين على تقديم طلب خطي مع تقديم استمارة تسجيلنا بالمستوى الاكاديمي، للتحقق من ذلك ومن عنوان الدراسة.

-تكوين بالخارج حول نوع العلاج المقدم ثم الانخراط (العلاج الجمعي التحليلي لدى المراهق بمعهد البحث C. I. R. P. P. A)

-حضور المحاضرات والملتقيات حول عدة مجالات تخص المراهق الجانح.

-حضور تكوينات خاصة بمنهجية البحث العلمي لصياغة هذا العمل البحثي.

- وايضا عرض دوري لتقدم بحث الدراسة تحت اشراف صاحبة المشروع منزل دكتوراه للبروفيسور بدرة معتصم-ميموني، من أجل محاولة تذليل الصعاب في حضور المختصين لكل من:

-البروفيسور فاطمة الزهراء دلّاج-سبع، البروفيسور خديجة كبداني، الدكتوراة نادية سبع والدكتوراة شهيدة جبار مشرفة هذا البحث.

ملاحظة: إلا أننا نود تقديم رأينا حول ضرورة ضم طالب دكتوراه حديث التخرج للملتقيات العلمية المبرمجة لمنزل دكتوراه، لطرح تجربته الخاصة والحديثة خصوصا، لما واجهه الطالب من عراقيل وطرح كيفية التعامل مع المستجدات قانونية في نشر المقال مثلا أو تكوين الملف للمناقشة...، هذا يخدم مصلحة طالب الدكتوراه المقبل على المناقشة.

1-1--خطوات الدراسة الاستطلاعية الخاصة بكشف الإطار التربوي داخل الفضاء المؤسساتي:

2-1-1- ترخيص التبرص: هي أول خطوة بالمركز اعادة التربية، خصت خطوات ترخيص التبرص

الذي منح لنا الشرعية القانونية لممارسة الدراسة الميدانية من جامعة الانتماء وهران 2.

ومنه تمّ الاتصال الاول مع افراد الادارة وعلى رأسهم مدير المركز، الذي تمتّ مقابلته لتقديم ملف تبرصنا بالمركز، بالتأكد بطريقة التمهين من طرفه على جميع وثائق التبرص المقدمة. حيث عرفته بأهم أهداف مشروع بحثنا.

3-1- مقابلات مع طاقم التخصص النفسي: لقد سمح لنا اللقاء مع المختصة النفسية التي كانت جدّ مساعدة، حيث كانت تزودنا بالمعلومات الاولية اللازمة التي كنا نحتاج اليها دون تردد حول الحالات وعائلاتهم، كما انها كانت تسمح لنا بحضور إجراءات استقبال الاولياء الذي كان في بداية الدراسة الاستطلاعية يتمّ كل يوم اثنين وخميس وبعد ذلك أصبح مخصص الا يوم الخميس من كل اسبوع.

4-1- مقابلات مع طاقم المربين:

لقد قمت بمقابلات مع جميع المربين، انطلاقا بتقديم نفسي ومشروع دراستي، الذي يحتاج إلى مساعدتهم حسب ما وضحت لهم، وذلك بتزويدي بمعلومات تخص نظرتهم العامة حول النزلاء عامة و الجانحين خاصة.

كما كانت تهمنا النظرة الفردية حول كل مراهق جانح، حيث استفدت من خبراتهم كثيرا، حول عدة سلوكيات تنبؤية، مثل معرفة نوع رد الفعل لجانح نحو جانح اخر او نحو تنبؤهم بالعود لنازل عن اخر، وكيف أن في خطر معنوي يتحولون إلى جانحين بفعل الاحتكاك مثلا.

5-1- مقابلة مع الطاقم الطبي:

في مقابلتنا مع الطيبة، كان هدفها معرفة نوع الاصابات أو الاضطرابات المسجلة لدى المراهقين الجانحين، خصوصا حول كيفية التعامل مع الحالات المدمنة، للطيبة دور كبير في تقديم المساعدة الطبية للحد من اعراض الفطام التي تصيب المدمن على المخدرات.

كما ألمسنا تسوس للاسنان لدى جميع المراهقين الجانحين، الذي مفاده تعاطي المهلوسات التي تتسبب في هشاشة اللثة والاسنان.

في حقيقة الأمر، لا أدري اذ كان هناك عامل مؤثر آخر خاص بهشاشة الاسنان، تابع لاهمال الاولياء من باب عدم القدرة المادية، أو استقالة الوظيفة الأبوية!؟

#### 6-1- مقابلات مع اولياء النزلاء الجانحين:

قمنا بمقالة الاولياء خلال يوم الزيارة الذي كان مخصص مرتين في الاسبوع (الاثنين والخميس)، وعند وقوع مشكلة تسريب المخدرات، قامت الادارة بتحديد يوم واحد للزيارة وهو يوم الخميس.

سمحت لي المختصة النفسية بحضور اللقاءات عند استقبال الاولياء والتدخل منحين لأخر، كانت لقاءاتي معهم في مكتب المختصة النفسية، وهو مكتب استقبال الاولياء، كنت ألاحظ حضور الأم في غياب الأب أو العكس، حضور الأزواج جذ قليل ( سجلنا حضور زوجين" والدين "معا مرتين خلال كل فترة تربيصنا).

الكل شاحب الوجه، بملابس بسيطة، جسم نحيف، وحتى جهودهم على حمل القفة مجهود يبذل. ترى عليهم الحيرة والتوتر مزيج من الأحاسيس والانفعالات، بين الالم والفرحة حسب الخبر الذي يقدم لهم من قبل طاقم الادارة، يحاولون معرفة مستجدات موعد محاكاة ابنائهم، كانت المختصة النفسية، تعطي كل واحد حقه في السؤال والفهم، كانت جد متفهم، لوضعيتهم الحرجة.

كانّ نستمد من هذه المقابلات عدة معطيات، ساعدتنا في التقاط العلاقة بين الأبناء والاولياء والمحيط الاسري، وحتى العلاقة بين الأباء، اي كونا حوصلة عن المعاش خارج الوسط المؤسساتي.

#### 7-1- مقابلات مع جميع النزلاء (جانحين وفي خطر معنوي):

حسب العدد المحصى، وهو خمسة وعشرون 25 بين جانح وخطر معنوي. تمّ تقرّبنا من النزلاء تدريجيا؛ لقد كنا نحضر معهم جميع نشاطاتهم اليومية، أجلس في الاقسام وأحضر معهم الدروس في مواد اللغة العربية والتربية الاسلامية والحساب... في بداية الأمر كنت أخذ مكانا منعزلا في الاقسام أو ورشة العمل، مقتصرة على الملاحظة فقط. فيما بعد، أصبحت كثيرا ما أشاطرهم اعمالهم اليدوية خلال ورشات العمل. كما كنت اشاركهم وقت استراحاتهم أيضا وكيف يتقاسمون وجبة اللمجة الصباحية والمسائية، وأتبع طابور الغذاء عند الغذاء، انطلاقا بتحضير طاولات الاكل من أحد المتطوعين او لأصحاب الدور، في كيفية تنظيم الطاولة بالأواني الأساسية، من صحن فردي إلى كاس فردي إلى تناول الاكل إلى طريقة تناوله. كما تقاسمت معهم عدة مواسم، كشهر رمضان، الاعياد الدينية والوطنية...إضافة إلى حضورنا لمآسيهم، كوصول خبر وفاة او حادث مؤلم لأحد الاهالي

وأفراحهم أيضا، عند الافراج عن أحد النزلاء أو زيارة أحد الاهالي بعد غياب طويل...وغيرها من الأحداث.

## 2-فحص الهيئة العقلية لجميع لنزلاء :

صمم هذا المقياس من طرف «نصرة» 1976 والذي تمّ تعديله سنة 2008 تمّ الاستعانة به للتقرب من النزلاء جميعهم محاولين استقطاب قدر كبير من المعلومات.

### --سبب الاستعانة بفحص الهيئة العقلية:

- يعتبر حسب رأينا، فحص شامل للقدرات العقلية، بالاعتماد على الملاحظة المباشرة.

- كما أنه فحص يخدم بشكل كبير المقابلات الانتقائية التي نود من خلالها إختيار أعضاء الدراسة.

يرتكز هذا الفحص على الملاحظة المباشرة لمختلف الاستجابات السلوكية الجسدية الصادرة بطريقة تلقائية من طرف كل عضو، كما يسمح لنا بجمع المعلومات الوافية حول هدف دراستها(مكونات عناصره بالملاحق)

## جدول9- يحصي جميع المقابلات مع النزلاء:

المقابلات الانتقائية	عدد الحالات	نوع الحالات	العدد الكلي للحالات	عدد المقابلات لكل حالة	العدد الكلي للمقابلات
الاولى	11	خ.معنوي	25	مقابلتين 2	50
الثانية	14	جانحة			

سوف نفصل لاحقا كيفية العمل مع الحالات "14" الجانحة المذكورة في الجدول.

## 1-2-نتائج فحص الهيئة العقلية:

-سوف نذكر كيفية استقصاء لبعض النزلاء إنطلاقا من فحص الهيئة العقلية والذي اسفر عن النتائج التالية:

للتذكير: قمنا بمقابلات مع ( 25 ) نازل بالمركز بين خطر معنوي وحالات جنوح، بإجراء مقابلتين لكل نازل ما يعادل خمسين 50 مقابلة العدد الكلي للمقابلات.

1- بإقصاء (11) حالة لا تمثل العينة المقصودة، وذلك للأسباب التالية:

2- إقصاء ( 4 ) حالات خطر معنوي لأنهم لا يمثلون حالات الدراسة المقصودة، ولكن هذا لم يمنعنا من إجراء مقابلات معهم، لمعرفة انشغالاتهم في ما يخص حدود العلاقة مع النزلاء الجانحين وأيضا مع المربين وكل الطاقم الاداري، وقد زُودنا بمعلومات خدمت معطياتنا البحثية التي سوف نشرحها لاحقا.

3- كما قمنا أيضا بإقصاء (7) حالات جنوح ، للأسباب التالية:

1- وضعية فطام: هم (3) ثلاث مراهقين جانحين دخلوا للمركز بتهمة الضرب والجرح العمدي، كما أن لديهم سوابق عدلية حول حيازة المخدرات والمتاجرة بها، سنهم بين 16 و17 سنة.

\*وحسب ملاحظتنا للحالات بالمركز، فإنّ كل الحالات الجانحة عند دخولها للمركز تكون تحت تأثير المخدرات، مما يستوجب فترة النقاهة التي تعطي أعراض الفطام لدى الحالات، بين نوبات قلق عنيفة، وهبات هياجنية، حيث يصبح يمثل خطرا على نفسه وعلى الآخرين داخل المركز.

ورغم هذا قمنا معهم بمقابلات لكنهم لم يستجيبون لنا. وحين موجة الهروب كانوا سابقين لذلك.

2- وضعية تخلف: ظهرت أعراض التخلف لدى حالتين جانحتين (2) وضعا بسبب جنحة السرقة والمتاجرة في المخدرات(الاقراص المهلوسة)، أحدهما تمّ إعلامي عنه من قبل المختصة النفسية وحتى المربين، لكنني قمت بمقابلات معه بطلب منه.

إلا أنّ الحالة الثانية أنا من شخص الحالة بالتخلف ولكن تخلف بسيط، يخص الربط بين السلوك والاحداث يظهر في بعض المواقف، يخص غياب سرعة البداهة والفهم، فحصناه من خلال تأخره في فهم نكتة أو كما لاحظنا أنه لا يفهم زملائه عندما يتكلمون بألغاز لحمايتهم من فهم المربين لهم مثلا ، في هذه الحالة الكل يشفر الرسالة بديهيا إلاّ هو كان يستغرق وقت يتأخر بيضع ثواني بالتقريب، وايضا ألمسنا تأخره عندما زملائه يريدون بناء فخ لأحد الزملاء.



بإقصاء لهذه الحالة من مجموعة الدراسة، ليس من باب حالتها الفكرية على أنها لا تسمح بتطبيق علاج نفسي عليها، وإنما من باب أنها لن تكون بنفس وتيرة تقدم باقي أفراد المجموعة وهذا يدخل ضمن مفهوم التجانس الذي سوف نتطرق له لاحقاً.

3- خروج من المركز: بعد إجراء مقابلتين مع حالة (1) دخلت للمستشفى بسبب مضاعفات الزائدة، كنا ننوي اكمال العمل معها لمواصفاتها المتجانسة حدسيا مع أعضاء تمّ انتقائهم بصفة غير رسمية، كما أننا لم نراها عادت إلى المركز.

3- صغر السن: دخل الحالة (1) الذي يبلغ من العمر 12 سنة بتهمة جنحة السرقة، أجرينا معه المقابلات، كان ذلك في بداية دخولنا إلى المركز اي قبل أن نحدد اي مرحلة عمرية من المراهقة سنطبق عليها الدراسة، بعدها إكتشفنا أن الحالات الصغيرة في السن قليلة مقارنة بفترة المراهقة الأخيرة المتواجدة بكثرة. وأيضاً القانون يسمح بدحول المراهق الجانح تحديداً من سن الثالثة عشر. (موضح في فصل المراهقة والجنوح) وهذه الحالة مكثت حوالي 15 يوم تمّ الافراج عنها، على العموم، نجد أيضاً الحالات في خطر معنوي قليلة من حيث العدد وصغيرة في السن. أيضاً مقارنة بالحالات التي يبدأ سنّها من اربعة عشر سنة وهذا حسب ما التقطته من الملاحظات الميدانية لمراكز اعادة التربية (إناث، ذكور).

#### -زمن المقابلات الانتقائية الاولى:

تراوح زمن المقابلات بين 15 إلى 30 دقيقة، وهذا الزمن لم اقم بالتحكم به، بل كان حسب إرادت الحالات ووضعيتها (عقلية، صحية)، وأيضاً كثيراً ما كانت الضرورة تستدعي قطع المقابلة بتدخل عدة ظروف مؤسسية (سوف نوضحها لاحقاً).

#### 3- نتائج المقابلات الانتقائية الاولى:

انطلاقاً مما جاءت به معطيات الملاحظة والمقابلة بالاستناد إلى فحص الهيئة العقلية، تمّ إقصاء (11) احداً عشر حالة بين جانحة وخطر معنوي. علماً أننا نحاول العمل مع أعضاء تسمع بنوع التدخل المقترح من قبلنا.

فالمهمة الصعبة في اختيار الحالات حسب رأينا تمسّ خصوصاً البعد المعرفي وبنياته وقدراته الذكائية بين الاعضاء، قياساً عن ما عرفه Gibello.B حيث يفرق بين اللاتناغم المعرفي المضطرب والتاخر او

النكوصات للتنظيمات الخاصة بالمنطق، ... يعتبرها هذه الاعراض تبين سوء البنية النفسية ... فهي بذلك اصحابها ليس لهم قدرة الانسجام للسيرورات المنطقية ما يحدّ استطاعتهم في التفكير في عدة اشياء او امور في نفس الوقت و الربط بين الافكار. وهذا اللاتناغم المعرفي المضطرب يوجد لدى حالات السيكيوباتولوجية... فهم بذلك لهم اضطرابات مهمة تخص رمزية الزمن ومدته، وللفضاء وللتصورات.

Waczman.C(2011.77

- كما ساعدتنا هذه المرحلة من بناء دليل المقابلة، بتكوين أبعاده.

فحسب الاسباب المذكورة سالفا للانتقاء، قمنا بإكمال مقابلات معمقة مع أربعة عشر "14" نازل كلهم جانحين، وذلك بعرضهم في جدول ومنه تقديم معاشهم النفس اجتماعي.

جدول رقم 10-خاص بحالات المراهقين الجانحين كنتيجة للمقابلات الانتقائية الاولى:

الاسم	السن	مستوى تعليمي	نوع الجريمة	فعل ارتكاسي (العود)	حالة. الوضع	حكم نهائي	تعدد الفضا	ح.مدنية الوالدين	مقر السكن
(1) ا.ي	14	ابتدائي	سرقة		*			طلاق	حي شعبي
(2) ف.ض	15	ابتدائي	سرقة	*		*	*	يتيم الأبوين	سكن فوضوي حي شعبي
(3) ا.س	15	متوسط	ض.ج عمدي	(*)	*		*	طلاق	حي سكني
(4)	16	متوسط	متاجرة مخدرا	*	*			زواج	حي

سكني						ت			ح.م
حي شعبي	انفصال	*		*	(*)	اغتصاب	متوسط	16	(5) ع.ب
حي سكني	وفاة الأم	*	*			ض.ج عمدي	متوسط	16	(6) ت.م
سكن فوضوي	طلاق	*		*	*	سرقة (جماعة) (اشرار)	ابتدائي	16	(7) ه.ر
حي شعبي	طلاق	*		*	*	ض.ج عمدي	متوسط	17	(8) ف.ر
حي شعبي	انفصال	*	*	*	*	ض.ج عمدي	ابتدائي	17	(9) ي.س
حي شعبي	زواج		*	*	*	ج.قتل	ثانوي	17	(10) ك.ف
حي سكني	زواج	*		*		متاجرة مخدرات	متوسط	17	(11) ا.ل
حي شعبي	انفصال	*		*	*	قتل	متوسط	17	(12) ي.ح

13	ع ص	17	ابتدائي	سرقة	*	*	طلاق	حي شعبي
14	م ح	17	متوسط	سرقة	*	*	طلاق	حي شعبي

انطلاقاً من هذه الاعضاء المعروضة على الجدول بتقديم معطياتها الاولية التي خضعت للفحص العيادي بتطبيق دراسة الحالة بأدواتها الأساسية الملاحظة، المقابلة ودليل المقابلة (سوف نعرض بنوده في عنصر منهجية البحث) مع فحص الهيئة العقلية، قدّمت تشخيصات على اثرها قمنا باختيار الاعضاء الاربعة عشر 14 من المجموع الكلي وهو 25 نازل.

تعتبر هذه الحالات الاربعة عشر (14) حالات كبيرة العدد للعمل معها، إلا أننا تعمّدنا ذلك من باب اي ضرف طارئ، قد يؤدي إلى تقليص العدد.

لقد كان العمل معها جدّ صعب من باب تنظيم الزمن والمكان، إلا أننا استميرنا في ذلك، ومنه، سنقدم جدول يعرض كيفية اجراء المقابلات.

#### 4-برنامج المقابلات الانتقائية الثانية:

في حقيقة الأمر لم يكن لدينا ادنى فكرة عن كيفية تسيير برنامج للمقابلات العيادية من حيث الزمن او المكان او عدد المقابلات لكل الأعضاء، لأسباب عديدة منها خضوعنا للنظام الداخلي للمركز كمواعيد الدوام والانتهاه منه...او كغياب حضور المفحوصين للمقابلات العيادية بأمر من الإدارة مع عدم تواجد مكان ثابت لإجرائها. ومنها احترام رغبة المراهقين الجانحين في الفحص العيادي و هذا لغياب الطلب. مع العلم أنّ الادارة سمحت لنا باجراء المقابلات بمكتب الاسعافات الاولية الذي يتقاسمه كل من الطبيب و المختصين النفسانيين، و الذي لم يحقق الفضاء الأمن. وعلى اثر ذلك، انتهجنا المرونة التي ساعدت في تحقيق البرنامج التالي:

جدول رقم 11- برنامج المقابلات الانتقائية الثانية:

مكان المقابلات	زمن كل مقابلة	عدد المقابلات الاسبوعي	بعد حالة الهروب		قبل حالة الهروب		ايام الاسبوع
			الفترة المسائية	الفترة الصباحية	الفترة المسائية	الفترة الصباحية	
مكتب - مكتب الفحص والاسعافات الاولية - قاعة بالمركز - قاعة الرياضة - مكتب بالادارة -الساحة	من 15 د إلى 30د	بين 2 و 4		*	*	*	الاحد
				*	*	*	الاثنين
				*	*	*	الثلاثاء
				*	*	*	الاربعاء
			*	*	*	*	الخميس

كما يظهر على الجدول هناك عدم إنتظام، لا في الوقت ولا في عدد الحصص ولا في ثبات المكان، وعليه، قمنا بتكثيف العمل بالحضور اليومي للفترات الصباحية والمسائية كما هو مبين، من اجل الحصول على وقت يسمح بذلك.

الا انه بعد حالة الهروب لبعض النزلاء الجانحين التي بدأنا العمل معها، سوف نوضح اثر ذلك لاحقا بما فرض علينا، من حيث تكوين المجموعة، والتي أيضا صادفت شهر رمضان الذي ابدى التعب و"الكسل" على بعض الحالات. واحتراما لهم لم نكن نطيل زمن المقابلة ولا نقوم بمقابلات جديدة مع حالات وضع جديدة.

أما تغيير الأماكن لإجراء المقابلات العيادية في كل مرة، لم يكن بسبب عدم تواجد مكان نقوم به بالمقابلات، بل كان بسبب غياب أهمية الدراسة المقدمة من قبلنا من منظور المركز وما تستوجبه من اطر ونظم لتأمين الفضاء المناسب لاجراء المقابلات، لان بعد ذلك تمّ توفير مكان لنا (سنوضح كيفية ذلك لاحقا).

إلا انه بالرغم من كل تلك الصعوبات وبواسطة عمل المرونة، استطعنا تطبيق مقابلات عيادية، التقطنا من خلالها المعطيات اللازمة في تكوين الأعضاء المستهدفة. بتكوين مجموعتنا.

### 5-تقديم المعاش النفسي لحالات المرحلة التشخيصية الاولى:

من باب التوضيح، سنقوم أولاً بعرض الحالات الستة(6) تصاعديا من اصغر سنا إلى اكبرهم سنا نحو الحالات الثامنة(8) التي تمّ اختيارنا لها حسب ما يخدم أهداف الدراسة، ذلك من الاكبر سنا نحو اصغر سنا حسب شكل "معين-Losange".

- كما أنّ الحالات التي لا يتمّ العمل معها في الحصص العلاجية سوف نقدمها بعرض حرفين من اسمها، أما أعضاء عينة الدراسة سوف نقوم بتقديم اسماء مستعارة كاملة لها. لتسهيل عملية فرزها عن الحالات غير المنتقاة، حسب رأينا.

-من ناحية أخرى، علما، أننا سوف نقوم بذكرها كثيرا لاحقا، ونحن لا نوافق على تسميتها بذكر حرفين من اسمها فقط خلال تحرير معاشها النفسي، وهذا للإحساس بالأحداث المعاشة وقد نصل إلى رسم صورة مجسدة عن كل عضولدى القارئ، نكرر حسب رأينا.

- وفي اخر هذا العنصر، سنقوم بذكر الاسباب الداعية لإقصاء الحالات التي لا تستطيع إكمال العمل معنا.

### -تقديم المعاش النفسي للحالة الاولى:

1- الحلة اي، عمره 14 سنة، مستواه التعليمي السنة الخامسة إبتدائي، من أبوين مطلقين منذ ان كان عمره 4 سنوات. يعيش مع الأب في بيت جده بحي شعبي، هو الأبن الوحيد ولم يكرر اباه الزواج، سبب الطلاق حسب الأبن هو الخيانة الزوجية من قبل الأم، كما أن الحالة ليس له اتصال مع امه، ولا يعرف اين تعيش. يعتبر اي الحفيد الاول، وهو يقول انه يحب جدته كثيرا وهي مثل أمه، وأنّ جده يشتري له كل ما يحتاج اليه، رغم ان الحياة الإجتماعية للعائلة تظهر بسيطة. أنّ التهمة التي

دخل بسببها إلى المركز هي سرقة المال لأحد الأشخاص من سيارته وهي أول جنحة له، حتى أن أباه يقول أن ابنه بريء.

#### -تقديم المعاش النفسي للحالة الثانية:

2- الحالة ف.ض.، عمره 15 سنة مستواه الدراسي الخامسة ابتدائي، أبويه متوفيان منذ أن كان عمره سنتين. تكفلت به جدته من أمه إلى غاية سنّ السابعة وبعدما أصبحت غير قادرة على التكفل به صحياً، قررت خالاته أخذه للعيش بينهنّ بين سكن فوضوي وحي شعبي، دخل إلى المركز بتهمة السرقة وهي ثاني جنحة يرتكبها، حيث الأولى كانت في سن الثالثة عشر من عمره. فهو ينتهي إلى وسط جد فقير، هذا ما الزمه الخروج إلى العمل حسب ما عبرة عنه والحصرة بعينه " أنا فيغي على روجي".

#### -تقديم المعاش النفسي للحالة الثالثة:

3- الحالة م.ح. يبلغ من العمر 16 سنة، مستواه التعليمي السنة الرابعة متوسط، أبويه متزوجين مستواهم التعليمي جامعي وهما أساتذة بالتعليم الثانوي، هو الولد الوحيد بين بنتين يعيش بحي الأساتذة، إلا أنّ معظم وقته يقضيه بين بيت جدته وأخته المتزوجة وخلال العطلة الأسبوعية يذهب إلى بيتهم الذي لا يرتاح فيه، كما يفضل الخروج مع أصدقائه. مستواه المعيشي جيد، لدخل والديه وحسب نوع القفة التي كان يأتي بها أباه إلى المركز. سبب التهمة المتاجرة في المخدرات كما كان له انحرافات سلوكية، لم يصل إلى المحاكمة القضائية. وبالتالي تعتبر هذه أول مرة يدخل إلى المركز. كما المسنا لدى الحالة ذكاء مرتفع ظهر من خلال رصيده المعرفي عن الطبيعة كالحیوانات والفضاء الكوني، إضافة إلى مهارته العالية في الرسم.

#### -تقديم المعاش النفسي للحالة الرابعة:

4- الحالة ت.م.، سنه 16 سنة، مستواه التعليمي الرابع متوسط، يعيش بسكن عادي أي منزل ارضي مع أبيه وزوجته الذي تزوجها بعد وفاة والدته الحالة، حين كان عمره 6 سنوات، والذي يقول أنها تعامله معاملة سيئة ولا يستطيع أباه أن يتدخل ليحميه من ظلمها والتمييز بينها وبين أخوته من أباه، دخل المركز بجنحة الضرب والجرح العمدي وهي أول جنحة له، لأحد أصدقائه الذي عايره باسم أمه، حيث انتقم لذلك على غفلة من الضحية، كان ذلك بعد مرور ثلاث أيام من حادثة الشجار. والآن هو جد نادماً على فعلته.

#### -تقديم المعاش النفسي للحالة الخامسة:

5- الحالة ك.ف.، يبلغ من العمر 17 سنة مستواه التعليمي ثمانية ثانوي، ابويه متزوجين، يسكن بحي شعبي، سبب دخوله لمركز اعادة التربية الضرب والجرح المؤديان إلى الوفاة، لجارهم الذي يبلغ من العمر 40 سنة، ويقول ان الجار كان يلاحقه منذ ان كان صغيرا. دون ان يحدد نوع الملاحقة، وحين حدوث المشاجرة بين زمرتين من احياء مختلفة، فقام بضربه على راسه، كان ينتظر في هذه اللحظة منذ زمن حسب اعترافاته "كنت انقارح لها" تعبيرا عن روح الانتقام. إضافة ان الحالة قام بالمتاجرة بالمخدرات(الأقراص المهلوسة والكوكايين) ولكن لم يقع في يد الشرطة. رغم العمل المطول مع الحالة من خلال زمن المقابلات، الا انه هرب من المركز خلال موجة الهروب.

#### -تقديم المعاش النفسي للحالة السادسة:

6- الحالة ا.ل.، يبلغ من العمر 17 سنة، مستواه التعليمي السنة الاولى متوسط ، يعيش مع والديه، اب متقاعد، وامه طريحة الفراش، يسكن بحي شعبي، تم القبض عليه خلال المتاجرة بالمخدرات، كما له عدة محاولات هروب من الشرطة بنفس النشاط. وفي هذه المرة ، يقول ان صديقه هو من قام بالتبليغ عنه " أنا ما تقش الحكومة عليا لكان ماشي العديان" . كما انه في سن العاشرة من عمره قام بمحاولة سرقة سيارة حيث مسكه صاحبها متلبسا ، ليصطحبه إلى الشرطة، ثم تمكن من الهروب عن طريق تسلله بين المستدعين" كنت قصير، ما فاقوليش". ا.ل قام بالهروب حين خرجوا في فسحة مبرمجة من قبل المركز.

#### -تقديم المعاش النفسي للحالة السابعة:

7-الحالة فاروق. السن 17 سنة المستوى التعليمي الثانية متوسط، تطلقا والديه وهو في سن السادسة 6 من عمره، وهجر ابوه إلى فرنسا، ولم يراه منذ ذلك الوقت، اعادت امه الزواج للمرة الثانية، وله 2 اثنان اخوة من الأم، ولا يعلم اذا كان له أخوة من الأب أيضا، سبب طلاق والديه، ان الأب كان متزوجا بثلاث زوجات في آن واحد دون علمهنّ، والان، خاله هو المسؤول عنهم اي ليس زوج الأم. والذي يلتقي معه في بيت الجدة. تمثلت جنحته في الضرب والجرح العمدي جراء الشجار الذي كاد ان يؤدي بحياة الضحية حيث بات الضحية بالإنعاش ولم تقبل اهل الضحية العفو عن المتهم فاروق. يقول كانت عملية ثأر. علما أنّ خاله ايضا له سوابق مع العدالة وهو من علمه المتاجرة في المخدرات اي له سوابق عدلية مع السلوكيات الإنحرافية دون المثول إلى العدالة فقط في اقامة الشرطة.



## -تقديم المعاش النفسي للحالة الثامنة:

8-الحالة ياسر، سنه 17 سنة، مستواه الدراسي ابتدائي، حالة اجتماعية شبه متوسطة، اي اهل الأم هم من يتكفلون به، والديه منفصلين غير مطلقين منذ 4 سنوات. يعيش بين بيت جدته وبيته الاسري مع والدته؛ له اخان يكبرونه يعيشان مع جدتهما، انتقلا للعيش معها في سن المراهقة بسبب التعنيف القائم من قبل الأب، إلا أنّ اخاه الاكبر مستقرا عند جدته ولا يزور والدته. حسب ملاحظتنا خلال الزيارة، دائما يجلس ياسر بجانب جدته بينما هناك دائما مسافة بينه وبين امه. الأب محكوم عليه ب15 سنة سجنا وذلك بسبب متاجرته للحشيش والهروين. ومن هنا عاش العضو علاقة تعنيف الأب للأم وارغامها على حضورها للجلسات التي يتم فيها التعاطي بكل انواعه ببيت الاسري. في عمر 11 سنة، اكتشف اين يخبئ اباه الممنوعات ذلك قبل دخوله السجن وهو السن الذي جرب فيه المخدرات بتناولها، وفي سن 13 سرق منها وتناولها مع أقرانه. علما انه لم يزور أباه منذ أن دخل السجن. هكذا بدأت قصته مع المخدرات التي كان يسرقها خفية على اباه ليتناولها وهكذا بدأ يشتري ويبيع المخدرات بانواعها. الا ان دخول ياسر إلى مركز اعادة التربية، كان بسبب الضرب والجرح العمدي، حيث كاد ان يؤدي بالضحية إلى فقدان حياتها، وهذا ما كان يسبب له القلق كبير خوفا عليه ان يفارق الحياة ، حتى لا تتأزم وضعيته. فالعضو وامه وحتى اهل امه الذين لم يقطعوا الزيارة عنه، الكل كان يتربص مرور مرحلة الخطر على الضحية. يحكي عن خاله الذي كان مساندته في اعمال انحرافية كالتعاطي، الشجار، الصهر بالأماكن المخصصة لشرب الخمر...

## -تقديم المعاش النفسي للحالة التاسعة:

9-الحالة محمود، 17 سنة مستوى التعليمي الاولي 1 أولى متوسط ، والديه مطلقان، الأم مائكة بالبيت ، له ثلاث بنات اخوات، الكبرى من الزواج الاول للام.، الكفيل الراهن الخال مقاول اي غني، كرر العضو " علاه هما غنيا وحننا لا" " " هما حقارين". يتألم العضو بسبب الم والدته كونها تعذبت في زواجها الاول حيث كان مشعوذا والثاني غير طبيعي وهو أب الحالة حسب سرد لقصته ، مع العلم أنّ امه عاشت العذاب الشديد قبل ان تتطلق من ابيه، لأنه كان يحرمها من كل شيء وكان شكاكاً ، " بويما ماشي نورمال" حسب ما اكدته الأم ايضا. عاشت الخيانة الزوجية، الضرب، الطرد والتعنيف النفسي والجسدي وحتى نحن أبناءه نفس الشيء "عذبنا". ما ادى بالأم لأصابتها بحالة اكتئاب مشخص من قبل الطبيب العقلي بدأت تأخذ على اثرها المهدئات التي كان يتناولها محمود خفية، وبداية سن الجنوح 15 سنة بسرقة السيارات ثم المنازل.

بعد ما نالت الطلاق بمساعدة اخوتها اي خلان الحالة، البحث عن السكن حتى تستقر كان مشكلا كبيرا. ما ادى بها إلى تغيير السكن بين بيت الاهل وبيت الكراء، وهي ضرورة تغيير مرات السكن الشعبية، مديوني- شطييو- حمري- بونيف- سان توجان هو السكن الحالي حوش، ما اقتضت الضرورة تغيير المدارس 5 خمس مرات.

#### -تقديم المعاش النفسي للحالة العاشرة:

10-الحالة يحيى، السن 17 سنة، مستوى التعليمي الاولى 1 متوسط، الأم لا تعمل والأب ممرض و حارس بملهى ليلي، كما انه يشتكي مرض الاكتئاب وهو يتعاطى المهدئات، عدد الاخوة اربعة واخ من زواج سابق للاب، علاقة مضطربة بين الأب والأم، في حالة شجار مستمر بين الانفصال والعودة، سوابق عدلية للاب (ضرب والجرح العمدي)، ومن جهة الأم ، ثلاث اخوال، واحد محكوم ب15 سنة سجن بتهمة المتاجرة بالمخدرات و اخر محكوم عليه ب4 اربعة سنوات الاعتداء على املاك الموظفين وشجار بالأسلحة البيضاء.. كما كان له عدة اماكن تنقل - قديل - عمارة- شطييو حوش، الحالي حوش الجوارين بالدرب تغيير المدرسة مرتين2. أودى حادث المرور إلى وفاة سيدة كبيرة في السن اي قضية قتل وهو في حالة لاوعي في حالة تعاطي للمخدرات ، وهي حالة غير مخففة، جرت الحادثة بسيارة اباه الذي سرقها منه، لا يملك لا رخصة السيارة ولا وثائقها الي تحطمت كلياً، حينها كان خائف من ردة فعل ابيه. كما انه قام بنفس الفعلة، سرقة السيارة وضرب شخص، ولكن غير خطيرة، كما تنازل الضحية بتدخل والدين يحيى.

#### - تقديم المعاش النفسي للحالة الحادية عشر:

11-حالة عصام، سن العضو 17 سنة مستوى الرابعة ابتدائي، والديه مطلقين. غير عدة اماكن سكنية " الحمري- عين البيضة في حوش- مديوني- البلاطو ، والان يسكن بحوش مع امه واخوته من زواجها الاول والثاني، وايضا المدرسة مع تكرر السنوات. والدته تعمل خادمة، يقول " امي نغبنت علينا" الأب عامل بسيط بالرخام، كان يتعاطى الخمر ويلعب القمار ويصطحب اقران السوء إلى البيت. وتزوج عدة مرات ، له اربعة اخوة من الأم واثنان من الأب. كان جد عنيفا وقاسيا مع ابنائه " بوياء واعر، ربحنا منه" . كان انحراف عصام نحو الجنوح قبل طلاق والديه حيث قام بعدة جنح من نوع سرقة، منذ سن 10 سنوات، وفي سن 12 سنة بدأ تدخين الحشيش.

#### -تقديم المعاش النفسي للحالة الثانية عشر:

12- الحالة هارون، العضو 16 سنة مستوى 3 ابتدائي يسكن مع والديه بزواج غير مدني، امه هي الزوجة الثانية. يعيشون بسكن فوضوي "بشطيوا" ، عدد الاخوة 7 والأم كانت حامل خلال الدراسة الاستطلاعية، من اجل ذلك هناك سكن فوضوي للابناء والآخر للاولاد الكبار. يعمل الأب حمال في مجال البناء، كما اننا لم يزور ولا مرة ابنه بالمركز، اما الأم فهي تعمل خادمة بالبيوت وهي غير معن ذلك لأبنائها حسب ما تقول. كان هارون يعنف في صغره من قبل ابوه، له الاحساس بالظلم شديد.

بدأ بتناول المخدرات بسن 12 اثنى عشر سنة، بانواع مختلفة: المهلوسات " الروش - الساروخ "؛ تخصص العضو في سرقة السيارات والمال. وضعيته سيئة لأنها وضعية جماعة اشرار وهي تختلف عن السرقة الفردية في القانون الجزائري. الاخ الاكبر بالسجن بسبب سرقة السيارات. في سن جد مبكر قام بسلوك جد عنيف حيث طعن زميله وهو بالتاسعة من عمره بسيف.

-تقديم المعاش النفسي للحالة الثالثة عشر:

13- الحالة عبد الرحمن، لدى الحالة 16 سنة مستواه التعليمي الثانية متوسط. الثاني بين الاخوة الاربعة، والديه مطلقين بسبب الاهمال كما تقول الأم " ماكانش يبغي يصرف علينا " ما عبالهش بولاده" ، " إلى سوء المعاملة خصوصا للام. أما عن سيرورته التعليمية فكانت صادمة بالنسبة له، لقد قام بتغيير المتوسطة في مستوى السنة الثانية بسبب المعلمة " حقارة"، "دخلوني مجلس تاديبى حقرة" لم يزاو التعليمه في المتوسطة الجديدة، ثم انقطع عن الدراسة. علما انه لم يكرر السنة في المستوى المتوسط وسجلنا تكرار السنة بالسنة الخامسة ابتدائي. يعيش في حي شعبي، والده حداد، والأم طبخة في الاعراس وهي من يقوم بمصاريف البيت، لان الأب اعاداة الزواج وهو منهمك بحياته " راه لاهي في حياته مع مرتة واولاده". حيث هم ترعرعوا عند دار الجدّ. سبب الدخول إلى المركز هو قضية اغتصاب يقول انها حبيبته " كي نخرج نتزوج بها"، كما ان له نشاط في المتاجرة بالمخدرات ولكن لم يمثل للشرطة يوما. عمّ عبد الرحمن يتاجر في المخدرات. كما سجلنا للام أنه تمّ سرقت أحد ابنائها من المستشفى مباشرة بعد الولادة. تقول الأم دائما سوف يعود اخوكم " دايمن تقول امما غادي اولي خوكم".

-تقديم المعاش النفسي للحالة الرابعة عشر:

14- الحالة اسماعيل، له 15 سنة ومستواه الدراسي الثانية متوسط . يعيش مع امه واخوه الاكبر عند جدته بعد طلاق ابويه، وهذا تحويل للبيت وللمدرسة الذي انقطع عنها بإرادته رغم

محاولات امه له. تتقاسم الأم مع ابنها الاكبر في المصاريف، ولكن عنده خمسة اخوة من الأب الذي يعمل ببناء (من زواج أول)، قام بتكرار السنة الخامسة ابتدائي بسبب المشاكل الاسرية " ملي بديت نعقل على روجي وامّما وبويا في المشاكل"، " قاع ادوروها علينا" إضافة إلى المستوى المادي: "كيفاش نقرا وانا ما عنديش القش"، حسب سرد العضو وما تمّ التقاطه من المقابلة مع امه التي تعمل خادمة اي منظفة بالبيوت. الجنحة التي قام بها اسماعيل الضرب والجرح العمدي المفضيان إلى عجز ثلاث اشهر لدى الضحية. هي اول جنحة تسجل عليه، إلى انه ارتكب عدة مخالفات، تمّ المثول لمقر الشرطة وأخرى لم يمتثل جراءها إلى العدالة، بتدخل احد اقاربه كوسيط لانقاضه حسب تعبيره "سلكني".

## 6- نتائج المقابلات الانتقائية الثانية:

أسباب إقصاء حالات من المجموع الكلي للمراهقين الجانحين وهم ستة حالات:

رغم تواجد عدة عوامل مشتركة بين الحالات 14 المدروسة ، إلا أنّ العوامل التي يختلفون فيها الأعضاء الستة لا تخدم توجه نوع دراساتنا بما يوافق إحساس الأعضاء بوحدتهم من باب معاشهم النفسي المخالف لفرضيات البحث، وهي كالتالي:

1- غياب العود اي غياب انتكاس الفعل الجانح. وهو ضرورة في تقديم التكفل كما هي دليل على اضطراب الحدود. وحالة العود التي هي من الضروريات في تقديم تكفل نفسي يستدعي النظر في التكفل المؤسسي الخاص بإعادة التربية.

2- المستوى المعيشي الجيد، بين سكن جيد، مستوى تعليمي مرتفع لدى الأباء، معاش خالي من "العنف الاسري" أي غياب التصدع العائلي هذا يبين غياب عيش المعاناة والظلم والتهميش، وهذا من الاسباب الرئيسية في خلق التصدع. كون عدة دراسات تؤكد على حالات الجنوح التي تنتهي لمحيط فقير ما يخلق مصارعة التهميش.

3- غياب أو وفاة الأباء أو احدهما خصوصا الأم، ذلك من باب دور التقمص الوالدي في بعده التربوي، كما أنه قد يخلق اضطرابات خاصة بالتعلق تعرقل مسار هدف دراستنا.

فقدان الأم (بفراقها أو مماتها)، هي من تقدم التربية للدور التقمصي الاسقاطي للقيم ما يخلق تصور خاص لدى الأبناء.

4- ذكاء مرتفع، هو دليل قطعي على عدم التجانس بين الافراد، لان نسبة الذكاء المرتفعة تدخل أعضاء المجموعة في عدم تناغم من حيث وتيرة التقدم (مثله مثل ذكاء منخفض أي تخلف عقلي).

5-مستوى تعليمي مرتفع: كما أنه عدم مشاركة الأعضاء المتبقية في الحياة الإجتماعية تسبب نبت للعضو أو تسبب ازعاج قد يعطل التجانس.

\*- هناك من توفر فيه من عنصر إلى ثلاث عناصر من أسباب الاقصاء المذكورة.

\*- كلهم قاموا بجنح لم تسجل عليهم قضائيا، ذلك بسبب، طلب الصفح من قبل الضحية او افراج من مصلحة الشرطة دون تحويلهم للإمتثال إلى وكيل النيابة أو قاضي الأحداث.

\*- الهروب من المركز: الذي يعتبر جنحة في حدّ ذاته ويتمّ المعاقبة عليه في حالة القبض على المراهقين الجانحين.

بعد إجراء عدة مقابلات لثلاث حالات (3)، باستقطاب عدة معلومات، قامت بالهروب. ثم توارت موجة من الهروب الجماعي للنزلاء الجانحين، القدى منهم والجدد، هناك من تمّ القبض عليه وهو يهرب وهناك من فلت من الحراس.

في هذه المرحلة أرهقت نفسيا، لأنني كنت أقرب من تكوين أعضاء المجموعة المقصودة. ما أدى بي إلى اعادت العمل مع كل جانح جديد يوضع بالمركز.

\*-هناك عدة حالات لم يتمّ ذكرها رغم أننا بدأنا العمل معها وكانت بمواصفات تخدم الدراسة بسبب هروبها من المركز وأخرى بسبب التحويل.

7-حالات تمّ العمل معها لم ندونها:

علما أنه لم يتمّ ذكر 14 حالة تمّ العمل معها:

-سبعة 7 حالات هربت من المركز، اجرينا اكثر من مقابلة معها، كان العمل على فترات متقطعة.

-ثلاث 3 حالات لم نعرضهم، بدأنا العمل معها أيضا، تهمة اغتصاب جماعي تمّ تحويلهم إلى المؤسسة العقابية.

- واربعة 4 حالات تمّ القبض عليهم بتهمة الهجرة غير الشرعية: حالة واحدة 1 من دولة المغرب عمره 16 سنة(أجريت معه مقابلات معمقة بتطبيق اختبار الرورشاخ) و 3 أفارقة( لم أتذكر السنّ) أجريت معهم لقاءات، إلى حين تسليمهم إلى بلادهم النيجر.

8- حوصلة عامة عن تسلسل عمل المقابلات الانتقائية الأولى والثانية (التشخيص العيادي الأول):

- قمنا باجراء مقابلات لجميع النزلاء الذي كان عددهم 25 بين جانجين وفي خطر معنوي، كان ذلك، خلال فترات متقطعة .

- نتائج المقابلات الانتقائية الأولى: تمّ اقضاء احدا عشر "11" نازل:

- اربعة "4" حالات خطر معنوي، سبب الاقضاء، كونهم لا يمثلون عينة الدراسة.

- وسبعة "7" حالات جنوح، من اسباب الاقضاء ( ما دون 15 سنة /ترحيل / محاكمة(براءة))// تخلف عقلي/مرحلة فطام)

- لنصل عن طريق الاقضاء حسب متطلبات أبعاد فحص الهيئة العقلية. توصلنا إلى العدد اربعة عشر "14" مراهقا جانحا.

- المواصفات العمرية لأربعة عشر "14" حالة جانحة: يبدأ سنها من خمسة عشر "15" سنة إلى ما دون ثمانية عشر "18" سنة.

- نتائج المقابلات الانتقائية الثانية: تمّ الإقضاء الثاني لسته "6" حالات لا تتوفر فيها شروط الدراسة لأسباب مختلفة ( غياب العود /ترحيل / محاكمة(براءة))// مستوى معيشي جيد/غياب الاولياء/وفاة الأم/ذكاء مرتفع)

وعليه، تمّ إبقاء على ثمانية " 8" حالات سوف نقوم بتقديم أسباب اختيارهم بتقديم نتائج المقابلات أولا بعرضها في جدول ثمّ نعرض معاشهم النفس اجتماعي.

\*إلا أنّ الهروب سجل في المرحلة الأولى والثانية.

9-إستنتاج الدراسة الاستطلاعية:

ابدت ملاحظتنا تهتم بنوع التواصل العلائقي للمراهق الجانح التي ممكن ان نسميها باضطراب مسامية الحدود، مثلا اخذ اغراض زملاء دون اخذ الاذن باستعمالها، مثلا سرقة الملابس التي كثيرا ما كانت تحدث، وأيضا محاولة التعدي على المرءي ببعض العبارات التي لا تليق مثل "ما كان مادخلك فيا" ظانا منه انه يستطيع التلفظ بنفس العبارات التي ممكن ان يقولها لزميله مثلا، واذا عاتبه احد المرئين او حتى زميله لردود فعلته يرد قائلا: " عادي" أو كما يتلفضون "normal" ؛ بذلك يعتبر تهوين

السلوك غير المقبول اجتماعيا اي عدم احترام الخصوصية... وغيرها من السلوكيات التي توضح مدى الثغرات بين الذات والأخر من خلال الانتقال إلى الفعل دون التريث وصعوبة التحكم في الانفعالات.

كما المسنا نفس الشيء يمسّ خلل الارصان اي ظهور واضح لبعض ردود الافعال كالانكار لبعض التصرفات " خاطبني ماشي أنا " هو قالي نخونوها" ، خصوصا عند معاتبته أو بمواجهته لأفعال غير مقبولة تجده بين التبرير والانكار في حالة الدفاع عن النفس المستمرة.

أيضا المراهق الجانح تميز بعمق هشاشة الاشكالية النفسية النرجسية حسب ما التقطناه " انا شكون ادير عليا" "أنا شكون يستعرف بيا" " أنا ما نصلح لوالو" " حنا بروحنا ما نستاهلوش الخير" " شكون يسمع بيك انت"... وغيرها من العبارات التي كثيرا ما تتداول بين الجانحين، تعبيرا عن تصورهم عن ذواتهم.

إلى جانب الصعوبات التي رصدناها كتصدع لوظيفة المؤسسة الأساسية اي اعادة التربية، وهذا ما سمح لنا بتقديم تحليل مؤسساتي سوف نعرضه لاحقا.

حسب طرح اشكالتنا التي عرضنا فيها اخفاق دور المؤسسة الاساسي في بعض المهام، كصعوبة تمثيل النموذج النفسي الاجتماعي المناسب للجانح بفضل استدخال المفهوم السلطوي حسب ما بينته عدة دراسات و احصائيات لواقع ميداني، نساهم نحن بتدعيمه عن طريق الملاحظة المباشرة التي اثبتت ذلك خصوصا في الفعل الانتكاسي، العنف داخل المؤسسة، الهروب من المؤسسة...و التي سنتطرق لها لاحقا في تحليل هذه الاخيرة...كطرح تحليلي مؤسساتي ظاهر و كامن، كمحاولة منا للتوصل إلى السبب الاساسي ان لم تكن عدة اسباب، نخصّ به دور المؤسسة فقط.

هي مؤسسة تابعة لوزارة الضمان الإجتماعية، تعمل بالتنسيق مع وزارة العدل في تأدية الشؤون القضائية... و على ضوء هذا، فان المركز لا تعود له اخذ القرارات المطلقة في حالة الوضع او الافراج للحالات الجانحة وكذا في خطر معنوي.

يعتبر مركز اعادة التربية للذكور مؤسسة تربية تقويمية تعنى بمهام الادماج، ذلك بتقديم برنامج مسطر لنزلائها المتكونين من الجانحين وفي خطر معنوي. حيث تنتهج خطوات مسطرة ابتداء من استلام الحالات بقرار وضع من قبل قاضي الاحداث إلى غاية المحاكمة...

**1-9- مشاكل نظام الوضع:** يتمّ بحكم قضائي من قبل قاضي الاحداث، بسبب ارتكاب جنحة من قبل القصر و المحدد ب 45 يوما قبل المحاكمة، غير انها قد تمتدّ بسبب التأجيل المتكرر للمحاكمة

لظروف متعددة من بينها عدم حضور الضحية او تغيير قاضي الاحداث...كون القاضي الجديد يستلزم منه اعادة دراسة ملف الجانح من جديد و هذا يستغرق بعض الوقت ، و من جهة اخرى فإنهم يخضعون إلى نظام دوري(جدولة القضايا). وهذا كله في غير صالح الجانح الذي يتعدى المدة القانونية للوضع مما يزيد اضطراب سلوكاته، كما يضعف دور المؤسسة....

## 2-9- مشاكل الخلط:

- بين الجانحين و خطر معنوي: كثيرا من الحالات تدخل إلى المركز بغض النظر عن نوع الوضع، يأتون بعادات سيئة كالتعاطي، مما يعزز انتشاره بين النزلاء، هذا من جهة و من جهة اخرى توضع حالات يستوجب وضعها بالمؤسسات الاستشفائية، كحالة الادمان الخطيرة، المرض العقلي ...

-بين الجانحين من حيث طبيعة الجنحة المرتكبة: ملاحظناه ان هناك "عمل التباهي" في بعده السلبي... (لدينا نظرة خاصة عن هذا المفهوم الذي تداول امامنا بعدة اشكال خلال المقابلات، وعليه سنقوم بتحليله من اجل توظيفه في تقويم المجموعة العلاجية لاحقا)... ...

-من حيث السن: فرض قانون الاقوى بين النزلاء، الذي يترك الصغير في تبعية حتى التماهي، كون الحالات صغيرة السن التي صادفناها 9/8 سنوات خطر معنوي، و 11/ 12 جنوح تعاني زملة الحرمان العاطفي، و التي تساهم في ظهور اضطرابات من نوع اخر...

تمتّ عملية الوضع بالمؤسسة، التي حظرتنا عدة حالات منها تمّ احضارها إلى المركز عن طريق الشرطة، و كيفية استلامها من قبل غدارة المؤسسة، إبتداءا بالمختصة النفسية باجراء مقابلة خصبة خاصة بجمع المعلومات الاولية عن الجاح. تبدأ هذه الاخيرة بتسجيل بياناتها الاولية مع طرح بعض الاسئلة، كسبب ارتكاب الجنحة مثلا، و منه توجيهها نحو مرافق المركز، حتى يتم دمجها مع باقي النزلاء بمرافقتها معنويا...

انطلاقا من هذه العملية المتكررة مع كل حالة حديثة النزول، يبقى الجانح تحت الملاحظة، من باب الحيطة ان يقدم اعراض الفطام أو العند أو المعارضة فور دخوله، وهذا ما يحدث غالبا. لتقدّم له الاسعافات الاولية المادية و المعنوية.

حسب ملاحظتنا، جلّ الحالات الجانحة التي توضع تتعاطى مختلف انواع المخدرات، ممّا يدخلها في فترة نقاهها، تفرز اعراض الاعتمادية\*\* من بينها الأم الرأس، اوجاع بالبطن، التكسير، هبة هياجانية...



## 10- استراتيجيات التعامل لدى المركز:

يستخدم استراتيجيات التعامل مع هذه الوضعيات من قبل المركز لانه يستقبل حالات جانحة و في خطر معنوي، وعليه يجب عرض المشاكل التي تواجه المركز و كيفية تغلبه عليها او على الاقل محاولة ذلك.

علما ان تنظيم الموارد البشرية الخاصة بالمؤسسة يعرف عدة اختلالات لا تخدم البتة مهمة المركز الاولية، ( التكفل التربوي، تعديل وتقويم السلوك...) ، كغياب و ضعف وسائل التأطير، بدءا من نقص المربين في مقابل عدد النزلاء، او كعدم التكوين او كغياب الخبرة، قلة وسائل التعليم والترفيه...و مع ذلك استطاع ان يخلق حلول موضعية:

- تسطير نظام المناوبة حسب الحالات الجانحة الخطيرة.

- تجنيد الحراسة لغير المختصين، يتم هذا في حالة العطل الاسبوعية او الموسمية.

- تنظيم رحلات لكسر الروتين اليومي، كما تسعى لترميم العلاقات من اجل كسب ثقة النزلاء.

- تعيين حارس مساعد من النزلاء على زملائه من قبل مربي المناوبة.

- محاولة تسيير الجماعة المشاكسة بتوجيه قائد المجموعة الذي يتميز بشخصية قيادية من قبل مربي المناوبة.

10-1- مشكلة نظام الإفراج: بعد انتهاء مدة الوضع القانونية(45 يوم)، يُحال الجانح إلى

المحاكمة، حيث ينطق بحكم الافراج او تمديد المدة مع تعيين مكان التنفيذ، إما بالمركز او بالاحالة إلى المؤسسة العقابية (قديل الخاصة بالقصّر) هذا في حالة الجانح الخطيرة ( القتل/ تكوين جمعة اشرار/ الاعتداء الجنسي)...

10-2-الهروب من المركز: حالة الهروب من المؤسسة كظاهرة عشنا اثرها مع باقي القائمين على المركز،

اذ عطلت عملية التكفل بعدما قمنا بالخطوات الاولى في تكوين مجموعة علاجية بتعيين ستة اعضاء تم العمل معهم، واما القائمين على المركز اثرت على مهمة مسؤولية الحماية... و اسميها ظاهرة، كونها انطلقت بعد هدنة و سكون لحياة روتينية بالمركز منذ بداية دخولنا اليه، حتى مرور ثلاث اشهر الاولى من الدراسة الاستطلاعية، لتصبح عدوى انتقلت في اوساط الجانحين ابتداءا بفرد واحد لتتحول إلى

جماعية مستّ حتى حالات الخطر المعنوي ايضا... فالسؤال الذي يطرح نفسه، كيف أنّ المؤسسة لم تستطيع الحد من حالة الهروب؟

فحالة الهروب التي تعددت اسبابها نعرضها انطلاقا من الحالات الثلاثة التي تمّ تحويلها إلى المؤسسة العقابية" قديل". (هي مؤسسة عقابية تستقبل الحالات الاجرامية كون مجرد ذكر اسمها يوحي بخطورتها لدى الجانحين...)، بتهمة الاعتداء الجنسي، هذا بعد ما تمّ الفصل في قضيتهم لقضاء المدة بمركز اعادة التربية، تمّ ترحيلهم دون سابق انذار، (علما أنّهم حالات تمّ العمل معها في تكوين المجموعة العلاجية، مروراً بالمرحلة الانتقائية...) و التي فتحت الشهية لباقي النزلاء، كون القرار اسّكن الرعب بين جميع النزلاء الذين فقدوا طفيف الثقة التي يحاول كل مرة أنّ يرّمه اعضاء المركز بشتى الطرق. كما زاد انتشارها باقتراب المواسم الدينية، شهر رمضان، عيد الفطر...

لقد حمل هذا القرار القضائي في طياته توتر في اوساط المركز بأكمله (موظفين و نزلاء) ليفرز سلوكات التمرد و العصيان ضد المؤسسة من قبل المراهقين الجانحين كونها تمثل السلطة، اذن هي مسؤولة عن قرار الذي اصدرته المحكمة، كحيل يستعملها الأنا من اجل تخفيف القلق، و ايضا ساهمت في تمتين التماسك بين المجموعات لإظهار سلوكات معادية للنظام الداخلي، نعتبرها حالة اضطهاد اعادت احياء الوضعية الأولية، لتحطيم الآخر... من باب التذكير فالمرهقة هي عدم اكتمال النضج المعرفي الانفعالي، الذي يترك المراهق يتخبط بين عالم الطفولة الذي يرفض أن ينتهي إليه انّ حاول ذلك، وتارة أخرى يحاول الانضمام إلى عالم الكبار الذي لا يحسن معاملته...، وهو في أتمّ الحاجة إلى الانتماء. و عليه، عمّل القرار القضائي على تعزيز النفور مع تثبيت التصور المشوه للدور السلطوي الذي تمثله المؤسسة، الذي يقوم بزعزعة المعلم بحكم ضرورة الاسقاط...

### 10-3- مشكلة طاقم الموظفين:" اما اثره على الموظفين الذين تفاجؤا بصدوره كونه قرار تعسفي

تمّ دون سابق انذار، ادى بالمساس بنرجسيّتهم. كان بصورة مشابهة لصورة المراهقين الجانحين تماما من حيث القلق و الاحساس بالاضطهاد، بحيث ليس لديهم قدرة او سلطة في تغيير القرار...، ناقمين على اصحاب القراق و لكن بشكل مختلف، فأبدوا تماسكهم كمجموعة مضادة، تنادي بكلمة واحدة انه عمل غير لائق...

كما لاحظنا اهتزاز صورة المؤسسة الممثلة للسلطة الأبوية المسنّة للقانون و القيم الإجتماعية، و كمؤسسة حاوية و حامية و ضعفها امام المراهقين الجانحين انطلاقا من بداية مدة الوضع (تمّ شرحها سالفاً) إلى غاية الاعلان عن موعد المحاكمة، مما يخلق حالة توتر و قلق، و صراع نفسي يدخل المراهق

الجناح في حالة شكّ و ريب من امره، يعبر عنها من خلال تساؤلاته لكل من صادفه في طريقه " متى أحال إلى المحاكمة؟"، "هل تمّ الاعلان عن موعد محاكمتي؟"، وهذا في حالة انتهاء المدة القانونية للوضع او قبل ذلك، لكن لا احد يقدم له جوابا شافيا، الا فقط "مازال" ليعاود ادراجه محبطا، ليثبتّ اهتزاز صورة المؤسسة كسلطة حامية وحاوية... في حقيقة الجواب "مازال" هو انه لا احد من الموظفين يملك جوابا. من له الاجابة هو فقط سلطة المحكمة اي سلطة القضاء ...

### 11-عيادية المؤسسة:

11-1-الصراع السلطوي: علما أنّ وزارة العدل الممثلة للسلطة القضائية و التي تعمل تحت اشرافها المحكمة ذات المكانة في الدولة مقارنة بوزارة التضامن الاجتماعي، بذلك تبقى مؤسسة اعادة التربية ضعيفة سلطويا امام هيئة المحكمة من ناحية تبني القرار الذي يتخذ ضد او لحساب نزلائها على العموم.

تبعا لما عرضناه لوضعيات تظهر فيها المؤسسة ضعيفة سلطويا، فإنها تعاني الأمرين، صورتها الضعيفة و المهزوزة امام سلطة القضاء و امام المراهقين الجانحين في نفس الوقت، وبما انها تلعب دور الوسيط. فاننا نراها في وضعية تشبه تماما وضعية المراهق الذي يسعى ان يثبت مكانته بين الكبار فيعامل بقسوى و نفور و اذا حاول اثباتها بين الصغار فيعامل بنفس الطريقة، وعليه؛ يبقى في بحث دائم عن اثبات هويته، هو حال مؤسسة اعادة التربية التي تجد نفسها غير منتمية إلى وزارة التضامن الاجتماعي خالصة و لا إلى وزارة العدل خالصة، فهي في حالة سعي دائم لاثبات هويتها...

11-2- علاقة الهروب بالفعل الانتكاسي/العود: فان الاحساس الدائم للمراهقين الجانحين بضعف المؤسسة سلطويا، حتما يولد سلوك التمرد كالعصيان و الانتقام، ليقدم في صورة الهروب المستمر منها.

وهي بدورها تسمح له بهذا السلوك المتمرد بحكم وظيفة الاسقاط من جهة، مع العلم أنّ طريقة الهروب سهلة المنال حسب قول النزلاء، و من جهة اخرى ترميم تصدعها النرجسي امام سلطة المحكمة و العدالة على انها اخفقت هذه الاخيرة في اصدار احكامها ضد المراهقين الجانحين، لتعتبر كفائدة ثانوية لصالح المؤسسة، ليسجل بعدها، بتهمة جنحة الهروب.

معظم الهاربين يتمّ اعدت محاكمتهم و ادخالهم لينتمو إلى اصحاب العود أي الفعل الانتكاسي.

11-3 تصدع وضيفة الاحتواء للمؤسسة: كما ذكرنا سالفا ان المؤسسة في دورها الاساسي هو

تمثيل السلطة الأبوية التي تساهم في استدخال النظم و المعايير الإجتماعية، فبدور الوساطة الذي

تلعبه و الذي يحمل في طياته الصراع السلطوى لاثبات المكانة، حتما يحولها هذا عن وظيفتها الأساسية نحو المراهقين الجانحين على التركيز والاهتمام لتعديل وتقويم السلوك، وهذا ما يبين ويثبت عمق التصدع النرجسي؛ عدم تفهم الحالة النفسية والعلائقية للمراهق الجانح " ماشي مربى " والديكم قاسوكم و حنا احصلنا فيكم " وغيرها من هذه العبارات القاسية والجارحة، انعدام التفهم لوضعيته وعدم مراعاة ظروفه النفس اجتماعية.

ما يثبت تعزيز خلل التركيبة النفسية الذاتية للمراهقين خاصة وأنّ كل الحالات تبين خلل في العلاقة الوالدية ما يخص متطلبات الحاجات النفسية، التي نشير اليه بمفهوم التصدع النرجسي.

4-11 صورة الباحث داخل المؤسسة: إلى جانب ذلك، الصعوبات التي يجدها الباحث (المعالجة) سواء على مستوى الوسط المؤسسي "العقابي" مع مختلف هيئاته من أجل سلاسة العمل مع النزلاء في تقبل هذا المعالج والذي دوره الاساسي "قائد" في تسيير مجموعة مراهقين جانحين. كما نود الاشارة إلى عدم راحتنا خلال تأدية عملنا البحثي خلال المقابلات العيادية وكذا النزلاء، بعرض مؤشرات اكلينيكية ذلك بتقديم ما رصدناه:

-الاحساس بالمراقبة من قبل كل الطاقم التربوي .

-قاعة المقابلات، عدم احترام مجريات العمل البحثي، حيث كان الدخول إلى القاعة دون استاذان. هذا كان يحدث تقطعات خلال سرد الحالة لمعاشها النفسي.

-الاحساس بالتهديد غير المباشر.

-الكامرات، التي لا تترك المراهق الجانح في تلقائيته.

-محاولة المختصة وحتى المربين معرفة مجريات نتائج الحصص العيادية.

-تخوف النزلاء من شخصنا، كون نمثل المؤسسة.

فهذه السلوكات الناجمة من افراد طاقم الموظفين اضافة إلى صورتى كممثلة لهذه المؤسسة خلقت لدى المراهق الجانح خوف وقلق كانا ظاهرين من خلال لغة الجسد كبعض الأماءات...، صعوبة التكلم، اي تكتّم ما يمنع التنفيس الانفعالي.

بناء على ما تمّ ذكره، هنا نشير إلى التصدع العيادي، بتكملة تدعيم التشخيص الناتج عن المقابلات العيادية، فكرنا في استخدام المنهج الاسقاطي وذلك باستعمال كل من اختبار الرورشاخ واختبار تفهم الموضوع TAT.

على صدى المقابلات العيادية بحضور كل المضايقات المذكورة، فمن خلال استخدام الوضعية الاسقاطية، خاصة أنها جديدة وغير متعامل بها في رصد المعطيات من طرف المختصين داخل الوسط المؤسسي، إذ نعتبرها حامي سري، غير مشفر بالنسبة للاطلاع على المعطيات الشخصية للمراهق الجانح، التي قد تثير في رأينا محاولة استفزاز ضده، مع تسريع عملية الإجراءات البحثية وهذا لملاحظاتي الخاصة بالاستفزاز الموجه نحو النزلاء من طرف المربين على شكل تهديد " أنا راني حاكم عليك كلشي" ضرورك أنخبر عليك صحابك شاك أدير" " راني فايقلك"...، دون ان ننفي أهمية اسهامات الوضعية الاسقاطية للاختبارين المذكورين في فحص خلفية المؤشرات العيادية، ولكل من بعد التصدع النرجسي وخلل مسامية الحدود إلى عدم القدرة على الارصان العلائقية لدى هذا المراهق الجانح.

- يأتي برنامجنا العلاجي الخاص بدينامكية الجماعة كوظيفة احتواء، ليساهم في ترميم هذا التصدع القائم بين المراهقين و المؤسسة كهزمة وصل ليعيد مكانتها بتصحيح التصورات.
- ما سمح لنا باختيار نوع الادوات التي ببناء بعض ادوات القياس: من شبكة الملاحظة ودليل المقابلة.
- والاستعانة بالاختبارات الاسقاطية.

### ثالثا: منهجية البحث وإجراءاته:

سوف نعتمد في هذه الدراسة على جانبيين، أحدهما تشخيصي والآخر علاجي، حيث تشترك في الأول الأدوات التشخيصية العيادية منها الاسقاطية ثم الثانية تهتم بالجانب العلاجي.

#### 1- مفهوم المنهج:

يعتبر المنهج اساس لكل دراسة ذات ركيزة علمية ومهما كان موضوعها. وكلمة منهج تعني باللاتينية Methode اي طريقة تستوجب السير حسبها، وفي دراستنا هذه سوف نعتمد المنهج العيادي.

#### 2- المنهج العيادي:

حسب دراستنا هذه ونظرا لنوع طرح الاشكالية ونوع تساؤلها، فإننا نرى ان المنهج العيادي الذي يعتبر طريقة علمية ممنهجة تخص البعد الكيفي للدراسة، والذي يوفي الغرض البحثي المقصود في الكشف والتقصي ، باعتماد حجر الاساس فيه وهي دراسة الحالة.

## 1-2- دراسة الحالة:

ذلك لأهميتها الدالة عن نوعية فهم الحالة المدروسة بالتحليل الاكلينيكي للمتغيرات والمعاش النفسي بين تاريخها وحاضرها، وكل ما تستلزمه من ادوات فحص وتقصي: الملاحظة والمقابلة مع بناء كل من شبكة الملاحظة ودليل المقابلة، اضافة إلى المادة الاسقاطية لكل من اختبار الورشاخ واختبار تفهم الموضوع TAT.

كما ان دراستنا تنطوي تحت مقاربة علاجية سيكودينامية تهتم بعلم النفس الجماعية، خاص بالعلاج النفسي الجماعي المختصر.

### 1-1-2-المقابلة العيادية:

تعريفها: اصل الكلمة يعود إلى المجال الطبي بمعنى سريري، انطلاقا من فحص المريض وهو ملقى على سريريه... (10-9,1995)C.Chiland, كما وهناك عدة تعريفات على انها تبادل حوار وتخابط وجها لوجه، إلا أنها أعمق من هذا بل هي تقوم على احترام مقاسات المقابلة العيادية التي تحددها C.Chiland في الطلب واللاتناظر خلال العلاقة التي تقوم بين شخص المعالج والمفحوص و/أو المعالج عدة مفحوصين و/ أو معالجين مع مجموعة.

### 2-1-2- المقابلة نصف موجهة:

تقدم معطيات كيفية معاشة خاصة بالتاريخ النفسي، العلاقات، وتصور العلائقية في بعدها التفاعلي. ما يخدم اكتشاف البعد النفسي الطولي، وهو التاريخ النفسي الطفولي لحالة الدراسة وحاضرها الراهن وصولا إلى ارتكاب الجنحة، وعلى المستوى العرضي الذي يسمح بفهم علاقات الحالة مع محيطها الخاص بالعائلة، المدرسة، الاقران وصولا إلى المعاش المؤسساتي. سيرا نحو فهم وتفسير التوظيف النفسي في الخصوصية العلائقية نحو التشخيص للتوظيف النفسي والسير العلاجي، انتهجنا دليل المقابلة العيادية.

### 2-1-3-الملاحظة العيادية:

تعريفها: هي اهم ادوات القياس في البحث العلمي، كما اننا نراها مهارة اساسية في التقاط المعلومة بمعالجتها عن طريق ملكات عقلية تستوجب التركيز الحسي والعقلي لتفادي السقوط في التأويلات والتفسيرات الذاتية خصوصا حين دراسة الظاهرة النفسية انطلاقا من محيطها. حسب Pieron

1908 فاستعمال الملاحظة في علم النفس مرتبطة بالسلوك، فهي مجموعة الافعال التي يمكن ان نلاحظها لدى الحيوانات ولدى الانسان [ ] ما يسمح بملاحظة استجابات سلوكيات باستثارتها في وضعية معينة (H.Sztulman, 1975,17)

كما انها انواع وكل نوع حسب ضرورة إستعماله في رصد المعطيات:

#### 4-1-2- الملاحظة المباشرة:

اضافة إلى ما تمّ ذكره عن الملاحظة فهي تستلزم الحضور المباشر لما يودّ قياسه او معرفته او اكتشافه بالاحتكاك مع محيط المنتج للسلوك المراد دراسته، وفي هذا الصدد تتجه ملاحظتنا المباشرة نحو شخص المراهق الجانح داخل ديناميكية الجماعة وخارجها في اطاره المؤسساتي. والعمل على تجنب الذاتية الحكم والاسقاط حتى تجسط الملاحظة بايدي فارغة حسب ما اشارت اليه COLETTE

CHILAND

#### 5-1-2- الملاحظة غير المباشرة:

تعتبر ملاحظة التي يتم عن طريقها التطلع على معطيات تخدم البحث العلمي، كاستقطاب معلومات من خلال سجلات وافراد أو مؤسسات دون مشاركة المعني بالأمر.

#### 6-1-2- دليل المقابلة:

على إثر كل تلك الملاحظات والمقابلات والمدة في الاحتكاك بالوسط المؤسساتي، ما ساعدتنا في بناء دليل المقابلة بما يخدم هذه المرحلة من الدراسة (علما أننا استعنا به في المقابلات الانتقائية الثانية حين مرحلة بنائه).

تعريف: يعتبر وسيلة نستند عليها في جمع المعطيات بما يخدم موضوع دراستنا، تمّ انطلاقا من ملاحظتنا المباشرة وغير المباشرة، والمقابلات الخاصة بالدراسة الستطلاعية بما يوفي غرض الاكتشاف أوالتشخيص للحياة الخاصة بالمراهق الجانح، ما ساعدنا في بنائه، بالتركيز على اربعة أبعاد وهي كالآتي:

#### 1-6-1-2- أبعاد دليل المقابلة:

- بعد استقطاب البيانات الاولية-(الحالة المدنية والاجتماعية والمستوى التعليمي..) هذا البعد يحدد ملائمة سن الافراد مع بعضهم، كما يبين المستوى المعيشي والتعليمي، أيضا دور الفضاء الديمغرافي الذي يساهم في تكوين بعض السلوكات... (مع مساعدة إدارة المؤسسة).

-بعد خاص بالقدرة المعرفية والانفعالية: (لنفي اضطرابات مهمة كالتخلف او المرض العقلي، أو اثر المهلوسات...) فإنّ هذه الاضطرابات التي تمس الذكاء، الذاكرة، الانتباه، التركيز، تعرقل مسار التكفل بتثبيط تطور المجموعة العلاجية، كما أنّ هذا البعد يبين مستوى الوعي بالذات الرغبة في التغيير ( البعد الاول كان له إسهام في الكشف عن هذا البعد مع مساعدة إدارة المؤسسة).

- بعد خاص بالتواصل العلائقي:(العلاقة القائمة مع/بين الوالدين قبل و بعد الدخول إلى المركز، و العلاقة القائمة مع الاصدقاء خارج و داخل المركز). يساعد في الكشف عن الضد اجتماعية المعادية للكبار وكيفية التعبير عنها، وأيضاً إختيار جماعة الرفاق ونوعها في مقابل الكشف عن الظلم والتمييز، كذا دور واهمية العائلة الذي يساعدنا في استنتاج نوع التربية المقدمة.

-بعد خاص بالمعاش المؤسسي: (يكشف عن ما مدى دور المربين ومعاملاتهم في تأدية مهامهم، كيفية ملئ الفراغ وغيره من نظام يومي) يطرح هذا البعد، تصور وتمثلات المراهق الجانح للمؤسسة ودورها التكفلي، اذ يمثل مكان عقابي أم/وتربوي حاوي.

3--مظاهر خلل التوظيف النفسي للمراهق الجانح على المستوى العيادي:

3-1- مظاهر التصدع النرجسي:

-الدونية والحط من القيمة

-إذاء الذات وتدميرها

-عنف موجه نحو الذات

-سوء صورة الجسد

-اضطهاد موجه نحو الذات ونحو الاخر

-اللامبالاة

-التمركز حول الذات

3-2- مظاهر مسامية الحدود:

-العود



-الهروب

-عدم تحمل الاحباط

-سلوكات العند والمعارضة

-الانتقام والتدمير

-الاعتداء على الآخر

-عدم الأومباتي

-سلوك التحريض

-الاستناد على الاخر

3-3- مظاهر ضعف القدرة على عمل الإرضان:

- عدم الوعي بالذات

-غياب القدرة على الترميز

-غياب العقلنة

-عدم الاحساس بالمسؤولية

-عدم تحمل الاحباط

-صعوبة استدخال للقانون والسلطة

-عدم القدرة على تفهم الوضعيات المؤلمة والسعيدة

4- الإختبارات الإسقاطية:

1-4- أسباب اختيار تطبيق الإختبارين الإسقاطيين لكل من الرورشاخ وتفهم الموضوع TAT :

قمنا بتطبيق اختباري الرورشاخ و TAT كأدوات تدعيمية للتشخيص العيادي وفي بعدهما التشخيصي

الذي يكشف عن التوظيف النفسي لكل من:

- مظاهر التصدع النرجسي

-مظاهر مسامية الحدود

- مظاهر خلل القدرة على عمل الارصان

-كما لا ننفي جانبه العلاجي في الإطار الإسقاطي الذي يخلق حقل علائقي كموضوع وسيط.

-أيضا تعتبر مرحلة تمرير الاختبارين طريقة غير مباشرة تسمح بتدليل الطلب بتقبلنا اولاً كمعالجة نفسية.

#### 4-1-1 تعريف اختبار الروشاخ:

ان مكتشف اختبار الروشاخ Hermann Rorschach ولد سنة 1884 بسويسرا، كان والده رسام وهذا ما ادى به إلى حب الرسم. لقد مارس الطب العقلي حيث طبق اختباره على مرضاه و في سنة 1921 نشر كتابه التشخيص النفسي. وانضم إلى جماعة التحليل النفسي. توفي هارمان روشاخ سنة 1922 ولم يرى ما حققه اكتشافه من نجاح. الا أنّ Klopfer أسس معهد روشاخ سنة 1939 بنيويورك. والان الاختبار له شعبية كبيرة في الاوساط المحللين النفسيين الفرنسيين امثال Chabert, Anzieu, Nina Rosch وغيرهم.

تكمن اهمية اختبار الروشاخ حسب C. Chabert 1998 أن دقة الاختبار ترجع إلى إمكانية اكتشاف السيرورات النفسية والمعرفية.

#### 4-1-2 تعريف إختبار تفهم الموضوع TAT:

سوف نقدم تعريف مختصر لاختبار تفهم الموضوع، مأخوذ من دراسة للباحثة باجتهاد خاص بالترجمة، تمّ عرضها في ملتقى وطني حول الاختبارات الإسقاطية(2018) وكان عنوان بحثنا حول " تطور ورقة التفرغ لإختبار تفهم الموضوع TAT ".

انطلاقاً من فكرة ظهوره التي تعود إلى سنة حيث 1907 نشر Britain تجربته التي كانت تعنى بدراسة الخيال، حيث قدم تسعة صور لمراهقين وطلب منهم تحرير قصص حول ما كانت توحيه تلك الصور. في هذه الحقبة كان التركيز على الخيال وليس على الشخصية في الإسقاط. همشت الطريقة لمدة 25 سنة حتى سنة 1932، استأنف العمل لهذه التقنية من طرف Schwartz على شكل تجربة صورة حالة اجتماعية والتي وضعها في تجربة على القصر الجانحين. في سنة 1935 نشر كل من Murgan et Murray الشكل الأول ل" TAT " في سنة 1938 حيث أدرج موراي الشكل الاول في نظريته الخاصة بالشخصية وفي 1943 نشر الشكل النهائي للاختبار مع دليل التطبيق.(Anzier.D (2007 , 131).

كما انه ايضا خصت تعديلات اللوحات التي طالت العدد الكلي، 31 لوحة ليبقى ترقيمها من 1 إلى 20 بسبب المتغيرات التي طالتها. كما لدور V. Schentoub في التعديل مهمة، بعرض لوحات TAT مرة واحدة ورفض بعض منها أيضا عن طريق اختيار اللوحات المعبر أكثر عنها.

حسب ما ذكره (2007) Anzier.D ابتداء من عام 1970 استعمل كل من Schentoub .V et Debray. R. سيرورة TAT باقتراح تحليل الوسائل على اساس المضمون الظاهر والمضمون الكامن، محققين بذلك أول خطوة من هذا النوع باعتبار أن كالأبحاث السابقة كانت تعتمد على القصص المقدمة من قبل الحالة، أنّ الفرضية الأساسية تكمن في ان جميع لوحات TAT تمثل وضعيات ترتبط بصراعات عامة وخاصة الصراع الاوديبي، ولكل لوحة يقابلها مضمون ظاهري يصف أهم العناصر المقدمة ومضمون كامن من شأنه إعادة تنشيط إشكالية ما.

بتعاون لهذه الفرضيات من قبل Foulard et Chabert للمضمون الظاهر والمضمون الكامل للوحات. كما قدما كل من Murray et Schentoub .V تعليمة خاصة: -تعليمية Murray وهي السلسلة الأولى من التعليمة:

يطلب من الحالة أن يحكي قصة عن كل لوحة، يلزم المعالج بطرح أسئلة مناسبة، أن يكون للقصة بداية ونهاية، الحرص على توضيح ما يحصل في الصورة وتوضيح أحاسيس الأشخاص.

التعليمية حسب V. Schentoub: تصور قصة انطلاقا من كل لوحة تشكل إحدى المعايير

لوضعية التعليمة، الوسائل، التفسير، (137-138) Anzier.D (2007)

2-4- مظاهر خلل التوظيف النفسي لدى المراهق الجانح من خلال إختبار الرورشاخ و ال TAT:

1-2-4 على مستوى إختبار الرورشاخ:

1-1-2-4 مظاهر التصدع النرجسي من خلال إختبار الرورشاخ:

خلل على مستوى ادماج الوحدة النفسية الجسدية؛ تقديم جزء من انسان تقديم استجابات من نوع Hd و Ad ، Anat او (H) مضمون غير واقعي وأيضا من نوع دم. اسقاط مع الميل إلى التدمير، العدوانية، والافتراس مثل، " هجم عليه " او " راه ياكل فيه " ، اسقاط اشياء ومؤشرات ومواضيع حادة مثل خنجر، جرح... صعوبة في تحديد المحتوى كالرفض للوحة.

2-1-2-4 مظاهر خلل مسامية الحدود من خلال إختبار الرورشاخ:

تظهر من خلال اكتساح واستحواذ مادة الاختبار على المفحوص مثال "اني ارى في نفسي ( راني نشوف في روحي)" ، "هادا راه اشوف فيا" ( انه ينظر إلينا) ، وايضا يأخذ وقت مهم من زمن الرجوع أو /والزمن الكلي للوحة؛ " الذهاب والاياب، المواظبة؛ اي تكرار نفس الموضوع كتقديم استجابات كلها

من نوع حيوان مخيف او يطير ، او كلها من نوع استجابات من نوع انسان خيالي من خلال طول مدة الاختبار اكثر 20 وزمن الرجوع اكثر من 10ث. هيمنة استجابات C أكبر من K كما يوضح فقر الاستجابات الشائعة.

#### 3-1-2-4 مظاهر ضعف القدرة على عمل الإرضان من خلال اختبار الرورشاخ:

انشطار الموضوع يظهر بين طيب / وسيء، فشل الكبت بتقديم استجابات بديئة، مثلا تخصص اعتداءات جنسية او تلميحات لسلوكيات جنسية، صدمة الالوان ، للوحات الاحادية الالوان او الملونة او حتى للألوان الفاتحة، الميل إلى التدمير والعدوانية أيضا، والافتراس يظهرون من خلال اسقاطات المفحوص... ، بقول المفحوص " لا اعرف ما هذا؟"(ماعلاباليش شا هو هذا)

كما يتم تقديم اليات دفاعية من نوع التقمص الاسقاطي، انشطار الموضوع، فشل الكبت والتشكل الضدي هو عصابي وممكن ان يظهر في اختيار اللوحات كأخر مرحلة من تطبيق الاختبار.

#### 2-2-4-2 على مستوى اختبار TAT :

#### 1-2-2-4-1 مظاهر التصدع النرجسي من خلال اختبار TAT :

-استدعاء الموضوع السيئ ، كموضوع اضطهادي من نوع E2.2

-ادراك مواضيع لاشخاص مريضة و/او صور لاجساد مشوهة من نوع E3.4

-جزئية نرجسية بتوجه سلبي من نوع CN.3

#### 2-2-2-4-2 مظاهر مسامية الحدود من خلال اختبار TAT :

-خلط للهويات / تداخل الادوار E3.1 ، عدم ثبات المواضيع E3.2 عدم تنظيم للزمن، للفضاء، او للسببية المنطقية E3.3

-هشاشة الحدود داخل خارج (بين الراوي / اشخاص...) CL.1

--التاكيد على وظيفة الاستناد على الموضوع CL.3

-فرط اللااستقرار للتقمصات وللمواضيع CM.2

#### 3-2-2-4 مظاهر ضعف القدرة على عمل الارضان من خلال اختبار TAT :

- تعبير عاطفي و/او تصورات حادة- تعبيرات مربوطة بإشكالية جنسية او عدوانية-غير ملائمة E2.3

-تظاهرات عاطفية D2.

رابعاً: البرنامج العلاجي:

قمنا ببناء برنامج علاجي بتنفيذ مبادئ تخضع إلى إجراءات الإطار العلاجي، الذي يخص نوع المقاربة الخاصة ونوع الأدوات المستعملة بمراعات ما يلي:

✓ مشكلة العود أو الفعل الارتكاسي لفعل الجنوح لدى النزلاء الجانحين يبقى من اولوية الاسباب في النظر في حيثيات التكفل بالمراهق الجانح.

✓ من ناحية نوع العينة أي المراهق الجانح، فهو له الأولوية بالتكفل النفسي من حيث فئته العمرية كونه يعتبر تكفل نفسي مبكر.

✓ من حيث نوع التكفل أي علاج نفسي جماعي مختصر خاص بالجماعة الضيقة، فهذا يخدم عينة دراستنا، كونه راجع لأهمية جماعة الأقران في حياة المراهق.

✓ من العلاجات المختصرة، بمعنا حجم الحصص العلاجية قليل مقارنة بالعلاج التحليلي النفسي، وهذا يساعد كثيراً عينة الدراسة التي لها مكوث قصير بمؤسسة إعادة التربية كما ذكرنا أسباب ذلك سالفاً.

✓ كما يجب أن ينطلق من عيادية المؤسسة كما ألمسنا ذلك ميدانياً.

#### -1- إجراءات الإطار العلاجي:

لكل برنامج علاجي لابد أن توضع ترتيبات تخضع لإطار محدد يخص نوع المقاربة المتبناه مع تحديد الأدوات والتقنية العلاجية بما يخدم نوع العينة والفضاء المؤسساتي الخاص بنضام مركز إعادة التربية، إنطلاقاً من هذه المبادئ، نود بناء برنامج علاجي يسعى لترميم تصدعات ما تمّ استنتاجه ميدانياً لدى المراهقين الجانحين.

#### 1-1 -علاج مختصر:

اول علاج نفسي مختصر كان في الثمانينات، يعتبر Tommaso Senise اول من نظم العمل مع المراهقين حيث اقترح نموذج تدخل علاجي اسماه " فحص وعلاج نفسي فردي مختصر" ويعتبر

اول تدخل من نوعه في عالم التحليل النفسي، ما سمي ب "علاج نفسي مختصر" عن تجربة مع المراهقين (25; 2013) Mascellani.A ; Andolfo. M.

وفيما نوع الاطار المؤسساتي الذي يعتبر المراهق الجانح في حالة وضع بحكم قضائي من قبل قاضي الاحداث لفترة لا تتجاوز 45 يوم تحت التحقيق ومنه الانتقال إلى المحاكمة. وهذا ما يستلزم تحديد مبادئ في تكوين مجموعة علاجية ضيقة.

## 1-2-مبادئ تكوين مجموعة ضيقة:

تتميز بالعلاقات المباشرة وجها لوجه والتقارب المكاني فتمثل علاقة "بين شخصي/ذاتي -بين الاشخاص": تخلق ديناميكية من حيث قوة انتماء الافراد المكونين لها وانتاجيتها الشعورية ولا شعورية في تقليص عدد الاعضاء المكونين لها، التي تستوجب تحقيق التجانس.

ان عيادية المجموعات تقدم خصائص مهمة من اجل فهم كيفية بناء الروابط بين " بين شخصي/ذاتي -بين اشخاص"، فالمجموعة الضيقة هو واجهة المستخدم بين الشخص والمجتمع (38- 2019- Chapelier (

تشير الدراسات إلى أن الجماعات الضيقة تتيح فرص أكثر للجاذبية، كثرة الاتصال والتفاعل المتكرر بين الأعضاء كما هو الحال في الجماعات الأولية (أنظر الفصل الثالث).

إذا كبرت تعطي اقل ودّ و أكثر رسمية، كما أن التقارب المكاني في الجماعات الضيقة ، يسهل تواجد الأشخاص مع بعضهم ويؤدي إلى خلق تواصل وتفاعل شعوري ولا شعوري أكثر، أي يساهم في بناء الجاذبية حسب CHAW 1981. (العتوم، 2008: 233).

هذا ما أكده Bion، أن تكون المجموعة مشكلة من 3 أعضاء على الأقل، وإذا كانت تتكون من شخصين فقط تسمى علاقة شخصية ، أما إذا كانت من 3 أعضاء، يتغير وصف العلاقات الموجودة بين الأفراد إلى علاقات ما بين الأشخاص (Bion1991: P14).

إلا أن Moréno يخالف رأي Bion: "إن المجموعة تعتبر مجموعة ابتداءً من شخصين اثنين، حيث يمثل ضمير المخاطب 'نحن'".

لكن في رأينا، حجم المجموعة يعود على حسب خبرة المعالج، ذلك يمكنه من معرفة أنواع الجماعات وكيفية التعامل معها، كما أن كل مجموعة تمثل حالة فريدة حسب الفئة العمرية وحسب

نوع الاضطراب الموحد، وحسب نوع المجموعة (أولية/ ثانوية) أي مع كل مجموعة جديدة سيكون هناك تعلم خبرة جديدة.

#### -مجموعة ضيقة مغلقة:

هناك من العلاجات الجماعية المفتوحة التي تسمح بانضمام الاعضاء وهذا يعود لاختيار المعالج ونوع تدخله العلاجي، و حسب Chapelier وهو طريقة مربحة للوقت وليس لها علاقة بمرجعية نظرية.(Chapelier(2015, 101)

إلا اننا نحن نرى المجموعة الضيقة ضرورة في حالة وضعية الاطار المؤسسي الذي نخضع له؛ لأننا نحن في حالة تقديم بحث ولسنا دائمين بالمقر. وهذا ما يستلزم تجانس أعضاء المجموعة.

#### 1-2-1-التجانس ومبادئه:

لم يتمّ حسم مبادئ في تشكيل المجموعة العلاجية الضيقة، كون ذلك يرجع إلى الذكاء والرؤية الإكلينيكية للمعالج تجاه ما يقدمه ووفقا لنوع العلاج المتبنى. فهناك من يضع أسسا معينة في تشكيل المجموعة والبعض الآخر يتوخى المرونة في التشكيل (كاميليا، 1998. 45)

هنا يرجع إلى ذكاء وخبرة والرؤية الإكلينيكية للمعالج تجاه ما يقدمه، ووفقا للمقاربة الذي يتبعها، فهناك من يضع أسسا معينة لتشكيل المجموعة والبعض الآخر يتوخى المرونة في التشكيل:

#### ✓ -الجنس:

نعلم أن هذه الدراسة تنخص جنس الذكور، إلا هناك عدة علاجات نفسية جماعية لا تهتم إطلاقا بتوحيد الجنس، بل تحبذ الاختلاط وهذا ما أثبتته تجربة Ruhe 1978 ونحن نرى في هذا العنصر يجب اخذ بعين الاعتبار البعد الاجتماعي الثقافي.

#### ✓ -السن:

لم يذكر السن كضرورة للإنسجام في الدراسات التي اطلعنا عليها، بل بالعكس فالاختلاف يساعد في تبادل التجارب مما يزيد في التفاعل بين الأفراد.

حسب رأينا، انه من المستحيل تواجد مجموعة متجانسة تماما حتى لو توفر عامل السن الموحد، فيبقى الاختلاف قائما، هذا ينطبق على التوأمان الحقيقيين اللذان يختلفان في البنية النفسية وفي تكوين الشخصية.

✓ -المستوى التعليمي:

فإن الدراسات أثبتت أن التجانس في المستوى التعليمي يعطي نتائج عالية مقارنة بانخفاضه. (العتوم، 2008: ص 213). وهذا ما حاولنا توفيره في أعضاء المجموعة المختارة.

الفئة العمرية:

✓ تعتبر هذه الفئة العمرية التي تنتسب إلى المراهقة التي تسعى إلى الانتماء الجماعي كفطرة اساسية لتحقيق الانتماء. وهذا يساعد في تجانس المجموعة بشكل كبير.

✓ -توحيد المشكل:

✓ من نتائج المقابلات الانتقائية التي سعت إلى توحيد المشكل الذي يعتبر الجنوح وليس حالات في خطر معنوي، المشكل الذي يمثل معاناة نفسية.

✓ -الهدف المشترك:

✓ يبقى الهدف الاسمي المشترك هو محاولة تعديل بعض السلوكات المنحرفة تمّ التقاطها من خلال المقابلات الانتقائية. وهناك أهداف أخرى فرعية كثيرة سوف نتطرق لها فيما بعد، تخص حاجات المراهق الجانح.

1-3-مقاربة ديناميكية علاجية:

-ينتمي نوع البرنامج العلاجي المقترح من قبل الباحثة إلى العلاج النفسي الجماعي المختصر الدينامي الخاص بالجماعة الضيقة، والتي تهتم بكلية الجماعة وديناميتها والعضو هو جزء من المجموعة حسب النظرة الجديشطالتيّة من أجل تحقيق التفاعل والتلقائية .

كونها تخلق استجابات انفعالية جموعية لدى الجماعة، وأحيانا تكون شعورية أو غير شعورية(105- 103-102, 1991) Bion. كما تعرض واقعا حقيقيا. و توفر سند نرجسي

Chapelier(2015, 116)



### 1-3-1-1-خلق التفاعل

يعتبر علاج جماعي دينامي عندما يتم التركيز على تعلم الكيفية التي تعمل بها الجماعة من خلال دور المعالج الذي يكون نشط وفي نفس الوقت أثر الفرد في الآخرين، من خلال التغذية الراجعة ، يتعرف الفرد على علاقته بالتفاعل داخل المجموعة. (فريدمان، 1997: 52) في اطار "بين شخصي/ذاتي-بين الاشخاص".

### 1-3-2-العصف الذهني:

تسير الحصة حسب طريقة العصف الذهني Brainstorming "Méthode d'Osborne" الذي يسمح للوصول إلى أفكار جديدة ومختلفة وليدة اللحظة بتلقائية دون المرور بالانظمة العقلية ( التحليل التنظيم ، المرز...). (D.Anzieu, 2015: P383) سير الحصة يخضع للمبادئ الأربعة التالية:

أ. التعبير بجمل أو كلمات ملموسة عن كل الأفكار المقترحة عن السؤال المطروح، بكل حرية وكيف ما وردت إلى الفكر.

ب. استبعاد كل موقف نقدي من شأنه أن يؤدي إلى الحكم أو تصفية أفكاره أو أفكار الآخرين.

ج. أثناء تمرين الخيال، يمكن أن نصدر أو نعطي أفكارا أصلية، وهذا لا يمنع من الإيحاء من أفكار الآخرين ، قصد تطويرها، تغييرها أو استغلال منها أفكار جديدة، ولا يمكن لأفراد المجموعة أن تغزوهم أي حساسية كونهم متعاونين.

د. لا يمكن غض النظر عن الهدف من كمية الأفكار التي تصدر، إذ يجب الوصول إلى الفاعلية القصوى من خلال الاستغلال المشترك لرأس المال الخيالي -Le capital- Imagination.

### 1-3-3-التدخل لأدوات الوساطة:

هي أدوات تدعيمية تلعب دور الوساطة بين المجموعة والمعالج، تساعد على التعبير عن العالم الداخلي كما تساعد على التبادل مع الأعضاء فهو عبارة عن لغة، يعتبره بديل كما ينظم الفكر انطلاقا من التعبير عن العاطفة كما أنّ أدوات الوساطة تفسر وتوضح بين الحقيقة النفسية

والواقع الخارجي (Chapelier, 2015, 113-114) بهذا تعتبر أداة إستناد في حالة التوتر والخوف من الأحكام ومنه تساعد على رفع التفاعل التلقائي.

### 1-3-3-1- التدخل لأداة السيكدوراما:

مصطلح وضعه مورينو بعد الأبحاث والدراسات التي قام بها، حيث خط له مراحل وتقنيات حتى يصبح علاجاً مؤثراً.

من أساسيات السيكدوراما، التلقائية وتحقيق الذات اللتان تنتجان عن طريق اللقاء الذي يحقق الواقع عن طريق الأبطال الذين يمرون بسيرورة التجسيد، يعبرون عن معاناتهم وتجاربهم في كليتهم. (Moréno, 191. 1965).

كما أن السيكدوراما يسمح بدراسة الفعل الرمزي بطريقة فعلية عن طريق التعبير المعاش كونه يتطلب تغيير نظام اللاشعور أي من الكلاسيكي (التعبير الحر) إلى التعبير الفعلي، لأن الفعل يسبق الكلمة ويؤكددها. (Moréno : 185).

فهو يعطي فرصة للفرد ان يستبصر ذاته من اجل تصحيحها في تفاعل مع بعض الممثلين (أعضاء المجموعة) بتأطير المعالج (الباحثة). حيث يقوم بتجسيد وضعية من وضعيات حياته الماضية والحاضرة والمستقبلية، في الوقت الراهن.

### مكونات إطاره العلاجي:

خمسة أدوات: المسرح، الممثل الرئيسي (عضو)، المخرج (المعالج)، والممثلون المساعدون الذين يسميهم الانوات المساعدة (Mois-Auxiliaires) وجمهور المتفرجين اي باقي أعضاء المجموعة. سبب اختيار أداة السيكدوراما:

- ترميم مسامية الحدود: تكملة لنظره Moréno ، فهو بذلك حسب رأيتنا، يقدم رؤية ثلاثية الأبعاد، ما يحدد الحدود ويسطرها في بعدها الفضائي بين المواضيع الداخلية والخارجية.
- -يساعد في التنفيس بتقنية من نوع التجسيد الحركي لوضعيات حياة كما عبر عنها Moréno .

### 1-3-3-2- التدخل لأداة الإسترخاء:

الاسترخاء فوائد كثيرة تعطي اثرها على المستوى الجسدي والنفسي، كونه يساعد في علاج كثير من المشكلات، نذكر منها: الوعي بالتنفس، الوعي بقيمة الخيال، يساعد على تخفيف النشاط الذهني،

تخفيف اضطرابات والتقلصات في المعدة والجهاز الهضمي، التخلص من الضغط والقلق، علاج حالات الخوف والتوتر، التخلص من التوتر العضلي، إزالة الألم الجسدي والنفسي، التحكم في العضلات المتوترة ومنه ضبط الذات، تغيير بعض الأفكار تجاه مواقف السلبية، تسهيل الخمود إلى النوم والقضاء على الأرق. موسى عثمان(، 25، 1993)(Rouet. M (2010)

#### -أسباب اختيار أداة الإسترخاء:

لاحظنا لدى المراهقين الجانحين حالات قلق وتوتر وضغط نفسي جراء وضعيات مختلفة، كإنتظارهم ليوم المحاكمة وما يفرز جرائها من توتر وقلق ، أو موقف يفرض من قبل الطاقم الاداري كالتنظيف، أو في حالة إنتظار الاهالي...

بالاضافة إلى أن، الباحثة لها تكوين عن الاسترخاء وشهادة في ذلك معتمدة من قبل TTCC International 2010من قبل AL-Mtiri.M.H

كما قمنا بتطبيقها داخل الاطار الاكاديمي خلال تحضير تريض، كان على المرضى بمصلحة الطب الفيزيائي بالمستشفى الجامعي وهران 2017 بهدف خفض التوتر والضغط النفسي الذي يعيشه المرضى، وايضا بمؤسسة اعادة التربية اناث 2016 و2017 لنفس الهدف، خلال تحضير مذكرة التخرج وكان يعطي نجاعته في كل مرة على الحالات، التي كانت تطالب بإعادة التجربة.

#### 1-3-3-3- التمدد لأداة مشهد الفيديو(من إعداد الباحثة):

(علما أن الفكرة ليست جديدة،(1995) O'Donnel و (1998) Lanier et al قد قدموا شرائط الفيديو التعليمية، تستخدم خصيصا لعلاج السلوكات التربوية والعدوانية كالعنف حيث تعتبر وسائط تدخلية، وتعتبر تدخلات مبنية على أساس الفيديو. أبو زيد (2003 ، 23 )

#### تقديم الفكرة:

كيف قمنا باستوحاء لهذه الفكرة "تقنية مشهد الفيديو" ؟

اولا-كما نعلم أن المراهق الجانح ذو التنظيمات الحدية، يتصف باللامبالاة بغياب الاومباتي والتمركز حول الذات، ما يؤدي به الإنتقال إلى الفعل ،ما يؤكد ضعف القدرة على الارصان، وهذا ما أكدته نتائج الدراسة الاستطلاعية.

-ضف إلى ذلك، نحن نتساءل كيف له أن يقوم بإعتداءات على أشخاص ضعفاء؟

ثانيا: خلال فترة دراستنا الاستطلاعية بمركز إعادة التربية ذكور، تمتّ عدة جنح عبر التراب الوطني من نوع سرقة. متمثلة في سلسلة اعتداءات من قبل شباب على بنات شابات بأخذ لهنّ حقيبة اليدّ عنوة باستعمال دراجات نارية. حيث إلتقطت كامرات لأصحابها تلك الاعتداءات التي وقعت أحداثها بالشوارع.

نتيجة كل هذا اسوحينا فكرة عرض أحد الفيديوهات على المراهقين الجانحين، حتى يتمّ مشاهدة أنفسهم عن طريق الفيديو كأداة تمثل مرآة بإسقاط صورة الذات.

#### -بناء شبكة الملاحظة للقياس القبلي و البعدي:

على اثر ما تمّ عرضه من الادوات العيادية، التشخيصية و العلاجية، سنحاول بناء شبكة الملاحظة حسب ما ترتب عن مظاهر خلل التوظيف النفسي، على المستوى العيادي، و ما قد يعدله تدخلنا العلاجي من خلال ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء : جدول رقم 12-

عناصر الملاحظة	ابعاد شبكة الملاحظة
1-التصدع النرجسي	<p>- الدونية والحط من القيمة (حنا ما نسوّ والو، أنا مشي تاع قرايا، أنت تاع مطرق...)</p> <p>- إذاء الذات وتدميرها (تعاطي المخدرات بأنواعها، تغييب العقل جراء التعاطي)،</p> <p>- سوء صورة الجسد (عدم الاهتمام بالنظافة المستمرة، (أنا كي داير، ماثي شباب، انت وجهك غير حب(حب الشباب...).</p> <p>- عنف موجه نحو الذات (إذاء الجسد بتقطيعه بادوات حادة والقيام بسلوكات مجازفة دون مراعات العواقب) (مثل الهروب )</p> <p>-عدم الشعور بالأمن(الخوف- التوتر- القلق- الضغط مستمرين)</p> <p>-فقد الثقة في الذات وفي الاخر ("أنا شانكون" الناتج عن التعامل الداخلي ( "حقارين، شافوني صغير...")</p> <p>- اللامبالاة: تقبل الإساءة في كثير من الحالات(" تستاهل، أنت غي تاع</p>

<p>ضرب... " Normal ، ما علاباليش بيه)</p> <p>-التمركز حول الذات: "...ما علاباليش بيهم..." ، التباهي وإعلان عن بعض السلوكيات غير المقبولة مثل: " مؤامرات للتعدي ما يلغي الاحساس بألم الآخر...</p>	
<p>-العود بانتكاس الفعل الجانح،</p> <p>-الهروب من المركز،</p> <p>-عدم الطاعة للأوامر الداخلية للمركز وعدم الإصغاء أو التماطل في تنفيذها</p> <p>-الإعتداءات على أملاك الدولة (تكسير النوافذ- تخريب الأشجار بقطع الأغصان والأوراق)</p> <p>-الإعتداء على الآخر: الإعتداء على النزلاء(الضرب والجرح ، الإستفزاز، الشتّم ، إستلاب الأغراض دون إذن)</p> <p>- عدم الأومباتي، بغياب الإحساس بالأخارين ما يستسهل الاعتداء عليهم بإذائهم.</p> <p>- سلوك التحريض وعدم القدرة في أخذ القرار بالتواطئ على الاعتداء</p> <p>- الإستناد إلى الآخر، بمعنى، أي تصرف غير مقبول أو مرفوض لمراهق جانح ما، يكون ورائه اتفاق بالإجماع من قبل الأقران.</p>	<p>2-خلل مسامية الحدود</p>
<p>- غياب المسؤولية الذاتية بفعل الجنوح والعود في نفس الوقت</p> <p>- غياب القدرة على الترميز بالانتقال إلى الفعل دون تريث أو رزانة في غياب احتساب النتائج المترتبة عن ذلك.</p> <p>- غياب العقلنة من خلال روح الانتقام الفوري، لدى الزملاء النزلاء، أما مقابل طاقم المربين يتمّ عن طريق التكسير أو غضب ورفع</p>	<p>3-ضعف القدرة على عمل الإرصان</p>

<p>الصوت.</p> <p>من خلال سرعة الاستثارة الانفعالية (النفرة، الاندفاعية، الانتقام)</p> <p>-عدم الوعي بالذات من خلال الجنحة المنسوبة وحالة الهروب، عدم الاعتراف بالخطأ المنسوب("... أنا خاطي...") أي تهوين السلوك المنحرف.</p> <p>- عدم تحمل الاحباط، السعي وراء تلبية الرغبات عند سرقة الأغراض مثلا مع اظهار سلوكات انفعالية غير لائقة كالسب.</p> <p>- عدم الإحساس بالمسؤولية بالتباهي بالسلوكات المنحرفة مثل التعاطي أو نوع أدوات شجار كنوع السكين او السيوف...("...أنا مجرمهم كي دارو..." ، أنا تاني نعرفلهم...")</p> <p>-عدم تفهم لبعض الوضعيات المؤلمة والسعيدة("...أنا دايرهاك" ، هي جايا هاك" ، " ما فيها والو...")،</p> <p>-صعوبة استدخال للقانون والسلطة، السلوكات الإنحرافية داخل المركز كالاعتداءات المتكررة كسلوك المعارضة.</p>	
---	--

تمّ بناء بنود شبكة الملاحظة كأداة قياس قبلية وبعديّة لمراقبة وتتبع لتدخلنا العلاجي، ونشير أن بنودها استقطبت من نتائج الدراسة الاستطلاعية والتي توحى بتصعد التوظيف النفسي لكل من متغير التصعد النرجسي، خلل مسامية الحدود وضعف القدرة على عمل الإرصان.

#### خامسا -أجراء الفرضيات:

بعد الخوض في الدراسة الاستطلاعية، للتقرب من متغيرات الدراسة (المراهق الجانح، دينمكية الجماعي، وظيفة الاحتواء، مركز اعادة التربية) بهدف تسطير استراتيجيّة منهجية من حيث التشخيص ثم العلاج، من أجل تحقيق هدف الدراسة، سنقوم بأجراء الفرضيات الفرعية حتى نتمكن من متابعتها ومراقبتها فعليا:

- الفرضية الفرعية الأولى: تقوم ديناميكية الجماعة كوظيفة إحتواء بترميم التصدع النرجسي لدى المراهق الجانح

### 1- عناصر الفرضية الاجرائية الأولى:

تقوم ديناميكية الجماعة كوظيفة إحتواء لدى المراهق الجانح :

- الأمتناع عن الإذاء الجسدي.
- بازالة الشعور بالدونية وعدم الجدوى.
- رفع قيمة الذات واعادة بناء مفهوم المعنى النفسي للذات.
- الشعور بالانتماء كشخص.
- الرغبة في الاستثمار النرجسي.

- الفرضية الفرعية الثانية: تساعد ديناميكية الجماعة كوظيفة إحتواء في تحسين مسامية الحدود لدى المراهق الجانح

### 2- عناصر الفرضية الإجرائية الثانية:

تساعد ديناميكية الجماعة كوظيفة إحتواء المراهق الجانح على:

- تحمل الإحباط
- اكتساب مفهوم الاومباتي نحو الاخر.
- التقبل والاحترام.
- تقبل الاختلاف مع الاخر

- الفرضية الفرعية الثالثة: تمكنّ ديناميكية الجماعة كوظيفة إحتواء من رفع القدرة على عمل الإرصان لدى المراهق الجانح.

### 3-عناصر الفرضية الاجرائية الثالثة:

تمكّن ديناميكية الجماعة كوظيفة إحتواء المراهق الجانح على:

- تمكّن من القدرة على عمل الارصان.
- اخذ الوعي والشعور بالذنب.
- التمكن من تأجيل الرغبة.
- فهم كيفية الانضباط.
- توضيح أسباب الوقوع في الجنوح.

هنا نشير إلى دور ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء في التأطير النفسي للمراهق الجانح.

سادسا:- خصائص عينة الدراسة (أعضاء المجموعة):

#### 1- تحقيق مبادئ التجانس في تكوين أعضاء المجموعة/الحالة:

بناء على ما جاءت به الادوات العيادية الخاصة بدراسة الحالة (المقابلة بأنواعها مع دليل المقابلة والملاحظة بأنواعها، فحص الهيئة العقلية والاختبارين الاسقاطيين لكل من الرورشاخ وإختبار تفهم الموضوع TAT) في تشكيل المجموعة العلاجية التي خضعت لمقابلات إنتقائية بهدف إقصاء أي إصابة عضوية-عصبية وإدمانية، تمّ على اثرها، انتقاء الاعضاء التي تشكل المجموعة العلاجية ذات الحجم الضيق، وذلك الآ باندماج عناصره: 1- حجم المجموعة ضيقا (8 أعضاء) مع توحيد كل من 2 - الجنس (ذكور) 3- الفئة العمرية (مراهقين) 4- المشكل المشترك (حالة جنوح وليس خطر معنوي/ العود) 5- المستوى التعليمي (اكتساب خاصية القراءة والكتابة والحساب) 6- الهدف (تعديل السلوك المنحرف، حسب أجراًة فرضيات الدراسة) تعتبر هذه العناصر اساسية في تحقيق التجانس وفي نفس الوقت خلق التفاعل، ففي المحرك الاساسي لدينامكية الجماعة حتى يصبح افرادها يمثلون حالة واحدة.

جدول رقم 13- جدول خاص بالمجموعة المتجانسة /الحالة (نتيجة التشخيص العيادي الأول):

الاعضاء	الاسم	السنّ	المستوى الدراسي	نوع الجنبحة	(العود) الفعل الإرتكاسي	حالة وضع عائلي	عنف/ تفكك عائلي	تعدد الفضاء السكني	الحي السكني	نوع السكن
01	فاروق	17	متوسط	ض.ج.	*	*	*	*	شعبي	عمارة



						عمدي				
02	ياسر	17	ابتدائي	ض.ج عمدي	*	*	*	*	شعبي	منزل أرضي
03	محمود	17	متوسط	سرقة	*	*	*	*	شعبي	حوش
04	يحي	17	متوسط	قتل	*	*	*	*	شعبي	حوش
05	عصام	17	ابتدائي	سرقة	*	*	*	*	شعبي	حوش
06	هارون	16	ابتدائي	سرقة	*	*	*	*	فوضوي	بيت قصيدير
07	عبد الرحمان	16	متوسط	اغتصاب ب	(*)	*	*	*	شعبي	حوش
08	اسماعيل ل	15	متوسط ة	ض.ج عمدي	(*)	*	*	*	حي سكني	عمارة

من خلال الجدول المعروض، تتبين عناصر التجانس الظاهرية. كما ذكرنا سالفاً أهمية التجانس و كيفية تحقيقه الأً باندماج عناصره.

جدول رقم 14- جدول سير الحصص العيادية في تكوين أعضاء المجموعة:

المجموع الكلي للمقابلات لكل الأعضاء	المجموع الكلي للمقابلات لكل عضو	زمن المقابلة	عدد المقابلات للعضو الواحد	نوع المقابلة
24	3	45-15	1 واحدة	مقابلة نصف موجهة
		30-1 ساعة	1 واحدة	الرورشاخ
		30-1 ساعة	1 واحدة	تفهم الموضوع TAT

تعتبر مقابلات فردية أجريناها مع الأفراد الثمانية (8) للمجموعة، ليبقى المجموع الكلي للمقابلات لجميع الأفراد هو 24 مقابلة ما يعادل 3 مقابلات للعضو الواحد.

## 2- صعوبات البحث:

سوف نذكر أهم ما واجهنا من صعوبات خلال القيام بهذا البحث من وجهة نظرنا:

### 1-2- صعوبات البحث خاصة بالإلمامات المعرفية:

-عدم تواجد دراسات سابقة مماثلة لنوع دراستنا من حيث غايتها، (في حدود علم الطالبة) كاستناد على دراسة سابقة.

-ندرة الكتب العربية في معالجة ديناميكية الجماعة في بعدها التحليلي النفسي وانعدامها بمفهوم وظيفة الاحتواء من المنظور العيادي بعرض للدراسة الحالية.

-ضرورة اللجوء إلى الكتب باللغة الفرنسية وترجمتها بالإعتماد على عدة قواميس، معاجم ودلائل في التخصصات التالية: علم النفس التحليلي، علم النفس الجماعة/ علم النفس التحليلي للجماعة، علم النفس الاجتماعي، علم النفس العمل والتنظيم فيما يخص مفهومي ديناميكية الجماعة ووظيفة الاحتواء وما يقابله في دراسة المؤسسة.

- الإلمام بمفاهيم ووظيفة الإحتواء من أجل التمكن من تفسيرها عياديا في بعدها التحليلي النفسي، هذا كله استغرق وقتا وجهدا ومالا.

- الجهد الكبير الذي بذلناه في بحث وجمع الإحصائيات الوطنية الخاصة بجنوح الأحداث، حتى نعطي مصداقية علمية لغاية دراستنا الأساسية وهو تزايد ارتفاع نسبة الجنوح، والتي استدعت التنقل عدة مرات إلى العاصمة الجزائر.

### 2-2- صعوبات البحث خاصة بتكوين عينة الدراسة (المجموعة/الحالة):

-أما الصعوبة التي واجهتنا خلال تطبيق العلاج داخل مركز إعادة التربية، خصت صعوبة تكوين المجموعة العلاجية المتجانسة أي عينة الدراسة في حدّ ذاتها، حيث كانت حالات هروب مستمرة للجانحين بفعل التأثير وأثر التقليد، أيضا ترحيل الأعضاء بعد بداية العمل معهم وحالات الإفراج بأمر قضائي. إضافة إلى عدم تواجد قاعة مخصصة للمقابلات العيادية، تخدم العلاج الجماعي، كونه يستحق قاعة شاسعة.

كل هذا كان عائق في بداية الدراسة.

## 2-3- صعوبات البحث خاصة بظروف تطبيق الإختبارات الإسقاطية لأعضاء المجموعة:

لقد صادفتنا عدة صعوبات في تطبيق الإختبارين، ابتداءا بمشكل توفير مادة الإختبار الذي يؤخذ موعدا لاستلامه من الجامعة كون يوجد إختبار واحد في متناول جميع الباحثين إلى غاية عدم توفير المكان الهادئ لتطبيقه بالمركز.

- التنقل إلى الجزائر العاصمة لشراء مادة الإختبارين من المركز العلمي ( la sarp )

-عدم وجود قاعة مخصصة للباحث من أجل تطبيق الإختبارات النفسية، كونها تحتاج إلى قوة تركيز خاصة بتسجيل الاستجابات كما هي مع التركيز في تسجيل الازمنة الثلاثة (زمن الرجوع، زمن كل لوحة، والزمن كلي للوحات). ما أدى بنا إلى غلق الباب بالمفتاح حتى لا يتم ازعاجنا بالتعاون مع المختصة النفسية، التي تقدر إجراءات الإختبارين.

-ضرورة التعريف بالاختبارين لطاقتهم الموظفين لعدم الإزعاج أو طلب الجانح خلال الحصة لقضاء مهمة ما.

كل هذه الصعوبات استنزفت منا جهدا ووقتا كبيرين لتذليلها، كان من الأحسن استغلالهما في الدراسة الميدانية في حد ذاتها. من أجل ذلك أجد خصوصية إختيار الباحث لموضوع بحثه ضرورة، تمكنه من استمرار تحمل الإحباط والعراقيل التي تصادفه، حيث كل ذلك، يخلق لديه العزيمة ويجدد الإرادة عند فتورها.

## خلاصة:

إرتأينا أن نقدم في خلاصة هذا الفصل الخامس الخاص بـ "منهجية البحث وإجراءاته" بإجاز عن مراحل تكوين عينة الدراسة، والتي إعتبرت أطول مرحلة، قمنا بإجراء مقابلات انتقائية مع خمسة وعشرون (25) نازل (جانحين وفي خطر معنوي) ما يعادل 50 مقابلة مع جميع النزلاء (مقابلتين لكل نازل) بتطبيق فحص الهيئة العقلية، إبتداءا بالمقابلات الانتقائية الأولى التي تمت مع احدى عشر (11) حالة (مراهق جانح وفي خطر معنوي)، ثم المقابلات الانتقائية الثانية التي ضمت أربعة عشر (14) حالة (مراهق جانح). حيث اعتبرنا هاتين المرحلتين اللاتي شملت بناء أدوات القياس مع القيام بتشخيصين: تشخيص عيادي أول، بتطبيق أدواته المتمثلة في، الملاحظة والمقابلة، فحص الهيئة العقلية ودليل المقابلة الذي كان سير الانجاز، كما سمحت لنا ببناء كل من شبكة الملاحظة مع تعديل واتمام دليل المقابلة، وتشخيص اسقاطي ثاني بتطبيق كل من اختبار الرورشاخ واختبار تفهم الموضوع TAT. ثم نسطر نوع البرنامج العلاجي بتحديد إجراءات الاطار العلاجي له. لنتمكن في الاخير على تجميع أعضاء المجموعة وعددهم ثمانية (8)مراهقين جانحين. بإجراء 24 مقابلة ( ما يعادل ثلاث مقابلات لكل عضو) لنخلص إلى المجموع الكلي للمقابلات وهو 74 مقابلة.

في هذه المرحلة ما قبل علاجية، ذكرنا أيضا من خلالها ما صادفنا خلال البحث من صعوبات في تكوين مجموعة الدراسة أي عينة البحث، من ظروف داخلية (خاصة بالحالات وأخرى خاصة بالمؤسسة) وخارجية (المحاكمات القضائية...) حيث كل هذه الإجراءات، تعتبر فقط، مراحل تمهيدية للدراسة الأساسية الخاصة بالبرنامج العلاجي وتطبيقه على أعضاء مجموعة المراهقين الجانحين والتي نخص التطرق لها في الفصل الموالي السادس والأخير.

الفصل السادس

الدراسة العيادية

الأساسية

تمهيد:

انتقالا من الفصل الخاص بمنهجية الدراسة وإجراءاتها، التي تمّ التركيز عليها لإنتقاء عينة الدراسة أي أعضاء المجموعة، حيث سنقوم بعرض معاشها النفس إجتماعي نتيجة ما تمّ الإلمام به من الادوات التشخيصية(بين مسلحة وغير مسلحة)، كمرحلة أولية تمهيدية للمرحلة العلاجية الخاصة بالفصل الراهن. بعرض نتائج السير التشخيصي لكل عضو فيما يتعلق بتقريره السيكولوجي، ثم عرض خطوات البرنامج العلاجي الذي سوف نتطرق إلى تطبيقه من خلال هذا الفصل الخاص بالدراسة العيادية الأساسية.

أولا:-الدراسة العيادية الأساسية:

1- أهداف الدراسة العيادية الأساسية:

-تهدف إلى عرض نتائج الدراسة الاستطلاعية وما تمّ استنتاجه من معطيات في تكوين مجموعة الدراسة.

كما تهدف إلى تطبيق البرنامج العلاجي ، والتحقق من النتائج المتوصل إليها.

ثانيا: نتائج السير التشخيصي العيادي:

إذن، بعد كل الخطوات المذكورة سالفا، بين المقابلات الانتقائية (اولى وثانية) التشخيص العيادي بما فيها الإسقاطي، سعيا في إلتقاط أعضاء يكونون مجموعة تحقق التجانس، أي، استلزمت الضرورة إجراء تشخيصين في تكوين عينة الدراسة بين المقابلات الانتقائية الاولى والثانية و الإختبارات الإسقاطية . وعليه، سوف نعرض ذلك من خلال عرض التقارير السيكولوجية لأعضاء لمجموعة.

1- التقارير السيكولوجية لأعضاء المجموعة:

التقرير السيكولوجي للعضو الاول:

- تقديم العضو: الاسم: فاروق. السن:17 . مكان الازدياد: ولاية وهران.

الاقامة: ولاية وهران . نوع الحي السكني: شعبي. نوع السكن: عمارة.

عدد مرات تغيير السكن:2 اثنان. هي حالة دائمة بين البيت الجدة وبيت الأم. اي بسبب الطلاق هنا نسجل عودة الزوجة إلى بيت اهلها، والزواج الثاني هو تحويل للمكان مرة ثانية.

الحالة المدنية للآباء: مطلقين

نوع زواج الوالدين : عقد مدني.

فرق السن بين الأم والأب : من سن الأم.

المتكفل الراهن: الأم والخال.

الحالة الإجتماعية:

المستوى التعليمي للوالدين: مستوى متوسطة للام.

مهنة الوالدين: مهنة الأب: كان تاجرا بسيط له محل.

مهنة الأم: تبيع وتشتري في الملابس النساء.

إعادة زواج الأب: 3 ثلاث مرات .

الإخوة من الأب: غير معروف.

الاخوة من طرف الأم: 2 اثنان.

إعادة زواج الأم: نعم. عدد المرات: الثانية. الإخوة من الأم: 2 اثنان.

طريقة الزواج : عن حب، كانت علاقة حب بين والدين فاروق.

انفصال الوالدين ثم عودتهما: حدث انفصال مرة واحدة طويلة الأمد إلى غاية الطلاق الذي تحصلت عليه بطلب التطليق.

سنّ المفحوص عند الإنفصال: 5 سنوات. سنّ المفحوص عند اعادة زواج احد والدية/ كلاهما: كان عمره 7 سبعة سنوات عندما اعادت الأم الزواج .

عدد الاخوة الاشقاء: 2 اثنان ، ذ:اخ.إ:، وأخت. الترتيب بين الاخوة: الاول.

التاريخ المدرسي:

المستوى التعليمي: 2 ثانية متوسط.

عدد مرات تغيير المدرسة: 4 اربع مرات، 2 اثنان المدرسة و2 اثنان المتوسطة. عندما تزوجت الأم، تركت فاروق عند جدته لمدة سنتين، حيث تم تسجيله بالدخول إلى المدرسة عند جدته، ما أدى به إلى تحويله إلى المدرسة الثانية بالقرب من بيت امه، أما المتوسطة، فسبب التغيير الثاني هو الشجار مع الزملاء، لانه في احد المرات أعطى لكمة لزميله وقام اب الزميل انتقم لابنه، حيث وقعت مشادات بداخل المدرسة مع اهل فاروق واهل الضحية. تقول أمه بسبب الشجار قامت بتحويله " حقدو عليه المعلمين".

ممارسة مهنة/ حرفة: لقد قام العضو فاروق بعدة أعمال بسيطة: النوع: بائع سمك وخضروات، بائع احذية وملابس، مساعد بناء.

سوابق عدلية عائلية: الخال، يتاجر في المخدرات، لم يمثل للعدالة.

أمراض صحية: المفحوص: سيكوسوماتية

اضطرابات عقلية عائلية: صعوبة تحديدها، بما أنه لا يوجد تشخيص الطب العقلي.

الإحراف نحو الجنوح:

سبب الدخول إلى المركز: جنحة، حالة وضعنوعها: الضرب والجرح العمدي. عدد مرات الدخول(العود): مرتين، في سن 15 وفي سن 17 .

بداية سن الجنوح: 15. أنواع الجنح: ضرب والجرح العمدي في كلتا الحالتين.

تعاطي العضو: على المهلوسات، الحشيش، الخمر. نوع التعاطي: ادمان على السجائر. سن بداية التعاطي: 11 سنة للسجائر، تعاطي المخدرات 14 سنة.

سوابق عدلية عائلية: متاجرة الخال في المخدرات، والتهريب.

- نتائج تحليل العناصر النوعية لبروتوكول الرورشاخ:

الاختيار + VIII = هنا كاين الحيوانات والغابة كما الفيلم / IX العديان الي راهم احاربو في الحيوانات فلغابة ، كاين ناس خير و ناس شرّ ، كاين اليهود و المسلمين و لي دير السحور: انشطار الموضوع بين طيب وسيئ. وهنا نزوة الموت. بظهور التشكل الضدي.

الاختيار - I / IV = ما عجبونيش على خاطر شواطين، (CHOC)



اجابات الصدمة: لوحات اللون الاسود: -IV- I / اللون الاحمر: II

التعليق: انشطار الموضوع بين طيب وسيئ، صورة الذات الهشة من خلال ارتفاع نسبة التشريحات، القلق ، اسقاط اضطهادي، تهديم الذات اي تصدع نرجسي .

التناظر: X-IX-VI

التدمير، افتراس، اعتداء: III- VII- VIII- X- XI: خلل القدرة على الارصان.

مثال: "انسان راه ابالي صوالح مفركتين فيه، الضلوعة على لجناب في زوج.."

المواظبة على التكرار: Persévr : III- IV- VI ، خاص (H)، تكرار الصورة الاضطهادية.

غياب الاستجابة الشائعة للحيوانين على الجانبين:-مؤشر في عدم التواصل الاجتماعي في اللوحة : X ، الا ان نسبة الاجابة المألوفة جد قليلة، هذا يترجم من خلال اضطراب الحدود.

التتابع succession: مرتبط وصلب.

الاستناد للمختص: "انت مادام شا ابالك"

- نتائج تحليل بروتوكول TAT:

1 -تنظم اللوحة صيرورة التقمص الظاهرة لدى العضو، من خلال اسقاط انفراد الطفل الملاحظ ، مما يعبر عن جرحه النرجسي وهو الانعزال عن المحيط الحاوي انطلاقا من والدة العضو. مع ظهور الية النفي بعدم رؤية الالة الموسيقية وهو دال على الصراع بين الداخل والخارج . كما تم توضيح صورة الذات من تقزيم البيت: في اللوحة 19 " زوج ديار صغار، وهو بحث عن الأمان ، أيضا من خلال " راه ندمان" راه قاعد اخمم" CN 5 CN2 كدالالة على مسامية الحدود.

ظهور تعبير نزوي دفاعي في " ما راهش داياها فيهم" اي لا يكثرث لهما. اي في صورة عدوانية بدائية. PASSAGE A LACTE كيفاش دّير" كمؤشر على عدم الارصان و أيضا خلط الهوية، هادي مرآة CONFUSION IDENTITIE. كما تمّ ظهور مواضيع جزئية مضطهدة، من بينها بذكره "البحرراه هايح".

مع كثرة الاساليب من نوع سلسلة التجنب ، نالة على تعلق بالحدود CL الخاصة CL.1 هشاشة الحدود، CL3.3 وCL.4 نقرّهنّا بانتاجية الاستهام للفراغ الرمزي، يخص تفصيل نرجسي.

## التقرير السيكولوجي للعضو الثاني:

-تقديم العضو: الاسم: ياسر. السن:17 . مكان الازدياد: ولاية وهران

الاقامة: ولاية وهران . نوع الحي السكني: شعبي. نوع السكن: منزل أرضي.

عدد مرات تغيير السكن:2 اثنان. هي حالة دائمة بين بيت الجدة وبيت الأم. في الصغر كانت الاقامة دائمة للأم مع ابنائها خلال العطل في بيت الجد.

الحالة المدنية للأباء: منفصلين، منذ 4 اربعة سنوات بسبب دخول الزوج إلى السجن.

نوع زواج الوالدين : عقد مدني.

فرق السن بين الأم والأب : يكبرها بعشر 10 سنوات.

المتكفل الراهن: الأم والجدة.

الحالة الإجتماعية:

المستوى التعليمي للوالدين: مستوى متوسطة للام.

مهنة الأم: مأكثة بالبيت.

إعادة زواج الأم: الأم تريد اعادة الزواج.

طريقة الزواج : ابنة الجيران، كانت علاقة حب بين والدين ياسر.

انفصال الوالدين ثم عودتهما: كانت الأم تذهب إلى بيت واليه كثيرا بسبب التعنيف من قبل الزوج،

وفي كل مرة يرجعها زوجها بطلب الصلح، كما تقول " كنت نولي علا جال أولادي"

سنّ المفحوص عند الانفصال:13 سنة انفصال بسبب دخول والده إلى السجن.

عدد الاخوة الاشقاء: 2 اثنان ، ذ: ذكرين. الترتيب بين الاخوة: الاخير.

التاريخ المدرسي:

المستوى التعليمي:5 الخامسة ابتدائي.

عدد مرات تغيير المدرسة: لم يغير المدرسة، الا أنه كرر السنة الثالثة بسبب مرض ادخله للمستشفى.  
كما كرر السنة الخامسة. يقول " كنت نفهم بصبح ما نبغيش نقرا" كما انه احس نفسه اكبر من زملائه  
بالمدرسة فلم يريد تكرار السنة الخامسة للمرة الثانية حسب ما يقول.

ممارسة مهنة/ حرفة: لقد قام العضو بعدة أعمال بسيطة: النوع: بالاسواق الشعبية ( بائع سمك  
وخضروات، بائع احذية وملابس) ، مساعد بناء.

أمراض صحية: اعضو: سيكوسوماتية.

الإحرف نحو الجنوح:

سبب الدخول إلى المركز: جناحة، حالة وضع نوعها: الضرب والجرح العمدي. عدد مرات  
الدخول(العود): مرتين، في نفس السنة قضية الضرب والجرح امتثل لقاضي الاحداث ، اخذ براءة وفي  
نفس السنة الجناحة الحالية في سن 17 سنة .

بداية سن الجنوح:الرسمي 17 سنة .أنواع الجنج: ضرب والجرح العمدي في كلتا الحالتين.

تعاطي العضو:على المهلوسات، الحشيش، الهيروين، الخمر: نوع التعاطي: ادمان على المهلوسات  
والسجائر.سن بداية التعاطي: 11 سنة للسجائر، تعاطي المخدرات، المتاجرة بها كتجربة اولية في سن  
13 من عمر العضو.

سوابق عدلية عائلية: الحكم على الأب ب 15 سنة سجنا بسبب المتاجرة مع احتياز على دخيرة من نوع  
هيروين.

نتائج تحليل العناصر النوعية لبروتوكول الورشاخ:

الاختيار+ = III و X : عجبوني ، فهمتهم.( التكوين العكسي)

الاختيار- = IV و V : جاين اخوفو(CHOOC)

اجابات الصدمة: لوحات اللون الاسود: VI-V-IV- I / اللون الاحمر: II الالوان الفاتحة: X-IX

التناظر: III - VI - VII x 2

التدمير، الاضطهاد ، اعتداء:II-XI-X : خلل القدرة على الارصان.

مثال: "انسان راه ابالي صوالج مفركتين فيه، الضلوعة على لجناب في زوج.."

المواظبة على التكرار: Persévr : VI - VIII ، خاص H d ، bot ، شجرة، بنادم، وجه. تكرار الصورة الاضطهادية والعدوانية في معظم اللوحات.

التتابع succession: نوع من صلابة ، مع ظهور خلط في التسلسل في اللوحة II. في وصف ملامح الوجه.

الاستناد للمختص: "ما فهمتهاش هادي مادام" " نداء " مادام" الذي تكرر.

DI اللوحة 1 له كف انفعالي لتحديده الا لجناح واحد، بدلا من ذكران الطائرله جناحين.

استحواذ المادة: استغراق وقت خصوصا في اللوحات: X-XI- VI

تعليق: X-XI- VI-

-نتائج تحليل بروتوكول TAT :

(2 العضو ياسر: بظهور عدة رميزات للاشكالية ما قبل اوديبية بتثبيت العلاقة الاستنادية "هذا راجل

راه باغي يسمح في مرتته B3.1/B3.2" فالمنتوج الاسقاطي مرتبط بالمرحلة البدائية Arcaique

D1مراه راهي ظل على ولدها و راه يقباح/C1.2/E2.3/B1.2 بزوغ للجانب اللبيدي، بتواجدها فهي

تسمح بتجنب الصراع من الاخر اي ازدواج تصور الذات وهنا نخص بالذكر ما يرتبط بنرجسية

المفحوص CF.3 ما ادى إلى التعبير على صعوبة التكفل بحركة النزوات العدوانية الداخلية CL.1 علاقة

تناظر كالمراة تؤكد نفي الفروق الذاتية العلانقية.

وهذا ولده راه متهول عليه/A2.2/هي صورة عدوانية ضد النزوات العدوانية الجنسية لتجنب المثلثة

السلبية للموضوع/E3.3تعبيرا عن قلق فقدان حب الموضوع كوسيلة دفاعية ضد الالم B2.3/B3.1

C1.1غادي يتفارقوE2.2، عليها راه يبكي/CF.3/CN.2 / A1.1 / B3.1/B2.1

"راه جيعان راه يقارع يجيبوله ماکلة " هنا الخروج إلى السطح للمرحلة الفمية CL.1/CL.4 - CF.3 -

لنخلص إلى خلل استمرارية الموضوع. ومنه عدم القدرة على الارصان.

التقرير السيكولوجي للعضو الثالث:

-تقديم العضو: الاسم: محمود. السن:17. مكان الازدياد: ولاية وهران.

الاقامة: ولاية وهران . نوع الحي السكني: شعبي. نوع السكن: حوش.

عدد مرات تغيير السكن: 5 مرات، بالانتقال بين حي واخراي من منزل إلى اخر، بحثا عن الكراء بثمان معقول " لأن ثمن الكراء كانت تدفعه الجدة. في اول الأمر عندما قررت عدم العودة إلى البيت الزوجية اعادت ادراجها عند بيت الخال الذي يأوي جدة العضو محمود، وعندما احسوا انهم يثقلون عليهم قررت الأم ان تبحث عن بيت للكراء.

الحالة المدنية للآباء: مطلقين

نوع زواج الوالدين : عقد مدني.

فرق السن بين الأم والأب : يكبر الأب عن الأم ب 17 سنة.

المتكفل الراهن: الأم والخال.

الحالة الإجتماعية:

المستوى التعليمي للوالدين: مستوى ثانوي للأم.

مهنة الوالدين: مهنة الأب: إمام .

مهنة الأم: مأكثة بالبيت.

إعادة زواج الأب: 2 مرتين.

الإخوة من الأب: 4 اربعة اخوة.

الاخوة من طرف الأم: 1 واحدة.

إعادة زواج الأم: لم تعيد الزواج.الإخوة من الأم: بنت واحدة من زواجها الاول.

طريقة الزواج : ذهبت للعلاج عنده من السحر حسب قولهم، فطلبها للزواج.

انفصال الولدين ثم عودتهما: حدث انفصال خلال الزواج عدة مرات ، بسبب طرد الأب للأم مع ابنائها

لتذهب عند اخوها اي خال محمود، وتعود إلى أن قررت عدم العودة.

سنّ المفحوص عند الانفصال: 2 سنتين اي وعمر العضو 15 سنة.

عدد الاخوة الاشقاء: 3 بنات. الترتيب بين الاخوة: الذكر الاول في زواج الثاني والرتبة الثانية بالنسبة لأخته الكبرى من الزواج الاول.

التاريخ المدرسي:

المستوى التعليمي: 1 متوسط.

عدد مرات تغيير المدرسة: 2 مرتين المدرسة، والانتقال إلى المتوسطة يعتبر انتقال ثالث. المدرسة الثانية، تمّ الانتقال إليها عندما وقع شجار كبير بضرب الأم وتعنيفها مع محمود خاصا، طردهم الأب جميعهم الأم مع ابنائها ما ادى بها المكوث لمدة سنة بيت الجد، وهذا قبل بيع بيت الجد.

ممارسة مهنة/ حرفة: لقد قام العضو محمود بعدة أعمال بسيطة: النوع: بائع سمك وخضروات، لكنه كان مصروفه الخاص من مال السرقة.

أمراض صحية: المفحوص: سيكوسوماتية

اضطرابات عقلية عائلية: تعاني الأم من اكتئاب مشخص من قبل الطبيب العقلي.

الإنحراف نحو الجنوح:

سبب الدخول إلى المركز: جنحة، حالة وضع نوعها: السطو على منزل بسرقة المال والذهب. عدد مرات الدخول(العود): مرتين، الا انه عدد السرقة حسب ما صرح به العضو كثيرة بين سرقة منازل وسيارات. يقول انه في هذه المرة، احسست أنه سوف يتم القبض علينا، حيث تمّ السطو مع رفيقه في السرقة.

بداية سن الجنوح: 12 سنة، وهو السن الذي بدأ يطرده الأب إلى الشارع. أنواع الجنح: سرقة المنازل والسيارات.

تعاطي العضو: على المهلوسات، الحشيش: نوع التعاطي: ادمان على السجائر. سن بداية التعاطي: 12 سنة انطلاقا بالسجائر إلى سرقة المهدهات لوالدته، من هنا بدأ بالتعاطي للمهلوسات ومنه الحشيش.

- نتائج تحليل العناصر النوعية لبروتوكول الروشاخ:

الاختيار + = IX و X : عجبوني مين فيهم الزواق و الالوان. تشكل ضدي، كانت بهما صدمة الالوان الفاتحة.

الاختيار - = VII و IV : ما عجبونيش او صايي. كف

اجابات الصدمة: لوحات اللون الاسود: VII-VI-IV-I / اللون الاحمر: III- II الالوان الفاتحة: IX-X-

التناظر: V

هناك التناظر الرمزي La symétrie symbolisé " زوج قرون " زوج جنحين "

التدمير، الاضطهاد ، العدوانية: X-VIII- VII-IV- II : خلل القدرة على الارصان.

مثال الوضعية الاضطهادية: " قلبي اسيل بالدم، .. " وهي تمثل مسامية الحدود ما بين الذات والآخر.

" اللوحة III و "محلل فمه" في اللوحة ، هناك علامات للغمية الا انه لا يوجد التهام واضح. اللوحة IV"فمه محلل" ، هناك افتراس غير واضح،

مع ظهور المرحلة الشجرية في اللوحة: VIII

المواظبة على التكرار: Persévr : الصورة الاضطهادية والعدوانية في معظم اللوحات.

التتابع succession: تنوع في الافكار وتتبعها ، الا انه ظهر خلط في وصف ملامح الوجه للوحة Vاتم بتقديم استجابة " خفاش بقرنين" وليس اذنين" و جناحين به ظفر" استجابة اخرى، هناك عدم منطق في التنظيم العقلي، و يوجد "الرجوع retournement" في الاستجابات " عنده جناحين " ثم " عنده جناح فيه ظفر".

الاستناد للمختص: "هادي مادام ما عرفتهاش" الذي تكرر. في اللوحة X "بانولي عينين" يوضح تردده بكلمة "بانولي"

استحواذ المادة: استغراق وقت خصوصا في اللوحات: VII- X- " راه ابالي مادام ، والله ما عرفتها : كف..

في اللوحة الثالثة غياب الاستجابة الشائعة اي رفض الاستجابة الشائعة، زوج بنيادم راهم متقابلين

تعليق: VII- V III " لوحة فنية،

- نتائج تحليل بروتوكول TAT :

هنا المفحوص في وضعية نكوصية خاصة بالبحث ، للاستثمار الادراكي "غريان راه يشوف في الكتابA2.3، راه عندهم فرض وراه يقرا ولا يحفظA3.1/A2.4وبين التردد والفضول CN.1/ ما يشير

إلى الالحاح على الحدود والنوعية الحواسية، بالإشارة شيئا هادي ؟ C1.3 C1.1+++ هادي شيئا في اللوحة 3BM اشارة تستند إلى صراعات ذاتية بين شخصي intra-personnel خاصها الزواج راهي غايسة و تقول وينتا تتلاقا راجل /CL.1/B2.1 ممكن ان نشير إلى نزوة الموت CL.4/B3.2 ثم قامت بالدفاع عن العبارة النزوية.

الا ان في اللوحة 7BM هادا راه هو وبوه+ تكلي مرته أي مرت الولد (زوجة الأبن) غضبت وراحت لدارهم (و ذهبت إلى بيت عائلتها) قاله بوه: "اصبر غادي انروح لدارهم وارجعلك مرتك" (سوف اذهب إلى بيت أهلها و ارجع لك زوجتك 53" هاد الراجل غلط غلطة مع هادي حبيبته 8BM واللوحة 10

هادي مراه تكلي A3.1 راجلها راه مدابزها E2.2 استثارة النزوة العدوانية في تشكل ضدي " وراه باغي يروح و هي راهي شادته" استثارة نزوية B3.2 +++ مع الزمن الذي يوجي بالحصر لدى العضو A2.4/C1.2 فالسياقات من نوع مرجع للواقع الخارجي مع ما انتجه العضو من CL.1/CN.3/CL.4 بين التعلق للحدود والتركيز النرجسي ، بعرض جزء نرجسي بالاستجابة " حكمو واحد باغي يحلولة كرشه" لناكد على تشويه صورة الذات.

#### التقرير السيكولوجي للعضو الرابع:

تقديم العضو: الاسم: يحيى. السن: 17. مكان الازدياد: ولاية وهران.

الاقامة: وهران، نوع الحي السكني: شعبي. نوع السكن: عمارة، كراء.

عدد مرات تغيير السكن: 3 ثلاث أماكن . والرابعة 4 هو بيت الجد كما يعتبر هي حالة دائمة بين بيت

الجددة وبيت الأم. بيت الحالي حوش الجوارين بالدرب. يقول " ملي بديت نعقل وحننا نرحلوا"

الحالة المدنية للآباء: منفصلين، أب لا يقيم في البيت، لكن يزور الأبناء عندما تستنجد به الأم.

نوع زواج الوالدين: عقد عرفي تحول إلى مدني.

فرق السن بين الأم والأب : من نفس السن.

المتكفل الراهن: الأم والأب.

الحالة الإجتماعية:

المستوى التعليمي للوالدين: مستوى ابتدائي للام، و ثانوي للاب.



مهنة الوالدين: مهنة الأب: ممرض، وحارس ملهى ليلي.

مهنة الأم: مأكثة بالبيت.

إعادة زواج الأب: 2 اثنان.

الإخوة من الأب: واحد.

الاخوة من طرف الأب والأم: 4 اربعة اخوة.

طريقة الزواج : عن حب.

انفصال الولدين ثم عودتهما: جراء التعنيف التي عاشه افراد الاسرة من الأب بسبب تعاطيه للكحول، كان في البداية الأم تذهب إلى بيت أبها اي بيت الجدّ، ثم بعد ذلك اصبح الأب هو من يغادر البيت.

عدد الاخوة الاشقاء: 4 اربعة ، ذكرين وبنيتين. الترتيب بين الاخوة: الاول.

التاريخ المدرسي:

المستوى التعليمي: 1 اولى متوسط. لم يكرر السنة في المستوى الابتدائي بل كرر السنة بالمتوسطة، مرتين للسنة الاولى، يقول كان مجتهدا بالابتدائي وبدأ تغيير للاماكن مع السنة أولى متوسط.

عدد مرات تغيير المدرسة: 2 مرتين، لم يغير المدرسة وغير المتوسطة عندما كرر السنة للمرة الثانية، انتقل ليعيد السنة الثالثة، لكنه درس الا شهرا واحدا ثم انقطع عن التدريس نهائيا.

ممارسة مهنة/ حرفة: أعمال بسيطة غير شرعية: بيع السجائر والمخدرات.

أمراض صحية: المفحوص: سيكوسوماتية

اضطرابات عقلية عائلية: الأب يعاني مرض اكتئاب حاد حسب الأم كما أنه يتعاطى الكحول.

الإنحراف نحو الجنوح:

سبب الدخول إلى المركز: جنحة ، حالة وضع نوعها: قتل الخطأ وهو في حالة لاوعي في حالة تعاطي للمخدرات، بسيارة اباه الذي سرقه منه، علما انه لايملك رخصة سياقة.

بداية سن الجنوح (العود): 16. أنواع الجنح: سرقة السيارة وضرب شخص، تحول إلى قاضي الاحداث ثم حفظها جراء تنازل الضحية .

تعاطي العضو: على المهلوسات، الحشيش، الخمر: نوع التعاطي: ادمان على السجائر. سنّ بداية التعاطي: 9 سنوات انطلاقاً من السجائر.

سوابق عدلية عائلية: لدى الأب سوابق عدلية من نوع الضرب والجرح العمدي، ومن جهة الأم ، ثلاث احوال، واحد محكوم ب15 سنة سجن بتهمة المتاجرة بالمخدرات و اخر محكوم عليه ب4 اربعة سنوات الاعتداء على املاك الموظفين وشجار بالأسلحة البيضاء.

- نتائج تحليل العناصر النوعية لبروتوكول الروشاخ:

الاختيار + = IV و VII عجبوني وصايي .التكوين العكسي لانهم لوحات الصدمة.

الاختيار - = I و II " بدون تعليق": وهذا يعتبر كف حيث ظهر Di وصدمة اللون الاحمر في اللوحة II

اجابات الصدمة: لوحات اللون الاسود: IV-V-VI / اللون الاحمر: III - II الالوان الفاتحة: I-VII - IX- واللون الرمادي في اللوحة X

التناظر: اللوحة I " جناح منا وجناح منا " و III " رافدين فيلي فيلي ( اي كل واحد يحمل كيس) كما ظهر التناظر في اللوحة VII " هادي شيوا راهي تشوف في شيوة ، شعرها راه طالع " وضعية ازدواجية نرجسية.

التدمير، العدوانية، الاضطهاد: ميول عدواني ظهر في اللوحة III كالتهم وافتراس ظهر في V " راه يأكل فيها والكرعين خارجين من فمه " بظهور التعبير عن المرحلة الفمية" يأكل عاد فيها" أي في حالة فعل الاكل.

المواظبة والتكرار: I-IV-IX-X

التتابع: ظهر التتابع من خلال غياب الارصان elaboration، وذلك بعدم الربط بين معطيات قطع اعضاء الجسم للبقعة.

كما ظهر الارجاع Retournement في اللوحتين :

X-IX بذكر الجهاز التناسلي للذكر والانثى. وأيضا الوضعية الاستنادية.

الوضعية الاستنادية: ظهر طغيان الاستناد للمختص ، في اللوحة 1 من خلال سؤال " هذا جناح؟ اي استدعاء بطرح سؤال، وأيضا في اللوحة II: في قوله " هي جي هاك نورمالمو؟" كسؤال موجه للمعالجة وفي نفس الوقت تعليق يحتوي على نقد،

اللوحة III: " انتي انتي شاتبالك" ظهور الوضعية الاستنادية من جديد وأيضا عند قوله " شاميزتي هنايا" مع التاكيد بالترار " انتي ، انتي". وايضا عدم المعرفة في قول المفحوص "بحرتلي" اي غابت عني.

كما ظهرت الوضعية الاستنادية من جديد في حالة ارجاع في اللوحة X. "شاهو هذا؟" و " انت شاميزتي هنايا؟"

استحواذ للمادة: كان من خلال معظم المادة السقاية، ولكن خصوصا اللوحة X بارتفاع المدة الزمنة إلى درجة 08" 7د واللوحة الاكثر من 5 دقائق،

تعليق/ نقد: اللوحة 1 احتوت على تعليق " كنا نتعلمه في المدرسة هذا الرسم" واللوحة IX- "الي نهدره تكتبيه Madame" (تكتبين كل ما اقله)

وأیضا احتوت على نقد " هي جي هاك نورمالمو؟ وأيضا أخذ وضعية استنادية كما تم ذكره سابقا.

الاستجابة الشائعة Ban: واحدة مع غيابها في اللوحة VIII حركة حيوانين بالوردي.

#### - نتائج تحليل بروتوكول TAT :

انطلق العضو بعرض الاستجابة الاستنادية بمنادات المعالجة " نيشان Madame؟" كما قدم التكوين العكسي ممكن ان العضو يحاول ان يلغي التصور النزوي ما يترك استجابة بكشف عن صراعات نزوية ، والذي ينحصر في صيغة التجنب CN.3/CL.4 "لكان يكمل الغنى قادر يضر روحه" اي يود ان يصل إلى المثلثة بالاستناد للعواطف الاكتئابية الخاصة بقلق فقدان الموضوع ، A2.4/C1.2/CL.1/ ومع طغيان الطابع استثمار للحقيقة الخارجية و الداخلية بعرض عدة اليات عدوانية. لتتكرر الصورة العدوانية في الاستجابة التالية" ضربوه برصاصة" B3.1/B2.1 ، وراهم يخطو فيه ، و غريان راه يشوف بعينه ، A1.1 /CF.3/CN.2، راه يقول لكان غير جيت كما خويا الكبير نموت شهيد" كنوع لتدمير الذات واحتقارها، ما نصفه بالتصدع النرجسي.

هذا راجل مع مرته CL.1/CN.3/CL.4 كان يدير في عملية قعد شهر فالصبيطار CL.1/CL.4، و خافت عليه ومن بعد العملية نجحت ولي لدار ، و فرحت +++ و عنقاته و سلمت عليه

هادي كانت قرية ، كان يا مكان اضافة إلى رمزية الوقت المطول الذي تغلغل السرد(+++) . كما قدم "قرية شابة و كانوا فيها ناسها " كنوع للتشكل الضدي. B3.1/B2.1 وفجأة حلّ بها الظلام " A1.1 تعبيراً عن نزوة الموت. " و هجروا ناسها إلى بلد أخرى ليعيشو حياتهم كما كانوا يعيشوها في القرية الجميلة" دالا بذلك عن الصراع الداخلي القائم بين النزوة والدفاع.

"كي تصنع قصة هنا ؟ " نلاحظ تكرار الوظيفية الاستنادية، الا انّ الاستجابة الخاصة باللوحة "كاين واحد صراتله histoire و ما بغاش يولي هنا ( لا يريد الرجوع هنا) " لعدم ظهور الكف الانفعالي - CF.3. لكان يولي يتفكر le passer و ينظر CF.3/CN.2 اي عدم تنظيم المعالم للهوية و المواضيع الخاصة بصيغة ظهور السيرورات البدائية.

### التقرير السيكولوجي للعضو الخامس:

- تقديم العضو: الاسم: عصام، السن:17 . مكان الازدياد: ولاية وهران.

الاقامة: ولاية وهران . نوع الحي السكني: شعبي. نوع السكن: حوش.

عدد مرات تغيير السكن: غير عصام 4 مرات المنزل السكني ، 4 سكنات منزلية كلها أحياء شعبية، أما اقامته الحالية في حوش بعي "البلاطو" يعيش فيه مع امه واخوته.

الحالة المدنية للأب: مطلقين، بعد معانات طويلة من التعنيف للاب جراء معاملته لزوجته وابنائهم وسلوكياته المنحرفة.

نوع زواج الوالدين : عقد مدني.

فرق السن بين الأم والأب : يكبرها ب9 سنوات.

المتكفل الراهن: الأم ونفقة الأب.

الحالة الإجتماعية:

المستوى التعليمي للوالدين: مستوى ابتدائي لكلتا الأبوين.

مهنة الوالدين: مهنة الأب: عامل بسيط بالرخام . مهنة الأم: خادمة بالبيوت.

إعادة زواج الأب:3 ثلاث مرات .

الإخوة من الأب: 2 اثنان.

الأخوة من طرف الأم: 2 اثنان من زواجها الأول و 2 من الزواج الثاني.

إعادة زواج الأم: يعتبر اب العضو عصام هو ثاني زواج ، تعبر عنه طلاقها من الأول ب" راجل ماشي نورمال " " كان يضربني حتى للموت " اي عانت ضرب مبرح.

طريقة الزواج : زواج تقليدي.

انفصال الوالدين ثم عودتهما: انفصلا الأباء بطريقة رسمية اي تطلقا ثم رجعا عن طريق الصلح من طرف المحكمة.

سنّ المفحوص عند الانفصال: 15 سنة، أي الطلاق الرسمي، ألا أنّه عاش الانفصال ذائم مه الأب، " مين كنت صغير كان مين يدخل لدار كنت نخزن مين كبرت وليت هو يدخل وأنا نخرج " " ملخوف كنت انبات برى".

عدد الأخوة الأشقاء: 2 اثنان من الأم والأب ، ذكرين. الترتيب بين الأخوة: العضو يعتبر الأول من الزيجة الثانية للام والثالث بين اخوته من امه.

التاريخ المدرسي:

المستوى التعليمي: 4 ابتدائي، كرر السنة الرابع ابتدائي مرتين ومنه قرر الانقطاع عن المدرسة، "كانت المعلمة اتعايرنا وتضربنا" " كانت معلمة مهبولة ماشي نورمال". في بداية انقطاعه عن المدرسة لم يخبر امه، كان كل صباح يدعي انه ذاهبا إلى المدرسة، ولكن يبقى في الشارع إلى وقت انهاء وقت الدوام يعود إلى البيت واذا تصادف ووجد اباه بالمنزل يعيد أدراجه إلى الشارع .

عدد مرات تغيير المدرسة: عندما تفتنت الأم أنّ ابنها منقطع عن الدراسة وذلك بعد سنة، قامت بتحويله ملفه إلى مدرسة اخرى في قسم السنة الخامسة، لكن لم يستجب لها الأبن عصام.

ممارسة مهنة/ حرفة: لقد قام العضو عصام بعدة أعمال بسيطة: النوع: بائع خضروات وملابس لفترة قليلة، لانه كان يشتري مستلزماته من مال السرقة.

أمراض صحية: المفحوص: سيكوسوماتية

اضطرابات عقلية عائلية: صعوبة تحديدها، لا يوجد تشخيص الطب العقلي.

الإحرف نحو الجنوح:

سبب الدخول إلى المركز: جنحة، حالة وضع ، نوعها: السطو على المنازل.

عدد مرات الدخول(العود): 3 مرات، في المرة الأولى في سن 16 وفي سن 17 سطو على المنازل و الهروب من المؤسسة كجنحة ثالثة، أي ازدواج القضية، لأنه هرب من المؤسسة ولم يتم محاكمته في المرة الأولى.

بداية سن الجنوح: غير الرسمي حسب الحالة في سن 10 العاشرة من عمره. أنواع الجنح: سرقة المنازل والسيارات.

تعاطي العضو: على المهلوسات، الحشيش، الخمر: نوع التعاطي: ادمان على السجائر والمهلوسات. سن بداية التعاطي للسجائر: 9 تسعة سنوات.

سوابق عدلية عائلية: لم نسجل سوابق عدلية مهمة لدى عائلة العضو .

- نتائج تحليل العناصر النوعية لبروتوكول الروشاخ:

الاختيار + : III و IV = عجبي الرسم – التشكل الضدي

الاختيار - : IX و X = ما فهمتهمش .

-إجابات الصدمة: لوحات اللون الاسود: VI--IV--I ما عدى اللوحتين V و VII / اللون الاحمر: III - II  
الالوان الفاتحة: VIII - IX - X

التناظر: " زوج ريسان تاع كلب في كل البقعة" كما ظهر ايضا في اللوحات التالية:- V - VII - VII

-التدمير العدوانية/ الاضطهاد: V - IX - يشتهي انشطار الانا

-المواظبة/التكرار: I : I--II او في اللوحة IV ظهر من جديد " وحش " حامل للصورة الاضطهادية.  
وفي كل من VIII - IX -: " طريق تاع حشيش "

التتابع: ظهر الذهاب والاياب في اللوحة II : قنينة، وذنمها، زوج قناين، و وذنين...ياقنينة ياكلب، جسم قنين،...بصبح فالكلب غيل راسه الدم ، وفي اللوحة IV " بالي جمل هذا...لا وحش وحش " وأيضا ذهاب واياب في اللوحة V.

الاستناد للمفحوص: ظهر في اللوحات التالية: I - X-IX

الايجابات الشائعة: : III- VII

استحواذ المادة: I - III-II- IV- IX-X

تعليق/نقد: اخص تعليق في اللوحات: I-III-II- IV- IX-X

نتائج تحليل بروتوكول TAT :

حسب ما تمّ تقديمه لاستجابات العضو عصام ، والتي خصت صيغة التجنب انطلاقا ما عرضه في اللوحة الاولى " هذا غريان راه يقرا CN.3/CL.4++24" والوقت الوجيز كاستثارة للصراع الداخلي. ثمّ توارتبا لاستجابات الخاصة بنفس الصيغة الخاصة بالكف CI الخاصة بالتعلق للحدود لكل من CL.1/CL.4. ما عرض من خلال اللوحات الخاة بالمرحلة ما قبل اوديبية لمنظورها الخاص بالتكافئ السليبي . Investissement négatif de soi كما استدعا المفحوص لصورة الذات من خلال "هادوا +++ راهم في الفلاحة ، واحد راه بالعود تاعه A2.4/CI.2/CL.1/ وذلك بتصور الذات مخفي ، نعيد نؤكد على صورة الذات مختفية CN.3/CL.4 و زوج نساء راهم يشوف فيه +وحدة والزواجا (الثانية) راهي قابضا زوج كتوبة" ما يدل استناد إلى الاخر. ما يمنح تصدع نرجسي لدى العضو عصام.

يعرض من جديد العضو نزوة الموت "راجلها مات CI.2/CL.1 / باستثارة سياق استثمار للسيطرة على الدفاع النرجسي CN.3/CL.4" من خلال "راهي تبكي عليه " مع اثاره تجنب الصراع.

ليقلص الزون بحساب زمن رجع جدّ قصير 10" اي عشر ثواني. "هاديك +++ E3.4 راجلها مات، للجوء لنزوة الموة /B1.2/BE.3/B3.1/ صيغة من نوع استثمار للعلاقات المعبرة عن ر فعل منتقل على علاقات بين- اشخاص، مع حوار وأيضا في اللوحة 8BM عندما اشار إلى " هادو زوج تركيز على الحدود باثتثاره جميع صيغة الالة على الاهتمام بصورة الذات./C1.2/

CL.1/CN.3/CL. 4 اللوحة 12BG التي عرضت نفس الاستثارة للموضوع راهم يقريسو (يتعدوا) في واحد /C1.2/CL.1/ " هادي الطبيعة ، غابا ++راني نشوف في واد" ما يعطي ولوج الليات الدفاعية من نوع تشكل ضدي /B2.1/CL.1/ B3.2 بتسجي صمت طويل.، "هادا تابوت ولا شاه ؟ تابوت" هذه العبارة تثير لدى عصام اعادة استثارة الموت.

كما انه اشارة لعدم تنظيم المعالم للهوية والمواضيع ، بعرض صيغة من نوع خلط الهويات

"هادا راجل كتل مرتة(قتل زوجته) B2.1/CL.1/CL.4/B3.2 وكذا اللوحات التي تحي الصراع ما قبل الاوديب، بتقديم "كانو يدابزو(كانا يتشاجران) حتى ولت كبيرة" فالصراع القائم بين الداخل والخارج الذي لا يخدم الحدود العلائقية للعضو اثبت لمشكل بالاشكالية الخاصة بالارصان، الذي توضح من خلال اللوحة الاخيرة 16 البيضاء التي تساعد على اسقاط التصور " هنا راه عصام مريح و هنا البسيكولوج و راه قابض صفحة بيضا B1.2/ Cl.2/ CF.1. و راه يخمم فيها +++هادي شاه +++؟ 40" دائما بتقديم زمن للوحة الذي يعبر عن هذا الصراع بين المواضيع.

### التقرير السيكولوجي للعضو السادس:

-تقديم اعضو: الاسم: هارون. السن:16 . مكان الازدياد: ولاية وهران.

الاقامة: ولاية وهران . نوع الحي السكني: فوضوي. نوع السكن: بيت قصديري.

عدد مرات تغيير السكن:هو نفس نوع السكني اي دائما بين الاحياء الفوضوية، حسب الأم تقول 4 او 6 مرات غيرنا في الحي الواحد " وسيدي الباشير" و " شطيبو " وهو الحالي، الا أن هارون في تصوره لم يغير مكان اقامته. الان هو يسكن مع اخوته الكبار في بيت قصديري مجاور للبيت القصديري للوالدين.

الحالة المدنية للأباء:

نوع زواج الوالدين : زواج عرفي، غير مسجل مدنيا.

فرق السن بين الأم والأب : يكبرها كثيرا، لم يتم تحديد السن.

المتكفل الراهن: الأب.

الحالة الإجتماعية:

المستوى التعليمي للوالدين: بدون مستوى.

مهنة الوالدين: مهنة الأب: حمال في مجال البناء.

مهنة الأم: خادمة بالبيوت.

طريقة الزواج : قام الأب بخطبتها لانه اعجب بها، فقبلت الزواج منه.

إعادة زواج الأب: مرتين، والدة هارون هي الثانية .



الإخوة من الأب: غير معروف، يذكر الأب ابن عصام، ليس لهم علاقة مع اولا اياه" ما نعرفوهم ما يعرفونا" لم يقل اخوتي بل ابناء ابي " اولاده".

الاخوة من طرف الأم: 7 سبعة اخوة.

إعادة زواج الأم: هو اول زواج لها.

انفصال الولدين ثم عودتهما: هم في حالة انفصال دائم ، بعض المرات يغيب الأب لمدة طويلة ولا يعرفون اين هو، كما يتعاطى الحشيش.

سنّ المفحوص عند الانفصال: يقول " عندي بويا وما عنديش" .

عدد الاخوة الاشقاء: 7 اخوة من الأب والأم، كلهم ذكور. الترتيب بين الاخوة:4 الرابع.

التاريخ المدرسي:

المستوى التعليمي: 3 الثالثة ابتدائي.

عدد مرات تغيير المدرسة: غير مرة واحدة المدرسة. مع تكرار السنة الثالثة مرتين.

ممارسة مهنة/ حرفة: ساعد اياه في عمله لفترة قصيرة. يقول في البداية كان يسرق المال من ابيه، ثم من اخوته الكبار.

أمراض صحية: المفحوص: سيكوسوماتية

اضطرابات عقلية عائلية: صعوبة تحديدها، لا يوجد تشخيص الطب العقلي.

الإنحراف نحو الجنوح:

سبب الدخول إلى المركز: جنحة، حالة وضع نوعها: سرقة بتكوين جماعة أشرار. عدد مرات الدخول(العود): مرتين، الا انّ السرقة كانت على متكررة ، سرقة السيارات مرة قبض عليه ولكن حفظتها الشرطة. ألا انه يقول " شحال من مرة ما يحكمونيش "

بداية سن الجنوح: قام العضو هارون بضرب زميل له عندما كان في الابتدائي في 9 التاسعة من عمره بالسلاح الأبيض. دخل في قضية سرقة سيارات في نفس السن 16 هرب من المركز ليلقى القبض عليه في سرقة اخرى وهي الجنحة الحالية.

تعاطي العضو: بدأ التعاطي بالسجائر ومنه المهلوسات: نوع التعاطي: ادمان على السجائر كان مبكرا أما سن بداية التعاطي للمهلوسات في 11 الحادية عشر من عمره.

سوابق عدلية عائلية: الاخ الاكبر محكوم عليه بتهمة سرقة السيارات.

### نتائج تحليل العناصر النوعية لبروتوكول الرورشاخ:

الاختيار + = III: زوج تاع الناس راهم افرغو فلما ، IV : لأنها تمثل شجرة

الاختيار - = V و VI : علاخاطر ما فهمتممش

- إجابات الصدمة: لوحات اللون الاسود: VI -- IV - VII / اللون الاحمر: III - II الالوان الفاتحة: VIII -

X-IX اي كل اللوحات ما عدى اللوحتين- V

التناظر: III - IV - V - VI - VII - X-IX

-التدمير العدوانية/ الاضطهاد: العدوانية بوضعية الاتهام : في اللوحة الاولى "هادا راسه(اي الثور) راه حال فمه و مخرج لسانه ، عنده عينين" و ظهور الوظيفية الاضطهادية في اللوحة II "بنادم فيه tache تاع الدم.." ميول للاقتراس.

-المواظبة/التكرار: Prsvrce: III - VIII - X "العمود الفقري" وايضا في X-IX للجهاز البولي اي التناسلي والذي له بعد جنسي.

التتابع SUCCES :. وفي اللوحة VI أيضا "بانثلي حشرة راهي طايرة، لا زرزومية".

الاستناد للمفحوص: بطرح سؤال للمفحوص خاص باللوحة IV

الايجابات الشائعة: غياب الاستجابة الشائعة في اللوحتين III و VIII

استحواذ المادة: جميع اللوحات باستغراق وقت طويل ، ممكن ان نعرض مثلا خاص باللوحة VI "ما مانقدروش نعرفو، كاي شي صوالح ساهلين و شي صوالح صعباب"

تعليق/نقد: تمّ التعليق للوحات التالية: II - III - IV - VI - VIII - X

- نتائج تحليل بروتوكول TAT :

اللوحة 1 :

10" هادا غريان +++ غريان راه يقرا +++ راه يخمم" حركية نحو صراعات بين- الاشخاص. 57  
Cl.1/CL.1/للصياغة بين الذهاب والاياب، بتكرار ذلك في اللوحة 2 : "هادي مره راها رافدا زوج  
كتوبة (+++) بصمت حصري خاص بوظعية الكبت. ومنه التعبير التالي" راه حداها عود" لرغبة  
نزوية جنسية في بعدها للالية التشكل الضدي، ما تبعه بصمت طويل ( +++ ) هادو بنيادم تاع  
بكري المره راهي تشوف B1.2، وذلك بتمصرح الصورة المسقطة. وراجلها راه يخدم (+++23")  
بصمت وزمن جد مرتفع لاستجابة الخاصة باللوحة كاستحواذ للمادة الاسقاطية.

اللوحة 3BM : هادي مره و ولدها راه متكسل +++، راهي حاطة راسها عليه و راها تبكي 40"  
E3.3/E2.3 مؤشرات التصدع النرجسي Cl.1/ CF.3 مهي سيفة من نوع مجال يقع على الحدود وعلى  
المحيط، وفي نفس الوقت تعتبر حركية تقع على وظيفة الاستناد على الموضوع. ما يستدعي طغيان  
الصيغة من نوع CL مؤشرات مسامية الحدود B1.3/ B1.2 كاستثمار للعلاقة، من خلال حركية نحو  
العلاقة للمواضيع ما قبل الاشكالية الاوديوية اي العلاقة الثنائية E3.4 E4.3 وايضا Cl.2 اي التاكيد  
على الفعل الخاص بالتصور الشديد للتعبير المرتبط بالاشكالية الجنسية

A1.4. CF.3 فبين التمسك بالحقيقة الخارجية والمرجعية للحقيقة الخارجية تبقى اشكالية خلل  
مسامية الحدود من مظاهر هذا البروتوكول.

أما اللوحة FM 13: كاستثارة لنزوة الموت B3.1 B3.2 بانتلي هاد المره راهي مصروعا ++هاد+++  
بانتلي هاد الراجل دريها حتى صرعها 4 CM. 1 CN.

5"1 بتقريب للامام العاطفة التي تصبح في خدمة كبت التصورات B1.4/CF.5

اللوحة 19 : " هادي مافهمتهاش (+++) فيها كتابة بالفرنسية A2.4 مؤشرات خلل القدرة على  
الارضان B1.2/ Cl.2 بغياب فترة الصمت الزمني. وكاين pناوات (يوجد درجتين خاص بسيارة)،  
جاوني كي تاع لوطو(شبهتم لدراجات سيارة) +++ محطوطين (+++54") كما نرى ان الاستجابة  
احتوت زمن طويل بتعدد فترات الصمت التي تعلن عن وضعية العضو الخاصة بالحصر والتوتر لما  
روته اللوحة 16 : "(+++ورقة راها خاويا Cl.1/CL.1 اسقاص لصورة الذات في بعدها النرجسي،  
مافهمتمش؟ كما ان رغم ان اللوحة الاخيرة للاختبار وظيفتها ترميم التصدعات الحاصلة خلال  
العرض الا انها افرزت عدة تظاهرات خارج السرد ، ما يؤكد هشاشة العلاقات بين الداخل  
والخارج.

هدوء العضو خلال تمرير الاختبار .

### التقرير السيكولوجي للعضو السابع:

- تقديم العضو: الاسم: عبد الرحمن. السن:16 . مكان الازدیاد: ولاية وهران.

الاقامة: ولاية وهران . نوع الحي السكني: شعبي. نوع السكن: حوش.

عدد مرات تغيير السكن:4 مرات ، السكن الاول حي شعبي وهو المكان الذي ازداد فيه العضو عبد الرحمان، ثم غير السكن بسبب منحهم سكن اجتماعي، والذي قرر الأب بيعه ما اجبرهم إلى العودة إلى سكن اخر بحجم الشعبي. وفي بداية الطلاق رجعت الأم مع ابنائها إلى بيت ابيها اي بيت جدّ العضو إلى ان استقروا ببيتهم الذي قامت الأم بكرائه وهو السكن الحالي من نوع حوش وهذا بعد وفات الجد المعيل.

الحالة المدنية للأباء: مطلقين

نوع زواج الوالدين : عقد مدني.

فرق السن بين الأم والأب : لم يتم التسجيل.

المتكفل الراهن: الأم مع صراع الكفالة.

الحالة الإجتماعية:

المستوى التعليمي للوالدين: بدون مستوى تعليمي.

مهنة الوالدين: مهنة الأب: يعمل بالحدادة.

مهنة الأم: طبخة بالأعراس.

إعادة زواج الأب: مرتين، العضو من الزواج الاول .

الإخوة من الأب: ليس لديه.

الاخوة من طرف الأم: لم تعيد الزواج.

طريقة الزواج : بنت الجيران.

انفصال الوالدين ثم عودتهما: حدث انفصال من نوع الذهاب إلى بيت الـاهل، ولكن كان طلاق نهائي.

سنّ المفحوص عند الانفصال: 11 سنة اي حين الطلاق النهائي.

عدد الاخوة الاشقاء: 4 اربعة اخوة، ذكرين وبنيتين. الترتيب بين الاخوة: الثاني بين الاخوة.

التاريخ المدرسي:

المستوى التعليمي: 2 ثانية متوسط.

عدد مرات تغيير المدرسة: لم يغير المدرسة عبد الرحمان وحتى عندما رحلوا إلى السكن الاجتماعي بقي

يدرس مع اخوته في نفس مدرستهم وفي المساء تصطحبهم امهم من بيت جدهم إلى البيت الاسري، الا

انه قام بتغيير المتوسطة بسبب " الحقرة" كما يصرح العضو عبد الرحمان.

ممارسة مهنة/ حرفة: قام ببعض الاعمال البسيطة، بالبيع والشراء في الاسواق.

أمراض صحية: المفحوص: سيكوسوماتية

اضطرابات عقلية عائلية: صعوبة تحديدها لغياب فحص الطب العقلي، إلا أنّ حادثة الأبن المسروق

من المستشفى عند الولادة حتما تخلف اثار نفسية وخيمة.

الإنحراف نحو الجنوح:

سبب الدخول إلى المركز: جنحة، حالة وضع نوعها: إغتصاب. عدد مرات الدخول(العود): مرتين، هرب

من المركز ثم تمّ القبض عليه، بدعوى من اهل الضحية في نفس السن ونفس التهمة.

بداية سن الجنوح: الرسمي بسن 16 سنة، أما غير الرسمي كانحرافات سلوكية، كان من نوع المتاجرة

بالمخدرات وهو نشاط لم يتم القبض عليه فيه.

تعاطي العضو: على المهلوسات، الحشيش خصوصا. نوع التعاطي: ادمان على السجائر. سن بداية

التعاطي: 9 سنوات اول سجارة يتناولها.

سوابق عدلية عائلية: عمه محترف بالمتاجرة في المخدرات.

-نتائج تحليل العناصر النوعية لبروتوكول الروشاخ:

الاختيار + = X, II : علاخاطر فيهم الورد و فراشة. وهما اللوحتان اللتان سجل فيهما صدمة الالوان، وبالتالي يعتبر تشكل ضدي.

الاختيار - = I VI : علاخاطر الخفاش و الطير مايعجبونيش و الخفاش نكرهه. اسقاط للوظعية العدائية

-إجابات الصدمة: : لوحات اللون الاسود: VI--IV- و VII / اللون الاحمر: I-II- و III الالوان الفاتحة: VIII -IX -X اي كل اللوحات ما عدى اللوحتين VII-VIII

-التناظر: VII "زوج بنات وحدا منا ووحدا منا"

-التدمير العدوانية/ الاضطهاد: ظهر ميول نحو العدوانية في معظم اللوحات برؤية بقع سوداء كصدمة اللون. بغيابها في اللوحات الموحدة الملونة.

-المواظبة/التكرار Prsvrce: وقع الثبات /التكرار في معظم اللوحات التالية: : II - III - VI - VII - IV - VIII -IX - المتمثل في الاستجابة التالية"هنا تاني كحليين ... او " كاين les taches .

التتابع: ظهر الذهاب والاياب بطرح الاستفهام مع تكرار المتتابع للاستجابات.

الاستناد للمفحوص: IV-III

الايجابات الشائعة: ظهرت في اللوحات التالية: I- II-III- V

استحواذ المادة: باستغراق الوقت لكل اللوحات ما عدى اللوحة IV

تعليق/نقد: تعليق VI - VII - VIII- IX - X

-نتائج تحليل بروتوكول TAT :

نعتبر استجابة اللوحة 1 الخاصة : " راني نشوف في غريان يخمم +، مجمع +++ راه يقرا هنايا مادام؟ 11"

أما اللوحة 2 : اعطت صياعات من نوع B2.3/B3.1 تسترسل على نحو: " راني نشوف مرا الراجل راه يخدم +++ في المزرعة 11"37 اللوحة 3BM : " شيرا هادي ؟ E2.2 و الاستناد إلى المعالجة كما نجدها في خلل النظامي للمعالم الواقي،"راهي حاطة راسها مجمعة نجد طغيان صياغة الحركية الانفعالية B3.2 وهي العودة للمرحلة البدائية للعلاقة الرمزية "راه يطيب B1.2/ Cl.2" مرحلة فمية

مستوحات من الصراع الداخلي الذي ظهر في صيغة+++ زوج شيرات ، وحدا راهي قاعدا تشوف  
فالسما، CL.1/CN.3 ووحدا رافدا كتاب ، و'اللوحة 6BM :

18" هنا راجل و امه +++ الراجل راه يشوف في اللرض و يخمم +++ A3.1/A2.4 /CN.1 و امه تاني  
راهي تشوف من الجبهة و تخمم ، عندهم كاش حاجة 25"1' اللوحة 7BM ما عرضته

10" زوج رجال +++ مريحين في رحبة +++ A3.1/D3 Cl.1 يقوله في كاش حاجة +++ راه يخبر فيه"  
C1.2/E2.3 تؤكد على التركيز النرجسي ولكن في تصدعه والذي نلمسه عن العضو من الاستجابة  
الموالية: " madame هادي راهي تبان كي الطريق" الخاضع للتصور للهوية.  
C1.2/E2.3/B1.2/CF.3/CL.+++ واحد راه طايح في لرض و واحد راه رافد خدمي و يحله في كرشه  
و واحد راه يشوف فيهم و الشيرة ماراهيش دايتها فيهم" استجابة كلها تحتوي على عناصر عدوانية  
، من مشاعر القلق بمحاولة الاعداد النفسي النزوي اللبيدي، كما سجلت الاستجابة زمن طويل قدر  
ب (20"1') كاستحواذ اللوحة للعضو.

"هادوراهم باينين كتلوهادا راه يطيب" B1.2 طغيان نزوة الموت ، من هنا ناكذ على بروز للصورة  
العدوانية الخاصة بنزوة الموت، B1.2/CF.3 يتبعها الصيغة التالية للتجنب. CF.1 . وهادا راه  
يعس(يحرس) CN.2./E2.2. فمهم ولد واحد فيهم(ابن احد الحاضرين) C1.2/E2.3/B1.2/CF.3 تعلق  
خاص بالحدود CL. ما تكرر في اللوحة FM 13 "راني نشوف في مراة راهي راقدا عريانة استثارة نزوية  
ليبيدية، وأيضا وراني نشوف راجل راه مغمض عينيه. A2.2/E3.3 واقبلا راه يبكي ولا" استثارة  
الفضول مع التصور النزوي الجنسي A3.1 في تصور الالية الدفاعية الخاصة بالتشكل الضدي E3.3  
B2.3.

اللوحة 19 " مافهمتش هادي مادام " B3.3/A2.2. بين مرجع للعلاقة الخارجية مع صيغة استثمار  
الواقع الداخلي. "راهي تبان كي الطريق" اي اثتارة نزوية جنسية A3.1/A2.1 /CN.1 و بيانو جبولا"  
الحاجة للحاوي كسلة ابوية.

اللوحة 16 " ورقة بيضا Cl.1 ادراك للموضوع داخلي بتجنب الصراع ما بين العلاقة للمواضيع  
بالاستناد إلى المحسوس A3.1 السلامة و الحفظ بالتعبير توضيح اشكالية بينية 1CM.2/E3.3 الأمان  
كحاجة فطرية بدائية.

## التقرير السيكولوجي للعضو الثامن:

-تقديم العضو: الاسم: اسماعيل. السن:15 . مكان الازدياد: ولاية وهران

الاقامة: دائرة قديل. نوع الحي السكني: حي سكني. نوع السكن: عمارة.

عدد مرات تغيير السكن: ثلاث مرات :السكن الوالدي الاول حي شعبي, سكن الجدة حي شعبي، سكن الحالي: سكن عادي. إلا أنّ الحالة كررت عملية الاقامة بين الذهاب والاياب بين الاقامات الثلاثة.

الحالة المدنية للأب: مطلّقين بسبب التعنيف وسوء المعاملة اضافة إلى الخيانة الزوجية.

نوع زواج الوالدين: عقد مدني.

المتكفل الراهن: الأم والآخر الاكبر.

الحالة الإجتماعية: إعادة زواج الأب: ام العضو هو الزواج الثاني. عدد المرات: 2 اثنان.

الإخوة من الأب: 5 اخوة

إعادة زواج الأم: لم تعيد.

طريقة الزواج : تعارف

انفصال الوالدين ثم عودتهما : حدث انفصال متقطع عند ما كان اسماعيل بالأبتدائي ، حيث كانت تقضي الأم مع ابنيها ثلاث اشهر إلى خمسة اشهر بمنزل الجدّ اي عند الجدة بالحي الشعبي.

فرق السن بين الأم والأب : يكبرها بخمس 5 سنوات.

المستوى التعليمي للام: متوسطة.

سنّ المفحوص عند الطلاق:11 سنة.

عدد الاخوة الاشقاء:2 ذكر واحد، الترتيب بين الاخوة: الثاني والآخر.

مهنة الوالدين: مهنة الأب:بناء.

مهنة الأم: خادمة بالبيوت.

سوابق عدلية عائلية: لا للام، ولكن غياب المعلومة عن الأب : . العائلة: سكوسوماتية لدى الأم



التاريخ المدرسي:

المستوى التعليمي: 2 الثانية متوسط. عدد مرات تغيير المدرسة: 3 مرات: مرة واحدة 1 المدرسة ومرتين المتوسطة.

تنوع مكان دراسته انطلاقا بالمدرسة الابتدائية الخاصة بالحي الشعبي لجدته، حيث تصادف دخوله المدرسي بوجود امه مقيمة عند بيت ابها اي كما نقول بالدارجة "غضبانة" وعند عودتها إلى البيت الزوجية ترك بنفس المدرسة اسماعيل ، لان بيت الوالد في الحي الشعبي المجاور، وعند انتقاله للمتوسطة، كان عنده بالحي الجديد "بقديل" ذلك بسبب الاستفادة من سكن اجتماعي.

أمراض صحية: العضو: يعاني الربو.

الإحراف نحو الجنوح:

سبب الدخول للمركز: جنحة، حالة وضع. نوعها: الضرب والجرح العمدي. عدد مرات الدخول: اول مرة.

العود: مخالفتين امتثل امام القضاء وحفظت القضية من قبل قاضي الاحداث، إضافة محاولة هروب فاشلة بعد الوضع.

بداية سن الجنوح: 14 سنة، أنواع الجنح: مخالفتين: شجار بين الزمر. اضافة إلى الجنحة الحالية للعضو.

تعاطي العضو: الادمان على السيجارة والمهلوسات. سن بداية التعاطي: 13 سنة.

نتائج تحليل العناصر النوعية لبروتوكول الرورشاخ:

الاختيار + = I: عجبتي النحلة و VIII : عجبوني السبوعة، وان تعتبر من لوحات الصدمة.

الاختيار - = IV / VI : الرسم ما عجبنيش.

-إجابات الصدمة: لوحات اللون الاسود: IV --VI --V - VII - VIII / اللون الاحمر: III - II الالوان

الفاحة: VIII - IX - X اي كل اللوحات ما عدى اللوحة الاولى . مع رفض اللوحتين: II و VI-

-التدمير العدوانية/ الاضطهاد: العدوانية في اللوحة I- و V و X " في الوسط نقطة بيضة

كالمرارة(علامة)" و "كالساف (النسر)، الي اصيد "كزوج كلاب ، راهم ينبحو".على التوالي. وأيضا تدمير في

قول المفحوص: " كائين على قاع (جميع) جوانب اللوحة من التحت morceaux مزربعين (تناثر اجزاء من رسم اللوحة على مستوى محيط الجزء السفلي) خاص باللوحة الاولى.

التناظر: I - VIII- IX- مع ظهور انشطار الموضوع عند الانقسام بالخيط لكل لليمين واليسار.

-المواظبة/التكرار: Prsvrce:

التتابع: ظهر نوع من الخلط في اللوحة VIII "على الجانبين بانولي كما السبع (اسد)" خلط بين المفرد والمؤنث.

الاستناد للمفحوص: X- VI- II- I-

الايجابات الشائعة: IV- III- I-

استحواذ المادة: تم استغراق وقت طويل من قبل المفحوص في كل اللوحات بدون استثناء.

تعليق/نقد: III- VIII- IX- X

-نتائج تحليل بروتوكول TAT:

نبداً بما قدمه العضو اسماعيل انطلاقاً باللوحة 1 ، C1.2/CL.1/ يسجلنا زمن رجوع جد قصير ب عشر ثوان (10") B3.2 ليعرض وضعية استنادية نحو المعالجة "مادام هذا كتاب ولا واش ؟ +++ ليعوت ويصمت . بيتسجيل زمن طويل. راني نشوف واحد صغير راه مريح يخمم CL.1/CL. ++، راه يقرا +++ راه يخمم في كاش امتحان باش يديره +++ A1.1/A2.3 راه يراجع في دروسه استثارة وضعية الحصر.

مادام هادو كتوبة تاع قرآن؟ CL.4/B3.2 لقد استثار العضو البعد النزوي بصورة صراع لمضمون الكبت، "مراة راهي مريحا(جالسة)" للصيغة الاستثارة الانفعالية الدفاعية ، لصورة القلق ليثبت التعبير عنها "تحت الشجرة وتشوف مل هيه (من الجهة الاخرى) CL.4/B3 ، نضمها ضمن صيغة قوة الاسقاط لبعد غلافي نستنتجها ونؤكددها من خلال "الراجل راه يسقم(يعدل) فالعود تاعه".

اعطت اللوحة 3BM سياقات الصلابة والتجنب ، هنا العضو قدم B2.1/CL.1 اي تعبير نزوي دفاعي متضاد ، بالشك من جهة وبين اخذ الوعي ، نجدها في السياقات مراة مادام راهي طّل م الباب (+++) A3.2/B2.4 ./E1.1. تؤكد بزمن الصمت، "راهي تشوف حاجة عزيزة عليها" اعادة

استثارة المرحلة ما قبل اوديبية بصمت معتبر (++38) اللوحة 6BM و اللوحة 8BM اعطت صياغات من نوع B2.3/B3.1 تسترسل على نحو: "راني نشوف مرا وراجل راهم مدايزين و غايسيين(شاردين) B3.2 وهي العودة للمرحلة البدائية للعلاقة الرمزية "راه يطيب B1.2/ CI.2" مرحلة فمية مستوحات من الصراع الداخلي الذي ظهر في صيغة CF.1 حركة مأخوذة على المعاش اليومي الخاصة بالتشابك مع الواقع الخارجي. الذي يطول مسامية الحدود في صلبيها .

وتقديم زمن رجع (29) غير قصير بصمت مسجل (+++) ليبين الكف، وأيضا "هادو راهم باينيين كتلوهادا وهادا راه يعس(يحرس) ظهور طغيان البعد النزوي العدواني للعضو A3.1 اثرة الموضوع السيء E2.2 يتبعه صمت طويل (+++9) دال على تأثير الاختبار على الوضعية الاستنادية ومنه حركة تقع على الحواس الهشة CN.2. فيهم ولد واحد فيهم(ابن احد الحاضرين) A2.2/E3.3 . كما نجد في اللوحة اللوحة 10 "راني نشوف راجل مع مرته +++فرحو وعنقها" اي اثنتارت البعد الشهواني للعلاقات الرمزية.

" راني نشوف طفل صغير مريح حدا بابا دارهم راه يطيب B1.2/ CI.2/ CF.1 . (أمام باب بيتهم)و يخمم +++، كاش بوه ولا امه ولا خوه راهم مخليينه وحده فالدار. التي تحدد الحدود بين الداخل والخارج ومن جهة اخري تثير اشكالية العلاقة الاستنادية بلعودة للمرحلة ما قبل اوديبية.

اللوحة 19 التي صيغة على شكل: CN.2 A1.1 " شاهي هادي مادام كوضعية استنادية CI.2/ CF.1/ B1.2 . +++ راني نشوف كي الحيط في des cadres +++/CF.3/CN.2 كايين هادي و هادي كادرو الباقي رسومات" دال عن التشوه للعلاقات الجامدة.

'1 B1.2 اللوحة 16 : " ماراني نشوف فيها والو E2.2/A3.1+++CN.2.، +++ راني نشوف ورقة بيضا +++ تكلي نرسم فيها حاجة +++ رفض الورقة 2' بأخذ وقت طويل لاستجابة اللوحة مع تقطعات للعضو بصمت طويل تعبيرا عن الحصر وأيضا كاستحواذ اللوحة للعضو بتبيان لخلل القدرة على الارصان.

## 2- نتائج خاصة بالتقارير السيكلوجية:

إلا انه، هناك عدة امور اثارنا لدينا العديدة من التساؤلات، من بينها:

- ما العلاقة بين نوع الجنحة والمعاش النفسي لكل عضو؟ فحسب ما إكتشفناه، أن هناك تخصص في الجنح، هناك من يتخصص في سرقة السيارات وهناك من يتخصص في سرقة المنازل، وهناك من

يسرق عن طريق النصب والتحايل، وهذا التقطناه من المعلومات للأعضاء، عندما يؤكدون على نوع التخصص، " لا أنا specialistel لواطاً".

-فهل نوع التخصص في الجنحة له علاقة بنوع أثر الحرمان من ناحية التثبيت؟

-عبي الأم وأهلها في تحمل مسؤولية الأبناء بعد الطلاق دون الأب وأهله!

-عدم استقرار مقر السكن والمدرسة بعد الانفصال، من بيت الأب إلى بيت الجد ثم إلى بيت خاص بالأم على العموم، ما يوازيه من تغيير المدرسة المتكرر وأيضا جماعة الأقران وطبعا الحي. كل هذا يحدث ألا استقرار.

- عن النقاط المشتركة بين الأعضاء، نهيك عن سوء المعاملة الوالدية والمدرسية من اهمال وتعنيف وتهميش، نجد تصادف الإنحراف من نفس الفترة الزمنية الخاصة ببداية التحول الخاص بالمرحلة الأولى للمراهقة، حسب ما تمّ تجزئتها ( أنظر عنصر المراهقة فصل "بين المراهقة والجنوح") اي بداية مرحلة المراهقة ومصادفتها بالمرحلة الانتقالية من المستوى التعليمي الابتدائي إلى المتوسطة.

-فيما يخص المستوى التعليمي لا يمثلهم بتاتا، حيث يتميزون بالبداية والتركيز والحيطة والذاكرة قصيرة المدى وطويلة المدى وسرعة الحساب الرياضي الفائق، إلى الخفة في الاستنتاج للمواقف الاجتماعية كنتيجة للمقابلات والملاحظة.

تعتبر هذه التقارير السيكولوجية للأعضاء الثمانية للمجموعة هو حصيلة معطياتها عندما خضعت للفحص العيادي بتطبيق دراسة الحالة بأدواتها الأساسية، الملاحظة، المقابلة و دليل المقابلة مع فحص الهيئة العقلية وفي المرحلة الثانية للفحص الاسقاطي، فقدّمت تشخيصات على اثرها قمنا باختيار أعضاء المجموعة المتجانسة المكوّنة للمجموعة أي حالة الدراسة.

### 3-إجراءات تطبيق الاختبارين الاسقاطيين ( الرورشاخ و TAT):

الطريقة المنتهجة في تحليل البروتوكولات الخاصة بالأعضاء تمّ تحليلها بالاعتماد على ورقة التفريغ

المعدلة الخاصة باختبار تفهم الموضوع TAT لكل من F-B Foulard et C Chabert ( 2020 ) .

باستحداث عنصر ["صيغة D" مظاهر خارج السرد/ Série D/ Manifestations hors narration] وهو

حدث التعديلات التي تخص ورقة التفريغ بالاعتماد على ترجمة: د/ شهيدة جبار إلى اللغة العربية التي

تنتمي إلى الشبكة الدولية للاختبارات الاسقاطية بالمشاركة في الترجمة للباحثة للعناصر الجديدة

المستحدثة.

-تحضير الأعضاء لعملية إجراءات الإختبار مع سبب تطبيقهما خلال الحصة التي تسبق تنفيذ الإختبار.  
-تقديم الإختبارين للحالات الجانحة قبل البدء بالتنفيذ، على أنه إختبار يطابق تماما الوسائل  
التشخيصية للطبيب " الماسح الضوئي / scanner " ما يسمح لنا بالتدخل الصحيح.  
كانت ضرورة تقديمه وشرح أهميته، أمسناها خلال المقابلات الجماعية التي كنا نقوم بها، بتقديم  
أحد الجانحين لحادثة مع مختصة نفسية عيادية خاصة، كانت زيارته لها بطلب منه أي بغرض  
الحاجة إلى زيارة مختص نفسي. عندما قدمت له هذه الأخيرة "إختبار الرسم"، قال انه لم يرجع إليها.  
عبر عن تصوره للوضعية قائلا: " /تزعق عليا، حسبتني غريان" اي في نظره استصغرت، وحطت من  
قيمتها. كانت فرصة لتصحيح التصور في تلك الجلسة. بتعريف الإختبارات النفسية وأهميتها وحتى  
أنواعه.

### ثانيا: المجموعة العلاجية /الحالة:

#### 1- تلخيص عمل تشكيل المجموعة / الحالة:

في عجاله، نود تقديم نتائج المقابلات الانتقائية وما استلزم من تطبيق أدوات قياس في تكوين المجموعة  
العلاجية الضيقة المتجانسة: حيث ساعدت ادواتها في تشكيل المجموعة العلاجية، اي توحيد افرادها  
لتصبح تمثل حالة واحد وتعتبر عينة الدراسة، التي استوجب فيها اختيار اعضاءها بتحقيق التجانس  
من خلال الدراسة الاستطلاعية، التي تمّ فيها أولا، إجراء مقابلات انتقائية أولية مع 25 نازل (جانحين  
وفي خطر معنوي) ما يعادل 50مقابلة مع جميع النزلاء ( مقابلتين لكل نازل) وعن طريق الانتقاء،  
توصلنا إلى 14 حالة جانحة التي استوجبت اجراء معهم مقابلات انتقائية ثانية (ما يعادل مقابلتين لكل  
جانح).وعليه، تألفت حالة الدراسة من مجموعة ضيقة مغلقة، عدد اعضاءها ( 8) ثمانية مراهقين  
جانحين بإجراء 24 مقابلة ( ما يعادل ثلاث مقابلات لكل عضو) لنخلص إلى المجموع الكلي للمقابلات  
وهو 75 مقابلة.

#### 2-تقديم المعاش النفسي الاجتماعي للمجموعة /الحالة:

##### 1-2-المعاش الأسري:

1-1-2- العلاقة الوالدية: تنحدر الحالة من وسط اجتماعي متدني ماديا، ترعرعت في  
وسط معيشي مفكك مليء بالإنحرافات، الوالدين دون المستوى التعليمي، الدخل الجدد بسيط مع عدد  
الأبناء المرتفع ( 6/ 5/4 ) حي شعبي محرض، كل ذلك في الغياب المادي والمعنوي للوالدين؛ غياب الأم  
التمثل في البحث المستديم على لقمة العيش والغياب التام للأب اي عدم استقرار وظيفي ومنه عدم  
استقرار الدخل المادي. عاشت الحالة عنف اسري من قبل الأب المتمثل في السب، الضرب، الحط من  
القيمة...، تعاطي المخدرات، سوابق عدلية... لقد عاشت حرمان عاطفي ابوي، المولد للعنف الموجه

نحو الذات ونحو الآخر، ظهر بشكل جليّ مع دخول مرحلة المراهقة، هناك عدة دراسات ميدانية اثبتت العلاقة الإرتباطية بين الحرمان العاطفي بالسلوك المضاد للمجتمع، من بينهم: Green la sociopathie 1964. Norbert Sillamy ومع غياب الأب في مرحلة المراهقة ( طلاق / سجين / اهمال) سمح غيابيه إلى عدم قدرت الأم على المسؤولية في توجيه ابنائها وتربيتهم وتعليمهم. حيث الحالة كانت تمضي اوقاتها بالتنقل بين عدة بيوت: الخالة، الجدّة أو/والشارع أي تعدد الفضاء الحاوي وهذا يساهم في تشويه التماهي.

ومع دخول الحالة في بداية المراهقة وبغياب السلطة الأبوية التي تمثل القانون والحماية في نفس الوقت، كان الخوض في العالم المنحرف والمخالف للقيم الإجتماعية شيء عادي بالنسبة لها. وهذه الوضعية أحالتها إلى الاعتماد على نفسها، إنّ الحاجة الماسة للحالة إلى الدخل المادي ادى بها إلى ممارسة عدة اعمال تجارية بسيطة؛ مساعد بناء، بائع بالأسواق الشعبية( كبيع الخضر، السمك، الملابس...) حتى تشتري مستلزماتها، " مانخليش الوالدة تلبسني".

انّ الاحساس بالظلم والتمهيش انطلق من الأسرة كرفض الأباء لأبنائهم ومسؤولياتهم المتعددة ( اللباس ، التدريس...)وسوء معاملتهم الضرب الشتم الحط من القيمة وفي نفس الوقت عنف موجه نحو الأم. "حنا باتنا ما ييغوناش " ( نحن اباؤنا لا يحبوننا) "ماشي قابلينا" مع زملاء المدارس ايضا: " المعلمين كانوا دايرينا بين عينهم". " المعلمين حقارين"، " حتى الدولة جايبها مورانا".

الوظيفة الوالدية: انطلاقا من المقابلات الفردية والجماعية لأولياء المراهقين الجانحين، والتي تسنت لنا الفرصة في حضور استقبال الاولياء ليومي الزيارة الاسبوعي المسموح به. ألمسنا غياب زيارة الوالدين معا لابنائهم، وحضور الأمهات خصوصا، لاحضنا حرص الأم في زيارة ابنها وشراء له ما يحتاج أو ما يطلب، حتى أنها تستلف مصاريف الاغراض لتلبية هذه الحاجات المادية. كما كانت الأم تظهر اهتمامها لأخبار ابنها الخاصة بصحته أو موعد محاكمته، إلا أنها عند الالتقاء به في الساحة، لاحضنا برودة الأم وكأنها تقدم لأبنها رسالة المأزق المزدوج حسب مفهوم مدرسة Palo Alto.

نحن نتساءل عن تواجد هذه البرودة من قبل الأم التي ممكن أن نرجعها إلى حسب ما يرى اريكسن أنّ أزمة النظج الخاصة بالأباء تتصادف مع أزمة المراهقة، ما يفرز اضطرابات قوية عائلية(Andolfi.m ;Mascellani.A(2013.22). فهنا الحالة في حقيقة الأمر تعيش إهمال والدي من طرف الأب مع عدم نفي دور الأم، بين ظاهري وخفي.

2-1-2-التاريخ المدرسي: انّ سيرورتها التعليمية بصمّت بالفشل المدرسي من خلال تكرار السنوات للمستوى الذي بدأ يظهر على شكل عدم الاهتمام بالتعلم، اظهار سلوكات عدوانية داخل المؤسسة

التعليمية مع عدم الانضباط في حضور الحصص مما أدى إلى تراجع المعدلات الفصلية ثم السنوية، إلى تكرار السنة بعد سنة مما أحالها إلى الطرد من المؤسسة التعليمية نهائيا. ورغم هذا الفشل المدرسي فإن أفراد المجموعة استطاعت تكوين قاعدة معرفية أساسية خاصة بالقراءة والكتابة والحساب والذين تطور من خلال عملية البيع والشراء من خلال الأعمال التجارية البسيطة، إضافة إلى ذكاءهم الاجتماعي الذي يخص التواصل.

يعتبر الفشل المدرسي عامل مشترك يحسب لصالح عوامل التجانس، كون يتشاركون في نفس الأحداث المؤدية لذلك، من تكرار للسنوات، تراجع للمعدلات الذي يصادف عنف أسري مع "تهميش مدرسي". حيث كشفت دراسة طويطو محمد (2018) عن أثر العوامل الاجتماعية في ظهور جنوح الأحداث وكانت عينة الدراسة، 82 حدث اناث وذكور من مختلف مراكز العاصمة ما بين سن 12 و 18 سنة، فقدم نسب المستوى الدراسي للأطوار الثلاثة، بين ابتدائي بنسبة 25.6 ، متوسط بنسبة 57.3 والثانوي بنسبة 6.1.

2-1-3-العلاقة مع الأقران: حالة الاضطهاد الأبوي والاهمال وما تواراه من انفصال، عزز العلاقة مع الأقران ، كوضعية تحتمي بها الحالة، ما يخلق تقمص اي سلوك في غياب المعلم المسطر للحدود. هنا الاقران كانت محفزة للتعاطي باشكاله بحجة تهوين المكاكل: "باش ننسوهمومنا".

ضف إلى تلك المعانات، فإن الحالة بفعل الانفصال والفقر أجبرت على تغيير الأماكن ومنه الرفاق. علما أنّ بفعل آلية أثر المرأة الذي هو أساس تكوين البنية النفسية للجماعة وتشكيلها ، مما يرهق الابن عند تغيير أقرانه، فيصعب الاندماج الفوري خوفا من عدم التقبل او السقوط في شباك التنمر. فهذه الوضعية كافية أن تخلف اثر الوصم، حيث ذكر كل من Angermeyeret Shulze, 2001; Stuart, 2003 أنّ الأشخاص يصفون الألام النفسية الناتجة عن الوصم على انها أكثر ضررا من تلك التي تنتج عن أي مرض عضوي. (Geneviève Fortin, 2020 12)

2-1-4-الإنحراف نحو تعاطي المخدرات: بدأت الحالة تتعاطي المخدرات على العموم بين سنّ العاشرة من الأب كصورة تقمصية وأيضا الأخ الأكبر ومن جماعة الأقران بالحي.. كموضوع انتقالي يطمئن عند الغياب حسب مفهوم "فينيكوت" كونها تخفف من القلق عند التفرقة.

بدأية الحالة تناولها بسرقتها من الأب، من نوع حشيش خصوصا والأقراص المهلوسة أيضا ( هناك عضو بدأ بتناول أقراص الدواء الخاصة بوالدته المصابة بمرض الإكتئاب) يكون تناول المخدرات خفية في بادئ الأمر وبعد ذلك بدراية المحيط العائلي، كما أن أهل الحالة تستهون الفعل كونه الأب يتعاطي





بعرض الأسعار ، ومن شارك في المصاريف. ثم يخرج الاولياء أو أحدهما لمقابلة ابنه، بأخذ زاوية من ساحة المركز.

2-2-3- يوم الزيارة بالنسبة للأبناء: هذا اليوم يعتبر بمثابة عيد لدى الجانحين، يحضرون له من اليوم الأسبق للزيارة، انطلاقاً بالاستحمام، مع ارتداء هندام نظيف وفي صباح الزيارة، يكون النهوض باكراً بسبب الاستثارة .

أول ما لفت انتباهنا، هو حضور الأمهات دون الآباء في حالات كثيرة اي من بين تسعة أمهات يحظر أبوين وذلك إما بالمناوبة في الحضور بين الزوج والزوجة او حالة انفصال وهي السائدة، سجلت خلال مدة اجراء دراستنا حضور زوجين معا خلال الزيارة ( أجريت معهما مقابلة واحدة دامت اكثر من ساعة " الأب، الأم " والبنت، التي تكبر الأب الجانح بتهمة سرقة ( لا ينتهي إلى مجموعة الدراسة). أعطت الجلسة ثمارها... حيث إلتقيت بأم المراهق الجانح بعد سنة من المقابلة خارج المؤسسة، تخبرني عن اعتدال إبنها ممتنة لنا كون "الفضل يعود لنا في ذلك".

فالمقابلات مع الأولياء، اسفرت عن الالأم النفسية والمعاناة المادية بسبب شراء بعض المقتضيات لحمل القفة لأبنائهم و مصاريف المواصلات. بوجوه شاحبة ولباس بسيط... يتمحور خطابهم حول معاناتهم للضرف الراهن الخاص بإبنهم: مشاكل تعيين محامي ومصاريفه وموعد المحاكمة، الا انه كانت الية الاسقاط و النفي والتبرير على "انّ: "صحابه اسبابه" الخلطة سبابه" العين هي سبابي" "بوه هوكلشي ما داره" " امه هي السباب" " قلة الشئ توصل" "الدولة ماعطاتناش السكنة، كون ما صراش هاك" انا السحور هو سباب أولادي" ، " السونطر ضيع ولدي" كلها شكاوي تسقط المسؤولية على الآخر... وإن كنا نعتبرها الية لا شعورية تخفف من الأم عقدة الذنب، ما يرمم الجرح النرجسي للأباء.

كان الالتقاء مع الأبناء من قبل الاولياء بما فيهم الأم، بارداً، خال من العاطفة، وكأنه عبئ على الآباء ووضعهم بالمركز هي فرصة تخدم وظيفتهم الأمومية، كون تساعدهم على عبئ تحمل مسؤولية المصاريف والإنحراف الذي لم يقدر التحكم فيه مع عدم امكانية وضع الحدود.

2-2-4-فترة النقاهة: اعطت نتائج الملاحظة التي دامت ما يقارب السنة، أنّ كل افراد المجموعة مباشرة بعد دخولهم إلى المؤسسة يقدمون اعراض الفطام، ما يستوجب التدخل الطبي لتقديم الاسعافات الالوية مصحوب بتدخل نفسي. كما تظهر سلوك العند والمعارضة بين رفض الأمتثال للأوامر الداخلية المتلقية من قبل المربين ، كعدم القيام بالنشاطات المطلوبة والتباطؤ في حالت الأمر بالسرعة... كان يظهر خلال وقت الغذاء، مع استعراض العضلات كنوع من الاستفزاز.

2-2-5- تحديد الموقع والمكانة: مباشرة بعد نزول المراهق الجانح بالمركز يبدأ يستعرض أمام جميع النزلاء؛ حتى يتم تسجيل مكانة في ساحة المصارعة، لإثبات المكانة وتبيان القوة. ابتداءً باستعراض

للعضلات على زملائهم من اجل تبيان قوة أجسادهم مع افتعال الشجار، وأيضا سرد كل تجاربهم الخاصة بالإنحراف كالتعاطي وأنواعه، أنواع المشاجرات التي قاموا بها اي سرد التاريخ الإنحرافي بكل اعتزاز. كأن يدخل كل نازل جانح جديد هو مجبر على تكوين مكانة بصورة قوية بين النزلاء و فينفس الوقت نعتبره تشجيع على العنف كدليل على عدم المسؤولية الذاتية. ثم يبدأ هذا الاخير بتكوين جماعة الانتماء كقادة لمجموعات داخلية ليتوج قائد المجموعة وينصب مساعده من قبل باقي النزلاء، كل ذلك بصفة لا شعورية. كمحاولة فرض نظام خاص بهم كرفض للسلطة الداخلية للمؤسسة.

نوضح معنى هذا، من خلال مرحلة المراهقة التي تعتبر مرحلة النرجسية التي يتم الاعتزاز بالنفس، إلا أننا نحن نؤكد على انها وسيلة دفاعية حيث يقدم المراهق " ألية التباهي " أي تمجيد الذات بعرض لبعض السلوكات الإنحرافية وسط جماعته، لتغطية تصدعه النرجسي، وسوء الاعتزاز الذاتي، كغلاف يحتوي به، يلبي حاجة الانتماء من خلاله ما يكتسب فائدة ثانوية.

### 2-3- تصور المجموعة /الحالة للفضاء المؤسسي:

وفي هذا الصدد أمثلة كثيرة نذكر منها، كثيرا ما كنا نلاحظ تعميم السلوك لدى نازل صغير بالسّن إزاء الذات بالجرح العمدي بحجة الوشم تقليدا للكبار سنا، أو قيام بعض المربين بالتفرقة والتفضيل لاحد المراهق الجانح عن اخر في المعاملة وهذا حسب الأقدمية او يحتوي على روح القيادة، وأن كان مرتكب جريمة قتل او تكسير لاملاك الدولة او تاسيس جماعة اشرار كونها تعتبر جرائم لدى العدالة وليست جنح وحتى في إلقاء الأوامر الرادعة الخاصة بنظافة المكان فتخول المهمة للمتقن مما يصبح يمثل اثر او كافتناء لمصلحة خاصة هي من مهام الموظفين..اوتميز جانح عن اخر في المعاملة هذا ندرجه تحت استغلال ضعف الجانح باستعمال السلطة. هنا كثير من الجانحين يكونوا تصور عن المربي الذي يعطي قيمة لمرتكب جريمة فيستصغره كفعل ليسهل التماهي لفعل زميله ولفعل المربي ، وحتى الجانح المستغل يستخدمها ضد زملائه النزلاء. كلها سلوكات تثبت عدم الثقة بالذات فكلها يتخذها المراهق الجانح كصور تقمصية اسقاطية للموظف او المربي، تعزز النموذج العائلي المتصدع لتصبح المؤسسة استمرارية للتماهي البدائي. نبين عدم قدرة الجانح في تكوين تصور نموذجاً سليماً للمؤسسة يدعو لبناء مرجعية تقمصية وهذا ما يثير تكرار فعل الجانح ومضاعفته بعد قضاء المدة المنوطة له، بدلا من التكفل به والعمل على ادماجه نفسيا تربويا واجتماعيا . منظور التحليل النفسي استحالة تحقيق استمرارية التماهي ، الذي يوافق استثمار الذات والعلاقة مع الاخر.

هذا يسمح للمراهق داخل المركز أن ينتهج سلوكات المعارضة، تحريض الزملاء على افتعال بعض المناوشات والشجار، هذا يدرج تحت اسم "تغذية العدوانية" وتشجيعها. فالحالة، وضعيتها الداخلية سمحت لها باختراق النظم والقوانين كالاكتفاء اللفظي-الجسدي كسلوكات موجهة نحوه تحطيم الأملاك، تعنيف الحيوانات- الحقد-عدم الثقة في الآخرين وتنافس وجداني حول البحث عن رابط عاطفي مع الكبير (Canoui.P;Messerschmitt.P(1993.258-259)

2-3-1- حالة الفراغ لدى المجموعة/الحالة داخل المركز: فان قلة الانشطة الترفيهية يعتبر ارضية خصبة لخلق نشاطات قد تكون عدوانية، كافتعال الشجار أو خلق الكسل، حسب ملاحظتنا، كانت كل الفترة المسائية للمراهقين يقضونها بدون أي نشاط رياضي أو ابداعي. فكان يظهر الاستياء على المراهقين الجانحين، حتى أنهم يفتعلون المناوشات والشجارات لكسر اتلوتنين.

2-3-2-العبادات لدى المجموعة/الحالة داخل المركز: عند كل وقت صلاة، أشاهد نداء المربين لجميع النزلاء لتأدية الصلاة جماعيا، كان هناك حماس لتأديتها لدى بعض النزلاء، وهناك تكاسل وتماطل لدى البعض في تأديتها، الا انهم ليس لهم الحق في عدم تأديتها.

فرض الصلاة على المراهق ( هنا افتح قوس حسب ما جاء عن حديث للرسول "... اضربوهم لسبع..." أي اجبارية تأدية الصلاة بالعنف وفي المقابل الاحاديث المذكورة عن احتواء الرسول لأهل بيته ( اطلع عنصر "وظيفة الاحتواء من المنظور الثقافي الديني" فصل الرابع ) ضرب الصغير على الصلاة ينافي تماما ما روي عن سلوك النبي من الاحاديث والقرآن. فالإجبارية هذه بالقيام بالفعل ، حتما تولد المعارضة والعصيان ورفض للأوامر حتى أنها تفرز النفور وغيرها من السلوكات المعارضة للكبير الذي يمثل المربي.

وان كنا نرفض استعمال الدين كعقاب وترهيب "ربي ادخلك لنار ربي ما يبغيش ..." كون هذا ينهي عقدة الذنب لدى المراهق من جهة ومن جهة أخرى يخلق نفور عن الخالق، كأن المربي بالمؤسسة يحاول أن يضبط التمرد والسلوك المنحرف بوسيلة دينية، وسيلة يستند عليها، هذا لضعف وسائله الحاوية التي يستعملها ضد المراهق الجانح حسب رأينا .

دليل هذا، وهو عند خروج الجانح ينقطع عن ممارسة الصلاة وهذا لدى كل الجانحين وعندما يعودون يقومون بتأديتها حسب ما سرح لي النزلاء. كأنها نشاط حركي يعطي تغيير في فضاء الفراغ. وبالتالي تصبح الصلاة نوع من انواع الترفيه للتغيير وكسر الروتين.

الا اني ارى جانبا إجابيا يكتسبه هذا المراهق الجانح من خلال النداء للصلاة، كونه يخدم البعد الطاعوي والانصياع للكبير وهو المرابي اي الحاكم، ما يساعد في تنظيم للوقت واحترامه فيساعد في تنمية بعد نظامي خاص بالحدود بين الداخل والخارج.

2-3-3-أثر وضعية الرضى عن العمل لدى الموظفين: هناك عدة دراسات بينت ظروف العمل في مقابل الرضى عن العمل، وما ينتج عنه من ضغط نفسي إلى احتراق نفسي مهني.

كثيرا ما كنا نلاحظ معارضة أوامر النظام الساعي الخاص بالدوام والتي يراها الموظف طويلة ولا تناسب جهده في العمل وأجرته الشهرية، ونظن أنّ المقارنة مع زملاء العمل فيما بينهم هي التي كانت تخلق بعض المناوشات كان يعبر عنها : " كيفاش يخلص اكثر مني وسوايعه قليلة"، " هاذك اضل قاعد.." ما يعبر عن الرفض ونوع من الإضطهاد.

علما أنّ هذه التنديدات تحدث على مرأى النزلاء.

فضغوطات العمل بتقييم الوظائف أو تغيير تنظيمي مفاجئ كوضعيات يجب المثل لها من قبل الموظفين تخلق صراع نفسي بين الزملاء ينعكس على النزلاء في تأدية مهامهم كمربين لفئة حساسة تعيش مرحلة ادماجية حساسة تستوجب الإعتدال والجدية.

2-3-4-الهروب من المركز: كل ذلك ساهم بصفة مباشرة أو غير مباشرة في انتهاج سلوك الهروب من المؤسسة؛ يكون الهروب في حالة رفض التبعية والضغط، بحثا عن الاستقلالية وهو التخلي عن نظام

حياة حسب (Canoui.P ;Messerschmitt.P(1993.262-263)

حسب رأينا، الهروب كان نداء للنجدة عن صراع للوظيفية المقلقة الخاصة بالمجهول وغموض المصير لدى المراهق الجانح. الا أنّ تاريخ الهروب بدأ من المدرسة وكان متكررا وله نفس المؤشرات الخاصة بالهروب من المركز وهو عدم تقبل الوضعية الراهنة اي الواقع المؤسسي، وهنا نحوي ضغوطات من نوع جديد لدى المراهق. علما ان الهروب في حدّ ذاته هو عنف موجه نحو الذات لانه مجازفة بالروح، كونه ممكن ان يقع ضحية حادث سيارة...فهو مؤشر ضعف الارصان، ببروز نزوة الموت.

3-نتائج فحص الهيئة العقلية لدى المجموعة/الحالة:

إنّ أعضاء المجموعة ذات مظهر خارجي طبيعي، هندام نظيف من نوع لباس رياضي، مبتسمين على العموم، كان لهم انتاجات متسلسلة عن سرد الأحداث الخاصة بمعاشها النفسي والاجتماعي، لم نلمس لديها تناقضات تعبيرية توحى بمؤشرات ذهانية، إلا أنّهم متقلبين المزاج، قد تكون في بداية

المقابلات تظهر بعض الهدوء، أو عدم المشاركة. وهذا خاص بالمرحلة حيث يكون رد فعل راجع إلى إعادة احياء المشاهد المؤلمة التي مرّ بها الاعضاء. كان يظهر هذا السلوك المزاجي حتى خارج المقابلات، كما أن لهم قدرة عقلية جيدة كنا نختبر المجموعة عن ذلك عن طريق طرح سؤال في بداية كل حصة عن تاريخ اليوم، فكان الجميع يجيب بطلاقة وسرعة. كما يدل على سلامة الادراك التوجه الزماني والمكاني.

وهذا لا يعني بالضرورة نسبة ذكاء الحالات المختارة منخفضة، بل لديهم ذكاء متجانس، حتى انهم في بعض المواقف يتصرفون بذكاء مرتفع، مثل عند بداهة الحساب، التعاملات الإجتماعية التي تحتاج إلى ذكاء اجتماعي، التصرف بحنكة وحيطة.

#### 4-طبيعة خلل التوظيف النفسي للمجموعة /حالة:

اشتركت المجموعة العلاجية للمراهقين الجانحين، بخلل التوظيف النفسي، على المستويين العيادي و الاسقاطي، كما يلي:

#### 4-1- نتيجة الفحص العيادي:

على المستوى العيادي كنتيجة ، ظهر:

4-1-1-التصدع النرجسي: يعتبر المحيط المعيشي الذي ترعرعت فيه المجموعة، محيط متصدع خصّ العلاقة الارتباطية بين أثر التربية العائلية ونتيجة الوضعية الراهنة للمجموعة إي تواجدها بمركز إعادة التربية بسبب إرتكاب الجنوح، من خلال العلاقة الوالدية الخاصة بالاهمال سوء المعاملة، يستخدمها ضد زملائه النزلاء. كلها سلوكات تثبت عدم الثقة بالذات فكلها يتخذها المراهق الجانح كصور تقمصية اسقاطية للموظف او المري، تعزز النموذج العائلي المتصدع لتصبح المؤسسة استمرارية للتماهي البدائي. نبين عدم قدرة الجانح في تكوين تصور نموذجاً سليماً للمؤسسة يدعو لبناء مرجعية تقمصية وهذا ما يثير تكرار فعل الجانح ومضاعفته بعد قضاء المدة المنوطة له. منظور التحليل النفسي يراها على استحالة تحقيق استمرارية التماهي .

4-1-2-خلل مسامية الحدود: هذا الاخفاق الذي يتمثل في استحالة تحقيق استمرارية التماهي الذي يوافق استثمار الذات والعلاقة مع الاخر، في حقيقة الأمر هو نتيجة فشل استدخال المفهوم السلطوي للمؤسسة، و بدائية سيرورة التقمص والتماهي المسؤولة عن التصدع نرجسي الذي يشير بدوره إلى خلل وظيفة الاحتواء الأولية للعلاقة طفل-أم في مراحلها المبكرة للنمو النفسي للجانح. و يظهر هذا في

جملة من الاحباطات اللاحقة التي تزيد في الحط من القيمة مع تعزيز العداء نحو الذات ونحو الاخر من الاحساس بالدونية وفقدان الثقة .

3-1-4- ضعف القدرة على عمل الإرضان: وتجدر الاشارة بالذكر ان فترة المراهقة هي فترة جدّ حساسة ، فترة البحث عن الهوية والمكانة والبحث الدائم عن معرفة الحقائق، فهي فترة احياء الصراعات اي احياء الوديب و اعادة سياغة شخصيته. عندما يخفق هذا العمل، عادة ما تكون منحرفة بهدف اثبات الوجود وسط اقرانه في البحث عن المرجعية، بحتمية متغيرات مرحلة المراهقة. وعندما لا يكون هذا العمل تصبح مرجعية انحرافية فيتحكم في الآخر ما لم يستطيع استدخاله مبكرا في العائلة يحاول الانتقال إلى الفعل الذي يعوض عمل الارضان في الذات وفي الاخر بعدم تحمل الاحباط.

#### 2-4- نتيجة الفحص الإسقاطي:

على المستوى الاسقاطي ظهر، حيث أدلت الاختبارات الاسقاطية لكل من الرورشاخ وتفهم الموضوع TAT، بمؤشرات لبعض إختلالات البنية النفسية لدى المجموعة / الحالة والتي سوف نعرض أهمها، كما يلي:

#### 1-2-4- مؤشرات التصدع النرجسي من خلال تحليل إختبار الرورشاخ:

اشتركت المجموعة في تقديم؛ صورة الذات الهشة من خلال اسقاط اضطرهادي مع الميل إلى التدمير والعدوانية، تهديم الذات، خلل ادماج الوحدة النفسية الجسدية، وما يعبر عن قلق نفسي واضح، من خلال:

- وجود مفرط للتناظر في اللوحات ( III - V-IX-X VI - VII - I - ) حيث يمنع الربط بين الجزئين لتصور موحد متشابك لهذه اللوحات. اي افراط لوضعية ازدواجية نرجسية. " جناح منا وجناح منا " هادي شيرا راهي تشوف في شيرة " " واحد راه طالع منا وواحد راه مقابله منا".

- وفي نفس الوقت تعليق موجه للفاحص، يحتوي على نقد المادة الاسقاطية كتعبير عن القلق الذي افرزه الاختبار.

- كما ظهر التدمير، افتراس، اعتداء، خصوصا في اللوحات ( III - VII - VIII-XI - X ) بإسقاط الحالة النفسية للاعضاء، بعرض استجابات مشوهة وعنيفة لجسم الانسان كأشلاء جسدية.

-المواظبة على التكرار على الاستجابات الخاصة بالصورة الاضطهادية والعدوانية في كل البوتوكولات لاعضاء المجموعة،

- من خلال ارتفاع نسبة التشريحات ، انسان خيالي، جزء من انسان وجزء من حيوان.

- أيضا سجلنا ندرة الاستجابات الشائعة.

#### 4-2-2-2- مؤشرات التصدع النرجسي من خلال تحليل إختبار تفهم الموضوع ال TAT:

تشارك المجموعة في تقديم الصور المعبرة عن الاضطهاد وسوء صورة الذات. من خلال ما ظهر: كثرة سياقات الحركة الانفعالية، دون التمكن من إعدادها النفسي. التي ظهرت : +++ B2.3 تصورات لافعال مرتبطة بحالة عاطفية من الخوف. +++ B3.2 جزئ نرجسي بقيمة اغراء.

- فيما يخص ظهور السيورورات البدائية ، ابدت ارتفاع من نوع : +++ قوة الاسقاط E2

التي خصت، E2:2 تحريض الموضوع السيئ، موضوع اضطهادي، بحث مضاد لقيمة الصورة الفيزيائية. +++ E3.4 ادراك مواضيع داخلية متدهورة أو اشخاص مرضى، اى صور اجساد مشوهة.

- ارتفاع استجابات من نوع CN تركيز نرجسي"، +++ CN.1 فعل موجه نحو مدلول ذاتي، +++ CN.3 جزئية نرجسية بتوجه سلبي. ++ CN.4 صورة تناظرية وتاملية.

#### 4-2-3- مؤشرات خلل مسامية الحدود من خلال تحليل إختبار الرورشاخ:

إستحواد مادة الإختبار التي ظهرت على جميع الاعضاء والتي قيست من خلال الازمنه الثلاثة للاختبار. أيضا طول زمن اللوحات كزمن رجح أكثر من 20 ثانية خصوصا للوحات احادية اللون و ذات الالوان الفاتحة، ما يوحي بالكف. كما ظهر هذا الاستحواد من خلال عدت استجابات كأن العضو يرى في نفسه، أو أحد يتطلع عليه" ظهر طغيان الاستناد للمختص خصوصا في اللوحة ا مقارنة باللوحات الاخرى.

- أيضا أمدنا كثرة الاستناد للمختص أي لمعظم المادة الاسقاطية ، بطرح اسئلة أو استفسارات، عن طريق المواظبة، لدى كل الاعضاء بدون استثناء. حتى أننا سجلنا ارتفاع المدة الزمنية للوحة من 2 د إلى 7د اقصاهم. عرض تعبيرات:" هذا جناح؟ " هي جي هاك نورمالمو؟" "انتي انتي شاتبالك" " شاميزتي هنايا".

- أما المؤشرات الخاصة بالوضعية الاضطهادية، التي هي دالة علة خلل مسامية الحدود، عندما قدم الاعضاء اسقاطات ذاتية لوظعيات تشريحية، عدوانية، وهي تمثل مسامية الحدود ما بين الذات والآخر. التدمير، العدوانية واضحة أو بيمبول عدواني كالتهم وافتراس في اللوحات خصوصا للوحات احادية اللون واللوحه العاشرة.

- ظهور للوضعية السادية المازوشية، بين التدمير، الاضطهاد خصوصا للوحات التالية ، X-IV - II  
VII - VIII

- المواظبة والتكرار نالت حيزا كبيرا من الاستجابات بتقديم استجابات من نفس النوع ، خصت نزوت الموت، خصت لوحات احادية اللون وثنائية اللون مع ظهورها في اللوحتين (X-IX) كما ظهر الارجاع Retournement أيضا في نفس اللوحتين، لكن ليس كل اللوحات. حص هذا، الجهاز التناسلي للذكر والانثى. وأيضا الوضعية الاستنادية.

المواظبة التي تبين الحدود بين الداخل والخارج كانت واضحة من خلل استجابات الذهاب والاياب :  
قنينة، وذنمها، زوج قناين، ووذنين...ياقنينة ياكلب، جسم قنين،...بصح فالكلب غيل راسه الدم " بالي  
جمل هذا...لا وحش وحش " .

4-2-4- مؤشرات خلل مسامية الحدود من خلال تحليل إختبار تفهم الموضوع الTAT:

اشتركت المجموعة كحالة في:-عدم ثبات المواضيع. والمعالم الخاص بصيغة " E ظهور السيرورات  
البدائية" ، ظهر من خلال ارتفاع E3.1++ خلط الادوار ، E3.2++ عدم ثبات المواضيع.

- هشاشة الحدود بين الداخل والخارج الخاصة والتعلق السلبي، الخاص بعنصر: CL التعلق بالحدود  
(سبقا: عدم ثبات الحدود) لكل من : +++CL.1- CL.2-+++ اصرار على حدود ما يحيطها من سلبية  
النفاذ- CL.4 اقطاع وضعيات التوظيف بين الداخل والخارج . وأيضا ++ CM.5 الربط مع التلاسق.  
وأيضا، ++CM. 2 فرط اللااستقرار للتقمصات وللمواضيع، و +++ B2.4 تصورات و/أو علفطة  
متناقضة بين الذهاب والاياب.

-كما ارتفعت مؤشرات الوضعية الاستنادية من خلال +++ D3 الخاصة بالنداء والنقد، للصيغة  
المضافة لورقة التفريغ ( تظاهرات خارج السرد)، لدى كل الاعضاء،+++ CL.3 التاكيد على الاستناد  
على الموضوع.

4-2-5- مؤشرات ضعف القدرة على عمل الإرصان من خلال تحليل إختبار رورشاخ:

تشارك المجموعة في تقديم استجابات خاصة بانشطار الموضوع بين طيب وسيئ، ظهر من خلال التناظر  
المقدم في معظم اللوحات، ولكن خصوصا في اللوحات ذات الالوان ثنائية اللون وذات الالوان



الفاتحة. بذكر " ناس الخير و ناس الشر " أو هادا الانقسام بالخيط لكل لليمين واليسار، " أو هادي يمني وهادي يسراى "...

- فشل الكبت، خاص بتقديم استجابات بديئة، خاصة بصورة الجسد، مع اعطاء تلميحات جنسية.
  - كما أنّ ارتفعت صدمة اللوحات لدى جميع البروتوكولا: كمؤشر لضعف في قدرة الارصان من خلال الاستجابات لوحات ، وخصت اللوحات احادية اللون وذات الالوان الفاتحة خصوصا اللون الرمادي في اللوحة العاشرة، بعدم قدرة اجترار محتواها وفهمه، وهذا ما رفع نسبة زمن الرجوع.
  - التدمير، الاضطهاد ، اعتداء أي ميول للاقتراس كمؤشر لضعف القدرة على الارصان.
- ظهرت من خلال إرتفاع C أكبر من R .

#### 4-2-6- مؤشرات ضعف القدرة على عمل الإرصان من خلال تحليل إختبار تفهم الموضوع TAT:

حيث اشتركت المجموعة التي اعطت بعض من صيغة D2 حول مؤشرات خلل الارصان، بظهور للانفعالات العاطفية " الضحك، البكاء، احمرار الوجه، ارتجاف، ابتسامة..." لدى جميع الاعضاء ومع جميع اللوحات.

(نراه كمؤشر اضافي عن حالة التوتر التي يثيرها اختبار TAT)

-أما ما يخص ظهور السيرورات البدائية من صيغة " E " ، نلمس، +++ E2.3 تعبير عاطفي عن تصور غير ملائم مربوط باشكالية جنسية او اعتداء.

-كذلك صيغة الحركة الانفعالية، +++ B3.1 تقديم العاطفة عن الكبت وأيضا، +++ B2.4 تصورات و/أو غلظة متناقضة بين الذهاب والاياب. +++ 3B2. تصورات لافعال مربوطة بحالات انفعالية مخيفة...

تعقيب: وهذا لا يعني عدم ظهور مؤشرات اجابية لصورة الذات من نوع CN تركيز نرجسي ( سابقا: استثمار نرجسي) من نوع : ++ + CN1- CN2- CN1 في معظم البروتوكولات للأعضاء، أو في العلاقة بين الداخل والخارج، انطلاقا من الاستثمار للواقع الداخلي : A3.1- A2. 2، وفي الاستثمار الخارجي من خلال: B1.1- B1.2 et A1.2- A1.3. كما سجلنا ندرة E3.3- عدم نظام زمني. كمؤشر لتنظيم ذهاني.

سعت لتجنب الصراع والتي ظهرت من خلال جميع لوحات الاختبار، نعتبره انعكاس استهامي مكبوت، أدى بالحالة إلى الاستناد إلى الموضوع الجيد كطلب للحماية من خلال الباحثة في محاولة مساعدتها على بناء القصص.

إستنتاج: هنا، ممكن أن نؤكد عن تجانس المجموعة عياديا واسقاطيا من خلال المؤشرات الدالة لكلتا التشخيصين.

5- تحليل معطيات لكل من التشخيص العيادي والاسقاطي حسب المعاش النفسي الاجتماعي لدى المجموعة/الحالة:

يعتبر التصدع القائم في بناء العلاقات لدى المجموعة العلاجية هو مساهما في تكوين صورة الذات من خلال الأخر؛ إبتداءا بالمعاملة الوالدية، هذا الصراع الذي نتج عنه عدة أعراض منها الإحساس بالدونية و عدم القيمة، التعدي والإحساس بالاضطهاد...انطلاقا بالعلاقة ام-طفل/ علاقة والدية، ما انعكس حسب المجموعة /الحالة على "الأنا" باستثماره كموضوع، و نحو الأخر سعيا وراء الإشباع اي ينتج حاجة ماسة إلى السند تؤدي إلى عدم ثبات المواضيع الداخلية والخارجية معا.

لتجد نفسها بموجب فرض مرحلة التحول الخاصة بالمراهقة، والتي تحصر ما بين قبل-تناسلية والتناسلية الجنسية ما يؤدي إلى تكوين تصورات فردية خاصة، أثر على سلوكياتها المعرفية الوجدانية؛ بين السلوكيات الطفولية وسلوكات "الرشد" اذ، اذا انتهج الأولى، يقال له أنت كبير، واذا انتهج الثانية يقال له لا زلت صغير، ما يضعه يعيش تناقضات وجدانية خاصة بالحب تارة والكره تارة اخرى وبين الرفض والقبول وبين الرغبة والتردد، في علاقاته مع المواضيع الخارجية اي ما يخص النزوة في الاستثمار اللبيدي والعدواني.

هذا المسار المعروض يأخذ في سياقه المتمركز بين السيرورات النفسية الأولية و الثانوية في بعده الاقتصادي طبعا(شدة النزوة في اشباعها، شدة الأليات الدفاعية والطاقة المخصصة للصراع)

فحسب ما وضحته المعطيات الإسقاطية، التي أعطت ارتفاع زمن الكمون لكلتا الاختبارين على العموم، وتأرجح زمن الكلي للاختبار لدى الحالة، كما ابدت الاسقاطات الهوامية المعبرة عن الصراعات النفسية بين العالم الداخلي و العالم الخارجي في اختبار الروشاخ:

الذي تميز بالاتكالية وهو تعبير نكوصي لتصدع المرحلة الاوديبية، و دعمت باستجابات من نوع Kob و Kan التي تمثل حركات نكوصية ذلك بارتفاعها.

كما تميزت جميع البروتوكولات الخاصة بالوروشاخ، بتواجد الشكل F+- كاستجابات التردد إعطاء حدود غير واضحة للأشكال ما تناسب مع تواجد E لمعظم بروتوكولات اعضاء المجموعة. أيضا استجابات حركية حيوانية KAN عبرت حسب عدة معطيات كآلية الازاحة نحو الحيوان، فهي عبارة عن ميولات لم يتمكن الفرد من تجاوزها (C.CHABERT1997.153) كما KAN أكبر من K نقص في تصور الذات، ما اكدته عدة لوحات بضعف الاستجابات الانسانية و استبدالها باستجابات حيوانية.

أي الرغبة في الإندماج فهي مدى الحاجة الإعتماد على الآخرين التي اتضحت من خلال نسبة E وكانت واضحة تؤكد على تواجد "أنا" ضعيف. كما بينت اللوحات او IV و VI بتواجد Fclob لدى معظم الاستجابات بتواجد عدوانية واضحة سمحت بإسقاط النزوات العدوانية و الليبديّة.

أما نتائج اختبار تفهم الموضوع TAT: التي دعمت نتائج اختبار الوروشاخ، مثلت صيغة تجنب الصراع C أكبر نسبة قدمها البروتوكولات الاعضاء و خصّت CN+++ المتضمنة الاستثمار النرجسي . ارتفاع CN 1 و التي تساعد في الاسقاطات الهوامية التعبيرات المتكررة ب بروز اشكالية قلق التفرقة خصوصا اللوحة 4. و ذلك بالاستناد إلى المواضيع الخارجية في بعدها النرجسي الخاصة بالمثلنة، في تصور الذات التي خصّت معظم اللوحات.

وعلى إثر هذا؛ تعتبر الإسقاطات المكثفة التي اشارت إلى تواجد عدوانية موجهة نحو استثمار الموضوع والتي ظهرت كآلية ازاحة نحو المواضيع الخارجية من خلال عدة اشكاليات نذكر من أهمها اللوحات BM 6 و BM 8 كشفت عن العدوانية الموجهة نحو المواضيع السيئة بعدة تعابير مختلفة على النحو التالي " صراتلهم مشكلة" ، " راهم يتاققو باش يكتلوه" بين آلية نفي الواقع وآلية الإنكار من خلال اسقاطات لعالم المجموعة الداخلي.

تعتبر هذه الاستجابات السلوكية في الحياة ما قبل مؤسساتية ومؤسسية والاسقاطية؛ ضمن التصدع النرجسي، وخلق مسامية الحدود الخاصة بعملية ديناميكية الصراع وأيضا ضعف القدرة على عمل الإرضان، القائمة بين الاجهزة النفسية المنتجة للحياة الهوامية. فضعف استثمار النفسي الناتج عن خلل عملية الاجتياف تبين نوع التوظيف النفسي لمجموعة المراهقين الجانحين. وقد أكدت دراسة كشيح.أ (2017) عن علاقة سوء المعاملة الوالدية والاضطهاد في المرور إلى الفعل مقابل العدوانية الضمن نفسية(141-156).

هذا ما يؤدي بأعضاء المجموعة إلى تهديم للذات. ناتج عن الحرمان الأبوي أي فقدان للوظيفة الأبوية كموضوع حب يتقمص له لتغذية غرائزه اللبديية و العدوانية، فالسلوك المنحرف كالعود أو الهروب المتكرر من المؤسسة أو السرقة أو تناول المخدرات في حالة مجموعتنا؛ يعتبر صورة تدميرية تسطر تثبيت للترجسية الثانوية كاستثمار لبيديي لصورة الأنا الناتجة عن تصدع التوضيف النفسي، ما يفسر عدم تأمين وضعية الاستناد التي تربط النزوات الجنسية بنزوات حفظ الذات التي تساعد في اختيار الموضوع بالاستناد أي أن وجود أم غير جيدة التي تبرهن عن تصدع وظيفة الإحتواء؛ وظيفة لا لا تؤمن الموضوع الإجتيافي بغياب الوقاية للإثارة الانفعالية النزوية، كأساس في الحب النرجسي للطفل؛ ما يسمح بظهور للترجسية الثانوية إلى مرحلة اللاموضوع pontalis2007 ( Laplanche et J. 263-264. ) ما يصعب على المجموعة إرصان نزواتها واعدادها نفسيا، ما نتج عن هذا فيما بعد، صعوبة إدماج المتطلبات الإجتماعية في بناء مثالية الأنا، وصعوبة استدخال المتطلبات الأخلاقية التي يعود بناؤها إلى المرحلة الثلاثية الأوديبية (طفل-أم-أب)، في بناء أنا أعلى مرن، يترجم استدخال السلطة في الفضاء النفسي الداخلي للطفل والمراهق لاحقا أي ما يخلق خلل مسامسة الحدود، وعليه، فالسلوك المنحرف أو الجانح، يترجم المرور النزوي (كإحباط وتوتر إنفعالي غير قابل للإرصان) إلى الفعل وهذا ما نسميه بخلل مسامسة الحدود. فيعتبر الانتقال إلى الفعل حسب Freud، فهو بمثابة استغاثة.. في مقابل اخفاق السلطة العائلية، كدور تقمصي، يمكن المراهق من تقمص ثانوي لمبادئها وقيمها، ليأتي المحيط المؤسسي يعطي تمديد واستمرار لهذه الصورة المتصدعة. كل ذلك في أعز هذا التحول الخاص بمرحلة المراهقة التي تتطلب العناية والإحتواء لدى مجموعة المراهقين الجانحين كما يطلق عليهم.

نخلص إلى أن المحيط لا يترك المراهق ان يستمتع بنرجسيته حسب ما عبر عنه كل من Roussillon.R et Ciccone.A et autre (2014.162) ونلاحظ ملاحظته من قبل الوالدين، بنقد سلوكاته الخاصة بإعجابه بذاته أو إن صحّ التعبير، التمتع بمرحلة المرأة حسب ما جاء به (1938) Lacan، بقولهم: " راك غير مخلوع في روحك"، قاع النهار وأنت مقابل المرايا.. وتستمر هذه " الملاحظات" وليس الملاحظات في الفضاء المدرسي، بمواجهة معاناة أخرى، حيث يستمر الاضطهاد من قبل جميع الموظفين بالمدرسة، بمتابعته عن نوع التسريحة وضرورة قص الشعر: " أحكمي شعرك" (كإستهزاء لصورة أنثوية" " مقص شعرك" " هادي قاع مشطة؟"....، والتدخل في اللباس، غلق المآزر لمن هو فاتحه، وغيرها من التعليمات التي ان خالفها هذا الاخير فيهدد باستدعاء احد

والديه او بالمجلس التأديبي وهنا نحن لا نستثني مركز إعادة التربية عن تمديد واستمرار هذه الملاحظات تمّ التعبير عنها كالآتي: " كرهلي حياتي " " قابلوني غير أنا " " ما عرفت ما اندير" ...

متغاضين تماما عن حاجاته النفسية ودورها المهم في تكوين شخصيته. ليدخل المراهق في نوبة صراع بين الرفض والانصياع لهذه الاوامر التي تتنافى مع فطرته الانسانية، وهو في ذروة السعي نحو تحقيق الذات بإثباتها، لتبدا معاناته مع سوء تقدير الذات، ما ينعكس على تشويه صورتها، كل ذلك جراء سلسلة الاضطهادات التي توقعه في حتمية الاحباط. تحت اسم المحافظة على النظام الداخلي للمؤسسات الرسمية كونه مرسوم وزارى. (أطمح أن يلتفتون المسؤولين إلى أولوية تلبية حاجات تخص مشاريع حياة المراهق المستقبلية بما يوافق ميولاته الشخصية مثلا، لاستثمار هذا المراهق بما يخدم المصلحة العامة للبلاد).

يبقى السعي وراء تلبية تحقيق الحاجات الفطرية كحماية لصورة الذات الصورة الخارجية التي يدافع عنها المراهق ظاهريا اي حماية نرجسيتها فهي تخفي في مكنونها الشكّ في الصورة الخارجية وسوء قيمة الذات، ويبقى هذا الصراع يلاحقه حتى نحو المراحل الموالية من حياته بين الذات المثالية والذات الواقعية ما قد ينتج عنه ذات مزيفة حسب ما جاء به روجارس.

في ظل كل ذلك، هناك صراعاته خاصة بالأقران وتكوين جماعات الرفاق، نحن نعلم اهمية الأقران في حياة الأبناء. (Chapelier.J.B2019) فهم يحققون غلاف نفسي يحتوي فيه الطفل . (Anzieu, 1999) لتحقيق حاجة الانتماء تحت حتمية قوانين فطرية تساهم في خلق الجماعة، وما يترتب عنها من عوامل التجاذب والتنافر اي القبول والنفور بينهم. وعند سوء تسييرها لتداخل عدة عوامل داخلية وخارجية نفسية ومادية، تصل إلى حدّ المساس بهوية المراهق، كل ذلك ضمن سيرورة إثبات صورة الذات.

بناء على ما جاء به كل من التشخيص العيادي مع أدواته الإسقاطية في إبراز أجرأة الفرضيات، نحاول على إثر هذا تطبيق البرنامج العلاجي بتحقيق الهدف المرجوا الخاص بتعديل السلوك.

### ثالثا: تطبيق البرنامج العلاجي:

سوف نقوم بعرض سيرورة البرنامج العلاجي الخاص بالجماعة الضيقة اي معلومة ومحدودة الأعضاء، حيث هذا البرنامج هو حصيلة إلماماتنا النظرية وتكويننا بالعلاج النفسي الجماعي الخاص بالمراهق بفرنسا، مع ممارساتنا الميدانية ومساهمتنا في التعديل والتطوير المستمرين لهذا البرنامج العلاجي،

الذي يدرج تحت العلاج النفسي الجماعي المختصر الخاص بالجماعة الضيقة منذ 2016. يعتبر حصاد الماماتنا الميدانية بالاوساط الحكومية والخاصة، كالممارسات الميدانية البحثية الأكاديمية بتحضير مذكرة تخرج ماستر، تمت بمركز إعادة التربية إناث تحت إشراف الاستاذة ف.ز.سيع وكذا تطبيقه بالوسط الاستشفائي ( مجموعة رجال ومجموعة نساء) وفي الوسط الخاص...

وعليه، فالبرنامج العلاجي الراهن الذي تمّ تنفيذه خلال المدة الزمنية: من 10 سبتمبر 2019 إلى 03 ديسمبر 2019. والتي تمحورت حصصه حول تجمع مجموعة من المراهقين الجانحين. بمكان خاص وثابت، المتمثل في قاعة كبيرة. وهي قاعة خاصة باستراحة جميع النزلاء لمشاهدة التلفاز أو اللجوء إليها عندما يكون الجوّ بارداً أو ممطرا حين الاستراحة، إلا أنه بعد فرض شخصي كمختصة نفسانية وباحثة منضبطة، تمّ تخصيص القاعة لنا من قبل المسؤول حتى نجري فيها الحصص العلاجية التي تحتاج إلى فضاء واسع وثابت.

#### جدول -رقم 15- جدول سير الحصص العلاجية:

نوع الحصة	عدد الحصص	سير الحصص حسب إجراءات الأطار العلاجي	أهداف الحصص	زمن كل حصة	الحصص الاسبوعية	مجموع الحصص الكلي
تجمع الأعضاء	18 حصة (يحتويون على 7 حصص لمناقشة الحصص التقنيات العلاجية لكل من السيكدورا، ما، الاسترخاء، وتقنية مشهد الفيديو	- التحالف العلاجي -مبادئ العمل الخاصة بنوع العلاج المقترح: 1علاج جماعي مختصر خاص بالجماعة الضيقة والمغلقة) تمّ تشكيلها) بتقنية هنا والآن. 2 يخضع لمقاربة ديناميكية وعلاجية: 3- مواضيع الحصص العلاجية: حسب المعاش المؤسساتي لأعضاء المجموعة التي تمس أجرة الفرضيات. -المناقشة: تقنية العصف الذهني/ مبدأ هنا والآن	التعريف بالعلاج ودور المعالجة كقائدة للمجموعة. 1-2-التركيز على الأهداف العلاجية الخاصة بالقيمة. الحدود والسلطة بتحسين مستوى كل من -التصدع الترجسي - خلل مسامية الحدود - ضعف القدرة على الارصان	1 ساعة/ 1 ساعة ونصف	من 3 حصص إلى 2 حصتين علاجية (وجوب خضوعنا للنظام الداخلي للمؤسسة، حتى أننا قدمنا حصة واحدة في	25 حصة علاجية )

<p>(الأسبوع) عدم ثبات عدد الحصص بسبب: تنظيف عام للمركز حدث بسبب استقبال مسؤولين - إدخال حصة الطبخ)</p>			<p>- التحضير للتفرقة -نهاية الحصص علاجية: حوصلة حول الخطوط العريضة لمحتوى العلاج واستنتاجاته. -إضافة إلى السلوكيات الملاحظ خارج الحصص العلاجية.</p>		
	1-ساعة ونصف	<p>-رفع التفاعل -إعطاء نظرة تشخيصية ثلاثية الأبعاد.</p>	<p>- حصص تطبيقية للسيكودراما : -مشاهد حقيقية معاشة -</p>	2حصتين	سيكودراما 1
	ساعتين2	<p>- لخفض التوتر والقلق والضغط النفسي جراء أحداث المعاش المؤسساتي(انتظار المحاكمة، تكرار الاحباط جراء خيبة الافراج، غياب الاهل عن الزيارة...) -توسيع الخيال لخلق مساحة للابداع -الوعي بالجسد وقيمة الخيال -تصحيح مشكلة الأرق. - كما أنه يمتن العلاقة العلاجية (معالجة /مجموعة) يدخل ضمن عامل الإهتمام .</p>	<p>- حصتين تدريبيتين خاصة بالتنفس البطني الصحيح - حصتين خاصة بتطبيق تقنية الاسترخاء (في الحصة الاولى عندما خلدت المجموعة للنوم انتظرت نهوهم، لألتقط ردات فعلهم، لكن في الحصة الثانية، تركهم يخلدون لنوم وذهبت، علما أنّ الحصة الثانية كانت من إقتراحهم)</p>	4 حصص	استرخاء
2ساعتين	<p>- محاولة رفع مستوى الاولمباتي.</p>	<p>- من إعداد الباحثة -مشاهدة حدث واقعي.</p>	حصة واحدة	تقنية مشهد الفيديو	

## 1- إجراءات الاطار العلاجي لتحقيق ديناميكية الجماعة كوظيفة الاحتواء:

إرتكز بروتوكول البرنامج العلاجي على تحديد مبادئ العمل الخاصة بإجراءات الاطار العلاجي الذي يحقق وظيفة الاحتواء كمقاربة سيكودينامية علاجية وضح (ANZIEU.D, 1995) أنّ الجلد له وظيفة حمل الجهاز العظمي والجهاز العضلي في مقابل وظيفة "انا - جلد" لها وظيفة صيانة الجهاز النفسي. فهما وظيفتين يتكون كلاهما من محتوى ومحتوى، كما نخلص لتواجد جانب داخلي وجانب خارجي وبين هذين الجانبين تتشكل الحدود. يذكر Kaës أنّ الفكرة المركزية "لانا جلد" هو الدور الذي يلعبه كحاجز حامي ضدّ المؤثرات و محتوى خاص بالفكر الرمزي يعتبر اكتشاف في المحيط الاكلينيكي للتحليل النفسي (2018,73) ما يتصف به التوظيف النفسي للمجموعة العلاجية هو اختلال لما يأتي من الداخل ولما يأتي من الخارج و اختلال في التفرقة بين محتوى ومحتوى Chaber et all (2018,18).

وعليه، تضمن البرنامج الخطة العلاجية العامة اي العلاج النفسي الجماعي المختصر الخاص بالمجموعة الضيقة المغلقة التي لا تقبل الانضمام او الانسحاب للأعضاء المكونين لها اي ليست المفتوحة الضيقة التي تقبل انسحاب وانضمام الافراد اليها. كما تضمّن أهمية وأهداف مع خصوصية ديناميكية الجماعة كخطوط عريضة اي تحقيق التجانس المطلوب بين الاعضاء لتصبح تمثل حالة واحدة، بما يوافق العينة المستهدفة اي فئة المراهقة الجانحة التي من سماتها، أهمية الجماعة في حياتها للضعف النرجسي الذي تتصف به في هذه المرحلة، وكون المجموعة تمثل حماية لأفرادها بفعل عامل الحاجة للانتماء والحاجة للمرجعية، فتصبح الجماعة وسيلة علاجية بقيادة المعالجة/ الباحثة لتحقيق وظيفة الاحتواء بالخضوع إلى الفضاء العلاجي، أما الخطة العلاجية التفصيلية لما يحدث خلال الحصص وعددها وتحضير المجموعة إلى نهاية العلاج كان مكيفا؛ سطرّ بما يوافق حاجات المراهق الجانح بأخذ بعين الاعتبار الفضاء المؤسسي. إضافة إلى ادراج تقنيتين السيكودراما والاسترخاء. كون، كل ذلك من اجل خلق التفاعل التلقائي في هنا والان الذي يخدم هذا النوع من العلاج نحو التعديل والتطوير، انطلاقا من سميولوجية التحليل (فحص الهيئة العقلية، الإختبارات، الخطاب). كما يستند الإطار العلاجي حسب ما جاء به Roussillon 1995 هو من اجل الوصول إلى رمزية الترميز، حسب ما اتفق عليه جميع المنظرين العياديين حتى يصبح سيرورة علاجية (Chapelier 2015,92) انطلاقا من التحالف العلاجي وعليه:

1-1- التحالف العلاجي ونتائجه: تمّ تطبيق عدة مبادئ انطلاقا من الحصّة الأولى لتفعيل التواصل، بوضع اتفاقات مع المجموعة، (-يستوجب إعادة التعريف: بنوع العلاج وسير العمل ودور مع أهمية



الاحصائي النفسي) سعياً للموافقة على الاطار العلاجي لمراعاة غياب الطلب، وان كان بناء العلاقة العلاجية سابقة لهذا السير منذ اللقاءات الاولى للمرحلة التشخيصية. فالتحالف العلاجي الذي يبين الواقع النفسي وادراكه من قبل المجموعة العلاجية يستند على عدة مبادئ وهي كالآتي:

(أ) مبدأ السرية: التأكيد على مبدأ السرية بين أعضاء المجموعة ومن قبلنا نحو المجموعة، كان يكرر في بداية كل المقابلات العلاجية.

(ب) مبدأ تحرير الكلمة في هنا والآن: هذا المبدأ يساعد في خلق التفاعل التلقائي بسرد أحداث وأثار الماضي في الحاضر، الذي هو أساس العلاج النفسي الجماعي المختصر، الذي يقوم على قول العبارة التالية "عبر عما يجول في خاطرك". حسب ما ذكره Chapelier هذا المبدأ يقود إلى تجربة من الواقع، فهو وقود العلاج النفسي (Chapelier 2015,49) مع التدخل النشط من قبلنا.

(ت) مبدأ الاحترام المتبادل: هناك تعليمات تتمحور حول القواعد العامة للمقابلات العلاجية التي تتمثل في تحديد الزمان والمكان لإنجاز العمل العلاجي انطلاقاً من احترام المواعيد، فالاحترام المتبادل يجب أن يكون من قبلنا نحن أولاً كقائد للمجموعة، وهذا كان يصعب تحقيقه في بداية العمل لأن نسبة تحقيق ذلك تعود إلى النظام الداخلي للمؤسسة في حالتنا نحن،

أي كن مجبرين للخضوع لبرامجها اليومية، التي كانت تفرض علينا تحديد المكان أو الزمان. وبعد فرض وجودنا ومع تكوين المجموعة تمّ ثبات المكان والزمان.

حتى نقدم صورة واضحة عن الاحترام وأهميته في التعامل مع جميع الاطراف لفضيا وعمليا، انطلاقاً باحترام المواعيد، لينتهج بين جميع الاطراف الخاضعة للفضاء العلاجي ( المجموعة-المعالجة/الباحثة).

(ث) مبدأ التكرار والاستمرارية: يعتمد على التكرار والاستمرارية للتدخلات اللفضية و/او السلوكية اللائقة والمقبولة، من اجل التثبيت، مما يساهم في تسهيل عملية الاستيعاب.

حسب ملاحظتنا فيما يخص صعوبة فهم الأمر واستعبابه من أجل تنفيذ الأوامر الصادرة لدى المراهق الجانح؛ فرغم تكرار الأمر له حتى ينفذه أو التعليمات حتى تنفذ تكون مقاومة من قبله حتى يستوعبها، أي يأخذ ذلك منه وقت طويل أو زمن من أجل التنفيذ، نرى هذه المقاومة لإستعباب معلومة الأمر ناتجة عن سوء المعاملة والإضطهاد الذي عاشهما المراهق الجانح.

ج) - مبدأ التشجيع: من ابعاده انه يساعد في زرع الثقة كما يغذي العلاقة العلاجية وتنميتها، لذلك يستلزم ضرورة الفطنة لتقديم التشجيع بأنواعه لجميع أعضاء المجموعة.

كل هذه المبادئ تساهم في تحقيق العملية العلاجية للمجموعة مع ضمان استمرارية تجمع افرادها في الزمان والمكان اي الخضوع للفضاء العلاجي.

Bion في هذا الصدد، أن تطوير الأفكار التي تترجم إلى أفعال، نظرية التي تتأسس عليها الحاجة إلى الحميمية بين الأفراد، الاقتناء، بان تغيير الجو العاطفي كافي في حد ذاته من اجل التوصل إلى العلاج بدون تغيير الفرد هو تغيير الجماعة، ويضيف: يجب توضيح أن الجماعة تنتمي إلى الواقع. ( Bion, 1991: P98).

### ح) - مبدأ تسجيل المقابلات:

لقد اختلفت الآراء حول تسجيل المقابلات عن طريق الكتابة أو التسجيل الصوتي، إلا أننا نرى في اتخاذ أية خطوة، لا بد أن نوضح ذلك في المقابلة الأولى. كما أن هذا يرجع إلى نوع الثقافات، فان في ثقافتنا لا يقبل أن يكون مسجل صوتي لحواراته، فهذا يمثل له تهديد لإفشاء الأسرار، كما أننا غير متعودين على هذا النوع من العلاجات في مجتمعنا الجزائري(حسب الممارسات الميدانية) ، وان كانت موجودة فهي نادرة بسبب صعوبة تبني فكرة علاج الفرد داخل المجموعة. كما أن مسجل صوتي ممنوع قانونيا داخل المؤسسة، وبالتالي كان تسجيل الملاحظات والمعلومات على الطريقة الكلاسيكية مباشرة بعد آخر كل حصّة، وليس خلالها، حتى لا يتشتت تركيزنا أو نفوت فرصة استقطاب كل السلوكات.

### 2-1-مرحلة التجهيز ونتائجها:

#### - وضعية المعالج بالنسبة للمجموعة العلاجية :

أما فيما يخص وضعية المعالج بالنسبة للمجموعة، فذكر (Moréno, 1965) ما يلي:

أ. تكون وضعية المعالج مكشوفة وهو مهدد من جميع النواحي من اجل ذلك يجب أن يكون في مستوى جميع التهديدات القادمة من المجموعة، (إن التهديدات التي كنا نحطاطها هو اعتداء جانح على أخر داخل المجموعة مثلما حدث في احد حصص .هنا قمنا بالتدخل لعدم استعمال العنف وكانت فرصة لتتكلّم عن مفهوم العنف والأضرار الناتجة عنه، حتى خلصت الحصّة على أن المجموعة تواجهها داخل المؤسسة هو اصله العنف بأشكاله ، وهذا في حد ذاته يعتبر تهديدا موجه نحونا من قبل المجموعة.

ب. التمكن من تحليل الوضعيات، فان كل سلوك صادر من المجموعة هو علامة لتفسير المعنى (الرمز/ الرمزية) لكل من الظواهر الظاهرة والكامنة.

ج. حضور الفكر: فان شرود الفكر لا يخدم التحويل المضاد الإيجابي، قد يستعمل المعالج آليات إسقاطيه لا شعورية ويفلت زمام العملية العلاجية من بين يديه)

د. المخاطرة بشخصه: وضع الشجاعة رهين الموقف المعروض كل شخصيته. كان التخوف من رد الفعل غير المتوقع.

هـ. وضع شخصيته كاملة ملئ الفضاء العلاجي بالدفء والحدس، ومنه فان كل من المعالج

والمجموعة يشكلون أعضاء المجموعة الصغيرة D'expansivité émotive

و. فالمعالج يشكل شخصية المجموعة.

( Moréno, 1965 , P17)

نحن نرى أن المرونة ضرورية، فهي من مهام المعالج لتحقيق التلقائية، ومنه لابد من تكييف المقابلات العلاجية حسب نوع المجموعة العلاجية (كحالة فريدة) والمستجدات الطارئة لها (مشكل/ فرحة). كلها تصب في خدمة تطوير العملية العلاجية والعمل المكيف مثل ما ذكر Bion عندما اقترح أسماء إضافية Surnoms بالنسبة لأفراد المجموعة من اجل تقوية الحميمية بين أفرادها حيث هي شكل حاجة علاجية. (Bion, 1991: 98).

وعليه، اعطاء اهمية لوضعيات الجلوس لكل من افراد المجموعة التي تجلس على شكل نصف دائرة يقابلون المعالج من اجل تسهيل عملية الملاحظة، فهو ضروري للمحلل والمحلل من اجل تواجدهما مع بعض، لتحقيق التحويل، ومن اجل عدم رفع الصوت ذلك لفحص الواقع الذي يبني عليه التفسير Bion(1991,115) ومنه اعلان عن خطة العلاج بجميع مكوناتها أي المراحل والخطوات والأهداف.

- الشكل رقم 02: طريقة الجلوس:



تكوين مجموعات جدّ ضيقة: هناك حالات جديدة بدأت تدخل للمركز، بعد الحراك حيث قمت بمقابلات علاجية معها انطلاقا بطلب منها، بتكوين مجموعتين الاولى من ثلاث حالات والثانية من اربعة

حالات، وكان العمل معهم سلس، أظن لا يحتاج إلى استعمال عدة تقنيات علاجية اضافية، كان التركيز على العمل فقط على التنفيس الانفعالي بتحقيق الاومباتي والاصغاء النشط.

### 1-3-3-مرحلة التنفيذ ونتائجها : هي خطوات كل جلسة علاجية :

(أ) الافتتاح: يتضمن الترحيب للمجموعة والذي يكرّر في كل جلسة، يمثل القبول بالنسبة لأعضاء المجموعة من قبلنا كعلاجية.

(ب) التذكير بما حدث في الجلسة السابقة: هذه مرحلة مهمة من الجلسة وهي تكشف لنا عما توصلت إليه المجموعة، من مستوى الوعي والاستبصار أي هي بالنسبة لنا تقييم لما قدمه وتكشف عن مستوى سيرورة التغيير بفعل وظيفة الاحتواء، كما تكشف عن النقائص في عملنا العلاجي ومميزاته، نعتبرها مرحلة تقييم عملي.

هنا نكشف عن نقطتين أساسيتين، أهمية ما قدمه للمجموعة من علاج، مما يضمن لنا بناء علاقة علاجية مع المجموعة، ومن جهة أخرى أثار ما نقدم من عمل علاجي تنتقل إلى جميع النزلاء المؤسسة، فكان الدخول في التفاعل بين ومع المجموعة سلس، فئة المراهقين هي فئة نشطة أساسا، لم نسجل لحظة صمت طويلة لدى المجموعة ما عدى خلال الحصص الاولى كمقاومة.

(ج) مناقشة الموضوع الرئيسي للجلسة: يكون اختيار الموضوع الرئيسي في اغلب الأحيان من قبل المجموعة، امتدادا لما قدّم خلال الحصص الماضية، او لظرف طراً بين حصة وأخرى، من هنا نقوم بانتقاء الموضوع المناسب، هذه النقطة بالذات تركز على خبرة وذكاء قائد المجموعة التي تلعب دورها في قيادة مجموعته، مثال: انتظار موعد المحاكمة من قبل احد الأعضاء وما يسببه من قلق وتوتر، هنا استوحى الموضوع القائم عن المسبب الحقيقي لهذه الوضعية المقلقة وما يحمل في طياته كقيمة الحرية الذي تسبب العضو في فقدانها، ومسؤولية افعاله ليبرئ هذا لموضوع الحصة المقبلة عن الحاجة للأهل كسند مهم، والحاجة للحب والعطف، الشرف ومنه قيمة المراهق كرجل الغد ودوره في المجتمع، انسان منتج ذو قيمة وهكذا، بتقنية العصف الذهني في حالة المواجهة الفردية في المجموعة أو التدخل النشط في حالة مواجهة المجموعة. حسب Azima فهو يؤكد على التدخل النشط، إنّ المعالج هو موضوع التحويل النشط (اجابي او سلبي) يجب التدخل في الوقت المناسب (Chapelier 2015, 38-39) مع العلم انه يتمّ تحديد الهدف لكل حصة، إلا أنّ استوحاؤنا للمواضيع يبني وفقا لحاجيات المجموعة التي قد درسناها وأمسناها من خلال المقابلات الانتقائية،

ككره أفراد المجموعة والعداء الموجه للأهل او للمؤسسة كسلطة كابحة للحرية مثلا، سهولة الانتقال إلى الفعل... انطلاقا من رمزية العرض عن طريق الرمز والرمزية.

د) تقييم الجلسات العلاجية: في هذه المرحلة تكون تدخلاتنا أكبر للتوضيح عن طريق مساعدة المجموعة للوصول إلى الوعي بالذات والاحساس بالمسؤولية، ما هو رأيكم؟ ما هو الحل الممكن؟ ماهي نتائج هذه الحادثة؟ كيف تصفون هذا؟ فهذا يخلق التفاعل الإيجابي، هناك عدة امثلة كالعضو (ياسر) الذي يحكي: هناك مشكل شبّ البارحة بسبب غياب لباس رياضة لأحد الزملاء، حيث إتهم بسرقة " وحصلو فيا وانا خطيبي "، " احصلوا فيا غي انا" (العقاب من قبل المؤسسة يتمثل في تنظيف عام للساحة، أو من هذا القبيل، أو المنع من ممارسة النشاط الرياضي، وتتمثل اقصى العقوبات في الأمتناع من زيارة الأهل. وان كانت عقوبة تمسّ الأهل أيضا) هنا كان يتمّ تدخلنا بطريقة العصف الذهني لإعتراف العضو بمسؤوليته اتجاه تصرفاته. انطلاقا بكيف تمّ اتهامك دونا عن زملائك؟

سوف نعرض مثال على ذلك:

### 1-3-1- عرض تقنية العصف الذهني خلال حصة علاجية:

اقترح تسلسل حصة علاجية على النحو التالي:

- المعالجة: "علاه رآك تقول احصلوا فيك غير أنت؟" لماذا تقول يتهمونك إلا أنت؟"
- (ياسر): " هما احصلوا وصايي "... يبيغوا احصلوا ". هم يحبون الاتهام فقط".
- المعالجة: " علاه يبيغوا احصلوا فيك أنت بالذات " لماذا يتهمونك أنت بالذات؟"
- المعالجة: في رأيك ال Centre حقوقك كي حصلوا فيك؟ هل تظن أنّ المؤسسة قد ظلمتك باتهامك ؟
- (ياسر): " صمت " (صمت المجموعة)
- المعالجة: " ولا حصلوا فيك غير أنت وماشي صحابك " أم قاموا باتهامك إلا أنت دون عن رفاقك؟
- (ياسر): مارانيش عارف؟" لا أعرف؟

- المعالجة: " أمالي أنت راك تقول او متأكد بلي Centre إحصلوا فيك غير أنت، وما يحصلوش في واحد اخر مين تصرا الخيانا؟، مين راك تقول إحصلوا فيك غير أنت؟" اذن انت تؤكد ان المؤسسة لا تتهم أحدا غيرك حين وقوع أي سرقة؟ بما أنك تقول أنهم يتهمونك إلا أنت؟.
- تدخل عضو (فاروق): "هاداك النهار حصلوا الخيانة في واحد دخل جديد. " ذلك اليوم اتهموا شخصا حديث النزول بالمؤسسة.
- تدخل عضو (يحي): "أنا تاني إحصلوا فيا، بصح أنا أنديره"" أنا أيضا يتهمونني، ولكن أقوم بالسرقة، حين يتم إتهامي؟
- (ياسر): "أنا ما قلش إحصلوا فيا غير أنا"" أنا لم أقل يتهمونني إلا أنا"
- المعالجة: "Centre بصح إحصل أو صايي؟ وبصح Centre يحقر؟" " إذن هل المؤسسة تسقط اتهاماتها بالباطل؟ هل حقا المؤسسة تتهم ظلما؟

فإن استعمال لعملية العصف الذهني جد مجدية في حالة فئة مجموعتنا، حيث تحتوي معرفة ضيقة لعدة مفاهيم حياتية (واجبات/ حقوق)، حق تملك وسلامة الجسد. سلامة الصحة النفسية من سلامة الصحة العقلية...، إضافة إلى طريقة الاستعاب بطرح تجارب واقعية أو خيالية لتوصيل المفهوم أو المعنى المرغوب.

فتدخلنا ليس إبراز دور المؤسسة في إعادة التربية لتزلائها، بقدر ما هو إبراز للمسؤولية الذاتية للمجموعة نحو نتائج أفعالها.

وهذا يخدم العملية العلاجية بشكل كبير، كنا ننتهج هذه الطريقة خلال الحصص العلاجية، مما تقود المجموعة إلى استخلاص واستبصار عدة قيم بمفردها مع نهاية كل حصة، كانت تعطي ثمارها في حينها أي الوعي بذاتها، وهذا هو الهدف الرئيسي من ديناميكية الجماعة كوضيفة احتواء الذي يخضع إلى مبدأ "هنا والآن".

4-1- مرحلة غلق الحصص العلاجية ونتائجها: يتم غلق كل جلسة بتقديم الشكر للمجموعة مع تقديم حوصلة عن نتائج الحصة العلاجية والتذكير بالموعد المقبل.

كان كل أعضاء المجموعة يؤكدون على تبادل سلوكات مهذبة، في جو مرح إبتداء من الحصة الرابعة، أي أظهرو نوع من التقبل للتجمع خلافا على ما كانوا عليه في بداية العلاج.

1-4-1-مرحلة نهاية العلاج ونتائجه: يجب تهيئة المجموعة لإنهاء البرنامج العلاجي وهذا بإعلام المجموعة قبل الموعد، حيث قمنا بذلك قبل نهاية العلاج بأربعة حصص، كما كنا نذكر المجموعة

بذلك بعد كل حصة وهذا لتفادي اعادة احياء قلق التفرقة الذي عاشه المراهق مع الأهل والمتكرر داخل المؤسسة مع الأقران والمربين.

كل هذه الإجراءات تكتمل بحضور وكرزيمة شخص المعالجة/الباحثة اللذان يكمنان في المصدقية. حسب Chapelier et Roffat فتعتبر القدرة على الحضور، المساندة بالفكر هي أول مرحلة لوظيفة الإحتواء [ ... ] القدرة على الحضور النفسي للمعالج (2011, 88-89)

#### 1-5-1-- نتائج أدوات الوساطة:

##### 1-5-1-1- التدخل لأداة السيكودراما:

سبب إختيار زمن تطبيق التقنية:

بعد مرور 6 ستة حصص خاصة بدينامكية الجماعة كوظيفة احتواء الخاصة بتقنية تحرير الكلمة في هنا والان ، ظهر تراجع للمجموعة:

● - بتأخر الانضمام اليها.

● -تكوين مجموعات تحتية.

قمنا على اثر ذلك بعرض فكرة السكودراما على انها تمثيل مسرحي على المجموعة العلاجية التي رحبت بالفكرة بشكل كبير. " غادي انمتلوا" " وينتا نبدوا" " عالما غادي انتورنوا"...

##### 1-1-5-1- تقديم حصة تطبيقية للسيكودراما:

والان سوف نقوم بعرض مجريات حصة سيكودرامية.

#### كيفية اختيار موضوع سيكودرامي:

هذه الأسباب المذكورة لها دور في اختيار موضوع سيكودرامي خاص "بالتعدي" على الأخرى التعدي على الخصوصية، ما يكون مصيرها ونتائج ذلك الاختيار؟

-هذا له دور علاجي في إستبصار الصورة الذاتية وفي نفس الوقت دور تشخيصي لعدت وضعيات تساعدنا عن مستوى تطور المجموعة العلاجية.

هكذا كان اختيارنا للمواضيع وأهدافها التي كانت تتمحور حول:

- مفهوم القيمة: مفهوم قيمة الذات، كشخص له حق الاحترام، بعيدا عن التهديد والخوف والعيش في حصر دائم، ما يزعزع سلامة وامن النفس الداخلي للمراهق الجانح.
- مفهوم السلطة: مفهوم السلطة "الحكومية" (مركز اعادة التربية والقضاء) وقيمتها بالنسبة للمراهقين الجانحين حيث تمثل الحماية من خلال فرض ضوابط لا بدّ منها تساعد في الحماية الذاتية قبل حماية الاخر، ما يصور مفهوم الأمن والأمان. وهذا يعتبره المراهق الجانح كبت للحرية وما يسميه بـ "حقرا".
- مفهوم الحدود: مفهوم احترام الاخر، اي ما يتم توضيحه او تجسيده يؤدي إلى تسطير الحدود بين الداخل والخار.

#### 1-5-1-2- عرض مشهد سيكو درامي:

- الموضوع: تجارة المخدرات (مشهد خاص بزمن الحاضر).
- الهدف: الأضرار النفسية والمادية الناتجة عن هذا السلوك المنحرف (خاص بزمن المستقبل).
- أدوات المشهد الدرامي:

1- مخرجة المشهد: الباحثة (المعالجة) لتأطير المشهد.

2- البطل (متطوع): (فاروق) دور الأبن.

3- الانواة المساعدة: Moïauxiliaires:

- (محمود) يمثل والدة البطل.
- (ياسر) يمثل شرطي.
- (هارون) مساعد شرطي.
- (يحيى ، عصام) تجار مخدرات.
- ( المعالجة، الباحثة) منتجة المشهد بتأطيره.
- (باقي الاعضاء: عبد الرحمان، اسماعيل) متفرجون.
- المسرح: قاعة كبيرة.

#### تطبيق المشهد:

يخص المشهد جميع العناصر الفاعلة في تحقيق نشاط خاص بتجارة المخدرات واستهلاكها بتجسيد الاحداث الواقعية للعملية المذكورة:



- يقوم البطل بشراء كمية من الحشيش مع كمية من المهلوسات، لتناولها مع اصدقائه. وبعد بداية التعاطي خلال الصهرة وبعد تأثير المخدرات، قامت مناقشات بين مجموعة الرفاق:

### العرض:

- (فاروق): الليلة صهرتنا في المكان المعهود.
- (يحيى): يحلى الصهر في صحبة المخدرات يا صديقي.
- المنتجة: أمر ببداية التعاطي ( من اجل دراسة السلوكات قبل تأثير المخدرات).
- (المنتجة): بداية المناوشات.
- (فاروق): " ما زال ما عطيتونيش دراهمي الي نسالها لكم " لم تسلموا لي بعد مالي الذي تدينون لي به .
- (عصام): "غدوا نعطيكم دراهمك، عندي سلعة تاع روش انبيعها ونعطيكم" ، غدا سوف ارجع لك مالك، مباشرة عندما استلم مال البضاعة التي سأبيعها.
- (فاروق): "نقبل دراهمي دروك" ، أريد أن ترجعون لي مالي.
- ( يحيى، عصام): "هادا ماله" ما به هذا( باستهزاء، بإحاء من المنتجة)
- (فاروق): "اليوم ما تفراش". لن يمرّ هذا اليوم بسلام.
- (عصام): "شا راك باغي ادير" ، أنا لا أبالي بما تريد أن تفعله.
- تأطير: ضرب فاروق لعصام بالسكين ثم هروبه نحو منزلهم وهروب يحيى مع ما تبقى من المخدرات باتخاذ وجهة مخالفة( لم يكن هناك اي وسيلة مادية تمثل السكين، بل بواسطة الاحاء).
- (محمود، الأم): "شاكاين؟" ماذا هناك؟
- (فاروق): "ما كان والو" لا شئ.
- (المنتجة) وصول الشرطة إلى بيت فاروق في الصباح الباكر.
- (محمود، الأم): "ولدي ما دار والو" ابني لم يفعل شئ.
- - (ياسر) شرطي: "واحد راه فالكوما بسباب ولدك" هناك شخص بالإنعاش بسبب ابنك.
- (رفض فاروق للذهاب مع الشرطة محاولا الافلات منهم، ما ادى بالشرطيين إلى الإطاحة به أرضا ثم اخذه بالقوة).

- (هارون) مساعد شرطي: وضع أصفاد لفاروق، مع سبه.
- (محمود"الأم"): " شفت ولدي، قلتلك خطيك من الخلطة " هل رأيت يا ابني، نتيجة رفاق  
السوء.  
(صراخ من قبل الأم)

- (فاروق): "سمحي لي مَمّا ما نعاوش، أنا دَرْتها" اسف يا أمي ، لن اكرر هذا، أنا السبب.
- المنتجة: إيقاف المشهد بتشجيعات.

#### مناقشة المشهد:

بعد كل مشهد سيكودرامي يتمّ التفاعل عن طريق مناقشة، ما حدث عن طريق تقييم النتائج الاراء ،  
النقد، التصورات، اقتراحات ...من قبل بين جميع أفراد المجموعة وكانت كالتالي:

- اراء عن المشهد حسب كل عضو.
- محاولة معرفة نوع الاحساس حسب كل فصل من المشهد.
- التعرف على مامدى حقيقة المشهد في اعادة استثارة المشاعر والانفعالات.
- اراء عن القرار المتخذ.
- معرفة التصور بين الماضي والحاضر لاثرا للاحداث.
- معرفة استوعاب الزمن.
- إفراز للأفكار والاقتراحات ، كان عن طريق طرح الأسئلة الاستراتيجية.

#### 1-5-1-3- نتائج التدخل لأداة السيكودراما:

علما لما تقدمه أداة السيكودراما من تفاعل فهي ساعدت في تحقيق تلقائية بشكل كبير باستنتاج كل  
الأعضاء عن حقيقة واقع لم تكن مدركة؛ لقد عرضت عدة وضعيات: سرقة، شجار، ضرب وجرح،  
هروب، وهذا حال المراهق الجانح حين الخوض في شهادت خارج القانون " هاك تصرا برى " .

كما اعادت المجموعة العلاجية احياء مشاعر الخوف ، القلق، فراق عن الأم بالتصريح بالاجماع " رانا  
غابنين أماتنا": "لقد أتعبنا أمهاتنا،

-سلب للحرية، كنتيجة للقرار الخاص بإشباع الرغبة دون النظر للنتائج باكتشاف لحقائق تكاد تكون  
خفية" شفتوا لأعند الصبح يحيى هرب، وزاد دالي صواحي " هنا عبر فاروق بإسقاط الصورة الذاتية " ما  
كان لا صاحب لا والوا".

-كما أنّ معاملة الشرطيين كانت تسعى للحط من القيمة ، احتقار، إستفزاز....،

- توصل أعضاء المجموعة في الاخير، أنّ ذلك نتيجة التعدي على الغير، كتصحيح تصور الحقرة كنتيجة ، هذا ما كنا نسعى اليه، عالم مليئ بالفرار الدائم من الشرطة او اعوان الدولة، ما يخلق العيش في صراع، "حنا دايرينها برواحنا". حتى قيمة الصحة نال نصيبة من حصة السيكو دراما ، باستثارة تغييب العقل الذي أدى إلى كارثة، وأن أحد الاصدقاء بين الحياة والموت" وزيد صاحبنا الي راه فالكوما"، " بدات بلعبة ولت في مشاكل كبار" هنا بتدخلنا عن ما حالة الصديق الذي دخل إلى العناية المركزة؟

أيضا توسيع الخيال لبعض مقاطع المشهد التي كان يبدع فيها كل من محمود، عندما قام بالصراخ ، والتي اعطت عدوة من الضحك بين المجموعة، وحتى ياسر عندما قام بإعطاء اشارة للانتقال إلى مقطع الدخول بسيارة الشرطة.

لقد احب كثيرا الاعضاء اللعب المسرحي للسيكودراما وكانوا مرحبين بالفكرة وطلبوا بتكرارها، كونها نشاط ترفيهي يساعدهم في كسر الروتين. نراه لعب جادّ حسب مفهوم stern هي مرحلة من التطور النفسي، وانه يسمح بتحرير طاقة اكثر من القيام بنشاط اجباري. (Wallon (2012.91، او كما اتفق عليه ان اللعب كوسيلة رمزية هو وسيلة اسقاطية من اجل التفسير والتحليل حسب ميلاني كلاين. اللعب يقوم الانتاج التقليدي، يهر، وونيكوت، اعتبره ظاهرة انتقالية، يسمح بالتواصل، يكشف سمات الطبع للطفل والمعالج . بهذا الزمكان واللعب، الاطار الخاص بالحصبة العلاجية يساعد الطفل في مواجهة صعوباته: الحصر، الغضب، الغيرة، الهومات، الاعتداءات، بدون خشية، ويتخطاهم بمساعدة المعالج النفسي. فكلام المعالج مهم تماما كمواقفه ما يسمح للمراهق تنظيم البنية ونضج للشخصية. (Canoui.P ;Messerschmitt.P(1993.420-421)

أما نحن كمعالجة، فكنا نراه ونلمس نتائجه المباشرة بصحيح للتصورات، كما يساهم بالأخذ بالوعي والاستبصار، باحياء المعاش الواقعي باحياء للانفعالات والاحاسيس.

علما أنّ المراهق الجانح يتميز بسلوك الانتقال إلى الفعل دون ارضان، النابع عن عدم تقبل عتبة الإحباط وهذا سلوك مربوط بالحاضر، فالمشهد السيكودرامي اعطى النتائج التالية :

استبطان القانون الذي يساعد في دمج المجموعة اجتماعيا،

القيمة الدونية للذات من التصدع النرجسي ، الحدود في محاولة التعدي على سلامة وامن  
الآخرين ، وعمل الارصان كيف لنا ان نكون نحن من تسبب في كل هذه المتاعب بجلها ليس  
لنا فقط بل لامهاتنا، ومنه البحث عن العمل، الاتكال على التعلم مهنة وتجنب المشاكل وكل  
ما يدهور الصحة.

تبقى تقنية السيكدوراما من التقنيات المساعدة في حالة وضعية المراهق الجانح الخاصة بتعديل  
السلوك بما يوافق المعايير الإجتماعية. أو كما أكد مورينو:.... وهدفه السامي هو التحليل الكلي حيث  
يعطي للحالة تمييز تحليلي الذي لم يكتسبه عن طريق نظرتة طوال حياته، لأنه هو إعادة الإنتاج الكلي  
للحياة. (Ibid Moréno, 1965 P 179). إذن، الفضاء العلاجي ككل يخلق فرص اجتماعية ملموسة  
لاكتشاف الطرق الجديدة للتعامل المقبول ،فتصبح المجموعة تشكل وسط يمكن اختبار الوسائل  
الإجتماعية الجديدة على أساس السيطرة على الواقع ،كأن تعرف المجموعة أهمية الخضوع إلى القيم  
الإجتماعية انه من مصلحتها أساسا و استبطان القانون هو لحمايتها أصلا، هذا عن طريق آلية الصدى  
كوسيلة واعية تساعد المجموعة للتنقل إلى مرحلة التقييم التي ساهمت فيها التغذية الراجعة المفردة  
من قبل افراد المجموعة ،مثال "انا ثاني كي درت هاك ما ربحت والو" و غيرها من أفكار و سلوكات تم  
استئصالها عن طريق التغذية الراجعة ،كتغيير فكرة الانتقام التي كانت تراود المراهق الجانح كونه علاج  
في عمق المجموعة، ما أكده مورينو: يتم من اجل جعل العلاج أكثر فاعلية وهو يفوق عملية التفريغ  
الانفعالي فهو يسعى لخلق تجارب معاشه داخليا وخارجيا (ماضية، حاضرة ومستقبلية). ( Moréno,  
1965). (2005) J-M. Dupeu. يحدد أهمية خصوصية السيكدوراما في خيارات المؤشرات، فإنّ  
الإجراءات السيكدرامية تسمح بوضع مع المفحوص ذهاني أو ذو تنظيم حدّي وضعية تعطي امكانية  
لعب التحويل التي تحيط المخاطرة لانحراف اضطهادي.( Moréno, 1965, P157)

وبعرض لهذه التجربة التي سمحت لنا من اكتشاف رؤية المراهق وواقعه الخارجي اي خارج المؤسسة،  
وذلك كونها وسيلة علاجية وفي نفس الوقت وسيلة تشخيصية سمحت لنا نحن كعمالجة برؤية  
بطريقة ثلاثية الأبعاد عن المعاش النفسي للمراهق الجانح.

## 1-5-2-2- التمدد لأداة الاسترخاء:

ان ما يعانیه الاعضاء المفحوصة من الأم نفسية لوضعيتها الحرجة، يؤدي بالضرورة إلى توتر دائم وقلق وضغط نفسي مستمر، تم ملاحظة ذلك من خلال الدراسة الاستطلاعية خصوصا عند ترحيل اخذ النزلاء إلى السجن العقابي " قديل " أو بقدوم موعد المحاكمة، إضافة إلى أن نفسية وشخصية كل عضو هي معرضة إلى هذه الظواهر حين تاخر او غياب احد الاهالي عن يوم الزيارة، أو مناوشات او شجار بين المربين او بين زملائهم النزلاء(جانحين، خطر معنوي)، كما يمكن ملاحظة ذلك عن طريق الشكاوي: الأم الرأس، قلة النوم، الشعور بالإرهاق، مغص المعدة ... فوائد تقنية الاسترخاء، توسيع الخيال، خفض التوتر والضغط النفسي الذي يعيشونه اعضاء المجموعة.

## 1-2-5-1-1- تقديم حصة تطبيقية للاسترخاء:

قبل تطبيق تقنية الاسترخاء، قمنا بتدريب افراد المجموعة على التنفس البطني الصحيح والذي استغرق حصة كاملة.

نريد أن ننوه أن طريقة السرد للتقنية اعتمدها بتحفض من عبد الستار ابراهيم، عبد العزيز بن عبد الله الدخيل ووضوان ابراهيم (1993. 261-274) كتنظيم متسلسل لاعضاء الجسم من باب التذكير.

كما أنني استعمل دائما ضمير المخاطب "أنا" ( انا مستلقي...) وليس "انت" (أنت مستلقي...) لقوة الاحاء الخاصة ب"أنا" ولتفادي فعل الأمر الخاص ب "أنت" الذي يوحي بالأمر وهذا ما لا يقبله المراهق على العموم والمراهق الجانح خاصة (هاذه الخاصية اطبقها مع مختلف الحالات).

-تدريبات التنفس الصحيح: بعد تحضير اعضاء المجموعة الذي يخصّ التدريبات حول التنفس البطني الصحيح، والذي استغرق حصتين تدريبيتين قبل البدئ في تطبيق التقنية مع شرح مراحل تطبيق الاسترخاء قبل الشروع في التنفيذ.

-تكييف اللغة: اللغة الدارجة هي المستعملة من اجل الاحساس بالكلمة وقوتها من باب الاحاء الذي يتيح الصورة ما يغذي الخيال بتوسيعه.

-تهيئة المكان: تمّ تهيئة المكان من قبل أعضاء المجموعة بتحضير أماكن منظمة للاستلقاء مريحة.

زمن تطبيق التقنية حوالي ساعة من الزمن إلى ساعتين.

-تمّ عرض نوع الموسيقى الهادئة لاختيار المتفق عليه من الاعضاء

-حالات الوضعية الخيالية للمكان للاتفاق عليه.

كان تركيزنا يقظ خلال حصص الاسترخاء مع انتقال نظرنا (parcourir les yeux) لأعضاء المجموعة، مع الانتباه إلى التنفس لكل واحد حتى نكيف تدخلاتنا أو صمتنا.

الباحثة لها تكوين عن تقنية الإسترخاء وشهادة في ذلك معتمدة من قبل TTCC International 2010 من قبل AL-Mtiri.M.H ، إضافة إلى الاطلاع على عدة فيديوهات تمارس الاسترخاء لأصحابها، مع الممارسات التدريبية الذاتية. حيث قمت بتطبيقها داخل الاطار الاكاديمي خلال تحضير تربية، كان على المرضى بمصلحة الطب الفيزيائي بالمستشفى الجامعي وهران 2017 بهدف خفض التوتر والضغط النفسي الذي يعيشه المرضى، وايضا بمؤسسة اعادة التربية اناث 2016 و2017 لنفس الهدف، خلال تحضير مذكرة التخرج وكان يعطي نجاعته في كل مرة على الحالات. الا ان طريقة السرد للتقنية اعتمدها بتحفض من عبد الستار ابراهيم، عبد العزيز بن عبد الله الدخيل ووضوان ابراهيم (1993). 261-274) كتنظيم متسلسل لأعضاء الجسم من باب التذكر.

كما أنني استعمل دائما ضمير المخاطب "أنا" (انا مستلقي...) وليس "انت" (أنت مستلقي...) لقوة الاحاء الخاصة ب"أنا" ولتفادي فعل الأمر الخاص ب "أنت" الذي يوحي بالأمر وهذا ما لا يقبله المراهق على العموم والمراهق الجانح خاصة (هاذه الخاصية اطبقها مع مختلف الحالات).

1-5-2-2-عرض سير حصة الإسترخاء:

مبادئ حصة الإسترخاء:

-تدريبات التنفس الصحيح: بعد تحضير اعضاء المجموعة الذي يخصّ التدريبات حول التنفس البطني الصحيح، والذي استغرق حصتين تدريبيتين قبل البدئ في تطبيق التقنية

- شرح مراحل تطبيق الاسترخاء قبل الشروع في التنفيذ. .

-تكييف اللغة: اللغة الدارجة هي المستعملة من اجل الاحساس بالكلمات.

-تهيئة المكان: تمّ تهيئة المكان من قبل أعضاء المجموعة بتحضير تنظيم أماكن للاستلقاء مريحة.

زمن تطبيق التقنية حوالي ساعتين من الزمن.

-تمّ عرض نوع الموسيقى الهادئة لاختيار المتفق عليه من الاعضاء

-حالات الوضعية الخيالية للمكان بالاتفاق عليه.

- صوت المعالجة هادئ مكيف.

-اعطاء أوامر بعدم الإزعاج من خارج القاعة.

-فوائد تقنية الاسترخاء التي نسعى اليها : توسيع الخيال للمساعدة في استحضار وضعيات تساعد على الارصان والعقلنة، خفض التوتر والضغط النفسي الذي يعيشونه اعضاء المجموعة تقريبا يوميا، الشعور بالأمان ، والقيمة ، والاطمئنان.

فهي ايضا تدخل ضمن العلاجات النفسية، حيث تسمح بالاسترخاء النفس جسدي حسب Edith Lecourt (2010) المعالجة بالموسيقى و ايضا التجربة العلاجية بالموسيقى للباحث الجزائري في علم النفس Kouider Nasra وهو واحد من اعضاء الجمعية الفرنسية للعلاج بالموسيقى AFM.

### 1-3-2-5-1- نتائج التدخل لأاة الاسترخاء:

بعد اعطاء التعليمات الاولية الخاصة بضرورة تهيئة المكان والهدوء التام خصوصا خارجه، تمّ استلقاء اعضاء المجموعة الذين كانوا متحمسين لاكتشاف التقنية. علما انهم في الحصة الاولى عندما لقنهم تقنية التنفس الصحيح، أكدنا على أن يكررون التمرينات حتى في غيابي، وهذا ما حدث. وهذا يبرهن استعدادهم لحصة الاسترخاء.

بعد الاستلقاء، لاحظت جميع الاعضاء اخذوا وضعية الاستلقاء على الظهر، في شكل هادئ وعيون متفتحة، وهم يتمعنون اليا وما اقله، ثم بعد مرور اكثر من 20 دقائق بدأت الافراد تميل نحو الجانب الايمن واحدا تلوى لآخر كل ذلك في وسط هدوء تام. كان الالتفات نحو جانبيهم الايمن لانني كنت مقابل جهمهم اليميني، ثم تدريجيا لاحظت اخذ جميع الاعضاء للوضعية الجنينية ، وأنا مستمرة في تسلسل للتقنية، حتى بدأت ارى استرخاء تام للجسم بالخلود للنوم إلا العضو هارون لم يخلد إلى النوم.

-تمّ التقطت النتائج من خلال تصريحات الاعضاء:

- الشعور براحة نفسية.

- انخفاض التوتر إلى عدم وجوده.

- طلب تكرار التقنية.

-رسم ابتسامة على ملامح الاعضاء.

-ذهاب القلق.

وكنتيجة في الاخير، مع كل ما قدمه الاسترخاء، اضاف لنا نحن كبرهان على حقيقة تطور المجموعة بخضوعها التام لنا من حيث ما قدمت من الاحساس بالأمان والطمأنينة ، لأننا لم نلتقط اي تدخل يوحى بالاستياء أو عدم الرغبة في التواصل ( هنا نتكلم على بداية الحصّة) اي تمّ المثول للمعالجة كحاوية لكل التوترات والقلق المعاش.

كما أنّ هذه التجربة بينت أنّ المجموعة لم تعيش حالة راحة نفسية أو هدنة منذ فترة الرعاية الأمومية Maternage، بما أنّها أحييت هذه الفترة فقد خلق الاسترخاء فترة نكوصية آمنة.

(نموذج تدخل الإسترخاء بالملاحق)

1-5-3- التمدل لأداة مشهدالفيديو(من إعداد الباحثة):

مقطع مشهد الفيديو: مأخوذ فيديو من اليوتوب من قناة النهار بالإذاعة التلفزيونية الوطنية: تحت عنوان : "الأمن يوقف الشابين اللذين حاولا سرقة فتاة وجرها بالدراجة النارية في عنابة "

ومحتواه، أنه تمّ خطف حقيبة فتاة جامعية وهي تمشي بالشارع، تمّ سرقتها بإسقاطها أرضا محاولين أخذ حقيبة يدها، ما أدى بالسارقين إلى جرها أرضا وإلحاق الأذى بها.

1-3-5-1-تقديم حصّة تطبيقية لمشهد الفيديو:

سبب اختيار نوع مقطع الفيديو:

-مساند للقياس البعدي.

- السارقين مراهقين، يمثلان سنّ أعضاء مجموعتنا.

-وأیضا إقاع الألم بشخص ضعيف تمّ التعدي عليه، لم تعطى له فرصة الدفاع عن نفسه.

- وأيضا باستغلال تعبيرات المراهقين الجانحين " حقارين" عند إصدار أي قرار ضدهم أو يؤول على أنه معاملة اضطهاديه من قبل المسؤولين.



- طريقة أنهي بها الشفقة ولوم الذات، بما أن الجانح ينقسه الاومباتي.

فإنّ من خصائص المراهق الجانح ضعف القدرة على عملية الارصانكما تمّ تبيانها، يفتقر للاومباتي أي الاحساس بالآخرين ويتصف بالتمركز حول الذات.

- مواصفات مشهد الفيديو:

- تجربة منفذة واقعيًا من قبل جميع أعضاء المجموعة العلاجية.

- يجمع بين الصورة المتحركة وحادثة واقعية.

- اللغة التعبيرية الانفعالية: ما يستثير الحواس اي يستثير تنبيهات عملية الادراك، وهذا يفرز بالضرورة انفعالات عديدة قد تظهر من خلال سلوكيات جسدية أو إيماءات الوجه:

قد نلاحظها من خلال رفض النظر إلى المقطع.

-عدم اكمال مقطع الفيديو.

-ضحك-غضب – نرفزة...

-تعاليق...

إذن هي مشاهدة مباشرة، بإحياء الأحاسيس والانفعالات (التوتر، الخوف، القلق، الضغط، / الرضى، الفرح...).

إضافة إلى طريق المعنى المقصود لإفتعال الإحساس بالشفقة بالضحية.

وهنا المتلقي(المجموعة العلاجية) في حالة المشاهدة فقط، بمعنى غياب الكلمة الذي يستدعي التأمل ومنه التركيز الذي يستدعي الانصات للمشاعر، فهي آلية تستدعي الاستثارة للأحاسيس والمشاعر بالتأثر فيها عن مشهد حقيقي معاش.

كنا نؤكد على المعنى عند تبنيها، ذلك لأثر الصورة، انطلاقًا من معرفتنا لقوة الصورة واثرها على المخ اي بالمنطقة الخاصة بالجهاز اللمبي الخاص بالانفعالات من باب إثارته للانفعالات الخاصة بالمشاعر باستثارة الأحاسيس.

ملاحظة: قد تنقد الوسيلة كونها تستدعي التمثل للمعتدي عليه بواسطة التقمص حسب ما جاءت به Freud.A، لأثر صورة الفيلم السينمائي وهذا صحيح، إلا أنّ هذه الأداة مبدؤها مختلف ولها مواصفات خاصة وهي كالتالي:

(أ) حقيقية أي واقعية: أنها حقيقية ووقائعها تبدأ من عرض لنشرة الأخبار الخاصة بقناة وطنية.  
(ب) معاشة من قبل الأعضاء.

(ت) علاقة الواقع بالخيال: هنا نعطي الفرق الخاص بين الواقع والخيال، أي نفس الشيء يحدث عندما نقرأ رواية خيالية مقابل رواية حقيقية. تكون استثارة أكبر عند الرواية الحقيقية ( حسب ملاحظتنا الشخصية).

(ث) -إستثارة المشاعر: نوع تأثر مشاعرنا مختلف الاول(خيالي) عن الثاني(حقيقي) من باب فترة التأثر الزمني.

#### 1-3-2-5-نتائج تدخل لأداة مشهد الفيديو:

بعد عرض مشهد الفيديو قمنا بمناقشة أحداثه، التي كانت بالإجماع على رفض الإعتداء على البنات كونها ضعيفة ولا ذنب لها. حسب ما أبدى الاعضاء من العبارات التالية:

- "هدا جايج" " حقرار يحقر بنت" انا جامي ما نخون بنت" " اليوم نخون بنت الناس ، غدوا يخونولي اختي" " مام انجمو يتعدو عليها".

هنا ممكن أن نقول أن أداة التدخل لمشهد الفيديو تعتبر "أداة علاجية" أعطت نتائجها العلاجية من خلال المساهمة بتغيير الحالة الفكرية. ما ساعد الجانح في تتبع لا شعوريا نحو مصار الارصان الذي تمّ تقديمها من قبل البرنامج العلاجي.

- شهادة الإتفاق بالإجماع على إنكار الفعل الهجومي الزمكان الواقع والحقيقة.

مع العلم أنّ هذا المشهد للفيديو قمنا باقتراحه بتقديمه في مشهد سيكودرامي، بتقسيم الأدوار بين الأعضاء، وكانت الحالة الصعبة يحيا وعصام ينددون بالظلم المسقط على الضحية.

- كبرهان لفاعلية الأداة ، بعد أربعة حصص من تطبيق الأداة، وكانت خلال أول حصة لتحضير المجموعة لنهاية العلاج، حين تركت حقيبة يدي بقاعة الحصص أمام أفراد المجموعة، حيث اضطرت لمغادرة القاعة لإصطحاب العضو الذي كان ينقص بين المجموعة لمدة أكثر من 5، لأن المرابي لم يتركه لينظم إلى الحصة العلاجية حتى أذهب وأصطحب العضو شخصيا، هنا ، كنت مجبرة على وضع

المجموعة تحت تجربة استئارة بترك حقيبة يدي وأخرج من القاعة. وحين العودة وجدت أعضاء المجموعة في انتظاري على مقاعدهم كما تركتهم.  
من أجل ذلك هذه التجربة كانت مشاركة في نتائج القياس بعدي.  
ملاحظة:

في حقيقة أمر تدخل الوساطة هذا، كنا نعرض التجربة ونحصد ما أعطت من نتائج إيجابية تمّ التقاطها من خلال الملاحظات التي سطرّت على شكل نتائج ملموسة.  
وعليه، أتمنى الإلتفاتة لهذه التجربة العلاجية بإعادة النظر فيها من قبل المختصين ليتمّ تطهيرها.  
جدول رقم 16- يعرض دور ديناميكية الجماعة كوظيفة إحتواء من خلال الفضاء العلاجي:

المجموعة	دور المعالجة/قائد المجموعة
-تخلق التفاعل التلقائي	-تهيئة المجموعة
-الاحساس بقيمة الذات ورفعها	-تحقيق فضاء آمن ومرح
-تمكن من الاومباتي/التفهم	- خلق الإحساس بالأمان
-تحسين الاصغاء	-الأومباتي مع التفهم والاصغاء
-تخلق التغذية الراجعة	-الاحترام والتقدير دون تأخر
-تسمح بالتفريغ الانفعالي	-إعطاء الكلمة
- تساعد على التنفيس	-عدم اللوم أوالتأنيب
-تساعد على الاستبصار ورفع الوعي	-تصحيح الخطأ دون استهزاء
-تحسين صور التقمص الاسقاطي	- التقبل غير المشروط
-إمكانية إجتياف الموضوع الطيب وإسقاط الموضوع السيئ	-عدم الحكم مهما كان التدخل التابوهات او "سخيفا" (علما أنه لا يوجد تدخل سخي في العلاج، بل هي مؤشرات)
- إعادة النظر بتصحيح عدة مفاهيم كالقيم	

والسلطة	-محاولة تعديل السلوك أو الفكرة غير اللائقين
-الاعتزاز بصورة الذات	بكل إحتواء
-تحديد المشاعر بترميزها.	- الصدق والمصادقية في التعامل
-تنشيط العقلنة	-تدخلنا بطريقة رزينة وحكيمة،
-تسمح بالتقييم الذاتي	-التدخل في الوقت المناسب،
-تصحيح التصور	-التركيز الشديد بإحضار جميع حواسنا .
-تصحيح المفاهيم عن طريق عامل الصدى	-إظهار الإحساس بالرضى والتقبل
	- التدخل في الوقت المناسب

حول بناء البرنامج العلاجي بتحديد إجراءات الاطار العلاجي، بدءاً بتحديد مجموعة علاجية ضيقة بمعنى محدودة الاعضاء اي ضيقة ومغلقة لاتقبل الانضمام اليها. بتسطير طرق تنفيذه ومراحله التنفيذية ومسارها النظري والعيادي، وتدعيمه بوسائل وسيطة تدعيمية لكل من تدخل السيكدوراما، الاسترخاء ومشهد الفيديو، الكل ما يخدم دينامكية الجماعة كوظيفة إحتواء.

رابعاً: نتائج البرنامج العلاجي من خلال ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء :

#### 1-مراحل تطور وتعديل المجموعة العلاجية:

مرت المجموعة خلال الحصص العلاجية من بدايتها حتى نهايتها بمراحل تطور وتعديل، والتي تمّ التقاطها من قبل الباحثة عن طريق الملاحظة في بعدها الإصغائي، التحليلي والتفسيري، للتظاهرات الدينامكية النفسية " بين ذاتي/ شخصي- بين الأشخاص "، والتي سنلخص عرضها في جدول لاحقاً.

#### 1-1- مرحلة التهديد:

بعد تشكيل المجموعة المتجانسة من حيث سرد التاريخ المعيشي للتنشئة الإجتماعية للمراهقين الجانحين انطلاقاً من أدوات دراسة الحالة التي ساعدت في توحيد الفئة(مراهقين) ومن حيث إطار المرجعية المعرفية (المستوى التعليمي) إضافة إلى المشكل المشترك (الجنوح والنتائج المترتبة عنه) كما أعطت تصور القيم لدى أفراد المجموعة ( عدم استبطان القيم والقوانين...) مع توحيد الهدف الرئيسي (السعي لتقويم وتعديل سلوك المراهق الجانح مما يحقق له توافق نفسي اجتماعي)، عرضنا برنامجنا العلاجي الخاص بدينامكية الجماعة كوظيفة احتواء لتحسين كل من: التصدع النرجسي (خلل الاستثمار النرجسي، النظرة الدونية، عدم الثقة في الذات وفي الآخر)، وأيضاً اختلال مسامية الحدود من حيث الصراع القائم بين الداخل والخارج(الجنوح/ العود/ الانتقال إلى الفعل...) وضعف القدرة على الإصران ( عدم الوعي بالذات/ عدم تحمل الإحباط/عدم المسؤولية الذاتية...)

في بداية العمل مع المجموعة، كنا نتوقع أن يتمّ في جوّ تفاعلي ومساهمات نشطة من قبل أفراد المجموعة ونتيجة هذا التوقع، هي المقابلات الفردية الإنتقائية التي أجريناها لتشكيل المجموعة العلاجية أي أصبحنا كشخص مألوف في الفضاء المؤسساتي وأيضاً العقد المعنوي الذي مهدّ للطلب، ترّجم من خلال موافقة جميع أعضاء المجموعة للانضمام إلى العلاج المقترح، لكن خلال بدايات التجمع أبدى أفراد المجموعة مقاومة. أرجعنا ذلك إلى كوننا نمثل قائد المجموعة والقائد يمثل السلطة أي إسقاط صورة المؤسسة التي تساهم في إحياء المواضيع البدائية (إحياء العلاقة أم/طفل)، فإنّ إسقاط هذه الصورة الهوامية راجع لسوء معاملة الأولياء ورفض الأهل وأيضاً ما عززته المؤسسة كمعاش نفسي على تمثيلات المراهق الجانح لدورها المتناقض، بين معاقبة ومضطّدة كابحة للحرية تارةً ومسامحة وتعفو تارةً أخرى بإسم التربية والتكفل، كتعزيز للانفعالات والسلوكات المتناقضة في تشويه التقمصات " هاداك عنده جريمة قتل ويبيغوه " " أنا خير منه ويحقروني " كيفاش هو سمحوله بزيارة صاحبه وأنا لا " " كيفاش هو يخدم هنا ويدي حقّ الناس " " هاداك حقار". وعن تجربة

مؤسساتية يسردها أعضاء المجموعة، أنه حين يأتي متربصون لإنجاز مشاريعهم العلمية فيتخذوننا كحقل تجارب " اجرىوبينا" cobay ، ما يهمهم هو تحقيق غايتهم الشخصية (تطبيق دراسة والحصول على نتائجها) ولا يباليون بما نعاني منه من الأم نفسية، يضيف جميع الأفراد:" من أجل ذلك نملئ الاستثمارات التي تقدم لنا بأجوبة عشوائية وكثيرا ما نصنع قصص خيالية..." هذا المثال من بين عدة أمثلة عاشها أفراد المجموعة توضح تمثلاتهم عن تصور شخصنا.

هنا المعاش المؤسساتي له دور في خفق بناء علاقة عاطفية ثابتة وأمنة مما يساهم في نقص الثقة في الذات وفي الآخر، ففي حالة وضعية مجموعتنا التي يحيطها الاستجاب من طرف أعضاء الإدارة وحتى المختصين النفسانيين، انطلاقا من أول يوم بالمؤسسة يواحه المراهق الجانح كلمة "لماذا؟" فطرح السؤال "لماذا؟" يستوجب إجابة من المبحوث في هذه الحالة وهو في نفس الوقت تعزيز للمقاومة ما ينافي لوظيفة الاحتواء التي سوف تسقطه في تصور المعالجة للمؤسسة الكابحة للحرية، وبالتالي تعطيل للتلقائية التي أساس هذا العلاج المقترح من قبلنا ما ينافي " تقنية التداعي الحر" وهو التعبير عن الأفكار التي ترد إلى الذهن بكل تلقائية وعفوية.

إظهار المقاومة من قبل المجموعة، أصبح بمثابة غلاف نفسي تحتمي فيه حسب مقارنة D. Anzieu يحول بين العلاقة المباشرة بيننا وبين أعضاء المجموعة، إلا أنه في نفس الوقت، يساهم هذا الغلاف في التخفيف من حدة القلق والتوتر الذي كان واضحا من خلال المواجهة في بداية الحصص العلاجية (طريقة الجلوس المنطوية/تغيير الوضعية، تعابير الوجع، تقليد الأظافر...) كعامل تثبيت في مقابل اللبيدو، كل ذلك ساهم في تشكيل تحويل مضاد سلبي نحونا. فهذا الرفض من قبل المراهقين الجانحين هو موجه نحو المجتمع، كإحساس بالعدوانية الموجهة نحو الكبير، كون يمثل لهم التدخل الخارجي (نحن كمعالجة/ الباحثة ) الكشف خصوصيتهم، مما يضع أفراد المجموعة في وضعية إضطهادية مقلقة. وإن كنا نعتبر المقاومة في هذه الحالة آلية دفاعية شرعية. وأيضا كما يرى فرويد أنّ "الأنا" يعتبر الشفاء بحد ذاته كخطر جديد عليه" ص 488 بونتاليس ولابلونش. فهذه المرحلة تميزت بالتوترات و التحسس والانزعاج من عضو إتجاه الآخر وفي نفس الوقت الكل يتحسس نحو المعالجة وتظهر المخاوف و القلق عما سيُقال من نقدٍ جارح أو حكم بين الأطراف أو/ومن قبل المعالجة. فهي مرحلة التوترات " بين ذاتي/شخصي -بين الأشخاص" فهذه المرحلة أصبحت تمثل تهديدا على جميع أعضاء المجموعة في بعدها الفضائي. كما أسماها Bion أزمة المجموعة.

بهذا يعتبر تجمع المجموعة يحبي الوضعية البدائية الخاصة بأنا بدائي، هناك سيرورة نمو لأننا المجموعة، سعيا منا أن ينتقل من أنا بدائي إلى أنا مكتمل. وحتى يكتمل، حيث بينت ميلاني وضعيات

يعيشها الوليد، تتمثل في عيشه للوضعية السكيزو-برانويا: حيث يكون أنه بدائي وضعيف، يعيش قلق الاضطهاد، ولحماية نفسه ويحس بالاطمئنان، يستعمل دفاعات، تتمثل في الإنشطار (للأنا وللموضوع) الذي يحافظ على الموضوع الجزئي الطيب عن طريق الاجتياف وتمركز عدوانيته نحو الموضوع السيئ عن طريق الإسقاط. فهذه الوضعية تخلق الآلية الدفاعية المتمثلة في الاجتياف الإسقاطي بانشطار الأنا وانشطار الموضوع بسبب قلق الاضطهاد. وعن طريق آلية الترميم (الإحساس بالذنب على أن الوليد هو من حطم الموضوع)، التي تضعه في الوضعية الإكتئابية: (مرحلة سادية فمية) التي تساهم في اكتمال الأنا، حيث يتكون الموضوع الكلي، يعيش الوليد في هذه الوضعية، قلق ضياع الموضوع باكتشافه الموضوع الطيب الذي يلب رغبته فهو نفسه الموضوع السيئ الذي يحبطه، هذا ليعيش حالة تناقض وجداني التي تساعد في تكوين الأنا والتفرقة بين الحقيقة الداخلية والخارجية كما يثبت ديمومة الموضوع عن طريق الاستهجمات، ما يوصله أن موضوع حبه هو منفصل عنه. كما يكتشف عن نزواته المهذمة، يمكنها أن تهدم موضوع حبه الذي يعتمد عليه كلياً ما يؤدي إلى ظهور قلق فقدان الموضوع وعن التحكم في نزواته تعتبر آلية التسامي من أجل ذلك سمية بالمرحلة الفمية السادية. فيدمج الوليد أمه كموضوع كلي طيب وسيئ هنا نستطيع التكلم عن تكوين أنا أعلى أي الوعي بالواقع. ( Roussillon, et all 2014 ); ( Paementier .S, 2009) Chapelier et roffat, 2011 )

فكلتا الوضعتين تعتبر مرجع في عمل الحداد والترميم. هي ضارة ومنظمة في نفس الوقت، إلا أنها مهمة للنمو، من خلالهما يتمّ تعرفه على المحيط بخلق استثارات أي هي أساس في تكوين ذات الوليد كما توضح عن تواجد عمل عقلنة لتخطي هذه التهديدات ما يبرهن على وجود فكر حسب (D.Anzieu,1995, D.Anzieu et al , 2003)

## 2-1- مرحلة التماسك:

ظهر من خلال هذه المرحلة ارتفاع شدة الانسجام، فالمرحلة السابقة كانت تمهيدا في خلق التماسك لدى المجموعة كمرحلة أساسية، كون التماسك يبيّن خضوع الأعضاء للفضاء العلاجي مع ضمان استمرارية وتطور السيرورة العلاجية بمعنى تكوين وحدة المجموعة، مما استوجب إعطاء مصداقية للتصرف الناتج من قبلنا لتأمين الفضاء ألا بالتقيّد بإجراءات الإطار العلاجي والذي مضمونه الرئيسي تحقيق وظيفة الاحتواء ما يحيي المجموعة من أن تنحل مع محاولة إخفاء تخوفنا من تفككها ونكوصها، مما يقود إلى أن أصبح كبش الفدى داخل المجموعة أي في الإطار الكلي للأعضاء المنتمية للفضاء العلاجي، كبعض الأعضاء اللذين كانوا يظهرون الحيوية والنشاط خارج الحصص العلاجية وبمجرد الالتحاق بالحصص العلاجية وبعامل التأثير مع باقي الأفراد الساكنة، تنطوي الأعضاء ولا يصدر

منها أي مشاركة أو تفاعل كالعضو عصام، يحيى ومحمود، هنا كنت أتعامل مع أفراد مجموعة في غياب المجموعة، وهذا وضّحه بيون BION، هنا لا يجب أن يتضح للمعالج أن يتعامل مع المجموعة كوحدة بل كمجموعة من أفراد في بدايتها؛ لأنها تظهر ظواهر فردية بما أن دينامية المجموعة و ظواهرها هي وسيلة تنقل Locomotion (من وضعية نفسية إلى أخرى) والتي تحتوي توترات، يعتبرها BION إيجابية تساعد في تطور المجموعة أما التوترات السلبية فهي تسيّر العلاقات البين شخصية أي الصراعات، فالمجموعة في هذه الحالة هي تُسرف جزءا من طاقتها و الباقي يبقى كامنا (Bion 1991) (p 101)، فكان دورنا يتمحور حول تقليص هذه التوترات الكامنة عن طريق خلق الجوّ الأمن، بالإصغاء المتفهم والأومباتي/التعاطف الوجداني، مع تكثيف التشجيعات من أجل كسب ثقة أفراد المجموعة ومنه تحقيق التفاعل أي إنتاج المجموعة، الذي يساعد في بلوغ الأهداف المسطرة وصيانة المجموعة، فنظرة Bion حول إنزعاج الفرد داخل المجموعة فهو نابع من المجموعة في حد ذاتها، لأنه يحاول أن يميّز بين كل ما هو جيد و غير جيد داخلها. هذا يعني؛ كل تجمع يخضع إلى نظام يساهم في إبراز ظواهر لتوازنية النظام système homéostatique، من أجل تفادي التغيير أو التعديل، الذي يخلق في صفة خمول، كدفاع عن التهديدات الطارئة التي تُفرض من الخارج (بين الأفراد ومن قبلنا كمعالجة) هذا ما يغير من عادات الأعضاء كمقاومة للتغيير. هذا ما أّلا إلى تماسك أفراد المجموعة الذي أدى إلى التفاعل التلقائي. وعلى مستوى الأنا هذا لا يكون وحدة المجموعة فقط، بل يساهم في انسجامها Cohésion .

هذا ما ينقل المجموعة /الحالة إلى مرحلة التماسك و الانسجام، حيث تعتبر هذه النتيجة حالة نفسية تربط بين أعضاء مجموعة ببعضهم البعض ناتجة عن قوة الإنتماء التي ركزنا على كيفية تحقيقه بفضل وظيفة الاحتواء الناتجة عن طريق إشباع الحاجات العاطفية لدى المجموعة المتمثلة في الحاجة إلى الاحترام وتقدير والثقة لإثبات الذات، فعدم الإشباع الانفعالي بما يوافق المجموعة كما تؤكد المدرسة التحليلية عليه، يسبب الإحباط خلال عملية التغذية لدى الرضيع وهو السبب المبكر للقلق، قد لا تستطيع الأم أن تتماشى وفقا لإيقاعات رضيعها، قد تتأخر عن موعد الرضاعة أو عدم إنهاء الرضاعة، مما يُولد عقبة تحمل الإحباط منخفضة، فكنا نتفادى إحباط المجموعة بما أننا أصبحنا نمثل الأم الطيّبة لدى المجموعة هواميا، ترجمت من خلال تصرفات المجموعة التي كانت تهيم مكان الحصص العلاجية قبل وقتها " كنا نقارعولك مادام " مادام حنا ربحولك بزاف"، انعكاس لتركيبه المجموعة وأدائها، مما يدفع الأفرادها إلى التجاذب ومقاومة التخلي عن عضويتها، كما يساعد المجموعة في تحقيق حاجاتها وأغراضها عن طريق تقديم المساندة



والشعور بالرضى ويزيد من حجم التواصل والتفاعل بين الأعضاء الذي يعمل على تحقيق مستوى أعلى من إنتاجيتها؛ بمعنى، هي مرحلة تثبت تطور ونمو المجموعة نحو مسارها في التغيير "هادي تاليا مانعاودوش انولو le centre"، "كي نخرجونا نحوسوعلى خدمة"، "مانزيدوش اردوا الهدرا عليهم"، "غادي نخدموناكلو بالحلال"، "ينفعنا غير الحلال" وهذا صدى إسقاطي لما بعد المؤسسة أيضا.

### 3-1- مرحلة التغيير والتعديل:

فتماسك المجموعة أدى دون محال إلى هذه المرحلة التي تميّزت بالوعي بالذات للمجموعة بتقييم المجموعة لنفسها ظهر من خلال الـ "نحن"، مع تقدم الحصص كنتيجة لمسار العملية العلاجية خصوصا من الحصة العاشرة، ثبت من خلالها استخلاص واستبصار المجموعة لعدة قيم مع نهاية كل حصة، كانت تعطي ثمارها في حينها أي الوعي بذاتها، وهذا هو الهدف الرئيسي من ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء إنطلاقا من مبدأ "هنا والآن" فهذا المبدأ الذي يقوم بتحويل الصراعات اللاشعورية إلى واقع هنا والآن، هذه الفتحة التي نشأت، تسمح بالقدرة على الترميز عن طريق التقاط الحلول ما يؤول إلى تفادي الصراعات حيث يظنّ العضو أنه لا يمكن حلها أو تفاديها، فيعتقد أنها تخصه فقط ولا أحد عاشها أو أحسها، كما ممكن أن ينسب عدة ظروف مؤلمة للآخر أي يسقطها إلى الخارج. وعليه فإن شخص يعيش صراعا يمكنه أن يعالج شخص آخر بتبادل التجارب المعاشة. يتم ذلك عن طريق الإتصال بشتى وسائله القائمة "بين ذاتي/ شخصي-بين الأشخاص" بالتمعن في نتائج وعواقب التفاعل لتضمن الاستمرار عن البحث عن الحلول الإيجابية التي تعترض المجموعة في الحياة الإجتماعية المؤسساتية، وأن المؤسسة يجب أن تتذكر أن فترة المراهقة، فترة البحث الدائم عن الهوية والمكانة وهي فترة إحياء الصراعات أي إحياء الأوديب وإعادة سياغة شخصيته. فعندما يخفق هذا العمل، عادة ما تكون منحرفة بهدف اثبات الوجود وسط أقرانه في البحث عن المرجعية، وعندما لا يكون هذا العمل تصبح مرجعية انحرافية فيتحكم في الآخر ما لم يستطيع استدخاله مبكرا في العائلة ليحاول الانتقال إلى الفعل الذي يعوض العقلنة نحو الذات و/أو نحو الآخر؛ لذلك نجد في المؤسسة دائما هناك مشكل قائم فيما بين المراهقين الجانحين أو بينهم وبين القائمين عليهم.

فمرحلة الإرصان، أدت بالضرورة إلى تعديل سلوكات اللاسوية وغير مقبولة للمجموعة/الحالة من رفض للسلطة والقيم المسطرة من قبل المؤسسة المعبر عنها من خلال السلوكات العدوانية اللفظية ولا لفظية إلى الرضوخ والخضوع إلى مبادئ التواصل المقبول حيث سجّلنا: عدم هروب أي عضو للمجموعة وتوقف ظاهرة الهروب على باقي الجانحين القدامى أو حادثي النزول، لم يسجل حادث إعتداء جسدي ذاتي أو على الغير أو تخريب و غياب حالة السرقة بين النزلاء. من هنا يتوضح لنا

أهمية الفضاء العلاجي ككل، الذي يخلق فرص اجتماعية ملموسة لاكتشاف الطرق الجديدة للتعامل المقبول، فتصبح المجموعة تشكل وسط يمكن تجريب المعاملات الإجتماعية الجديدة على أساس السيطرة على الواقع، كتوصل المجموعة لمعرفة أهمية الخضوع إلى القيم الإجتماعية أنه من مصلحتها أساسا وتطبيق للقانون هو لحمايتها أصلا، هذا عن طريق آليات سيرورة التغيير كوسائل غير مباشرة تساعد المجموعة للتنقل إلى مرحلة التقييم لذاتها " ما ربحنا والو من هاد الطريق " هادا عيب ، مايليقش تعاوده " هما راهم على صلاحنا" وغيرها من تعابير وسلوكات تم استئصالها ظهرت خارج الفضاء العلاجي بتسريجات من قبل المرين على سلوكات مقبولة غير معهودة لأفراد المجموعة، كتقليص المشاجرات، احترام دور الكبير، عدم التسرّ على المذنب... وهذا ما أسماه p. Privat et chapelier بالمساعدة للمشاركين co-aidants للمجموعة العلاجية تساعد في توضيح الحدود و الممنوع. فإنّ المجموعة استنتجت أنّ القانون و القواعد هي مهديّة في حالة التعدي عليها، و حامية في حالة التعدي عليك عند هضم للحقوق. نستطيع أنّ نقول أنّ المجموعة حققت أنا جلدي جماعي بواسطة الغلاف الحامي لأفرادها حسب ما تكلم عنه D.ANZIEN . كنتيجة تسطر الحدود ما بين الداخل والخارج.

تمّ الانتقال بالتدرج من مرحلة نحو أخرى للمراحل الثلاثة: التهديد، التماسك ومنه عمل الإرضان من قبل المجموعة العلاجية، بواسطة عوامل سيرورة التغيير والتي سنسرد كيفية ظهورها مع التحليل والمناقشة.

## 2-نتائج شبكة الملاحظة:

أفادت شبكة الملاحظة في قياس إجراءات الإطار العلاجي، بتقديم حوصلة عامة عن النتائج المتحصل عليها، حسب كل مرحلة وحسب كل فرضية فرعية.

## -جدول رقم 17-مراحل تطور المجموعة العلاجية:

نوع المرحلة	خصوصية المرحلة	نتائج المرحلة
	-الخوف من جميع الأطراف من الأحكام المسبقة ومن المواجهة للكشف عن الخصوصية. -قلق وضعية التجمع. -إسقاط الصورة الاضطهادية للمؤسسة على	- بسبب تمثلات أفراد المجموعة الناتجة عن المعاش النفسي المؤسساتي وخارجه النابعة عن تشويه التقمصات والاضطهاد

<p>المعاش.</p> <p>-مرحلة اللامجموعة، بل مجموعة أفراد.</p> <p>-أزمة المجموعة، بظهور افتراضات أساسية" أي تكوين "مجموعات تحتية".</p>	<p>المعالجة كممثلة لقائد المجموعة في دورنا الرمزي في تسطير القيم و الحدود.</p> <p>- مقاومة ودفاعات وتوترات.</p> <p>-نكوص بتراجع المجموعة عن الانتاجية في غياب التفاعل.</p> <p>- تثبيت في مقابل اللبدو" الاستثمار والعدوانية" - تحويل مضاد سلبي.</p> <p>- وضعية إنشطارية بين معالجة طيبة وسيئة.</p> <p>- تناقض وجداني للدور المؤسسي، بين كابحة للحرية ومربية.</p>	<p>مرحلة التهديد</p>
<p>-عن طريق إشباع الحاجات: التفهم العاطفي، الإصغاء، الاحترام، التقدير، توفير الأمان، الاهتمام والحماية...، مما زاد شدة الانتماء والخضوع لمبادئ الفضاء العلاجي.</p> <p>-وحدة المجموعة.</p> <p>-الانسجام الذي حقق غلاف نفسي للمجموعة تحتمي فيه أدى إلى تخفيف التوترات.</p> <p>- تصحيح صورة المعالجة إلى قائدة طيبة.</p>	<p>-الرغبة في الاستمرار.</p> <p>-سرعة إتحاق الأعضاء بمكان التجمع.</p> <p>-تفاعل تلقائي للأعضاء بينهم وبين المعالجة/قائد المجموعة.</p> <p>-تحويل الصراعات اللاشعورية إلى الواقع.</p> <p>-وضوح تطور المجموعة نحو التغيير والتعديل.</p>	<p>مرحلة التماسك</p>
<p>-أصبحت المجموعة تمثل مرجع تقمصي عن طريق الانضباط والمراقبة.</p> <p>-تحقيق التسامي عن طريق تفعيل الأنا الأعلى أي من مبدأ اللذة إلى مبدأ الواقع بمعنى الرزانة المعرفية في الانتقال إلى الفعل.</p> <p>-كيفية استثمار المواضيع الخارجية، بوضع الحدود بين</p>	<p>في هذه المرحلة بدأ ظهور :</p> <p>- تحسين التصدع النرجسي.</p> <p>-تحسين مسامية الحدود.</p> <p>-تحسين القدرة على الارصان.</p>	<p>مرحلة التغيير والتعديل</p>

<p>الداخل والخارج</p> <p>- الإحساس بقيمة الذات.</p> <p>- معرفة معنى وأهمية السلطة كسلطة حامية.</p> <p>- ترميم الحدود بين الداخل والخارج بتحسين صورة الذات ("ما خاصنا والوا، حنا تاني انجموا ننجحوا").</p>		
---	--	--

يحتوي الجدول المعروض على تلخيص للمسار العلاجي الذي تم من خلال سيرورة علاجية تكونت من ثلاث مراحل: مرحلة التهديد ومرحلة التماسك ثم مرحلة التغيير والتعديل.

حيث المرحلة الأخيرة " مرحلة التغيير والتعديل " التي تمّ التماس تحسين كل من التصدع النرجسي ، وخلق مسامية الحدود والقدرة على عمل الإرضان، والذي سنعرض نتائج ذلك من خلال شبكة المقابلة كقياس قبلي وبعدي من خلال الجدول التالي:

-جدول رقم 18- نتائج شبكة الملاحظة:

مرحلة التغيير والتعديل	نتائج شبكة الملاحظة		مظاهر السلوك القبلي
	كيفية ظهور السلوك	السلوك المنتهج	
<p>-أصبحت المجموعة تمثل مرجع تقمصي عن طريق الانضباط والمراقبة.</p> <p>-تحقيق التسامي عن طريق تفعيل الانا الاعلى اي، من مبدأ</p>	تحقيق الأمن، ملاحظة الطاقم التريوي للتغيير الحاصل من تعديل	السلوك المنتهج	مظاهر السلوك القبلي
			- من الكف الانفعالي إلى التنفيس -تقبل صورة الجسد

<p>اللذة الي مبدأ الواقع بمعنى الرزانة المعرفية في الانتقال إلى الفعل.</p> <p>-كيفية استثمار المواضيع الخارجية، بوضع الحدود بين الداخل والخارج</p> <p>- الاحساس بقيمة الذات.</p> <p>- معرفة معنى وأهمية السلطة كسلطة حامية.</p> <p>-ترميم الحدود بين الداخل والخارج بتحسين صورة الذات (ما خاصنا والوا، حنا تاني انجموا ننجحوا".</p>	<p>السلوك). ( طلب كل الطاقم التربوي عن نوع العلاج المستعمل).</p> <p>- لم نسجل أي اعتداء ذاتي -ظهور مشروع حياة:</p> <p>"أنا كي نخرج منا أنكمل قرائتي" أنا نحوس على خدمة "stable"</p>		<p>الدونية والخط من القيمة</p> <p>-إذاء الذات وتدميرها</p> <p>-عنف</p> <p>موجه نحو الذات</p> <p>-سوء صورة الجسد</p> <p>-اضطهاد</p> <p>موجه نحو الذات ونحو الآخر</p> <p>-اللامبالاة</p> <p>-</p> <p>التمركز حول الذات</p>
	<p>- عدم تسجيل أي هروب</p> <p>-تجربة الحقيقة خير دليل</p> <p>-الإنضباط في الوقت</p>	<p>- أهمية الخضوع للقيم هو من مصلحة المجموعة اولاً.</p>	<p>-مسامية الحدود</p>

<p>- انتظار الدور عند الطابور - الغذاء دون شجار - غياب المشاجرات الحادة لا مع المربون ولا مع الزملاء - تعبير أحد المتخصصتين النفسيتين عند مشاهدة أعضاء المجموعة مع باقي الزلاء في قاعة الإستراحة الترفيهية(قاعة الحصص العلاجي) في حالة هدوء تام، حيث قالت: " <i>jamais</i> صرات، أرواحي تشوفي" لم نشهد لهذا المشهد مثل مندهشة لهدوء والتزام الجميع دون مشاحنات أو شجار.</p>	<p>- ملاحظة تغيير السلوكات من عدوانية(الاستفزاز والتحريض/ الانقسامات...) إلى مقبولة داخل الحصص العلاجية وخارجها.</p>	<p>-العود -الهروب -عدم تحمل الاحباط -سلوكات العند والمعارضة -الانتقام والتدمير -الاعتداء على الآخر -عدم الأومباتي -سلوك التحريض -الاستناد على الآخر</p>
<p>-تجربة حقيقية اليدّ خير دليل -مراجعة الذات -رفض السلوك الاعتدائي بالاجماع كنتيجة لتدخل</p>	<p>- تقييم المجموعة لنفسها. -تحسين الصورة التقمصية للنموذج</p>	<p>-القدرة على عمل الإرصان</p>

	مشهد الفيديو.	السلطوي -تحسين التقمص الاسقاطي -مراجعة الذات --القدرة على الترميز في اجاد الحلول ومنه تصحيح التصور. -الوعي بالذات، باستخلاص واستبصار المجموعة لعدة قيم.	- عدم الوعي بالذات -غياب القدرة على الترميز -غياب العقلنة -عدم الاحساس بالمسؤولية -عدم تحمل الاحباط -صعوبة استدخال للقانون والسلطة -عدم القدرة على تفهم الوضعيات المؤلة والسعيدة
--	---------------	--	---

حسب الجدول الذي يعرض ملخص مراحل تطور المجموعة العلاجية/الحالة، فإن أعضاء المجموعة مرّت بعدة تظاهرات، انطلاقاً بمرحلة التهديد التي تميزت بالتوترات و التحسس والانزعاج من عضو اتجاه الأخر وفي نفس الوقت الكل يتحسس نحو المعالجة. مما أظهر المخاوف و القلق عما سيُقال من نقدٍ جارح أو حكم بين الأطراف أو/ومن قبل المعالجة. تبين من خلال تصرفات بعض الأعضاء اللذين كانوا يظهرون الحيوية والنشاط خارج الحصص العلاجية، وبمجرد الالتحاق بالحصص العلاجية وبعامل التأثير مع باقي الأفراد الساكنة، تنطوي الأعضاء ولا يصدر منها أي مشاركة أو تفاعل كالعضو عصام، يحيى ومحمود خصوصاً. هنا كنا نتعامل مع أفراد مجموعة في غياب المجموعة؛ حسب ما وضحه BION، لا يجب أن يتضح للمعالج أن يتعامل مع المجموعة كوحدة بل كمجموعة من أفراد في بدايتها (1991, 101) Bion .

وعليه، فكان دورنا يتمحور حول تقليص هذه التوترات من أجل كسب ثقة أفراد المجموعة ومنه تحقيق التفاعل أي إنتاج المجموعة، الذي يساعد في بلوغ الأهداف المسطرة، هذا ما آلا إلى تماسك أفراد المجموعة الذي أدى إلى التفاعل التلقائي، في بداياته، بين الأعضاء الثلاثة سالفه الذكر إضافة إلى العضوين فاروق وياسر. وبالانتقال التدريجي خلال مرحلة التماسك، تبين خضوع جميع الأعضاء للفضاء العلاجي بضمان استمرارية وتطور السيرورة العلاجية أي تكوين وحدة المجموعة كنتيجة لمستوى التغيير، مما استوجب إعطاء مصداقية أكثر للتصرف الناتج من قبلنا لتأمين الفضاء العلاجي، آلا بالتقيّد بإجراءات الإطار العلاجي، كل ذلك ساهم في بروز مرحلة الإرصان والذي ظهر من خلال عدة تدخلات لجميع أعضاء المجموعة ببعض التفاوتات من عضو لآخر.

تمّ الانتقال تدريجياً من مرحلة نحو أخرى للمراحل الثلاثة: التهديد، التماسك ومنه الإرصان من قبل المجموعة العلاجية، بواسطة عوامل سيرورة التغيير والتي سنسرد كيفية ظهورها بالتحقق من الفرضيات مع التحليل والمناقشة.

#### خامساً: مناقشة الفرضيات:

سوف نقوم بمناقشة نتائج الدراسة على ضوء فرضيات البحث بتفسير وتحليل النتائج المتوصل إليها، إبتداءً بإعادة التذكير بمحتوى الفرضية الأساسية ثم نعرض بالتوالي الفرضيات الفرعية الثلاثة، حسب ما تقول الفرضية الأساسية :

تساهم ديناميكية الجماعة في تحقيق وظيفة الاحتواء لدى المراهق الجانح،



للتحقق منها بما تمّ من صياغته من الفرضيات الفرعية الثلاثة والتي تمّ أجرائها، حيث كشفت الوسائل العيادية عن خلل التوظيف النفسي لدى مجموعة المراهقين الجانحين وهي حالة الدراسة الراهنة.

وعليه، سوف نذكر بإيجاز عن الخطوات التي سمحت عن الكشف عن التوظيف النفسي لدى المراهق الجانح؛ ذلك عن طريق إجراء تشخيصين؛ عيادي؛ خضع لمقابلات إنتقائية أولى وثانية ثم تشخيص إسقاطي. ما تمّ على إثره تحديد خطوات إجراءات الإطار العلاجي والذي أسفر عن نتائج خصّت أجراً الفرضيات كنتيجة لدراسة ميدانية معمقة.

حتى يتم مناقشة وتفسير نتائج -الفرضية الفرعية الأولى التي تنص على ما يلي:

"تقوم ديناميكية الجماعة بترميم التصدع النرجسي لدى المراهق الجانح".

تبيّن من خلال نتائج الدراسة الخاصة بتوضيح أجراً الفرضية الفرعية الأولى لمظاهر التصدع النرجسي لملاحم؛ الدونية والحط من القيمة مع إيذاء الذات وتدميرها من قبل المراهق الجانح كما سجلنا عنف موجه نحو الذات من خلال سوء صورة الجسد واضطهاد موجه نحو الذات ونحو الآخر، اللامبالاة والتمركز حول الذات.

حسب ما تبيّن في ملخص النتائج الخاصة بمراقبة بعد التصدع النرجسي خلال وبعد التدخل العلاجي نجد أن الفرضية قد تحققت، من خلال ما تمحورت عليه إجراءات الإطار العلاجي .

إنّ جميع الخطوات التي تمّ عرضها، الخاصة ببروتوكول البرنامج العلاجي للمجموعة العلاجية بتطبيق إجراءات الإطار العلاجي الذي يخضع لديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء، انطلاقاً من أول عمل في تكوين المجموعة العلاجية وهو السعي لتحقيق التجانس بين أفراد المجموعة كخطوة أساسية لدى ديناميكية الجماعة كحالة، كل ذلك كان محوره الأساسي تبني الأومباتي أي التفهم العاطفي بالدرجة الأولى، باختلاف كل خطوة مع ضمان التركيز والانتباه انطلاقاً من التركيز الحسي؛ طريقة النظر الحاوية مع طريقة الاستماع الخاضعة للتركيز في انسجام وتعايير الوجه ونبرة الصوت حرصاً من الرسالة المزدوجة double concaite حسب (Bateson 1954) التابع لمدرسة Palo Alto، دون حكم أو لوم مع الحذر والحيطة من الانزلاقات أي الحضور التام لشخصنا كمعالجة وكقائدة للمجموعة أمثل معلماً تقمصي سليم. هنا سنؤكد، على استمرارية تركيزنا عبر جميع مراحل الجلسات التي كانت تحمل في طياتها التقدير والاحترام إبتداء باحترام لمواعيد الخاصة بالحصص العلاجية وأيضا

انطلاقاً من السلوكيات البسيطة (مثالاً على ذلك: "تفضلوا بالجلوس"، "اسمحي إن قاطعتك"...تقديم من قبلنا الكرسي الخاص بنا لمن لا يوجد له كرسي...) لتثبّت ذلك بفعل عامل التكرار والاستمرارية (علماً أنّها في نفس الوقت هي تسطر الحدود) وهذا حسن الاستعاب والفهم للرسائل المرسلّة من قبل قائد المجموعة (المعالجة) ورفع الثقة بالنفس مع تحسين صورة الذات أي الإحساس بالقيمة لدى جميع أفراد المجموعة المراهقة والجانحة سمح بتلفظ لمشروع حياة مستقبلي مهني والتخطيط له، بإكمال التدريس والبحث عن عمل شريف، كما لم نسجل أي إعتداء على الذات كالجرح أو نوبات انفعالية خارج الحصص العلاجية ما يدل على الاستثمار النرجسي لدى الحالة.

كون الحالة (المجموعة) لم تعامل بهذه المعاملة الخاصة بوظيفة الاحتواء من قبل من يقوم بالتكفل بها (حسب ما جاءت به نتائج الدراسة الاستطلاعية) لا خارج المؤسسة ولا داخلها؛ أي يجب أخذ بعين الاعتبار كونها فئة هشّة ومهمشة حسب طبيعة المرحلة والمعاش النفسي، تسعى للنفور من الكبير فتنتهج التمرد والعصيان، وأنّ الكبير لا يفهمها ولن يفهمها: "ماكانش لي يفهمنا" "حنا ما نشيهوش للناس"، "شكون يسمع بنا"...هذه الصورة الدونية لدى جميع أفراد المجموعة النابعة عن بدائية سيرورة التقمص والتماهي المسؤولة عن التصدع النرجسي، الذي يشير بدوره إلى خلل وظيفة الاحتواء الأولية للعلاقة طفل-أم/والدية في مراحلها المبكرة للنمو النفسي للجانح، هذا ما ركزت عليه ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء بترميم التصدع النرجسي لدى المراهق الجانح.

وهذا يؤدي بنا للانتقال إلى الفرضية الفرعية الثانية التي مفادها:

"تساعد ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء في تحسين مسامية الحدود لدى المراهق الجانح"

على أساس هذا سوف نعيد طرح ما ألمّت به الفرضية الإجرائية الثانية بعرض مظاهرها إجرائياً، ما يخص خلل مسامية الحدود؛ سلوك العود الذي طال جميع أعضاء المجموعة بتثبيته بسلوك الهروب، أيضاً عدم تحمل الإحباط، سلوكات العند والمعارضة الذي ظهر من خلال عدم الطاعة للأوامر الداخلية والذي كثيراً ما كان يظهر في صورة الانتقام والتدمير لممتلكات المؤسسة كالتكسير والتخريب، الاعتداء على الآخر في تسجيل عدم الأومباتي أيضاً سلوك التحريض والاستناد على الآخر.

ما عرضته مظاهر أجراً الفرضيات والذي ألسنا نتائج التغيير لمكونات الفرضية الخاصة بتحسين مسامية الحدود من خلال ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء ما يمكننا القول أنّ الفرضية الفرعية الثانية قد تحققت .

ذلك حسب ما ذكرنا عن بدائية سيرورة التقمص وأثرها في التصدع النرجسي، كمؤشر عن خلل وظيفة الاحتواء الأولية لدى الحالة، هي مسؤولة عن خلل الحدود بين الداخل والخارج الذي يظهر من خلال جملة من الإحباطات اللاحقة التي تزيد الحطّ من القيمة مع تعزيز العداء نحو الذات ونحو الآخر، الذي ظهر من خلال العود، من منظور D.Anzieu فإنّ استحالة العقلنة والمرور إلى الفعل يدل على خلل على مستوى الحدود أي تصدع أنا جلد هو خلل في مسامية الحدود في العلاقة أم طفل (Chaber, Green et al (2018, 18...24) ، هذا ما يوضح فشل استدخال المفهوم السلطوي للمؤسسة مع تعزيز هذه الأخيرة لذلك؛ الذي تبيّن من خلال التعبيرات التالية: "كيفاش هو سمحوله يزوره صاحبه وأنا لا"، " هاداك قاتل واحد ويفضلوه" ... فدور هذه الجلسات العلاجية في نفس الوقت كان يسطر الحدود بترميم خللها، كون أصبحت تمثل معلما لأفراد المجموعة، بدأت تظهر خلال الحصص العلاجية وخارجها؛ "سكت مادام راهي تهدر" "ردله تاعه، ماتديهاش" أو كاحترام الطابور عند فترة الغداء بين أفراد مجموعتنا وكأثر وقع على باقي النزلاء، وأيضا بشهادة بعض المربين لملاحظاتهم عن تراجع بعض السلوكات الاندفاعية "قولينا كيفاش راكي تتعاملي معاهم، تريقلوا (انعدلوا)" حسب ما سرح المرّبون لنا.

فرمزية التجمع بالارتكاز على الصورة التقمصية للمعالجة كقائدة حاوية للمجموعة وواضحة للحدود، تفصل بين ما هو داخلي وخارجي في العلاقات للمواضيع مع كيفية استثمارها؛ تمّ عن طريق تقديم صورة واقعية لوضعيات حياة من خلال المجموعة وبالمجموعة بفعل وظيفة الاحتواء الخاضعة للفضاء العلاجي، وهذا ما ارتكز عليه بروتوكول البرنامج العلاجي في مضمونه الظاهر؛ أي ما تمّ عرضه من إطار وإجراءات، والكامن؛ دوري ك معالجة أمثل همزة وصل أي موضوع انتقالي من منظور نظرية ونيكوت، بين المجموعة ومؤسسة إعادة التربية في تصحيح التمثلات، من التقمصات المتصدعة إلى التقمصات السليمة بترجيح كفة الأنا الأعلى.

ما تمّ التحقق منه عبر تطوير المجموعة العلاجية بفعل عدة تدخلات علاجية سمحت برفع مسامية الحدود التي تضبط بين المواضيع الداخلية والخارجية، سمحت لنا بالمرور إلى مسار الفرضية الفرعية الثالثة.

ما يؤدي بنا إلى إعادة نص الفرضية الفرعية الثالثة:

"تمكّن ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء المراهق الجانح من رفع القدرة على عمل الإرضان"

والتي تمّ معالجتها والتقرب منها من خلال ما ألمنا به من خلال :

الفرضية الإجرائية الفرعية الثالثة لمظاهر ضعف القدرة على عمل الإرضان: تجلت خصوصاً في عدم الوعي بالذات وغياب القدرة على الترميز من خلال غياب العقلنة، أيضاً عدم الإحساس بالمسؤولية، عدم تحمل الإحباط، كما سجلنا صعوبة استدخال للقانون والسلطة وعدم القدرة على تفهم الوضعيات المؤلمة والسعيدة.

مما تبين أعلاه في ملخص النتائج نجد أنّ رفع القدرة على عمل الإرضان كنتيجة لفاعلية ديناميكية المجموعة كوظيفة احتواء وهذا يبين أن الفرضية قد تحققت.

مما انعكس على المجموعة نحو ذاتها بالإيجاب، ظهر من خلال عوامل سيرورة التغيير انطلاقاً من عامل التنفيس الذي سمح بالتعبير عن الصراعات والانفعالات والانفعالات دون رقابة ذاتية، أي سمح بولوج اللاشعور، لنؤكد دورنا كمعالجة بالانتباه والتركيز على تشفير الترميز الذي ساعدنا في الكشف عن التوظيف النفسي لأعضاء المجموعة؛ في الصراع القائم بين الداخل والخارج، من تصدع نرجسي واستثمارها للمواضيع الخارجية، وفي نفس الوقت سمح التنفيس الذي له دور أساسي في سيرورة التغيير كعلاج نفسي حسب فرويد (Laplanche et Pontalis, 2007, 60-61)، معتمداً على تحرير الكلمة في هنا والآن كمبدأ أساسي في هذا النوع من العلاج، فهو عامل تغيير يؤخذ فيه الأثر العلاجي عن طريق التفرغ الانفعالي في جو يسوده الأمن والدعم في كليته؛ كون المعالجة الآن، تنصّ إليهم، إذن، تهتم بهم وبانشغالاتهم وبوضعيتهم الراهنة (كما ذكرنا سابقاً، أنّ أعضاء المجموعة لم تتلق الاهتمام من قبل)، كلها علامات توضح الانتقال نحو مرحلة الإرضان، والذي من خلاله أُلْمَسنا بزوغ التغذية الراجعة التي تعني إعادة ردّ الفعل أو المعلومة لمرسلها الأوّل (Mucchielli, 2017, 225) توضح كيفية التعامل لدى أفراد المجموعة، من خلال تصحيح أو تثبيت فكرة ومنه السلوك "أنا كنت حاسب غير أنا الي بويا طردني/ يضريني/ سامح فينا"، "هما يحوسوا على صلاحنا"...

فدينامكية الجماعة كوظيفة احتواء تسمح بمعرفة النتائج و بملاحظاتهما من قبل الأعضاء فيما بينهم ومن قبلهم نحو شخصي كمعالجة ومن قبلنا نحو المجموعة كتقييم لتطور المجموعة. وفي نفس الوقت يأخذ عامل الصدى داخل الوضعية الجماعية تحفيز لوظيفة العلاج الذاتي؛ وذلك من خلال تواجد الآخر عن طريق سماعهم وردّت فعلهم، طريقة تواجدهم التي اعتبرها Foulkes أنها ظاهرة حدسية عميقة [...] يوجد تبادل منتقي وخاص [...] فهي تعتبر عملية تواصل بدون أي تفاعل نشط محدد (Chapelier, 2015, 44) هذا كله من شأنه أن يعطي لكل واحد من أفراد المجموعة أصداً: "هذا أنا ثاني درته، ما كنتش نفهم" و"أنا ثاني يضرني، مانعاودهاش" ... فهذه التعبيرات اللفظية لأفراد المجموعة

تؤكد على نجاعة العملية العلاجية كتعبيرات لفظية وأيضاً كبرهان سلوكي من خلال حادثة " حقيبة اليد" التي كانت بمثابة برهان قطعي على رفع عمل الإرضان.

ما يؤدي بنا إلى تأكيد محتوى الفرضية الثالثة: أنّ ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء لدى المراهق الجانح تؤدي إلى رفع القدرة على عمل الإرضان.

وحتى نعرض الجواب على الفرضية الأساسية نقوم بإعادة التذكير بسؤال الإشكالية:

-هل تساهم ديناميكية الجماعة في تحقيق وظيفة الاحتواء لدى المراهق الجانح؟

وعليه، وبعد ما تمّ تفريغها وأجرأة فرضياتها نصل إلى القول أنّ الفرضية الأساسية المصاغة على النحو التالي: تساهم ديناميكية الجماعة في تحقيق وظيفة الاحتواء لدى المراهق الجانح، قد تحققت.

كل ذلك تمّ من خلال التظاهرات الدينامية النفسية لجميع الأفراد الخاضعة لهذا الفضاء العلاجي؛ هنا تستدعي الضرورة للتوضيح أكثر، بتقديم تفسيراً تحليلياً انطلاقاً ممّا قدمه Anzieu في كتابه "الجماعة و اللاشعور" (1990) عن كيفية اجتياف الحياة الجماعية، عن طريق الهوامات أي عدة سيرورات نفسية لا شعورية وهي أساس الاستثمار النفسي و اجتياف الحياة الجماعية التي تخلق نظم فرعية نفسية تنحرف نحو التقمصات و الإسقاطات، فإن دور الأنا الأعلى الذي يمثل القيم و الممنوعات، ينجم عنه اجتياف العلاقات التي تمثل السلطة بين الطفل و الوالد (كما ذكرنا فإننا نمثل قائد المجموعة والقائد يمثل السلطة والسلطة من مهام الوالد في هذه المرحلة و المجموعة تمثل الطفل هومياً) أما مثالية الأنا الذي يمثل نظام القيم الشخصية، ينجم عنه اجتيافات العلاقات التي من شأنها تخص التقدير بين الوالدين و ابنيهما (الاحترام المتبادل بيننا و بين المجموعة و بين أعضاء المجموعة فيما بينهم خلال الحصص و خارجها). وفيما يخص الأنا المثالي الذي يمثل النرجسية الأولية، يخلّد التقمص البدائي للموضوع الجزئي، فهو قادر على كل شيء omnipotent. هذا ما أسماه Anzieu هوامات المجموعة البدائية. حسب هذا التحليل الذي قدمناه، فإننا ننتمي للمجموعة كاجتياف كل فرد من المجموعة لجميع أعضائها وهذا الإتحاد يتمّ عن طريق دور مثالية الأنا لكل واحد. ظهر من خلال التعبير عنه بضمير "نحن" كالمثال التالي: "هادي تاليا مانعاودوش انولو le centre" ...كم من حصة عند نهايتها تؤدّ المجموعة الخروج معنا/الباحثة إلى خارج المؤسسة "مادام نجوا معاك" ... أي أصبحت المجموعة فوق الفرد الذي يثبت انتاجية المجموعة نحو التغيير كنتيجة لتطورها وتعديلها.

وعليه، بواسطة آلية اجتياف الأفراد لنا كقائدة وحامية، حسب كل من Singer et Schaeffe ذلك بتقديم صورة تقمصية مثالية في وضعية حاسمة (Chapelier (2015, 39) هنا أصبحنا نمثل الأم الطيبة القادرة، فهذا تقمص خيالي وتقمص باقي الأفراد فيما بينهم يعتبر تقمص رمزي (رمزي: العلاقة التي تربط المحتوى الظاهر بالسلوك أو الفكرة بمعناه الكامن) ومنه يأخذ أفراد المجموعة الإحساس على أنهم أخوة لنفس الأم. فإنّ، عملية التقمص المتبادلة بنوعها (تقمص رمزي و تقمص خيالي) تحمي المجموعة من خطر انقسامها، حيث يوضع العدوان في مستوى متدني داخل المجموعة Intra –groupe (Anzieu(2013, 108-109) بعدما أصبحنا نمثل الأم الحاوية والحامية والمسطرة للحدود ومنه للقانون في نفس الوقت، هواميا، تمت من خلال تحقيق وظيفة الاحتواء كنتيجة لمرحلة الإرضان "كيفاش وصلنا هنا؟" "حنا درناها لرواحنا"... فالوضعية في مضمونها الرمزي تمت حسب ما قدمه ونيكوت؛ تكمن وظيفة الاحتواء في تقديم للرضيع رعاية جسدية ونفسية مناسبة حتى يتكون كذات وذلك حسب أولا وضعية حمل الرضيع Holding: تكمن في إحساس الرضيع بالمسك والحمل، تحسسه بوحدته أي الإحساس بالدعم، ثانيا تتضمن الصيانة Handling أي إيقاعات الرعاية وتناسبها بما يوافق الرضيع، تعطي الطفل الإحساس على أنه شخص، أما ثالثا، تقديم الموضوع Object-presenting: طريقة التعرف على المواضيع الخارجية التي تساهم في تكوين تصورات لدى الرضيع وما يمثله بالنسبة للموضوع الأمومي. (Mellier (2005,430 à 433) أو كما سماه Bion بوظيفة "ألفا" في بعده محتوي –محتوى فإن الوضعية الفوضوية للرضيع تستوجب حضور لحاوي (Chapelier et Roffat (2011, 86) حتى أنّ أحد أعضاء المجموعة قام بمناداتي "ماما" بدلا من "مادام" وإن كانت تعتبر زلّة لسان، تعبّر عن البعد اللاشعوري في مضمونه الإسقاطي والتقمصي. وتفسر الوضعية الإسقاطية اللاشعورية في الفضاء العلاجي على قبول قائد المجموعة أي على شخص المعالجة توضح رمزيا؛ ذلك عندما يريد أعضاء المجموعة الخروج معي بعد إنتهاء العمل مع المجموعة، هنا اقول أننا خلقنا تعلق آمن من "نوع ب" حسب (ANSWERTH Bowlby 2002,37) كونه يخلق نوع من الحزن أو الرفض عند المغادرة وعند عودتنا تفرح المجموعة بالعودة.

بهذا المنظور فدورنا الرمزي كمعالجة نؤدي وظيفة أمومية في تلبية الحاجات مع تغذيتها، هدفها التعبير عن رعاية المراهق الجانح لضمان الحماية للمجموعة حتى يتمّ تصحيح التقمصات البدائية.

وكنتيجة لفاعلية وظيفة الاحتواء حسب Bion هي وظيفة استقبال وتعديل وترميز، حتى تصبح معلما لوضعية آمنة للتعلق (Kacha (1961, 98-99) وعن نظرة Kacha أنها تكمن في الاهتمام (Chapelier(2011, 87) أما نحن فنرى، كإضافة، أنّ وظيفة الاحتواء تكمن في تعدد خصائصها التي يستدعي تحقيقها؛

مضمون إجراءات الإطار العلاجي الذي يأخذ بعين الاعتبار كلية أبعاد الحالة، كحالة دراستنا مثلا، مرحلة المراهقة من جهة وظرف الجنوح من جهة أخرى.

#### 1- عرض تحليلي نفسي حول رؤية خاصة بتطور المجموعة:

أنّ مرحلة تكوين المجموعة تعتبر مرحلة الحمل لدى المرأة، التي تكون صعبة حتى يكتمل الحمل ويوضع، كون هي تخص عدّة شهور من ثقل مع تخوف عدم الاكتمال، وهذا حسب العراقيل التي تصادفها، من أرق، عدم ثبات المكان، عدم الأكل الجيد، الاضطرابات الهرمونية، تقلبات مزاجية وغيرها من عراقيل وحواجز، كله استدرج في تكوين المجموعة والصعوبات التي واجهتني (تمّ ذكره في الدراسة الإستطلاعية). إلا أن يوضع الوليد أي تكوين المجموعة العلاجية وهي مرحلة الوضع التي كانت في بداياتها تعاني من القلق البدائي أي قلق الاحتضار كما أسماه وينيكوت، من قلق التخطيط والتجزئة، وهي التوترات التي قدمتها المجموعة للتخوفات من مواجهتي مع عدم معرفتها بنوع الاحتواء الذي سيقدم لها من هذا الموضوع المجهول. ما أدى إلى استعمال الدفاعات التي تحمي من التلاشي والضيق للحماية من القلق انطلاقا من آلية الدّفاع الخاصة بانشطار الموضوع بين طيّب عندما أقدم الاهتمام وسيء كوني أنتهي للمؤسسة العقابية حسب تمثلات المجموعة الذي أدى بالضرورة إلى إنشطار الأنا الذي يساهم في تخفيف جميع التوترات والقلق. حتى أنّ المجموعة عاشت الوضعية الاكتئابية من أجل الحفاظ على موضوع الحب الأمومي كإحياء للوضعية الجدّ البدائية وهذا دليل لطفو العقلنة. تمّ هذا بتتبع الإقاعات بما يوافق حاجات هذا الوليد أي المجموعة كالحاجة للأمان والإنتماء أي قدّمتنا الصيانة "اولدينغ" حسب مقاربة وينيكوت. وعليه، أصبحت المجموعة العلاجية تنمو وتتطور بفعل نوع غذائها البيو أو الجيد، أي غذاء عضوي يتمثل في الكلمة الطيبة، المساندة في الحزن، الاهتمام والإصغاء؛ عند خروج أحد الزملاء مثلا، أي الفراق أي فقدان.. فكنت مضمدة للجروح، حتى أنها بواسطة آلية التقمص الاجتماعي تمتّ العلاقة الطيبة التي تخدم عملية الاحتواء. حتى أصبحت المجموعة /الحالة مسؤولة عن تغذية نفسها بنفسها الذي تمّ عند نهاية العلاج. تركتها تدريجيا وذهبت ما اعتبره أنها انتقلت إلى مرحلة الكمون التي تحتاج الإعتماد على نفسها لتحقيق ذاتها في إعادة بناء العلاقات الصحيحة بتصور سليم. بتطبيق المبادئ التي تم اجتيافها من خلال مرحلة الرعاية أي البرنامج العلاجي.

## خلاصة:

من خلال ما تمّ عرضه عن وظيفة الاحتواء التي برزت قيمتها من خلال بعدها الدينامي وسط مجموعة من الأفراد سمحت لولوج عوامل سيرورة التغيير لكل من التنفيس والفعل الرجعي وآلية الصدى تزامنيا وتكامليا، نشأت عبر مراحل تطور والمجموعة (التهديد، التماسك والإرصان) التي مرّ بها أفراد المجموعة العلاجية انطلاقا من إجراءات الإطار العلاجي بكل ترتيباته بما فهم أدوات الوساطة كالسيكودراما ودوره في رفع التفاعل عن طريق إعادة تمثيل وضعيات معاشة، حيث عكست لنا نحن كمعالجة وضعية تشخيصية ثلاثية الأبعاد توصلنا إلى تكوين تصور عن حياة مجموعة المراهقين الجانحين خارج المؤسسة حتى نعزز آليات التدخل كحسن الإصغاء والإهتمام... وأيضا دور الإسترخاء كدخيل استطاع أن يمّثّن العلاقة العلاجية في إعادة إحياء الوضعية الجنينية المعبرة عن الثقة التي وضعتها المجموعة في شخصنا ولمسناها حين كانت تستسلم للنوم في كل مرة خلال الحصّة. أما عن مشهد الفيديو الذي قمنا بإعداده والذي ساهم في رفع عمل الإرصان لا شعوريا من خلال لمس نتائج الأفعال المنبوذة اجتماعيا كالتعدي على الغير دون مراعاة لشعور الضحية أو الإحساس بالشفقة نحوه والذي اعتبرناه قياس بعدي مادي ملموس، كون إتفقت الجماعة أنّ أي سلوك من نوع التعدي هو عبارة عن سلوك مرفوض. دائما بالتأكيد على إبراز وظيفة الاحتواء التي تلي الحاجة للحماية والراحة النفسية والحاجة للدعم والإحساس بالأمان... من خلال المجموعة في حدّ ذاتها ودورنا نحن كمعالجة؛ بتشجيع الحالة (المجموعة) دون لوم أو توبيخ أو التقليل من القيمة، مهما كان التدخل "تافها" أي لا معنى له أو بسيطا، وكل الأدوات المستعان بها الذي سمحت بالتفاعل التلقائي الذي ساعدتنا في التعديل بطريقة سلسة. كنتيجة؛ بيّنت استمرارية العلاقة العلاجية بنمو المجموعة دون تفككها أو تشتتها أي بدون انسحاب أي عضو منها وهذا أيضا دليل على نجاعة العمل المقدم، بل بتطورها وتعديلها بفعل أبعاد ديناميكية الجماعة؛ من خلال دور الأثر الثنائي للحالة/ المجموعة و المعالجة / الباحثة المنتمون للفضاء العلاجي الواحد. وفي نفس الوقت، بدورنا كمعالجة أمثل دورالوساطة بين المجموعة العلاجية والمؤسسة. كل ذلك، أدى إلى خضوع المجموعة لمبدأ الواقع بفعل دورها الذي أصبح يمثل معلما تقمصيا؛ بمعنى رفع التسامي الذي يتماشى وفقا لمستويات مجتمعنا الجزائري كمرجعية ثقافية اجتماعية، تتمثل في أهمية نظرة الآخر مع ضرورة احترامه أي وضع الحدود. كما ساعد المجموعة في استدخال واستبطان قيمة الذات في علاقاتها مع المواضيع الخارجية، وأهمية السلطة والقانون في حماية الفرد والدفاع عن حقوقه، وهذا ما أدى إلى ترميم مسامية الحدود ما بين الداخل والخارج في بعدها العلائقي. حيث ألا إلى تصحيح التصور لوظيفة المؤسسة الأساسية، كونها ممثلة للقانون والسلطة وفي نفس الوقت الحامية للحقوق رغم بعض تصدعاتها.



## 2- منظور ورؤية البحث:

### 1-2- حدود فاعلية التدخل العلاجي:

نحن لن ننفي أنّ تدخلنا العلاجي الخاضع لخصوصية وظيفة الإحتواء يمكن له أن يمحو جميع الآثار الجانبية السلبية لتاريخ مرير ومعنف لدى "المراهق الجانح" كما يطلق عليه. كما أنّ تدخلنا لا ينكر المكتسبات القبلية لبعض القيم المجتمعية، كقيمة الأم ووجوب احترامها(-) قيمة دعوات بالخير/دعوات بالشر في بعدهما الجزائي: الخوف من ربي- ما نوكلش امي الحرام/...، وآلية الكبت في عدم البوح بالتابوهات ( كالعلاقات الحميمة، الميولات الجنسية/ الحشمة والعيب...)

تبقى هذه التجربة البحثية ونجاحتها خاصة بحالة الدراسة لإحتوائها لبعض "بقايا السلوكات الإجتماعية الثقافية المقدسة" ونرى أنّ تدخلنا العلاجي حاول تنشيط الجانب الإرضاني العقلاني، انطلاقا بالإحساس بالمسؤولية لنتائج الفعل المرتكب.

على إثر هذا العمل نطلب الاهتمام بهذه التجربة يذكر (2011) Claude Wacgman في طبعته الثالثة بعنوان "المراهق والاضطرابات السلوكية داخل المؤسسة"، عن أثر الطبعة الأولى لكتابه الصادر في 2002 بعنوان "المراهقين داخل مؤسسة اعادة التربية" والتي جرائها اتخذت الجهات المسؤولة بعين الإعتبار المشاكل والعقبات المذكورة، بتعديل قوانين خاصة بإطار العمل داخل المؤسسات، بإعادة النظر في البعد الإداري والبعد العيادي (المؤلف ذكر بالتفصيل القوانين المعدلة والمؤسسات التي طالت التعديل وحتى الطاقم البشري. ممكن الاطلاع على الكتاب) هذا ما نطمح اليه.

### 2-2- مدى المسؤولية الذاتية في ارتكاب الجنحة من قبل المراهق:

تطرق المختصون من علماء وخبراء الإجتماع في تحليل ما يسمى بظاهرة الجنوح بمعالجة عدة جوانب لها من بينها التهميش، ونحن نود أول ما نتطرق إليه من خلال عرض هذه النظرة الخاصة والمستوحاح من معاش واقعي خاص بالمراهق الجانح كما يطلق عليه في نظامي المحيطي النسقي؛ بكل بساطة، لا يمكن أن نفصل ثلاثية" البعد السياسي -الاقتصادي -الاجتماعي" عن بعض، فالكل يمثل نسق متداخل الأنسجة، وذلك من مبدأ مسؤولية النظام بإحتواء الأسر المحتاجة ذات الدخل الضعيف"الفقيرة"، وهذا لا يعني بتاتا عدم مساهمة ودور الدولة في تحقيق مصالح هذه الأسر، بل بالعكس، كونها لا تزال ساعية لذلك، حسب التعديلات الجارية من طرف المعنيين في ظل "جزائر جديدة" حسب ما جاء به الرئيس الحالي في برنامجه السياسي (2019)؛ مثال، رفع الأجور أو منحة

البطال، التسهيلات المتاحة لمنح تراخيص للجمعيات الخاصة بالمعونات وغيره. بل الهوة أو الثغرة تمس تكافئ الفرص من حيث:

-السكن، -العمل، -التعليم، -الدخل المادي، اي تحقيق حياة كريمة بمتطلبات ضرورية واسباسية كالتعليم بتوفير وسائل النقل له، او بتوفير الماء في المنازل لضمان سلامة الصحة الجسدية (علما أنه ازدادت المطالبة بضرورة توفير المياه بالمنازل خلال فترة الجائحة لفيروس كورونا (2020-2021).

ونحن مدركون أنّ طرحنا هذا له أصحابه ومختصين علماء قد درسوا وحللوا الظاهرة (التهميش) في صورتها العلمية؛ أما نحن، فنهدف إلى تبيان أثر التهميش ونتائجه التي تطول الجانب النفسي في بعده الصراعي الذي يؤول إلى خلق اضطرابات سلوكية، قد تصل إلى الجريمة المدبرة، اي مع سبق الاصرار والترصد، مما يترك المعتدي (المراهق) والمعتدي عليه كليهما ضحايا، بإسم التهميش، مما يزعزع المنظومة الثلاثية سالفه الذكر في كيانها بتفشي صنع السيكوباتيين.

وقد يكون للتهميش صورة أخرى في رفع ظاهرة الجنوح؛ بربطه مع دور مواقع التواصل الافتراضية بإرتفاع شدة عامل التأثير؛ يرغب المراهق في تحسين حياته المعيشية، فتتداخل الرغبة لتحقيق اللذة، تفاديا للصراع والإحباط لإشباع الدافع الغريزي في حالة الحرمان المادي ومنه النفسي، حتى يصبح "كالآخر". وهنا ممكن أن نتكلم عن أسباب خلق العدوانية بالإننتقال إلى الفعل دون إرصان أو تريت مما يخلق سلوكات جانحة لتغذية الحرمان الذي كان سببه في رأينا ارتفاع شدة التأثير التي تفوق الإندماج إلى درجة ذوبان الذوات بامتزاج خصوصياتها الفردية.

وفي وقتنا الحالي مع انتشار مواقع التواصل الافتراضية التي اصبحت متاحة للمراهق والتي يتجرعها يوميا عبر جهاز الهاتف النقال الذي لا يتعدى مساحة يد واحدة، وهو الذي استسهل الولوج إلى مختلف المغريات، في حقيقتها الضمنية هي تقوم على السيطرة على العقول في خدمة المصلحة لتحقيق الغايات في بعدها الاقتصادي، فهي لا تبت صوراً فحسب، بل تبت افكاراً تساهم في تكوين بنية التصور أو التمثل. من هنا نبدأ نسجل تمازج الثقافات والبنىات الفكرية لهذا المراهق بين المتوارث التقليدي والمستورد المتبنى، وكثيراً ما يتوه هذا الأخير في تكوين هويته بين مستقلة وتابعة. هنا نحن نؤكد على اللااستقرار النفسي بتداخل المعايير والمبادئ ما يساهم في ارتفاع شدة الاصتدام بين الأجيال، وهذه إشكالية أخرى لكن لها دور مؤثر.

أما عن عامل بين الاجيال Tranguerationelle ، إذا إلتفتنا إلى هذا البعد قد أسميه "العامل المشدّد" facteur aggravant " لأنه حدث في الأجيال الماضية فيتوارث إلى الأجيال اللاحقة، وفي

دراستنا، عامل الجنوح كواقع انحرافي سلوكي لدى المراهقين ممكن أن تعود أثاره إلى واقع الاستعمار الفرنسي ومخلفاته على الطابع السلوكي على الأجداد ثم الأبناء ومنه الأبناء. في الحقيقة هذا الطرح يبقى فكرة يستوجب تطويرها.

قد يكون ما تمّ عرضه نتيجة هذه النظرة الخاص بنا، حول كيفية أن الجزائر قد يكون سهوا منها سقوطها في تفشي الجنوح لدى أبنائها، ذلك بضعف أدواتها الاستراتيجية الخاصة ببناء الأجيال؛ كونها تصادفت فئة هذه الألفية بخروج البلاد من مرحلة الإرهاب الخاصة بالتسعينيات. وكي تسترجع قواها بتجميع أشلائها، كان تركيز أصحاب القرار على خلق الهدنة بين مواطنيها الذي استغرق ذلك وقتا وجهدا كبيرين. علما، أنها تعتبر مرحلة موالية للمرحلة الاستعمارية، والتي طالما عانت الجزائر حتى تبني سيادتها أو إنّ صح التعبير هويتها السياسي والاقتصادية عُقب ذلك، أي من الستينيات إلى نهاية الثمانينات، وما تعاقب من أحداث خارجية وداخلية كتأميم المحروقات ومن الحزب الواحد إلى التعددية الحزبية... خلاصة القول، لا طالما حاولت الدولة الجزائرية استرجاع عافيتها من الفترة الاستعمارية حتى سقطت في معضلة استعمار عقول ابنائها بوقوع الإرهاب.

في ضل تداخل كل العوامل المعروضة، من الوضع السياسي الاقتصادي، والاجتماعي، وعامل " بين الأجيال" في مقابل المسؤولية العقلية والواعية التي تعتبر شرط من شروط ارتكاب فعل الجنوح من منظور القانون الجزائري في تسليط العقوبة، من هنا ممكن أن نثير إشكالية مسؤولية الوعي بالذات عند ارتكاب الجنحة لدى المراهق الذي يعتبر في نظر القانون قاصر. ما يؤولنا في الأخير أن نتساءل: هل المراهق الجانح مسؤول عن جنحته أم لا؟ وأيضا في مقابل الطرف الأخر أي " الضحية"؛ ودورها في الاستفزاز في حالة جنحة الضرب والجرح العمدي ما يمكن "المراهق الجانح" كما يطلق عليه، أنه في حالة الدفاع عن النفس، كما ممكن أن نعرض حالة الاغتصاب في التحريض على الفعل باسم تحقيق الرغبة الجنسية كحاجة فطرية، فما دور القضاء في هذه النقطة؟

ومن وجه آخر لهذا الطرح، هل نريد حقا تحقيق العدالة بمعاقبة الجانح، كون ذكر Lagahe أن عامة الشعوب، قد تكون نفسيا اكثر اجراما، إفتراضيا او واقعيًا...ناهيك عن اللذين يفلتون من العدالة (1976.6) J. Languier او كما اختصر هذا شزال: ان نضيف إلى تعبير المنحرفين: "المعروفين رسميا"(2016-13) هنا نبرهن عن نظرة القانون الضيقة، وهذا تحدث فيه دوركايم وجريف Durkheim et Greeff منذ زمن.

### 3-2-محاولة تكوين مفهوم "إضطراب مرحلة الثنائية الإنتقالية":

تعتبر المراهقة مرحلة إنتقالية حسب ما تمّ حصرها؛ بين مرحلة الطفولة والرشد إنطلاقاً من التحولات الواقعة من "قبل تناسلية إلى التناسلية" علماً أنّ هذه الفترة بالذات تتصادف مع السيرورة التعليمية الأكاديمية ( و/أو التنقل المتكرر خلال هذه الفترة لمقر السّكن) "للمراهق الجانح" حسب الحالات الملاحظة وعليه:

هنا تصدر بنا الإشارة، إلى طرح مرحلة المراهقة من باب عامل التكيف؛ إنطلاقاً من هذا الجانب، فالمراهق يعيش مرحلة تحوّل بيوفيزيائية وما يترتب عنها، (اكتشافه لذاته وللعالم الخارجي) لتأتي المدرسة ذات النظام الانتقالي (ابتدائي-متوسط- ثانوي). فتتصادف مرحلة المراهقة بالمرحلة التعليمية التي تستوجب التركيز، الإنتباه والإجتهاد لضمان النجاح المسطر سياسياً واجتماعياً بإسم "فرد فعال" أو "تحقيق المكانة" (عبئ المسؤولية/ خلق أنواع القلق في تفاعل بين الأبن والأسرة/المدرسة). وبين محاولة التكيف للتحول البيوفيزيولوجي والنظام التعليمي الذي يخضع لأدوات التقييم (مفهوم الذكاء- مفهوم الأداء- مفهوم المهارات...)، يبقى هذا المراهق المسكين يصارع زملة التكيف (القلق- التوتر-الضغط-التفرقة-الأعراض السيكوسوماتية...) حين تتصادف هذه التنقلات بين فرض الإنتقال ووجوب التكيف أي بين المرحلة الانتقالية الأولى (التحول بيوفيزيولوجية) والمرحلة الإنتقالية الثانية (المستويات التعليمية/الفضاء المفروض) كونها تنقلات مفروضة؛ ما نطلق عليه "إضطراب مرحلة الثنائية الإنتقالية" فيخلق أزمة وجدانية تظهر من خلال ما "يسمى بالفشل المدرسي" كما أنه قد ينساق جرائها نحو إنحرافات سلوكية، من المنظور الاجتماعي والقانوني، كل حسب نظرته الخاصة. ما يسجل على المراهق كمعارض لقيم ومعايير بيئة مجتمعه.

## 4-2- خصوصية تأثير مادة الإختبارين الإسقاطيين لكل من الرورشاخ وتفهم الموضوع TAT:

حسب ما تمّ ذكره عن إعتقادنا لتحليل الإختبارين الإسقاطيين الخاص بمدرسة باريس5، وكونهم مختصون في الحقل الإسقاطي، هم يؤكدون خلال المقابلات العيادية على تطبيق اختبار الرورشاخ أولاً ثمّ يليه تطبيق إختبار TAT ، وذلك، لأنّ إختبار الرورشاخ يقلق ويوتر المفحوص لنوع رسوماته الغامضة الخاصة بيقع الحبر، وهذه الحالة تتركه. من أجل ذلك يجب أن يتمّ تطبيق إختبار TAT كثاني مرتبة ذلك رسوماته "واضحة"، لأنّ هذا الأخير يرمم ماقام بتشويشه إختبار الرورشاخ، حسب إستنتاجاتهم. علما أن كلتا الإختبارين يسمحان بإسقاط الصراعات المعاشية للمفحوص.

ولكن حسب ما لاحظناه من خلال المقابلات مع أعضاء المجموعة في تطبيق كل من إختبار الرورشاخ و TAT :

- حيث الرورشاخ، حقا يخلق توتر وقلق نابع من غموض الصورة، كأن أعضاء المجموعة يجتازون إمتحان، ظهر من خلال "هذا صبح ولا مشي صبح؟" " أنتي شارايك" ، "كاينا منها هادي" .

- كما ظهر من خلال إرتفاع نسبة الصدمات للوحات (الاحادية- الثنائية- الفاتحة)، وعند التمرير.

- إختبار TAT، أيضا أبدت أعضاء المجموعة توتر، وإنفعالات ظهرت من خلل إرتفاع صيغة "تظاهرات خارج السرد" D1-D2-D3 بكاء، توتر، قلق، انزعاج بين وقت الكمون مرتفع وجدّ قصير، إلى دخول مباشر، محاولة إنهاء تمرير الإختبار بسرعة، مع التعبير عن طريق أخذ جرعة هواء بشهيق عميق، أو تعبير " أووف" مع سرعة حركة الارجل أو أحدهما... (بأخذ عامل الشدة والاستمرارية، في مقابل ثمانون 80 لوحة خاصة بالرورشاخ=10 لوحات لكل عضو/ و مائة وعشرون 120 لوحة خاصة بإختبار TAT =15 لوحة لكل عضو، ما يعادل 200 لوحة اسقاطية)

- كما يحيي المشاهد البدائية للعلاقة الثنائية.

- ويعرض مشاهد غامضة أيضا مثل اللوحاتية 19 و 11 من المجموع الخاص بالأولاد.

بالإضافة إلى هذا، فإنّ اللوحة 19 تحي الإشكالية الإنهيارية والإضطهادية/اللوحة 11 تستدعي الحركات العدوانية البدائية/ اللوحة 12BG إعادة تنشيط إشكالية الضياع والتخلي. اللوحة 13B تستدعي اشكالية التخلي والفقدان.

وعليه، فكلتا الإختبارين يتسببان في تشويش وخلق وضعية زمنية مقلقة. حصرت المراهق الجانح أي قيده. فكلتا الإختبارين يحيي صراعات شعورية ولاشعورية ضاغطة ومقلقة لدى المراهق الجانح.

بهذا الطرح، نحن لا نعني أنّ إختبار TAT لا يقوم بترميم وتهدئة ما تسبب فيه الروشاش خلال الفحص ما يسوجب تمريره بعد ذلك،

بل حسب رأينا، يجب أن نحدد على أي مستوى من مساحات الدماغ يتم إستثارتهما/تحريضها من قبل كل إختبار. بما أن إختبار الروشاش صورته غامضة غير واضحة، فيشوش منطقة الإدراك الخاصة بالحواس التي تحدد الأشكال والرموز، والشخص الذي لا يستطيع تحديد الأشياء ، يدخل في حالة إنزعاج وتوتر بالضرورة.

أما إختبار TAT، لا يخلق تشوش على مستوى هذه المساحة (أو بالأحرى ليس جميع لوحاته)، بل في إعتقادنا يشوش مساحة العلاقات الخاصة بالذاكرة.

وبالتالي، كلتا الإختبارين يشوشان على المفحوص ويسببان له قلق، كل حسب وظيفة المساحات الدماغية التي يحرضها.

وعليه، أقترح تدخل مختصين نورولوجيين، ومختص نفسي عصبي، بقياس ذبذبات الدماغ عن طريق أدوات قياس خاصة أمثال (EEG...) وذلك خلال حصة تمرير الإختبارين.

## الخاتمة:

تمثل هذا البحث الخاص بتقديم برنامج علاجي تحت خاصية ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء سعيا في تقويم سلوكيات لمجموعة من المراهقين الجانحين ومنه تمّ التحقق من الفرضية الأساسية، ما يوضح لمس الأهداف المراد الوصول إليها والتي ساهمت في ترميم التصدع النرجسي لدى المراهق الجانح كما ساعدت على تحسين مسامية الحدود وفي نفس الوقت توصلنا إلى رفع القدرة على عمل الإرضان لدى المجموعة العلاجية.

كما عالج موضوع هذا البحث، حساسية مرحلة المراهقة لامتزاج كل المتغيرات البيوجسدية إلى النفس- اجتماعية مع الجنوح لدى المراهق، من تهميش إلى هشاشة المعاش النفسي الاجتماعي. كما أظهر هذا البحث اعتزاز المراهق بالأقران الممثل في أهمية الجماعة، التي يغذي حاجاته الوجدانية منها بحثا عن المكانة المفقودة. ما يعتبره نبذ من قبل الآخر الذي يمثل السلطة المسطرة لعدّة مبادئ وقيم والتي يصعب عليه تقبّلها بحكم تكوينه الفطري الخاضع لمبدأ التجريب. وعند إخفاقه بانتهاج سلوكيات منحرفة كالجنوح الذي يعاقب عليه القانون الجزائي، وثمة أيضا صعوبة في إعطائه فرصة ثانية للاندماج والتأقلم في النظام الاجتماعي مرة أخرى؛ لأنّ العرف الأخلاقي الثقافي المتوارث لا يسمح بذلك. ما يستوجب في هذه الحالة تقديم تكفل نفسي مدروس بمعنى تفهم المراهق الجانح "حسب ما يطلق عليه" بتفهم مرحلته المساهمة في إعادة عيش قلق الإخفاء. وهذا هو أساس خلق تصدّعات بين الداخل والخارج لتنتع سلوكياته بالتمرد والعصيان وهو بذلك في أمس الحاجة إلى الاحتواء الذي يهتم بتوفير الحماية والأمن والتفهم لرسم الحدود المساندة في بناء هويته ما يؤدي إلى حفاظ سليم لنرجسيته.

كشفت لنا هذا البحث أيضا عن حقيقة وأهمية فاعلية ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء الكاشفة عن التصدعات و/أو الإنحرافات والمحدثة للتغيير والتعديل بتسطير إجراءات الإطار العلاجي. وما يخدم هذا النوع من العلاج النفسي الجماعي المختصر الذي يخص الجماعات الضيقة المغلقة؛ التي تتمّ بتجمع عدد محصور من الأفراد حول المعالج الذي يمثل روح المجموعة حسب Kaës ، فتصبح مرجعا يزود أفرادها بمجموعة المعايير التي تحدّد السلوك المقبول وغير المقبول، عن طريق ما توفره من حاجة الانتماء والإحساس بالأمان والدّعم والتفهم والاحترام وتقدير الذات... كل ذلك بالخضوع إلى الفضاء العلاجي. وبفعل عوامل سيرورات التغيير المتمثلة في التنفيس والفعل الرجعي وآلية الصدى التي تساهم في ولوج مراحل التطور والتعديل (التهديد، التماسك والإرضان) من أجل استدخال لمفاهيم القيمة، الحدود والسلطة اللذين يضبطون الانتقال إلى الفعل، ليفضي ذلك إلى التغيير المرجو

لمجموعة المراهقين الجانحين. وعليه، فوظيفة الاحتواء تؤكد على تواجد محتوى ( مواضيع / تظاهرات شعورية ولا شعورية) تابعا و خاضعا لقوانين المحتوي، ليؤكد على ديناميكية وفاعلية آليات وظيفة الاحتواء.

لذلك، يبقى هذا العمل المقدم ليس لإبراز بعض تصدعات دور المؤسسة في إعادة التربية لنزلائها أو كما ذكر القانون لدمجهم، بقدر ما هو إبراز للمسؤولية الذاتية للمجموعة نحو نتائج أفعالها. هذا لا يمنع ذلك بأخذ بعين الاعتبار حساسية الطرف المؤسسي كمرجعية وخلفية إنعكاسية لعلاقة عائلية ساهمت في عدم استدخال وضبط الحدود الذاتية الداخلية والخارجية في ظل غياب الاحتواء العائلي، الذي يترك المراهق تابعا لمعاناته، الحاوي لكل ما هو داخلي نفسي ذاتي و العالم الخارجي. كل هذا في ظل معاناته المزدوجة؛ أزمة المراهقة من جهة و ما نتج عنها من جنوح ومخلفاته، كالنظرة الدونية التي تحطّ من قيمة الذات، وعدم مراعاة للأسباب والعوامل التي ساهمت في تكوين هذه الفئة المهمشة.

فدورنا داخل المركز يتمثل في تقديم برنامج تكفلي نفسي وهو مرافقة، بحيث تصبح ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء بمثابة موضوع انتقالي من الباحثة نحو مركز إعادة التربية وبالتالي نضمن استمرارية المرافقة النفسية التي لها دور كبير في العلاج وهذا ما يضمن استقرار الحالة أو المجموعة الذي يعتبر غايتنا.

وفي الأخير، ورغم نجاعة هذا التدخل العلاجي المقترح من قبلنا الخاص بالعلاج الجماعي المختصر بتكوين جماعة ضيقة مغلقة يخص ديناميكية الجماعة كوظيفة احتواء، الذي نأمل انتشاره عبر الوطن بجميع مؤسسات إعادة التربية والعقابية، غير أنّ التساؤل يبقى قائما عن مدى شدة فاعليته ما بعد المؤسسة؟ وما هي حيثيات إجراءات الإطار العلاجي له؟



## اقتراحات وتوصيات :

- تأسيس مركز علم المراهقة Centre d'adolescentologie ، لتركيز الأبحاث لهذه الفئة ويعتبر مصدر للباحثين المهتمين.
- الاهتمام بعلم النفس الجماعة بخلق تخصص بعلم النفس للتعرف على ديناميكياتها بين شخصي/ذاتي-بين الاشخاص.
- محاولة تعميم هذا البرنامج العلاجي لإحتوائه على خاصية التكفل الوقائية بجميع مؤسسات اعادة التربية والعقابية حول التراب الوطني.
- الإلتفاتة إلى تبني هذا المشروع التكفلي من قبل وزارة التضامن الوطني والأسرة وقضايا المرأة، لبرمجة تكوين لدى المختصين النفسيين والمربين عبر جميع مؤسساتها.
- مراعات توطيد العلاقة بين وزارة العدل ووزارة التضامن الوطني والأسرة وقضايا المرأة في ما يخدم مصلحة المراهق الجانح.

## قائمة المراجع

أولاً: باللّغة العربية:

- \_ ابن منظور. (د س). *لسان العرب*. القاهرة: دار المعرفة.
- \_ أبو زعيزع، عبد الله. (2012). *العلاج النفسي الجمعي للأطفال*. الأردن: دار مجدلاوي للنشر والتوزيع.
- \_ أبوزيد، محمد. (2003). *المعجم في علم الإجرام والاجتماع القانوني والعقاب*. لبنان: دار غريب.
- \_ أبو زيد، مدحت عبد الحميد. (2008). *العلاج النفسي وتطبيقاته الجماعة*. مصر: دار المعرفة الجامعية.
- \_ أليس باريزو، دوني قاني، ودوني سزابو. (1994). *المراهق والمجتمع: دراسة مقارنة*. (ترجمة الطاهر عيسي والازهر بوغنبوز). الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.
- \_ أنزبو، ديديه. (1990). *الجماعة واللاوعي*. (ترجمة سعاد حرب). لبنان: كتاب للنشر والطباعة والتوزيع.
- \_ برزوان ،حسية. (2019). *الضغوط النفسية والاضطرابات العضوية*. الجزائر: كنوز الحكمة.
- \_ بن عمار، عائشة وبن دحمان ، حسين وبن غبريط رمعون، نورية. (2008). *الطفولة و التنشئة الاجتماعية*. *مجلة إنسانيات*. العدد 41.
- \_ بن عمار، عائشة. (2012). *المدرسة/ الأسرة: أي نماذج تربوية*. *مجلة مركز البحث في الأنثروبولوجيا الاجتماعية والثقافية*. العدد 25.
- \_ *الجريدة الرسمية الجزائرية*. (2015). *الجزء المتعلق بجنوح الاحداث*. تمّ الاسترجاع بتاريخ: 20 /02/ 2020. من الموقع التالي: <https://www.joradp.dz/HAR/Index.htm>
- \_ جلي، علي عبد الرازق. (2007). *العنف والجريمة المنظمة - دراسة في المشكلات الاجتماعية*. مصر: دار المعرفة الجامعية.
- \_ جميلة ،سليمانى. (2011). *دراسات في علم النفس الاجتماعي الفضائي -الآليات النفسية الاجتماعية للمسكن*. الجزائر: دار هومه.
- \_ جودت الجميل، نادية. (2016). *علم النفس الجنائي*. بيروت: منشورات زين الحقيقية.
- \_ حجابلية، رفيقة. (2019). *قانون الاسرة*. الجزائر: برتي للنشر.
- \_ حسن الساعاتي، سامية. (1983). *الجريمة والمجتمع*. بحوث في علم الاجتماع الجنائي. بيروت: دار النهضة العربية.

- \_ خرياطة، خديجة وبغدادى، خيرة. (2020). *المجتمع، العائلة والموصوم اجتماعيا بالإجرام في الجزائر إنتاج أم عدم إنتاج؟*. مجلة الباحث في العلوم الإنسانية والاجتماعية. المجلد 12 (04). ص. 228-217. تم الاسترجاع من الموقع التالي: <https://www.asjp.cerist.dz/en/downArticle/119/12/7/40176>
- \_ خليل، أحمد خليل. (1997). *معجم المصطلحات النفسية الاجتماعية عربي-فرنسي*. لبنان: دار الفكر اللبنانية.
- \_ الدراوشة، سالم عبد الله. (2010). *المعرفة والوصم الاجتماعي واتجاهات طلبة الجامعات الاردنية نحو المصابين بمرض الايدز*. اطروحة دكتوراه منشورة. جامعة مؤتة بالأردن. تم الاسترجاع من الموقع التالي: <https://journals.ju.edu.jo/JJSS/article/viewFile/2250/5197>
- \_ درويش، زين العابدين. (1999). *علم النفس الاجتماعي: أسسه وتطبيقاته*. القاهرة: دار الفكر العربي.
- \_ دسوقي، كمال. (1979). *النمو التربوي للطفل والمراهق*. بيروت: دار النهضة العربية.
- \_ دويدار، عبد الفتاح محمد. (2012). *ديناميات الجماعة*. مصر: دار المعرفة الجامعية.
- \_ دويدار، عبد الفتاح واحمد النيال، مایسة. (2012). *علم النفس الجنائي*. مصر: دار المعرفة الجامعية.
- \_ زهران، حامد عبد السلام. (1992). *علم النفس الطفولة والمراهقة* (ط 5). القاهرة: عالم الكتب للنشر.
- \_ زيدان، محمد مصطفى. (1990). *النمو النفسي للطفل والمراهق* (ط 2). لبنان: دار الشروق العربية.
- \_ سليمانى، جميلة. (2011). *دراسات في علم النفس الاجتماعي الفضائي - الآليات النفسية الاجتماعية للمسكن*. الجزائر: دار هومه.
- \_ سيلاى، نوربير. (2001). *المعجم الموسوعي في علم النفس*. (ترجمة وجيه اسعد). سوريا: منشورات وزارة الثقافة.
- \_ سى موسى، عبد الرحمن. (2009). *أسس المنهج في علم النفس*. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.
- \_ سى موسى، عبدالرحمن وبن خليفة، محمود. (2010). *علم النفس المرضي التحليلي والإسقاطي الجزء 2 (ط 2)*. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.

- \_\_ سي موسي، عبد الرحمن. (2009). *علم النفس المرضي والتحليلي والاستقاطي*. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.
- \_\_ سي موسي، عبد الرحمن. (2015). *العنف الارهابي*. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.
- \_\_ سي موسي، عبد الرحمن وزقار، رضوان. (2015). *العنف الإرهابي ضد الطفولة والمراهقة*. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.
- \_\_ شازال، جان. (2016). *الطفولة الجانحة*. (ترجمة أنطوان عبده). لبنان: عويدات للنشر والطباعة.
- \_\_ شحاتة ربيع، محمد. (2009). *قياس الشخصية*. الأردن: دار المسيرة.
- \_\_ شحاوي، سامية. (2010). *التربية الفني وعلاقتها بجنوح الأحداث*. رسالة ماجستير غير منشورة. جامعة وهران 2 بالجزائر.
- \_\_ شرادي، نادية. (2008). *الحلم تجربة نفسية خاصة*. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.
- \_\_ شرقي، رحيمة. (2018). *الوصم الاجتماعي للمرأة المطلقة*. مجلة الباحث في العلوم الإنسانية والإجتماعية. العدد 32. ص ص 171-180.
- \_\_ شعشوع، عبد القادر. (2012). *سلم الجانحات والسلوك العدواني: دراسة فرقية علائقية عند الذكور والإناث*. رسالة دكتوراه غير منشورة. جامعة وهران 2 بالجزائر.
- \_\_ شيمان، عبد المالك. (2015). *أثر البرنامج العلاجي النفسي الجماعي في الأمتناع عن الادمان عن المخدرات عند المراهق: دراسة عيادية لسبع (7) حالات من المدمنين الذكور المراهقين بالمركز الوسيط لعلاج الإدمان الشلف*. رسالة دكتوراه غير منشورة. جامعة وهران 2 بالجزائر.
- \_\_ صالح، حنيفة و بن شريف. (2008). *الاسرة وعنف الطفل: علاقة افتراضية ام حتمية*. انسانيات المجلة الجزائرية في الأنثروبولوجية و العلوم الإجتماعية. العدد 41. ص ص 35-50.
- \_\_ صالح، هجير. (2013). *ممارسة السلطة الوالدية داخل الاسرة وانعكاساتها على الواقع النفسي الاجتماعي للمراهق*. رسالة ماجستير غير منشورة. جامعة وهران 2 بالجزائر.
- \_\_ صبيحي، محمد. (1998). *الإجرام وعلم العقاب* (ط2). مصر: ديوان المطبوعات الجامعية.
- \_\_ صبري، جرجس. (1957). *مشكلة السلوك السيكوباتي* (ط3). مصر: دار المعرفة.
- \_\_ طويطو، محمد. (2018). *اثر العوامل الإجتماعية في ظهور جنوح الاحداث: دراسة ميدانية، الجزائر العاصمة*. دراسات وابحاث المجلة العربية في العلوم الانسانية والإجتماعية، مجلد 10 – عدد 4 ديسمبر 2018 / السنة العاشرة.

- \_\_ عائشة بن عمار، حسين بن دحمان، نورية بن غبريط-رمعون و آخرون. (2008). *الطفولة و التنشئة الإجتماعية*. إنسانيات، العدد 41.
- \_\_ عائشة، بن عمار. (2012). *المدرسة/ الأسرة : أي نماذج تربوية*. مركز البحث في الأنثروبولوجيا الإجتماعية و الثقافية، العدد 25
- \_\_ عبد الحميد، محمد علي وعاصر، طارق عبد الرؤوف. (2009). *الاتجاهات الحديثة في القياس النفسي والتقييم التربوي*. مصر: مؤسسة طيبة.
- \_\_ عبد الفتاح، كاميليا. (1998). *سيكولوجية العلاج الجماعي للأطفال*. القاهرة: دار قباء للطباعة والنشر والتوزيع.
- \_\_ عبد القادر، القادر. (2004). *مفهوم الجرائم ضد الإنسانية (على ضوء القانون الدولي الجنائي و القوانين الدولية)*. الجزائر: الديوان الوطني للأشغال التربوية.
- \_\_ عبد اللطيف، موسى عثمان. (1993). *فن الاسترخاء (ط1)*. القاهرة: مطابع الزهراء للإعلام العربي.
- \_\_ عبد الستار، ابراهيم. (1990). *العلاج النفسي الحديث*. الكويت: علم المعرفة.
- \_\_ العتوم، عدنان يوسف. (2008). *علم النفس الجماعية*. الأردن: إثراء للنشر والتوزيع.
- \_\_ عثمان، موسى. (1993). *فن الاسترخاء (ط1)*. مصر: مطابع الزهراء للإعلام العربي.
- \_\_ عصام، فريد. (2009). *المتغيرات النفسية المرتبطة بسلوك العدوانيين المراهقين وأثر الارشاد النفسي*. الأردن: العلم والايمان للنشر والتوزيع.
- \_\_ علي عبد الرازق، جلبي. (2007). *العنف و الجريمة المنظمة - دراسة في المشكلات الإجتماعية*. الإسكندرية: دار المعرفة الجامعية
- \_\_ العيسوي، عبد الرحمن. (2002). *سيكولوجية التنشئة الإجتماعية*. لبنان: دار الفكر العربي.
- \_\_ العيسوي، عبد الرحمن. (2004). *العنف الأسري - دراسة نفسية*. بيروت: موسوعة ميادين علم النفس- المجلد الخامس. دار الراتب الجامعية.
- \_\_ العيسوي، عبد الرحمن (2004). *سيكولوجية القضاء الجنائي*. بيروت: موسوعة ميادين علم النفس- المجلد الرابع. دار الراتب الجامعية.
- \_\_ العيسوي، عبد الرحمان. (2005). *علاج المجرمين*. لبنان: منشورات الحلبي الحقوقية.
- \_\_ العيسوي، عبد الرحمان. (2005). *فن القياس النفسي*. لبنان: دار الفكر العربي.
- \_\_ عيسوي، عبد الرحمن. (1990). *العلاج النفسي*. دار المعرفة الجامعية.

- \_\_ العيسوي، عبد الرحمن محمد.(1999).*فن الارشاد والعلاج النفسي(ط1)*. بيروت دار الراتب الجامعية.
- \_\_ غانم، محمد حسن. (2007). *العلاج النفسي الجمعي بين النظرية والتطبيق (ط1)*. مصر: المكتبة المصرية للطباعة والنشر.
- \_\_ فلانري، مونيكا. (2005). *مرشد عملي حول الضغط النفسي وكيفية التعامل معه (ط1)*. مركز الصحة النفسية عبر الثقافات.
- \_\_ القذافي، رمضان محمد والدويجي، عبد السلام بشير. (2010). *علم النفس الاجتماعي*. المكتب الجامعي للحديث.
- \_\_ *قانون الأسرة في ضوء الممارسة القضائية*. (2018/2019). الجزائر: برتي للنشر.
- \_\_ *قانون الأسرة*. (2005). الجزائر: الديوان الوطني للأشغال التربوية.
- \_\_ كاملة، أسامة. (2015). *أساليب التنشئة الأسرية وعلاقتها بالجنوح المراهق*. رسالة دكتوراه غير منشورة. جامعة وهران 2 بالجزائر.
- \_\_ كشيخ، امال.(2017). *دور الوسط الاسري و الخصائص النفسية في ظهور اضطرابات المرور إلى الفعل لدى المراهق الجانح، دراسة عيادية باستعمال اختبار الرورشاخ بالنظام الادماحي Exner واختبار TAT*. مجلة الحكمة للدراسات التربوية والنفسية. العدد 09. ص ص 147-157.
- \_\_ كلوبفر، برونو و ديفيدسون، هيلين. (2003). *تكنيك الرورشاخ*. (حسين عبد الفتاح مترجم). تم الاسترجاع بتاريخ: 2020/02/20 من الموقع [التالي: https://kenanaonline.com/files/0030/30103/gap.pdf](https://kenanaonline.com/files/0030/30103/gap.pdf)
- \_\_ كيفافي، علاء الدين. (1999). *الارشاد والعلاج النفسي الأسري المنظور النسقي الإتصالي (ط1)*. القاهرة: دار الفكر العربي.
- \_\_ لابلاش، وبونتاليس. (1987). *معجم مصطلحات التحليل النفسي*. (ترجمة مصطفى حجازي). لبنان: مؤسسة الجامعة للدراسات والنشر والتوزيع.
- \_\_ لويس، مليكة. (2010). *علم النفس الإكلينيكي*. الأردن: دار الفكر.
- \_\_ مارتا ديفيز، ايليزابيث. (د س). *تدريبات الاسترخاء والتحرر من التوتر (ط5)*. السعودية: مكتبة جيري.
- \_\_ مجدي، كامل. (2016). *سيجموند فرويد والتفسير الجنسي للتاريخ*. دمشق: ديوان الكتاب العربي.

- \_\_ المحواشي، منصف. (2010). *الطقوس جبروت الرموز قراءة في الوظائف و الدلالات ضمن مجتمع متحول*. انسانيات المجلة الجزائرية في الانثروبولوجيا و العلوم الإجتماعية. العدد 49. ص 15-43.
- مدحت عبد الحميد أبو زيد. (2008). *العلاج النفسي وتطبيقاته الجماعية*. العلاج بضبط الذات والعلاج العقلاني الانفعالي السلوكي دراسة تدخلية وبروتوكولات علاجية. موسوعة المسلسلة للإرشاد والعلاج النفسي. دار المعرفة الجامعية.
- \_\_ مرحوم، نور الدين. ( 2013 ). *تمثلات الأباء وتقدير الذات لدى المراهقين المودعين تحت الرقابة القضائية*. رسالة ماجستير غير منشورة. جامعة وهران 2 بالجزائر.
- \_\_ مسعودان، خيرة. (د س). *حالات الجنوح في الجزائر*. تمّ الاسترجاع بتاريخ: 20 / 02 / 2020. بقلم. أ. ولالات أسماء. من الموقع التالي: <https://www.ennaharonline.com>
- \_\_ مقدم، خديجة. (2011). *مشروع حياة عند المراهقين الجانحين دراسة بمركز إعادة التربية*. رسالة دكتوراه غير منشورة. جامعة وهران 2 بالجزائر.
- \_\_ مقدم، خديجة. (2019). *السلوك الجانح لمراهقين موضوعين بمراكز إعادة التربية: قراءة في مسارات مدرسية*. مجلة انسانيات. ص ص 13-33.
- \_\_ الميلادي، عبد المنعم. (2004). *سيكولوجية المراهقة*. مصر: مؤسسة شباب الجامعة.
- \_\_ ميموني، بدره. (2005). *الاضطرابات النفسية والعقلية عند الطفل والمراهق*. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.
- \_\_ نادية جودت، الجميل. (2016). *علم النفس الجنائي*. بيروت: منشورات زين الحقيقية.
- \_\_ نادية، شرادي. (2008). *الحلم تجربة نفسية خاصة*. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية
- \_\_ نجيب، محمد توفيق. (1997). *الخدمة الاجتماعية مع الأسرة والطفولة*. مصر: مكتبة الأنجلو.
- \_\_ الهاشمي، عبد الحميد محمد. (1992). *المرشد في علم النفس الاجتماعي*. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية الجزائرية.
- \_\_ هيلومت، بينيش. (2002). *أطلس dtv علم النفس*. (ترجمة أنطوان الهاشم). لبنان: المكتبة الشرقية.
- \_\_ الوافي، عبد الرحمن. (2014). *معجم مصطلحات علم النفس*. عربي/فرنسي. الجزائر: دار هومة.
- \_\_ وقاد، سامية. (2014). *دور العلاج النفسي الجماعي وتقنية الاسترخاء في التخفيف من الضغوط النفسية المهنية لدى القابلات*. رسالة ماجستير غير منشورة. جامعة وهران 2 بالجزائر.
- \_\_ الوقعي، راضي. (1998). *مقدمة في علم النفس*. الأردن: دار الشروق.

\_\_ وليم، فريدمات. (1993). *ممارسة العلاج الجماعي*. (ترجمة ناصر بن ابراهيم المحارب). السعودية: جامعة الملك سعود: النشر العلمي والمطابع.

ثانيا: المراجع باللغة الأجنبية:

- Andolfi, M et Mascellani, A. (2013). *Histoires d'adolescence : Expériences de thérapie familiale*. (Traduction d'A. Macciocchi). Paris : De Boeck Supérieur.
- Aebischer, V et Oberlé, D. (2016). *Le groupe en psychologie sociale* (5 ed). Paris: dunod.
- Anzieu, D. (1988). *Note pour introduire des symbolisations*, Paris: P.U.F.
- Albernhe, T. (1999). *Les thérapies familiales systémiques* (2ed). Paris: dunod
- Anzieu, D. (1995). *Le moi-peau* (2 ed). Paris: dunod.
- Anzieu, D. (1999). *Le groupe et l'inconscient* (03éd). Paris: Dunod.
- Anzieu, D et Béjarano, A et Kaes, R. et al. (1972). *Le travail psychanalytique dans les groupes*. Paris: DUNOD.
- Anzieu, D. (2003). *Les contenants de pensée*. Paris : Dunod.
- Anzieu, D .Chathrine, C. (2005). *Les méthodes projectives*. tiré de: [https://www.persee.fr/doc/bupsy\\_0007-4403\\_1985\\_num\\_38\\_372\\_12775\\_t1\\_0967\\_0000\\_5](https://www.persee.fr/doc/bupsy_0007-4403_1985_num_38_372_12775_t1_0967_0000_5)
- Anzieu, D. Chabert, C. (1961). *Les méthodes projectives*. Uadrigé/puf.
- Anzieu, D. (2007). *Le moi-peau et la psychanalyse des limites*. (1éd). érés
- Anzieu, D .Martin, J. (2013). *La dynamique des groupes restreints*. Paris: quadrige manuels.
- Anzieu, a. Anzieu, C. premereur, S D. (2000). *Le jeu en psychothérapie de l'enfant*. Paris : Dunod.
- Anaut, Marie. (2005). *Soigner la famille*. Paris : Armand colin.
- Ayadi, N et Delladj-Sebaa ,F. (2018) . *L'impact psychique de la violence conjugal sur les enfants exposés*. *Revue des sciences sociales*. Numéro 6.
- Bateman, A et Fonagy, P. (2015). *Mentalisation et le trouble de la personnalité limite*. (Traduction de Prada, P, Perroud, N, A. Downing et Debbané. M). Paris: De Boeck Supérieur.
- Bettelheim, Bruno. (1971). *Les blessures symboliques*, Essai d'interprétation des rites d'initiation. Gallimard.
- Beaudain, G. (2000). *Kurt Lewin De la dynamique individuelle à la dynamique de groupe*. *thèse de doctorat électronique* : Montréal, QUEBEC. Tiré de : <https://depot-e.uqtr.ca/6646/>
- Beizmann, C. (2009). *Livret de cotation des formes dans le rorschach*. Alger: Creapsy.
- Bergeret, J. Reid, W. (2003). *Narcissisme et états limites*. Paris : Dunod.
- Benamsili, L. (2020). *Mahfoud Boucebcî ou le psychiatre humaniste*. *Revue SOULOUK Journal*. Volume: 07 / N°: 01. pp 143-151.
- Benkhelifa, M. et A, SI MOUSSI. (2021). *Manuel algérien de cotation des formes au Rorschach*. Alger : Manchourat El-Hibr.
- Binswanger, Ludwig. (1970). *Analyse existentielle et psychanalyse freudienne, discours, parcours, et freud*. Gallimard.



- Bion, w. (1991). *Recherches sur les petits groupes (6<sup>e</sup> ed)*. Paris: P.U.F.
- Bowlby, J. (2002). *Attachement et perte Vol 3 : la perte tristesse et dépression*. France: PUF.
- Bouskia, Ahcène. (2017). *Code de procédure pénale* (13<sup>e</sup> éd). Alger : Berti Editions.
- Brelet-Foulard, F. (1996). *Le T.A.T (Thematic Apperception Test) : Fantasme et situation projective : Narcissisme, fonctionnement limite, dépression*. Paris: Dunod.
- Brelet-Foulard, F. (2003). *Nouveau manuel T.A.T*, approche psychanalytique. Paris: Dunod.
- Brun, A. (2014). *Manuel de psychologie et de psychopathologie clinique générale (2 ed)*. Paris: ELSERVIER MASSON.
- Canoui, P. (1974). *Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent*. Paris
- Canoui, P., Messerschmitt, P., Ramos, O. (1993). *Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent*. Ed Maloine. Paris.
- Casoni, D. et Brunet, L. (2003). *La délinquance juvénile; La psychodynamique délinquante*. LA PSYCHOCRIMINOLOGIE |. La psychodynamique délinquante p. 135-153 Presses de l'Université de Montréal. <https://books.openedition.org/pum/13669?lang=fr>
- Catherine, A et Michale, E. (2012). *Nouveau manuel de cotation des formes au rorschach*. France: dunod.
- Century, H. (2010) *La musicothérapie. Le Coq-héron* 2010/3 (n° 202), pages 94 à 114. <https://www.cairn.info/revue-le-coq-heron-2010-3-page-94.htm>
- Chabert, C. (1998). *La psychopathologie à l'épreuve du Rorschach (2<sup>e</sup> éd)*. Paris: Dunod.
- Chabert, C. (2002). *Le rorschach en clinique adulte , interprétation psychanalytique (3<sup>ème</sup> ed)*. France :dunod .
- Chabert, Catherine. (2004). *Psychanalyse et méthodes projectives*. Paris :Dunod.
- Chabert, Catherine. (2013). *Traité de psychologie de l'adulte, Narcissisme et dépression*. Paris :Dunod.
- Chabert, C et Green, A et Roussillon, R. (2018). *Didier Anzieu : le Moi-peau et la psychanalyse des limites*. France : Ed érès.
- Chambon, O. (2003). *Les bases de la psychothérapie (2ed)*. Paris: dunod.
- Chapelier, J et Roffat, D. (2011). *Group contenance et créativité*. France : érès.
- Chapelier, J. (2015). *Les psychothérapies de groupe (2 ed)*. France :dunod .
- Chapelier, J. (2019). *La loi des pairs*. France: Edition érès.
- Chiland, C. (1995). *L'entretien clinique (5<sup>ème</sup> ed)*. Paris: puf.
- Chimama, R et Vanderersch, B. (2009). *Larousse : Dictionnaire de la psychanalyse*. France: Dunod.
- Ciccone, A. (2001) *Enveloppe psychique et fonction contenante : Modèles et pratiques: Cahiers de psychologie clinique* n°17. p p 81-102 .tiré de : <http://www.Cairn.info/revue> .
- Claude, M. (2015). *Les effets du divorce et du non-divorce sur les enfants*. Synthèse élaborée par Patricia Devaux-Spatarakis, Isabelle Juès Dans Tiers /1 (N° 12). pp 51 à 67. tiré de : <https://www.cairn.info/revue-tiers-2015-1-page-51.htm>
- Comina, O. (2008). *Quand des adolescents résidant en institution s'expriment sur leur manière de vivre leur relation au groupe*. Mémoire de fin d'étude pour l'obtention du

- diplôme HES d'éducateur social. Centre de Préapprentissage de Sion, St Raphaël. Ecole Santé Social Valais: Québec à Montréal. tiré de : <https://doc.rero.ch/record/10729/files/comina.pdf>
- Commaille, J. (1981). *L'évolution de la divortialité et le statut de l'enfant*. tiré de : [https://www.persee.fr/doc/enfan\\_0013-7545\\_1981\\_num\\_34\\_1\\_2745](https://www.persee.fr/doc/enfan_0013-7545_1981_num_34_1_2745)
  - Corinne, G. (2016). *Le Psychodrame une Expérience aussi forte que la vie*. Paris: odilejacob.
  - Delage, M et Cyrulnik , B .(2010). *Famille et résilience*. Paris: ODILE Jacob .
  - Delbrouck,Michel.(2007). *Psychopathologie*.(1éd).De boeck.
  - Dupré,A-B.(2016). *Guérir de sa mère,de la blessure a la réalisation de soi*.(2éd).paris :Eyrolles.
  - DUMAS, J. (2007). *Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent* (3ed). Paris: deBoeck.
  - Dupeu. J-M . (2005). *L'intérêt du psychodrame analytique*. Paris : P.U.F.
  - Dufourmantelle,Anne.(2001).La sauvagerie maternelle.paris : Calmann-lévy.
  - Durastante, R. (2011) *Adolescence et addictions*. Bruxelles : Groupe De Boeck.
  - Drieu,Didier.(2013). *46 commentaires de textes en clinique institutionnelle*. Paris :Dunod.
  - Eric, J. (2009). *On est semblant ! Symbolisation et intersubjectivité dans des groupes thérapeutiques de jeunes enfants autistes, psychotiques et instables pathologiques*. THESE Pour obtenir le grade de DOCTEUR DE L'UNIVERSITE LYON2 Discipline : PSYCHOLOGIE. tiré de : <https://theses.hal.science/tel-01430126/document>
  - Eiguer,Alberto.(2005). *Le générationnel,approche en thérapie familiale psychanalytique* .Paris :Dunod
  - Ey,Henri.Bernard,Paul.Brisset,Charles.(1989). *Manuel de psychiatrie* .Elsevier MASSON
  - Edmond M. (2000). *Guide Pratique Des Psychothérapies*. Belgique. Retz
  - Edmond M. (2007). *La supervision en psychanalyse et en psychothérapies*. Paris. Donud
  - Fanchette , J.(...) *Psychodrame et théâtre moderne, préface de J. L. Moreno*, Paris : Buchet/Chastel. <https://gallica.bnf.fr/ark:/12148/bpt6k33705585/f23.item>
  - Felix, G. (1972). *Psychanalyse et transversalité: Essais d'analyse institutionnelle*. Paris: François Maspero.
  - Florence , D. (2015). *Bug dans la famille, l'esprit du temps*. tiré de : <https://www.cairn.info/revue-imaginaire-et-inconscient-2015-2-page-125.htm> .
  - Fortin, G. (2020). *Les relations entre l'auto-stigmatisation, l'estime de soi, l'auto-efficacité et le rétablissement chez les personnes ayant des troubles mentaux*. Mémoire Université du Québec à Chicoutimi. tiré de : <https://constellation.uqac.ca/id/eprint/5916/>
  - Foulkes,S et Antronry,E . (1972). *Psychothérapie de groupe*. (traduit par Marie-théière d'aligne). Paris: Marolbout service.
  - Freud,S.(1953). *La technique psychanalytique* (traduit par Berman,A).paris :presse universitaires de France.
  - Freud ,S . (2001). *Psychologie Collective et analyse de Moi*. (Traduction par Jankélévitch, S). extrait :

[https://psychaanalyse.com/pdf/Psycho\\_collective\\_analyse\\_moi\\_freud\\_livre\\_telechargement.pdf](https://psychaanalyse.com/pdf/Psycho_collective_analyse_moi_freud_livre_telechargement.pdf).

- Freud, S. (2018). *Cinq leçons sur la psychanalyse*. Tizi Ouzou, Algérie : La Pensée.
- Freud, S. (2003). *Cinq psychanalyse*. (23 ed) paris. PUF
- Freud, A. (1968). *Le normal et le pathologique chez l'enfant*. France: GALLIMARD.
- Freud, A. (2001). *Le moi et les mécanismes de défense*. France : puF
- Gal ,C. (2016). *Le psychodrame, une expérience aussi forte que la vie*. France: Odile Jacob.
- Ginger, S. (2011). *Guide pratique du psychothérapeute humaniste* (2<sup>e</sup> édition). Paris: Dunod.
- Golse, B.(2019). *Les destins du développement chez l'enfant Avenirs d'enfance*. France : Érès.
- Grappin, J et Guettier, B. (1997). *Institutions et groupes d'enfants*. Paris: érès.
- Green,Andre.(2007). *Narcissisme de vie narcissisme de mort*. Les édition de minuit.
- Gustave-Nicolas, F. (2003). *Les blessures psychiques : la force de revivre*. Paris: Edile Jacob.
- Gustave, N. (2006). *Fondamentaux de la psychologie de la santé*. France :dunod. tiré de :<https://www.dunod.com/sites/default/files/atoms/files/9782100705306/Feuilletage.pdf>
- Guy, G et Clarisse, V. (2015). *Mise en groupe, psychose et porosité des enveloppes psychiques*. Revue de psychothérapie psychanalytique de groupe . (n° 64), pp 203 à 214.
- Guylaine , B et Kurt, lewine. (2000). *De la dynamique individuelle à la dynamique de groupe*. thèse de doctorat électronique. Montréal, QUEBEC. tiré de : <https://depot-e.uqtr.ca/6646/>
- Henry , M. (1979). *Les jeunes en danger, C.F.R.E.S*. paris: ed Vaucresson. tiré de :<https://depot-e.uqtr.ca/id/eprint/6646/1/000667807.pdf>
- Isaac, M . (1979). *Les soulagements de l'angoisse et de la tension nerveuse*.(traduit parlamontagne,Y). Montréal: BN Québec.
- Jourdan-Ionescu, C et Lachance ,J. (2000). *Le dessin de la famille –Présentation :Grille de cotation, Eléments d'interprétation, Editions et applications psychologiques*. France.
- Jaqueline Falguière, Jean-Claude, Rouchy et autre.(2006). *Diversité des psychothérapies psychanalytique de groupe, l'individu et le groupe* .Revue de psychothérapie psychanalytique de groupe.2006/2 (N°47), III ed :ERES.
- Kacha, N. (2011). *La fonction contenante du thérapeute, in Groupe, contenance et créativité*. France : Eres.
- Kaës, B et Missenard, A et Nicolle, O et Benchimol ,M. (2003). *Le psychodrame psychanalytique de groupe*. Paris: dunod.
- Kaës, R. (1993). *Le groupe et le sujet du groupe*. France: dunod.
- Kaës,René.(1998). *Différence culturelle et souffrances del'identité* (01éd).paris :Dunod.
- Kaës, R. (1999).*Les théories psychanalytiques du groupe* .France: dunod .
- Kaës, R. (2000). *L'appareil psychique groupal*. France: dunod .
- Kaës, R et al. (2003). *Le psychodrame psychanalytique de groupe*. Paris: dunod.
- Kaës,R. (2004). *Les théories psychanalytiques du groupe* (2 ed). France: PUF.
- Kaës,R. (2005). *La parole et le lien*. Paris: dunod.
- Kaës, R et Bleger, J et Enriquez, Fet Fornari, Pet Fustier,A . (2012). *L'Institution et les institutions. Etudes psychanalytiques*. Paris: DUNOD.

- Kaës, R. (2011). *Les théories psychanalytiques du groupe* .(4 ed) Paris. PUF/Point.
- Kaës, R.Missenard,A.Nicolle,O.(2003). *Le psychodrame psychanalytique de groupe*. Paris : Dunod
- Kestemberg, E. Jeammet, P.( 1987). *Le psychodrame psychanalytique*. Que sais-je? P.U.F, p.37
- Klein, M. (2009). *La psychanalyse des enfants* (3éd). (Traduction de Boulanger, B). Paris: QUADRIGE/PUF.
- Klein, M. (2009). *La psychanalyste des enfants* (3ed).France: puf.
- Laplanche, J. (2007). *Vocabulaire de la psychanalyse* (5ed). Paris: PUF.
- Laurent Assoun,Paul.(1997). *Psychanalyse*. france : PUF.
- Laurent Assoun,Paul.(1997). *Leçons psychanalytique sur Corps et symptome*,Tome2 corps et inconscient.Paris
- Laplanche, J. Pontalis, B. (2007). *Vocabulaire de la psychanalyse* (5ed). Paris: Quadrige PUF.
- Larguier, J. (1976). *Criminologie et science pénitentiaire*( 3<sup>e</sup> édition). Paris: DALLOZ.
- *Larousse*. (2003). Montréal. Québec : VUEF.
- LeMoingne, P. (2000). *Le traitement des intraitables : l'organisation sociale de la récidive chez les jeunes*. Bruxelles: De Boeck Université.
- Lebovici S. (1958). « *Bilan de dix ans de psychothérapeutique par le psychodrame chez l'enfant et l'adolescent* », *La psychiatrie de l'enfant*, vol. I, n°1, p. 65.
- Maisonneuve, J. (2018). *La dynamique des groupes*. (18<sup>ème</sup> édition).paris: Que sais-je ?
- Marineau. R.(1991). *J.L.Moreno et la troisième révolution psychiatrique* .(lire en ligne [archive]) « Le psychodrame analytique » [archive], sur psychologie.com (consulté le 19 février 2018)
- Meerbeeck, P. (1998). *Que jeunesse se passe : L'adolescence face au monde adulte*. Bruxelles: De Boeck & Belin.
- Mellier, D. (2005) *.La fonction à contenante. Objet, processus, dispositif et institutionnel*. Revue La psychiatrie de l'enfant. (vol.48). p.p 425-499.tiré de: <https://www.cairn.info/revue-la-psychiatrie-de-l-enfant-2005-2-page-425.htm>
- MERCKLÉ. P. (2011). *Sociologie des réseaux sociaux*, Paris: Edition la Découverte.
- Michel, D. *Psychopathologie : manuel ,a l'usage du medecin* .paris: deboeck.
- Moréno, J. (1965). *Psychothérapie de groupe et psychodrame*. (Traduit par Anne Ancelin-Schutzenberger) . Paris Saint-Germain: PUF.
- Moscovici, S. (1984).*Psychologie sociale*. Paris: Presses universitaires de France.
- Moutassem -Mimouni, B et Sebaa, F etMimouni , M. (2014). *Mineurs en garde judiciaire :quelle prise en charge institutionnelle*. Ed DGRSDT /CRASC.
- Moutassem-Mimouni, B. (1999). *Devenir adulte des enfants abandonnés à la naissance en Algérie*. Doct d'Etat, U. Oran.
- Mucchielli, L. et Bibard, D. (2019). *La délinquance juvénile : Réalités et prises en charge*. *Revue Insaniyat*. Algerie: Ed CRASC.
- Mucchielli, R. (2017). *La dynamique des groupes* (Ed 24). France: ESF.
- Muensterberger,W.(1976). *L'anthropologie psychanalytique depuis Totem et Tabou*. Paris :payot.
- Nasio,J-D.(2001). *Le silence en psychanalyse*.paris :payot.

- Nasra. K.( 2010). *Voix,musique et paroles, triolet du mouvement psychique : trois observations cliniques* .Revue Française de Musicothérapie | Volume XXVIII/1 n°1. p. 83-89.<http://revel.unice.fr/rmusicotherapie/index.html?id=3100>
- Parbelas. P.(2012). *Sociométrie, réseaux et communication*. Paris : PUF.
- Perron,Roger.(2015). *Genèse de la personne*. Ceapsy.
- Parmentier, S. (2009). *Comprendre Melanie Klein*. France : Ed Armon.
- Paul, Laurent Assoun. (2007). *Psychanalyse* (1ed). Paris, Quadrige, PUF.
- Peterrygaard, N. (2007). *L'enfant abandonné : guide de traitement des troubles de l'attachement* (2ed). Belgique : Bibliothèque royale.
- Pina, L. (2005). *Représentations sociales et communication. Dans Hermès*, La Revue 2005/1 (n° 41), pages 59 à 64 .tiré de: <https://www.cairn.info/revue-hermes-la-revue-2005-1-page-59.htm>
- Poussin, G. (2003). *La pratique de l'entretien clinique* (3ed). Paris:dunod
- Raimbault,GINETTE.(2005). *L'enfant et la mort, problemes de la clinique du deuil*. paris :Dunod.
- Rabain, J. (2004). L'empathie maternelle de Winnicott. *Revue française de psychanalyse*. (Vol. 68).pp 811 à 829. tiré de: <https://www.cairn.info/revue-francaise-de-psychanalyse-2004-3-page-811>
- Raymond . J.F.( 1973). *Théâtre de spontanéité( Moreno)* .L'Homme et la société Année 1973 29-30 pp. 319-322.[https://www.persee.fr/doc/homso\\_0018-4306\\_1973\\_num\\_29\\_1\\_1852](https://www.persee.fr/doc/homso_0018-4306_1973_num_29_1_1852).
- Rausch de traubenberg, N. (2015). *La pratique du Rorschach*. Alger : Creapsy.
- Rausch, N et France, boizou. (2000). *Le rorschach en clinique infantil*. France: dunod.
- Richelle, J. (2009).*Manuel du test de rorschach*. France : de bock.
- Roland, C et autre. (2009). *Psychanalyse, Larousse*. France: Parix.
- Roussillon, R et Brun, A et Chabert, C. (2014). *Manuel de psychologie et de pathologie clinique générale* (2 ed) . France : Elsevier Masson.
- Rouet,Marcel.(2010). *Relaxation psychosomatique* .Edition Mehdi.
- Roussillon, R et Brun, A et Chabert, C et Ciccone, C. (2014). *Manuel de psychologie et de psychopathologie clinique générale* (2 ed). Paris: elsevier Masson.
- Royer, J. (2011). *Dessin du bonhomme : la personnalité de l'enfant dans tous ses états*. Paris: Edition du journal de psychologue.
- Rozier , E. Dewey. (2010).*Une pédagogie de l'expérience* [https://www.cairn.info/revue-la-lettre-de-l-enfant-et-de-l-adolescence-2010/2-3\(n°80-81\),pages23à30](https://www.cairn.info/revue-la-lettre-de-l-enfant-et-de-l-adolescence-2010/2-3(n°80-81),pages23à30).
- Rygaard,Peter niels.(2007). *L'enfant abandonné*. (traduction de Hallet Française).(2éd).Boeck.
- Sapir, M. Reverchon, F. Prevost, J. et al. (1979). *La relaxation : Son approche psychanalytique*. (2 ed). Paris : dunod
- Si Moussi,A.Perron,R.(2013). *Travail du psychothérapeute, travail du psychanalyste*. Alger.
- Schützenberger. A. A. (1974) « *La mort du psychiatre américain L'homme acteur de sa propre vie Jacob Levi Moreno* », Le Monde, 22 mai 1974 (lire en ligne [archive], consulté le 25 janvier 2020).
- Schützenberger.A :A(2011), « *J. L. Moreno (1889-1974) Du théâtre au psychodrame*» Dans [Revue de psychothérapie psychanalytique de groupe 2011/1 \(n° 56\)](https://www.cairn.info/revue-psychotherapie-psychanalytique-de-groupe-2011/1(n°56),pages25à39), pages 25 à 39

- [archive], sur <https://www.cairn.info/revue-de-psychotherapie-psychanalytique-de-groupe-2011-1-page-25.htm>[archive], (consulté le 23 février 2018)
- Schützenberger, A. (2015). *Aïe mes aïeux*. Paris:desclée de brouwer.
- Schützenberger, A. (2015). *La langue secrète du corp*. Paris :payot.
- Sebaa-Delladj, F. (2019). *Les particularités de genre dans la prise en charge de l'adolescent déviant ou délinquant*. Insaniyat : La délinquance juvénile : Réalités et prise en charge .Revue CRASC.N 83-84 .pp85-102.
- Sebaa-Delladj, F. (2001). *De l'adolescence, Mutation identitaire transitionnelle nom-assumée, à la déviance : le cas de la délinquance juvénile féminine*. Magistère en psychologie. Mémoire fin d'étude : Oran. Algérie.
- Segalen, M. (2010). *Sociologie de la famille* (7<sup>e</sup> édition). Paris: Arman Colin.
- Sillami,Norbert.(1999). *Dictionnaire de psuchologie*. Larousse.
- Segond, V .2016 *Psychologie du développement de l'enfant et de l'adolescent*  
PARTIM II Q1  
[https://www.courssegondval.com/uploads/5/1/6/1/51618097/syllabus\\_2%C3%A8me\\_psycho\\_dev\\_litfle\\_pdf.pdf](https://www.courssegondval.com/uploads/5/1/6/1/51618097/syllabus_2%C3%A8me_psycho_dev_litfle_pdf.pdf)15 septembre 2016.
- Soulimene ,B . (1997). *Etudes des milieux de socialisation des mineurs de justice et leur influence dans l'émergence des conduites marginales et délinquantes : these* .Oran.Algerie.
- Tournier, J. (2012). *L'enfant exposé à la violence conjugale*. Bruxelles: Groupe De Boeck.
- Touati, Bettahar.(2004). *Organisation et système penitentiaires en droit algerien*. Office National des Travaux Educatifs.
- Wacjman, C. (2011). *Adolescence et troubles du comportement en institution* (3 ed). Paris: dunod.
- Tisseron, S. (2011). *La résilience* (4 ed). Paris : Puf
- Wallan,H. (2012). *L'évolution psychologique de l'enfant* (12 ed). Paris: Armand Colin.
- Winnicott, D.W. (1969). *De la pédiatrie à la psychanalyse*, traduction de Kalmanovitch.J Paris :Payot
- Winnicott, D.W. (1975). *Jeu et réalité*, Paris :Gallimard

## قائمة الملاحق:

### بروتوكول دليل المقابلة:

تمّ بناؤه من قبل الباحثة، من خلال معطيات الدراسة الاستطلاعية.

### البعد الاول(البيانات الاولية)

- الاسم:.....السن:.....مكان الازدياد:.....المستوى التعليمي:.....
- يتيم الأب ...../يتيم الأم ...../الاثنين:.....
- الكفيل الراهن:.....الأب:.....الأم:.....اخر:.....
- تكوين مهني:.....حرفة:.....عمل:.....
- تاريخ الدخول للمركز:.....سبب الدخول :..... عدد مرات الدخول(العود).....
- بداية سن الجنوح:.....أنواع الجنح:.....
- الاقامة:.....نوع الحي السكني:.....نوع السكن:.....
- عدد مرات تغيير السكن:.....عدد مرات تغيير المدرسة:.....
- الحالة المدنية للأباء:متزوجين.....مطلقين.....منفصلين.....
- نوع زواج الوالدين : عقد مدني: .....عرفي:.....آخر:.....
- الحالة الإجتماعية: إعادة زواج الأب:.....عدد المرات:.....الإخوة من الأب:.....
- إعادة زواج الأم:.....عدد المرات:.....الإخوة من الأم:.....
- هل تم الزواج : عن حب: ..... تفاهم عائلي: .....اخر:.....
- انفصال الوالدين ثم عودتهما :..... فرق السن بين الأم والأب :.....
- سنّ المفحوص عند الانفصال:.....سنّ المفحوص عند اعادة زواج احد والديه/ كلاهما:.....
- عدد الاخوة الاشقاء:.....ذ:.....إ:.....الترتيب بين الاخوة:.....
- ممارسة مهنة/ حرفة:.....العدد:.....النوع:.....مكان الممارسة:.....
- المستوى التعليمي للوالدين:.....الأب:.....الأم:.....

مهنة الوالدين:.....مهنة الأب:.....تعدد مهنة الأب:.....متقاعد:.....نعم/لا.....  
مهنة الأم:.....تعدد مهنة الأم:.....متقاعدة:.....نعم/لا.....  
سوابق عدلية عائلية: الأب:.....نوعها:.....أم:.....نوعها:.....  
احد الاخوة:.....نوعها:.....اخر:.....نوعها:.....  
أمراض صحية: المفحوص:.....العائلة:.....اضطرابات عقلية عائلية:.....  
ادمان الحالة:.....نوع التعاطي:.....سن بداية التعاطي:.....  
ادمان الوالدين:الأب/.....نوع التعاطي:.....الأم/.....نوع التعاطي:.....  
محاولة الهجرة:.....عددتها:.....  
هجرة الوالدين:...../محاولة:.....عددتها:.....

#### البعد الثاني(القدرة المعرفية والانفعالية)

ما هو تاريخ ومكان ازديادك ؟  
ما هو تاريخ اليوم؟ وأين أنت ؟  
كم قضيت من يوم في المركز؟ وكم بقي لك؟  
ما هي أسباب انقطاعك عن المدرسة؟  
هل ترغب في العودة إلى المدرسة؟ لماذا؟  
هل لك هواية تمارسها؟ ما نوعها؟

#### البعد الثالث( التواصل العلائقي)

كيف ترى معاملة والديك لك، بين قبل وبعد دخولك للمركز؟  
من تفضله من والديك ولماذا؟  
هل لك علاقة حميمية؟ وهل تراها مهمة؟  
هل تمكث كثيرا بالبيت مع عائلتك أم بالشارع مع اصدقائك ؟ لماذا؟  
هل تواجد اصدقائك بالمركز يهون عليك الفترة العقابية؟ كيف؟



## البعد الرابع (المعاش المؤسسي)

حسب رايتك من المتسبب في دخولك للمركز؟

كيف ترى مهمة اعادة التربية التي يقوم بها المركز؟

ما الذي ينقصك داخل المركز؟

كيف تقضي يومك بالمركز؟

كيف كنت تقضي وقتك قبل دخولك للمركز؟

ماذا أضاف لك المركز؟

ماذا يمثل لك المركز؟

فحص الهيئة العقلية:

صمم هذا المقياس من طرف نصره جامعة وهران (الجزائر) 1978، والذي عدل سنة 2008 من قبل صاحبه. تم الاستعانة به كأداة مكمله لأدوات الدراسة التي تخدم موضوع بحثنا.

يرتكز هذا الاختبار على الملاحظة المباشرة لمختلف الاستجابات السلوكية الجسدية الصادرة بطريقة تلقائية من طرف الحالة، كما يسمح لنا بجمع المعلومات الوافية حول الحالة المراد دراستها ويتحدد في النقاط التالية :

- الاستعداد والسلوك ( المظهر ، اللباس ، التعبير...)

- النشاط العقلي (الانتاج التلقائي ، التكرار الآلي ،)

- المزاج والعاطفة (الاستجابات العاطفية للحالة أثناء المقابلات).

- محتوى التفكير ( مضمون التعبير ،...)

- القدرة العقلية (توجيهه في الزمان والمكان ، الانتباه...)

- الاستبصار والحكم ( القدرة على التكيف ، استيعاد المشكل...)

بروتوكول اختبار الرورشاخ لأعضاء المجموعة

بروتوكول العضو الأول- فاروق

الملاحظات	التنقيط	التحقيق	الاستجابات	اللوحة
Choc au noir	1)G Fclob(H)	كل البقعة الشكل تاعيم	- 30" ..Λ هادا madame شيطان راه متصور ++ ++عنده زوج جنحة .. د 1 30"	
Choc au rouge	2)G bl F- Geo 3)D C Sang	كل البقعة +البقع البيضاء الموجودة في الوسط -اللون فقط	- .Λ .." 42، 1 د أرض صغيرة فيها الدم madame في قاع المكان(في كل مكان) - كايين الدم ، الدم في الفوق ثاني +++ د 2'26"	II
Persévération Ags	4)DG K (H) Ban → Agr 5) D FC Anat →Devor	البقعة السوداء على الجانبين زوج هما الشواطين الشكل ثم اللون	..Λ 37" هاذو زوج madame راهم مدايزين على قلب ++ -هاذو زوج شواطين ..القلب باغي ياكلوه." 15 2 د++	III
Chc au noir Persévération	6)G clob (H) Pay 7)G clob pay	كل البقعة اللون فقط كل البقعة مكان مظلم	..18" هدا شيطان قداه! -والسما راهي ظالمة ..+++57"	IV
Persévération مشهد	8)DG K (H)/Scène 9)G k an Ban بعد تحقيق الحدود	كل البقعة تحوس على الناس	..Λ 41" هادي شيطانة راهي طاييرة في السما ، راهي باغيا شكون يعبدها.. د 1' 20"	V
	10)DG F- Géó/Abstr	كل البقعة	..Λ 30" هادي بانتلي	VI

<p>Clivage de l'objet</p>	<p>→Sym 11) Dd F-+ Obj →sym 12) Dbl F- Abstr</p>	<p>الشكل فقط -قاع التحت(الجزء الرمادي في الاسفل على طرفي الرسم في الأسفل) -المساحة بيضاء اسفل</p>	<p>madame طريق الجنة منا و طريق جهنم منا .. ++ - زوج بيبان هنا - في الوسط العالم..++"55 د1'</p>	
<p>Contingence Indice du sodomasochisme Anxiété (سقوط اللوحة وهو عامل توتر</p>	<p>13)G EF Elm 14) Dd F- Obj →Tendance agrs</p>	<p>اللون ثم الشكل - يد السيف من الفوق(من الجهة العلوية) يحكموها منه.. مغروس في الجزء الرمادي في الوسط السفلي</p>	<p>Λ..56"madame هذا تراب راه مغروس فيه سيف..+++ د2' 39"</p>	<p>VII</p>
<p>رغم غياب اللون الاصفر من البقعة بمعنى اتصال بالواقع عن طريق الخيال.</p>	<p>15)D C Natr/Elem 16)D F - PAY / Scen 17)D K H →Agrs 18)D K H → Agr</p>	<p>الجزء الاخضر في الوسط العلوي البلاد في الجزء الوسط في الوسط السفلي الناس يدايزو - في الوسط غابة خضرة فيها شعب يقتل رفض الاستجابة الشائعة لتحقيق الحدود</p>	<p>Λ...57" بانتلي صحرا صفرا فيها الرملة في الأعلى. - تحت فاللون الوردي بلاد يدايزوا فيها .. د2' 14"</p>	<p>VIII</p>
	<p>19)D kan A/ Bot</p>	<p>الجزء البرتقالي</p>	<p>Λ..16" د1' هادي بانتلي</p>	<p>IX</p>

Appel au clinicien →Sym →Devr	20) D F+- OBJ	العلوي على الجانبين الغابة:الجزء الاخضر في الوسط.. الجزء الوردي	زوج حيوانات راهم رايعين يصيدو في الغابة..++ "كيفاش تبالك madame هادي؟" - و التحت وين يسكنو الحيوانات ++ "2' 56 د	
Resist/hésit  La coupure  Clivage  Coupure	21)Dd F- Anat  22)D kP (Hd) Scen →Sym  23)D CF Anat →Destr  24)D F- Sex  25)D F- Sex  26)D F-Sex	في وسط الجزء العلوى الرمادي  جنية، الجزء الازرق على الجانبين الجزئين الجانبين باللون الوردي الممتدين اي الجهاز التناسلي الجزء الاخضر في الوسط السفلي الشكل فقط. الجزء الوسط على الجانبين الشكل فقط باللون الازرق. الجزئين باللون الاصفر على جانبي الجزئين الورديين الكبيرين الشكل فقط	madame بانتي 24"Λ كالقرجومة تاع انسان -اللون الأزرق حاجة يخمم بها الانسان تهدر معاه ، عنده زوج ++.. -الانسان راه ابالي صوالح امفركتين فيه، الضلوعة على لجنا ب في زوج..  الجهاز البولي  صدر المرأة  - اللون الأصفر البويضتين للحمل لدى المرأة..++ "49 د5'	X

## -1 سيكوغرام العضو فاروق

26 R 1F±) 38,46%	9G(1Gbl, 4DG, 4Gimp) 34,61%	10F(9F-,
TPS TOTAL : 31 F- 95%	13D 50%	F+ 5%
TPSIREPIMOY : 41,1" 1Hd 23,07%	3Dd 11,53%	6H
TPSILATIMOY : 55,42" 0Ad 7,69%	1Dbl 3,84%	2A
	2C 2CF	2Ban
	1Fclob, 2Clob	1Sang
	1EF	4Anat,
3Sex	4K, 2kan, 1kp	3Obj, 2Pay,
2Géo, 2Elem, 1Abst		
نمط الاستعاب؛ مختلط		
متكافئ $TRI : EK/EC = 4/4$		
FS : 3/1		RC% : 9,61 (VI)
FMA : $2 \times 1,5C + 1 \times 1CF + 0FC$		

بروتوكول العضو الثاني-ياسر:

الملاحظات	التنقيط	التحقيق	الاستجابات	اللوحة
وضعية دفاعية CHOC AU noir	1)D kp Hd 2)Di F-Ad	الجزء الوسط من البقعة الشكل فقط	^..10 "راني نشوف كي المرا في الوسط راهي رافدا يديها...+++ - جناح على لجنا ب..++ "28 "1د	I
Choc au rouge رقابة نابغة من قلق كبت عدم التسلسل	3)Gbl F- Hd	- كل البقعة -البلاصا البيضة الفراغ الأبيض في الوسط	^..9 "راه ابالي كالوجه - في الوسط الأنف ، ... ولتحت الفم... - وهادو عينيه لفوق بالأحمر "11 "1د	II
Sym المرحلة الجنينية البحث عن الحماية	4)G F+ H Ban 5) D FC Anat 6)D F- Anat	الجزء الاسود على الجانبين الشكل الشكل واللون يبين بلي قلب	^..10 "هادا بنادم راه مقابل بنادم - في الوسط زوج قلوبا -التحت كشل كرش فيها ولد ..46 "1 د	III
CHOC AU noir REPITITI	7)G Fclob Bot	كل البقعة شكل	^..5 "شجرة..+++ (عقد الحاجبين) -بانلي شجرة مادام ++..45"	IV
CHOC NOIR	8)G F+A ban		^..10 "نسرراه واقف .. +++32"	V
Choc Reflem-nons savoir Sym	9)Dd F- Hd 10)Dd F- Anat 11)D F- Sex	تاع بنادم الجزء النادر الاسود على الجانبين وجه تاع بنادم -الجزء الرمادي النادر في الوسط -الجزء الرمادي في الوسط السفلي	^..30 "ما بالي حتا حاجة ، و الله ما فهمته..+++ - الفوق وجه مقابل وجه -في الوسط كبدة بنادم - تحت الجهاز التناسلي للمرأة..04 "4د	VI

perseverantion sym	12)D F+ Hd ban 13)D F- Anat sym	الجزء الرمادي العلوي على الجانبين الشكل الجزء الرمادي السفلي على الجانبين الشكل-- في الوسط	^ -وجه مقابل وجه تاع مرا - و التحت بانتلي كشل كبدة على ليمنى وليسرى ..25" 1د	VII
اختلال الحدود بين الداخل والخارج	14)D F+ A Ban 15)D FC Bot	الجزء الوردي شكل حيوان شكلها ولونها يبين بلي شجرة	^ - حيوان هذا وهذا++.. في زوج ... - في الوسط شجرة من التحت لل فوق .. 58"	VIII
Choc au couleures pasteles عدم المعرفة كبت Echeque du refoulement  RETOURNEMENT Collage illogique CONSOMATION DU TEMPS	16)G FCLOB Anat 17)D FC Anat collage	كل البقعة الشكل تم اللون البقعة الوردية في الاسفل	^ .. 20" 1 د ما مافهامتهاش هادي مادام +++ - corp تاع بنادم صوالح داخل صدره، راني متأكد 100% بلي corp بنادم ++ - في الوسط البلاصة الي يتهمتو منها (المكان الذي يتنفسون منه اي القصب الهوائي) - التحت الكلاوي(الكليتين) - الفوق الرئتين - الأخضر الصدر(القفص الصدري).. 20" 8د	IX
Choc au couleurs pastelles	18)D F- Anat 19)Dd F- Anat	الجزء النادر الرمادي العلوي على الجانبين	^ .. 30" الفوق قرجومة، - في الوسط الحلاقم (اللوزتين) (يجوهنا أشار بأصابعه-)	X

<p>Coupure</p> <p>Crit obg</p> <p>Consommation Du temps DISTRC</p>	<p>20)G CF Anat</p>	<p>الشكل</p> <p>كل البقعة</p> <p>اشبه للكتف</p>	<p>-الصورة تاع corp بنادم..صوالحه (مكوناته) راهم مفركتين normalement هادا يجي هنا(تعليق) ++ الأخضر كتف هادا و هادا.. 26" 2 د</p>	
--	---------------------	---	--	--



## 2- سيكو غرام العضوياسر

20 R 4F+) 65%	6G(1Gbl, 3Gimp, 2Gsimp) 38%	13F(9F-, F+
TPSTOTAL : 34 42% F- 55%	10D 50%	1H
TPSIREPIMOY : 72,54" 4Hd 25%	3Dd 15%	2A
TPSILATIMOY : 20" 1Ad 15%	1DI	3Ban
FMA : غير دالة	نمط الاستعاب: مختلط	12Bot
TRI : $\frac{EK}{EC} = 0/2,5$ منبسط خالص		1kp
FS : 1/0		4Anat,
RC% : 10%		
	0C 1CF 3FC	
	2Fclob	
	1Sex	
		0K

بروتوكول العضو الثالث- محمود:

الملاحظات	التنقيط	التحقيق	الاستجابات	اللوحة
CHOC AU NOIRE	1)G Fclob A	كل البقعة/شكل عينية لبيض الي فلوسط	27..^ " راه ابالي ذيب ، ^ V ++ وجه الذيب، عنده .. museau ، عينيه ، " 1 40 د	I
CHOC AU rouge Destr agres / scène	2)D CF ANT 3)D C SANG → k 4)DG k H tendance → k	البقعة الحمراء مع الاسود في الجزء العلوي -البقعة الحمراء الجزء السفلي لكحل بانتي عديان الجزء الاسود على الجانبين	26 .. "راني نشوف فالقلب تاغي ، - راه يسيل بدم ، - راهم مداورين بيه العديان " 32..++ " 2 د	II
Resitc Choc قلق وتوتر	5)D CF A Ban 6)D F- A	اللون تم الشكل الجزء الاسود في الاسفل رفض الاستجابة الشائعة	5 .. " فراشة في الوسط - ..و لتحت .. ^ V .. راهي تبالي حشرة عندها يدين و عينيها و فمها ++ .. " 1 " 41 د	III
Choc au noir agres / scène	7)G FClob Ad	...هدا وجهه برك(فقط)(كل) البقعة).. ++	15 .. ^ V ^ " هاذا راه يبالي حلوف ، و دنيه مهودين للتحنت، - ...عنده نيبان( أنياب )على الجانبين، و عنده فمه محلول " 35.. " 1 د	IV
sym	8)G F+ A Ban 9)Dd F-Ad 10)Dd F- Ad	كل البقعة/الشكل -الجزء النادر في الوسط العلوي/ الشكل فقط -الجزء النادر على الجانبين/ الجانبين/	3 .. ^ " هاذا خفاش راه حال جناحه ، - و عنده زوج قرون و عنده زوج جناحة و فيهم ظفر ، عنده زوج كرعين " 1 " 17 د	V

		الشكل فقط		
Resist توتر Choc au noir	11)DG FE Ad /Obj  12) D EF Obj	كل البقعة السوداء/ الشكل فقط	madame " 16" ٨٧٨ + هادي راهي تبالي.. هادي لوحة في الوسط و البطانة (هيدورة) فوقها ( اي معلقة فوق لوحة) - هذا زجاج +.. (في اسفل اللوحة) 32" 1 د	VI
Choc au noir  TENDANCE AGRES  Comtr	NON SAVOIR  13)G FCLOB Ad	وجهه taureau ودينه ، وجهه مارانيش نشوف فيه غايا وهادي رقبتة.. كل البقعة	٨٧٨ +.. 32 " والله ماعرفتها .. -هادا راني نشوفه .. taureau الي يزدم في الشعب +..+++ 8" 00 د	VII
Comtr  Dstrc	14)G CF Anat  15-D CF Anat  16-D CF Anat	رفض الاستجابة الشائعة	madame " 21 .. ٧ ٨ نشوف الجسم تاعي مدّاخل(من الداخل) ، les pouments(وردي)، رية تاع واحد يكي تعليق...، - ..و على الجنين الكلاوي (الوردي على الجانبين) -...والاخضر للمصران ، مصران الكبيروين يوسخ ابنادم..+++ 29" 2 د	VIII
توتر وازعاج Choc au couleur pastelles	17)G FC Obj	كل البقعة	madame " 25 ٨..(تهمد) ٧٨ راني نشوف تاج الملك الي يديره ، راه مزوق 14" 1 د	IX
Choc au couleur pastelles توتر وازعاج	18)G CF Art  19) D CF Hd	كل البقعة  عينين انسان اللون ثم الشكل الجزء العلوي في الوسط.	٨٧٨ +.. 32 " لوحة فنية +.. - اللون الأصفر بانولي عينين  - الحواجب( البقعتين الخضروتين)	X

تعليق	20) D F- Hd  21)Dd F+- Hd  Tandance dest	الجزء العلوي في الوسط -البقعتين البنيتين على الجانبين. ..بالي وجه ، وجه مخربش للانسان - في الوسط وشمة (البقعة الزرقاء في الوسط) (tatouage) ) 20 (D F+ symb) - عنده الودنين على الجوانب( اللون البي).. 21(D F+ Hd)	الأنف (بقعة بنية) .. 28 " 3 د
-------	--	---	----------------------------------

### 3- سيكوغرام العضو محمود

21 R	9G(1DG, 7Gimp, 1Gsimp) 42,85%	6F(4F-,
1F+, 1F±) 28,57%		
TPS TOTAL : 29	9D 42,85%	F+
14,28% F- 21,42%		
TPSIREPIMOY : 66,89"	3Dd 14,28%	1H
3Hd 19,04%		
TPSILATIMOY : 20,2"		4A
5Ad 42,85%		
	1C 7CF 1FC	1Ban
	3Fclob, 1FE, 1EF	2Obj
	1K	5Anat,
1Sang		
		:

نمط الاستعاب؛ مختلط

منبسط مزدوج  $TRI : EK/EC = 1/9$

FS : 0/1,5

RC% : 23,80% Sym

(V)

FMA : غير ناضج وجدانيا

الملاحظات	التنقيط	التحقيق	الاستجابات	اللوحة
Comtr كف في التعليق بدأ بضمير نحن ثم اكمل ب"ذات الانا، Sym PERSVR	1)DI F- Ad /Ban	الجزء الاسود على الجانبين/ الشكل	13.. ٨ " هذا جناح؟ جناح تاع فراشة، ++.. جناح من و جناح منا. كنا نتعلمه في المدرسة هذا الرسم.. 32" 2د تعليق اي تبرير	I
Crit obj  CHOC AU ROUGE  استدعاء بطرح سؤال	2)G CLOB Anat  3)D CF Anat  4)D CF Anat  5)Dd FC sex	-كل البقعة/ اللون ثم الشكل الجزء الاحمر في الوسط العلوي/ اللون ثم الشكل. الجزء الاحمر في الاسفل/ اللون ثم الشكل  الجزء السفلي في الوسط/ الشكل ثم اللون	4 .. ٧٨ " هي normalement جي هاك؟ ..الجهاز الداخلي للجسم ؟ +++.. -الرتتين في الأعلى  -الكليتين في الأسفل  -الجهاز الذكري للرجل  47" 1 د	II
Non savoir  Choc au noir  استناد للفاحصة  تعليق  صمت CHOC AU NOIR	6)D FC A Ban NC  7)D C Art Tendance k  8)D F- A	الجزء الاحمر في الوسط/ الشكل ثم اللون اللون فقط سفلي الجزء الاحمر على الجانبين  العلوي الجزء الاسود في الوسط/ الشكل	18 ٧٨ " أنتي انتي شاتبالك ، بحرتلي (غابت عني) ++ (عدم المعرفة) 5 "، papillon ، جاي rose -زواق لتزيين اللوحة رسومات من الجهتين  - بانتي عقرب  - زوج فضائيين رافدين فيلي	III

tendance Agrs Sym	9)DG K(H)	فقط البقعين على الجانبين بالاسود	فيلي (sac) madame ماتقوليليش بلي +++.. 46 " 3 د	
CHOCAU NOIR تردد عدم المعرفة مقاومة	10)Dd F- sex	النادر السفلي الجزء الشكل فقط	^ .. شاوولا هذا .. ما عرفتش .. +++راني شايفه هذا الرسم +++.. ما عرفتش، 2د - جهاز المرأة التناسلي 00" 3 د +++(5 د)	IV
توتر CHOCAU NOIR TENDANCE DEVORATION	11)G KAN Ban 12)Dd F- Ad	-هادو جناحه، و هادو ذيل تاعه ... الجزء العلوي	^.. 37^V^ وحد ++..... كاش دودة، راه ياكل فيها.. و الكرعين راهم خارجين من فمه راه ياكل عاد فيهم ... 58" 1 د	V
Comt Choc au noir Anxt	13) G Fclob Ad	الشكل ثم اللون رقبة الهيدورة	^ شا هذا؟ شاهو هذا؟ ++..هيدورة ..10 - هادي رقبته ( فالوسط العلوي) طولت، يشير بالاصبع .... "+++ قعت بزاف" (تعليق عن استغراق مدة زمنية طويلة) 56" 2 د	VI
Crtq Obj sym استناد للفاحصة	14)DG kp Hd	الجزء الرمادي على الجانبين	^.. 10 "هادي ساهلة..هادي شيرا راهي تشوف في شيرة، شعرها راه طالع..++ - نتي شابانتلك ؟ 35" 1د	VII
غياب الاستجابة الشائعة (حيوانين على الجانبين) CHOCAU COULEUR PASTEL	15)D F- Ant 16)D F- Ant 17)D CF Ant	القرجومة جايا فلوسط باينا الجزء الوسط في	^.. 30" هذا الوسطاني في جسمنا +..(الرسم بالنسبة لكل البقعة) - فوق القرجومة الصدر على الجانبين - الكليتين على الجانبين بالوردي	VIII

	18)D FC Ant  19)Dd CF sex	الجزء العلوي الجزء الوردي على الجانبين  الجزء الوردي و البرتقالي في الوسط  المصران داير هاك  الجزء النادر في الوسط السفلي اللون ثم الشكل فرج المرأة	- المصران في الوسط...  - في الأسفل الجهاز التناسلي للأنثى ++ .. 27"2 د	
Choc COULEUR PASTELLES CRITE OBJ NON SAVOIR ECHEC DU REFOULEMENT تعليق	20)D CF sex 21)D F- Anat  22)Dd FC sex	الجزء الاخضر النادر في الوسط السفلي الشكل تم اللون	∨..∧ "37 هادي مخلطة شوية..∨ هادي ماعرفتهاش +++.. madame -..الجهاز التناسلي للذكر (الوردي في الاسفل) - في الوسط الكليتين(البقعة الخضراء) - في الوسط السفلي الجهاز التناسلي تبالي تاع أنثى.. 45"5 د	IX
Choc au gris  APPEL PSY تكرار Retournement  sym  PERCVR  retournement	23)Dd F- sex  24)D CF Geo  25)D EF (A)  26)D CF sex	الجزء النادر الرمادي العلوي/ شكل فقط الجزء البني في الاشفل على الجانبين/ اللون ثم الشكل تدرج الالوان ثم الشكل اللون ثم الشكل	∧..شاهو هذا ؟.. -2د ميزت حاجة صغيرة ++ جهاز الذكر .. - على الأسفل البني قارة آسيا .. - على الجانبين بالوردي مدرجة كالقارة .. -∨ زوج تينينات (الاخضر في الاعلى)..انت شاميزتي هنايا ؟ ++ -التحت القضيب الذكرى..+++ 08"7 د	X



#### 4- سيكوغرام العضويحي

26 R	5G(3DG, 2Gimp) 19,23%	8F(8F-)
غير دال 30,76%		
TPS TOTAL : 39	14D 53,84%	
	Félargi%	
TPSIREPIMOY : 75,92"	6Dd 23,07%	1H
1Hd 7,69%		
TPSILATIMOY : 6,20"	RC% : 21,15%	
	34A 4Ad 26,92%	
نمط الاستعاب؛ مختلط		
منبسط مزدوج TRI : EK/EC= 1/10,5	1C 7CF 4FC	1Ban
غير ناضج وجدانيا : FMA	1Fclob, 1Clob, 1EF	2Obj
FS : 2/1		1K, 1kp
	5Anat,	
		1Sang

بروتوكول العضو الخامس-عصام:

الملاحظات	التنقيط	التحقيق	الاستجابات	اللوحة
CHOC Au noir Persvr كبت التناظر نداء للفاحص	1)DG Fclob A	الشكل اولاً/ كل البقعة هادو في زوج	..V^A^ 49" ما عرفتهاش، ما فهمتهاش، Bizard، .. كلب،.. زوج ريسان تاع كلب، Madame هادي شاه؟ +++ 57" 1د	I
تردد / انزعاج CHOC Au rouge Resist Persvr تداخل	2)DG F+- A 3)D CF Anat 4)D C Sang	لافورم تاعها بالاك هنا اللون من بعد الشكل	..V^A^ 30" +++ قنينة، وذنمها، زوج قناين، و وذنين...ياقنينة ياكلب، جسم قنين،...بصح فالكلب غيل راسه، الدم.. -قلب التحت.. -الدم الفوق..تجي الدم (تعليق) +++ 58" 1د	II
Choc تعليق تداخل ظهر من خلال تناقض اللون مع الشكل	5)DG Fclob H 6)D FC A Ban 7)D F+- A	زوج نساء، النساء باغي يرفدو بورسة ++ (bourse) -> Tendance KH في الاعلى على الجانبين بالاحمر	53 ..هادي ^V^ هادي صعبية ..زوج بنيادم،...+++ -في الوسط فراشة بالاحمر.. V-زوج فيران (اللون الاحمر على الجانبين).. ++ 49" 2د	III
ابعاد اللوحة خلال الاستجابة الاولى/تردد ذهاب واياب CHOC Au noir persvr تكرار/	8)G Fclob (H)/ A	كل اللوحة الشكل من بعد اللون	10 " وحش،.. V بالي جمل هذا.. لا وحش وحش V^ +++ 20' 1د	IV
Symr Destr انشطار الموضوع التتابع	9)DG F+- A	كل البقعة	..15" هذا دلفين وهذا دلفين ، زوج كايين، زوج دلافين مقسومين. V.. ++ 55"	V
Choc Au noir	10)G Fclob (H)	^راس الفوق و	..V^ 20" ++..وحش 01" 1د	VI

		هذا CORP تاعه و هادو كرعيه وعنده يديه...		
Sym Contingence Ente le الثنائي والمفرد استجابة شائعة	11)DG F+- H 12)D EF elem	كل البقعة تمثال لزوج Art شيرات	9.. هادو زوج شيرات.. $\wedge \vee \wedge$ ... شعرها ،وجها ++ -..التحت حجرة،...+++ 1 08 د	VII
CHOC au couleurs Pastel توتر وتردد Sym تكرار	13)D F+- kan 14)Dd EF Bot 15)D CF kan	-على الجانبين -في الاعلى ، الطريق جايا نيشان، والحشيش على لجناب بالاخضر -اللون اولاً ثم الشكل	.. $\wedge \vee \wedge$ 15 " كايين زوج سبوعه راهم يتمشو -..هادي طريق فيها الحشيش ... - $\vee$ .. فراشة كبيرة بالوردي راهي طير 58 "	VIII
CHOC au couleurs Pastel الوضعية الاستنادية مع استحواذ المادة باستغراق الوقت تعليق تدميري بالانشطار احاء	16)D EF Bot 17)D CF Bot Scene	-اللون الاخضر حشيش، -اللون الوردي الارض فيها جدور تاع شجرة في الوسط تقسم اللوحة	..13" هادي صعيبه $\vee \wedge$ .. ما فهمتهاش...+++ 48" 1 د	XI
CHOC au couleurs Cret OBJ كان المفحوص يريد التخلص من الاختبار بسرعة بنوع من الاستهزاء - ذكر الالوان من قبل المفحوص كان يقدم اشارة للمكان فقط ، للتوضيح	18)D F+- K(H) Abstr 19)D CFA 20)D F+- A	اشبه لواحد ، في وسط البقعة في الاعلى C' -اللون البني في الاسفل على الجانبين وسط البقعة	.. $\vee \wedge$ 17" جخليطة (لا معنى للرسم) .. تبالي .. صعيبه ..ما عرفتهاش ...+++ -اللون الاخضر واحد راه اطيير. -واللون البني زوج فيران. -اللون الازرق في الوسط خفاش.. - بالوردي $\wedge$ hepopotame ..	X

تعليق		بانولي هاك	- بنادم اطيير باليني	
مقاومة توتر استحواذ المادة	21)D F+- A	انا بالي هاك، على الجانيين؟	اللون الازرق جخلوطة تعليق(لا معنى للرسم) (على الجانيين). - اللون الرمادي في الاسفل جرانة (ضفدعة).	
	22)Dd F+- (H)tendanc K Absr	على الجانب اليمين في الاسفل (مع نفي البقعة المماثلة للجهة اليسرى)	- غزالة في الاسفل. +++ "49 3 د	
	23)D CF A			
	24)D F+- A	ما راهي ديرالو، بالاخضر في الوسط السفلي		

5- سيكوغرام العضو عصام

24 R 2G(5DG, 2Gimp) 29,16% 9F(9F+)

غير دال 37,5%

TPS TOTAL :25 15D 62,5%

Félargi%

TPSIREPIMOY : 46,83"

2Dd 8,33%

4H

OHd 16,66%

TPSILATIMOY : 23,1"

12A 0Ad 50%

1C 5CF 1FC

0Ban

4Fclob

3Bot,

1Elem

1K

3Anat,

1Sang

3EF

نمط الاستعاب؛ مختلط

منبسط خالص TRI : EK/EC= 1/7

FS : 0/3

RC% : 16,66%

غير ناضج وجدانيا : FMA

الملاحظات	التنقيط	التحقيق	الاستجابات	اللوحة
CHOC AU NOIR  Destr  وضعية استنادية انشطار الموضوع تدمير Sym comtair	1)G F+ A Ban  2)Dbl F+- Symb1  3)Dd F+- obj	كل البقعة -عينها بلكل ( ) الجزء الوسط في الاعلى) و جنبها... 3)Dd Ad Nc -كاين خط في الوسط يقسم ، يحدد الجناح ليمن و ليسر(تحديد اليمين عن اليسار)	^15.. راني نشوف نحلة.. -..في الوسط نقطة بيضة كالمارة(علامة)، ++ .. كاين على قاع (جميع) جوانب اللوحة من التحت morceaux مزربعين (تناثر اجزاء من رسم اللوحة على مستوى محيط الجزء السفلي).. 36 "2 د	I
CHOC استدعاء وضعية استنادية	رفض اللوحة	رفض اللوحة	^هادي شتاهي؟..هادي ما فهمتهاش madame +++ -^V.. ما فهمتهاش ... "37" 1د	II
CHOC استجابة بقلب اللوحة تعليق	4)G F+- A Ban 5)D CF Sang	كل البقعة  اللون و الشكل على الجانبين ، اللون ثم الشكل	^..3 " هادي تاع البحر(تعليق)... عقرب ++. - V... فالوسط فراشة - على لجنا ب جاني كالدّم. +++ "1'53	III
CHOC au noir تردد مقاومة تكرار	6)G F+- A  7)Dd F+- Ad	كل البقعة  في الوسط العلوي	^V..15" جاني كالفكرون، V^ فكرون ++ - راسه الفوق... رجليه على لجنا ب، يديه على لجنا ب، و عينيه V. 1'45 د	IV
انزعاج	8)G F+- A Ban	كل البقعة	^V^...16" كالساف +++، الي	V

CHOC au noir  Agr التكرار	9)Dd F+- Ad	على الجانبين	اصيد الزواوش ( النسر) ٨٧ راسه هنا ... ورجليه التحت - ...جنحيه ورجليه اشبهو لساف. 45++ 1" د	
refus Choc au noir وضعية استنادية	رفض اللوحة	رفض اللوحة	٨٧٨ .. 35" هادي ما عرفتهاش؟.. 2"14+++د	VI
انزعاج CHOC Au gris نكوص للمرحلة الفمية تكرار (البحث عن الحماية والاحتواء)	10)DG F+- H	كل البقعة - عنده الراس الفوق، و اليدين على لجانبين ورجليه التحت...	٧٨ .. 47" بانتلي كلغريان) رضيع ++، غريان راه راقد على فمه، و فاتح يديه+++ 2' 00" (البحث عن الحماية والاحتواء)	VII
CHOC Au Couleurs تعليق Sym Comtr خلط في عدم تحديد المفرد والمؤنث	11)DG kan Ban  12)D FCA  Nc	الشكلين بالوردي على الجانبين  في الوسط في الوسط السفلي	٨٧٨ 20" على الجانبين بانولي كما السبع( اسد)+++ " فهمت غيل هادوزوج سبوعه" (تعليق)... ٧ ++ راهم يتمشوعلى حجار كبار - ال rose اشبه لزاوش (عصفور) عنده زوج جنحين و عنده راس، راه فوق الحجر) الحجارة) 30" 3د +++	VIII
Choc Au Couleurs انزعاج	13)D CF bot Nc  14) D FE bot Nc	اسفل البقعة	٨٧ ٨ ٧٨... 31" ما فهمتهاش؟ +++ اللون الوردي تبالي ورد،	IX

تعليق	15)D CF bot	- في الوسط عمود واقف، عمود تاع شجرة	-والاخضرتبالي حشيش..26 "د2	
Choc Au Couleurs retq انزعاج مقاومة Agr تناظر تعليق وضعية استنادية	16)D F+- kan  17) D kan A	- الجزئين الوردي على جانبين البقعة  - راهي تتمشى +++ما مافهمتهاش؟ 4 " 25 ..G	ما 35 ^v^.. فهمتهاش هادي ، الحية راهي مخلطة(تعليق)+++ - على الجانبين بانولي كزوج كلاب ، راهم ينبحو. - في الوسط اللون الرمادي بانتلي كلقنينة،	X



## 6- سيكوغرام العضو هارون

17 R	4G(2DG, 3Gimp) 35,13%	
	غيردال 29,96%	
TPS TOTAL : 24		
=/3Kan/3 bot/		
1F+ 7F+-45%	7D 39% 1bd 17%	
	Félargi%	
TPSIREPIMOY : 60,92"	3Dd 14,28%	1H
1Hd 7,69%		
TPSILATIMOY : 49,20"	RC% 30,10%	6A
2Ad 21,90%		
نمط الاستعاب؛ مختلط		
TRI : EK/EC= 1/1,5 منبسط مزدوج	3CF 2FC	3Ban
FMA : غير ناضج وجدانيا	1EF	1Obj
FS : 1/2		
		1Sang

بروتوكول العضو السابع-عبد الرحمان :

الملاحظات	التنقيط	التحقيق	الاستجابات	اللوحة
CHOC Au noir DSTRUCTION	1)G F+- kan Ban 2)Dd EF Ad	كل البقعة - الجزء الاسود الرمادي في الاعلى	.. "22 les taches كحلين .. ++ راه ابان كي طير راه طائر، طير كلخفاش...++ - نشوف عينيه و خدوده .. "24 2 د	I
CHOC au couleur تردد-كف تكرار/الثبات DSTRUCTION Persvr	3) G CF A Nc 4)D CF A	كل البقعة راسه بالاحمر الجزء العلوي، -راه طائر KA ، وكرعيه هنا لتحت "1'31	.. "14 les taches كحلين و حميرين كلي Papillon ++ V..- هاهو الجناح	II
CHOC SYMTR Persvr استدعاء المختص التناظر استناد للمفحوص	5) G F+ H Ban 6)D FC A Ban 7) D C Sang	كل البقعة - زوج نساء البقعة الحمراء في الوسط القعتين الحمراء على الجانبين في الاعلى	.. "12 les taches هنا ثاني كحلين و حميرين هادي ما عرفتهاش؟ ++..ابانو كزوج بنيادم، "نیشان؟" -هاهما رسانهم، راهم متقابلين، راهم مجمعين - في الوسط راهي تبان كال papillon . -كالدّمّ فوق +++.. 45 "2 د	III
CHOC Au noir انزعاج التكرار استناد للمفحوص	8)G F- elm	كل البقعة	.. "19 tache هادي ثاني كبيرة؟، ++... تبان كلحجرة 59 "	IV
	9)G F- A Ban	كل البقعة -هدا راسه...	.. "15 تبان كي بوبشير، (فراشة ذات لون داكن) .. "20 1د	V

scenario	10)Dd F+- Hd	رجليه التحت ..وجنحيه "راه حابس"		
CHOC Au noir تعليق Comtr تكرار	11)G Fclob A	كل البقعة	^..3 "هدا تاني راه ابان كالطير، شوالا ما عرفتمش (تعليق)..+++ - هدا جناحه وهدا راسه ++04" د1	VI
انزعاج CHOC Au gris تعليق تكرار تناظر اضطراب الحدود	12)DG clobF H Nc Art	كل البقعة  زوج بنات وحدا منا ووحدا منا	^..19 "تاني les taches كحلين (تعليق)، ابانو كما les status... ابانو كما البزوز) الاطفال) +++ هادو رسانهم وشعرهم، راهم مريحين. 23 " 1 د	VII
كف تكرار تعليق	13)DG CF Art Nc	كل البقعة فيها الالوان	^..3 "هدا ابان كالرسم (تعليق)، لوحة فنية...فيها les couleurs ++، الاحمر، orange ، لخدربارد، ابالي les taches ++ د20 " 1 د	VIII
CHOC Au Couleur pastelles Cretq obj تعليق تكرار Comtr	14)DG CF Art Nc	كل البقعة فيها الالوان	..5 "هادي تاني كما الاولى ++ ) اي اللوحة الثامنة)... هادي كشغل العكس (تعليق) orange من الفوق والاخضر والاحمر من الاسفل، لوحة فنية ++..00 " 1 د	IX
CHOC Au Couleur pastelles كف تعليق مشهد	15)DG CF bot Nc	كل اللوحة	^..8 "هادي جايا كالورد... ورد orange ورد حمر، خضر، وزرق. وردة كبيرة وساقها التحت +++.. 45 " 1 د	X

## 7- سيكوغرام العضو عبد الرحمان

15 R غير دال 40,01%	6G(4DG, 2Gimp)60,23%	1F+/2F-
TPS TOTAL : 21	3D 15,84% Félargi%	
TPSIREPIMOY : 70,82" 1Hd 7,69%	2Dd 12,07%	2H
TPSILATIMOY : 61,20" 1Ad 16,92%	RC% : 21,30%	5A
نمط الاستعاب؛ مختلط		
منبسط مزدوج TRI : EK/EC = 1/9	1C 5CF	4Ban
غير ناضج وجدانيا : FMA	1Fclob, 1Clob, 1EF	
FS : 2/1		1Sang

بروتوكول العضو الثامن-اسماعيل:

الملاحظات	التنقيط	التحقيق	الاستجابات	اللوحة
الرقابة(حال عينيه) وضعية فمية Agr	1)DG F+ A Ban 2) Dbl F+- Ad SCENE	- كل البقعة -عينين(في الوسط بقعتين البيضاء الصغيرة) - راه اشوف حاجة ماشي مليحة.++	8" حيوان taureau ، عنده قرون ... عنده زوج قرون صغار.++ - هادا راسه راه حال فمه و مخرج لسانه ، عنده عينين. 45" 2 د	I
CHOC au rouge تعليق Dest	3)G FCH 4)Dd CF Sang 5) D CF Anat	كل البقعة البقعة الحمراء في الاسفل - بانتلي رقبة ) البقعتين الحمراء في (الاعلى)	.. 37" هادي ما فهمتهاش؟. ٨٧٨ corpتاع بنادم مداخل..القفص الصدري +++ -فيه tache تاع الدمّ.. 55" 3د	II
تعليق CHOC au rouge غياب الاستجابة الشائعة التناظر	6)G FE H 7)D CF Anat 8)D F- sex 9)DG KH elm	كل البقعة ( مكونات الاعضاء الداخلية لجسم الانسان) -اللون الاحمر والشكل العضو التناسلي للذكر متقابلين	- ٨ هادي فهمتها .. تشبه corpبنادم... - فلوسط الكبد - التحت البلاصة تاع التبول..++ - زوج راهم افرغو فلما 10" 2د	III

CHOC Au noir تعليق/استناد التناظر التكرار	10) D Fclob Bot 11)D FE Bot	الشكل اولا  -على الجانبين زوج شجرات صغار بلوراق تاعهم..	50" ما فهمتهاش؟ +++ - فلوسط كاين شجرة .. 03" 3 د	IV
التناظر	12)D FE A 13)D EF ELM	على الجانبين  -راه ابالي الريش التحت	.. 30" راني نشوف زوج حيونات راقدين ، هادو كرعهم.. 59" 2 د	V
CHOC Au noir  تداخل تردد التكرار  كف Sym  تعليق استحواذ المادة	14)G kan 15)D F+ -A/H	كل البقعة  -كي راهم متلاسين زوج تاع الحشرات. madame ما مانقدروش نعرفو كاين شي صوالج ساهلين و شي صوالج صعاب"	.. 55" ++ بانتلي حشرة راهي طايرة، لا زرزومية. - راه ابالي جسم انسان ولا فراشة+++ 15 3" د	VI
CHOC Au gris  Sym  مشكل في الهوية	16)G F+- H 17) DG KH	كل البقعة  - زوج شيرات(تحديد الجنس)	.. 23" جسم مرآة +++ دروك شفت حاجا وحدخرا(الان شاهدت شي اخر)، واحد اشوف في واحد، راهم مريحين(جالسين) راهم يهدرو. 00" 2د	VII

CHOC au couleurs	18)D F- Anat	- (الأخضر الفاتح في الأعلى	^.. 20" رية	VIII
	19)D F- Anat	-الوسط الأخضر الداكن، ( يقصد القفص الصدري و	- صدر..	
	20)Dd F- Anat	اتضح هذا بعد		
	21)D F- Anat	(الشرح		
غياب الاستجابة الشائعة	22)D F- H	هاهو، يتوسط الرسم	-..و كائن معدة صغيرة في الوسط،.. -.. وعمود فقري في الوسط - corps في لجناح ( الشكلين البرتقاليين على الجانبين، جسم حيوان في الاستجابة الشائعة)	
كثرة استجابات التشريح	23)D F-Anat			
	24) Dd F- SEX	corps بناد كين زوج		
		- الكبدة ..اللون و الشكل ( الوردي في الوسط) - الجهاز البولي في الاسفل البرتقالي للولد (الجهاز التناسلي الذكوري)  هذا جسم راجل... الجهاز الذكري في الاسفل (تعليق)++... 25 " 2 د		
عرض اللوحة من الجزء إلى الكل، قلق التجزئة في محاولة ترميم الاصورة كاملة تعليق				
Cretq obj			^.. 26" هادي كما هادي(مقارنة بين اللوحة السابقة) -هادي جسم امرأة، - يوجد جهاز انثوي في الاسفل..	XI
CHOC au couleurs	25)DG F+- H	كل البقعة		
	26)D F- SEX			

التناظر	27)D F- Anat 28)Dd F- Anat 29)D F- Anat	اللون الوردي داكن في الاسفل البقعة الخضراء في الوسط - اسفل البقعة العلوية على الجانبين باللونين الداكنين	- كرشها (البقعة الخضراء) - صدرها اي الثديين - في الوسط العمود الفقري للمراه. 36" 2د	
CHOC au couleurs التكرار عرف الجهاز التناسلي(القضيب و الخصلتين) بالجهاز البولي التناظر تعليق	30)Dd F- Anat 31)D FE Anat 32)D F- SEX 33)D F- Anat 34)D F+ elem	في الجزء العلوي للوحة (الجزء الرمادي الممزوج بالبيني) الجزء الاخضر في الاسفل - اللون الازرق لكتاف(الكتفين).. - في الوسط حرف H ... 2" 4د	.. 15" فوق العمود الفقري ..-وزوج ريات + - ..الجهاز البولي للذكر..++ .. هنا الجهة اليسرى و هنا الجهة اليمنى(تعليق)	X



## 8- سيكوغرام العضو اسماعيل

34 R	4G(1DbI, 4DG, 4Gimp) 29,61%	/1F±)
غير دال 38,46%		
TPS TOTAL : 34	20D 50%	2F+3 %
15F- = 95%		
TPSIREPIMOY : 88,1"	5Dd 16,53%	4H
1Hd 18,07%		
	1DbI 5,22%	2A
	3CF	1Ban
	1Fclob,	1Sang
	1EF	
	13Anat, 4Sex	
	1kan,	

نمط الاستعباب: مختلط

منبسط مزدوج  $TRI : EK/EC = 2/1,5$

FS : 2/1

RC% : 30,61

غير ناضج وجدانيا : FMA

## بروتوكول تفهم الموضوع TAT لأعضاء المجموعة

تمّ تحليل البروتوكولات بالاعتماد على ورقة التفريغ المعدلة الخاصة باختبار تفهم الموضوع-JTAT لكل من F-B  
Série D/ Manifestations hors /السرد/ "صيغة D" مظاهر خارج السرد/ 2020 Foulard et C Chabert.  
[narration] بالاعتماد على ترجمة: د/ شهيدة جبار إلى اللغة العربية عضو في الشبكة الدولية للاختبارات الاسقاطية  
وشخص الباحثة.

### 1 – بروتوكول العضو فاروق:

الزمن الكلي: 26د

اللوحة 1 :

50 " D1 (اماءات بإبراز العيون وجمع الشفتين)هاذا غريان -CN3راه يشوف في تصويرة A1.1/E1.1 وراه يخمم A2.4،  
راه باغي يدير حاجة B3.1راه يشوف في كرطاب A1.1 وغييس D2 / CI.1+++ / CN.1 . 50"2

اللوحة 2 :

19 " هاذو ناس تاع بكري D3 / A1.2+++ الصغيرة -Cn3راهي رافدا الكتوية A1.1 ورايحة تخمم E2.3 والكبيرة راهي  
تخمم Cn3 + A2.4 وهوراه رايح وماراهش داها فيهم A3.2/B2.4 . E1.1 . 2

اللوحة 3BM :

19 " هاذي راهي تبكي على مها B2.2، مها راهي متكسلة ندمانة E1.4/B2.4++، تخمم D2+++ C1.1 . 17"1

CONFUSION IDENTITIE من خلال ذكر هاذي بدون تحديد هوية من ، بنت ، او حفيدة مثلا.

اللوحة 4 :

D3/B2.1 راجلها ماراهش مقيمها-CL.3 / وهي راهي تشوف فيه CI.2، راه يقولها طلقيني-CL.3/B1.1/A2.4 54"

اللوحة 5 :

D3/B2.1هادي وحدة كبيرة +CL.3راهي طلّ شكون راه يطيب B1.2/ CI.2/ CF.1 . 15 "1

اللوحة 6BM :

D3/B2.1ولد راه زعفان من مه-CL.3 / B2.2، ومه راهي زعفانا B1.3/A2.4، قاتله حاجة B1.1 ومبغاش يديرها

B2.4، + ماقراش غايا CL.1 / CF.1 36"

اللوحة 7BM :

"20 D1 هذا الشيباني +CL.3 - راه يخمم في ولده A2.4، كيفاش دّير وتعيش حياتك +CL.3+/ E4.1/CF.3، راه يوريله CL.4 "39

اللوحة 8BM :

"28 هادي مرا راهي باغية تولد++E2.3/ E2.3.1/ D1E3.1، والطبيب راه يحل فيها B2.3/B2.3++E2.3.1، و خوها الصغير راه يقارع فيها CF.1 -/CL.3 "19

اللوحة 10 :

D1 راجل راه معنق الزوجة +/CL.3 وراه يسلم عليها E4.4<sup>EE</sup> 4.3 E4.4/B3.2 CL.1 "50

اللوحة 11 : D1/D2/D3 قلب اللوحة V^V بحر راه هايح و النوراهي تصب /B2.3/CN.2++، ماراهيش تيان هاد التصويرة غايا+++CI.1/A3.2 /CN.2 "47

اللوحة 12BG :

D2/D3/B2.1 هادا قبر E2.2+، تصويرة ماهيش تيان غايا A2.3+++CI.1، شجرة وحداهها (بجانها) قبر '2 "21+++E2.3/CL.2/A3.1

اللوحة 13B :

D1/B2.1 غريان راه عند باب دارهم -CN.3، قاعد يخمم A2.4، راه كاره حياته B2.2++، راه يخمم باش يجيب دراهم ويسقم (يعدل) دارهم (بيتهم)، ويعطي لمه الدراهم A1.3/CN.1 "36

اللوحة 13 FM :

"35 D1...هاد الراجل ارقد مع هاد المرآة. B3.2+++CI.1..وراه ندمان E2.3//B2.2./ بانتي راهي ميتا CL.1 E2.2 /A3.1+++CN.2... "40 '1

اللوحة 19 :

"55 D3 هادي جايا كي الغابة مادام +++CI.1، فيها ويدان ثاني CN.2، فيها زوج ديار صغار A1.2، تاع قبورة E2.2. كايين قبورا في التلج CN.2/A1.1. مافهمتش CI.1 D3 /A3.1+++ "44 '2

اللوحة 16 :

ربي اضومها عليها CN.1 +CI.1، غادي تبدا صفحة جديدة E4.3<sup>EE</sup> /CN.5 "10

## 2- بروتوكول العضو ياسر:

الزمن الكلي: 16 د

اللوحة 1 :

واحد راه يشوف غيطارة +C1.1، هادي باينة هادي باينة تاع واحد عزيزة عليه B1.3 وعطاها له B1.2، ++ والواحد بعد عليه CF.3 / CL.1/CL.4 '1

اللوحة 2 :

D3 شيرا راهي رايحة تقرا A1.3 ، المرأة راهي تشوف تشوف في الراجل CF.2، راه عاطيها بالظهر ++E2.3/C1.1، والسيدة ام البننت A1.1 "56"2

اللوحة 3BM :

D1/D3 هادي مرا راهي تبكي على واحد عزيز عليها E2.3، راهي تتفكر A1.1 / CF.3 / CN.4 "28

اللوحة 4 :

D1 هذا راجل راه باغي يسمح في مرتته B3.1/B3.2 ، وهي راهي تشد فيه E2.3 زاعما ماتروحش CF.1 / B2.1 / 23 "

اللوحة 5 :

D1 مره راهي ظل على ولدها وراه يقباح CF.3/CL.1/B1.2/E2.3/C1.2 "44

اللوحة 6BM :

D1/B2.1 هادا راه باغي يقول لامه حاجة وراهي زعفانة عليه A3.4/E2.3، راه باغي يقول لها حاجة وراه

حشمان CL.2/B3.1/B2.1 "37-

اللوحة 7BM :

هذا راه ينصح في ولده A2.2/B2.1/CF.3، خطيك مالمشاكل B2.3، خطيك مالمشاكل B2.3/B3.1/B1.1/CF.3/A2.2 "28

اللوحة 8BM :

"8 هذا راه في سبيطار D3، وهذا ولده راه متهول عليه B2.3/B3.1 / A2.2/E3.3 / CF.3 -31

اللوحة 10 :

D1 الأم راهي تعنق في ولدها A1.1 / CN.2 / B3.1 "22

اللوحة 11 : VVVV

D3/D1 شاهوا هذا? C1.3/E3.4/C1.1+++، هنا الحجر وهدى طريق ومننا الجبل+++ CL.2/CL.4 B2.3 -42"

اللوحة 12BG :

D3/B2.1 شجرة وفواكه في الغابة / A1.1/A2.3 "18.

اللوحة 13B :

B2.1 هذا ولد راه يقارع في بوه ولا مه ، ماتحصيش A3.1 راه جيعان راه يقارع يجيبوله مأكلة CF.3. CL.1/CL.4 - 1

اللوحة 13 FM :

"20+++ D3/ D1 هادوزوج +++ الراجل راه رايح ماغاديش اولي+++ C1.1 غادي يتفارقو E2.2، عليها راه

بيكي CF.3/CN.2 / A1.1 / B3.1/B2.1 -45"

اللوحة 19: D1 C1.1^V^V راهي باينتلي كي القرية CM.2 وفيها زوج تواقى وبحر A1.2/A2.3 +++ -33"

اللوحة 16 :

B2.1/D2-D3 ما فيها والو+++ C1.1، هنا نحط املي رأبي +++ B3.1 /B2.2/A3.2 -50"

3- بروتوكول العضو محمود:

الزمن الكلي: 13د:

اللوحة 1 :

"8 D3 غريان راه يشوف في الكتاب A2.3، راه عندهم فرض وراه يقرا ولا يحفظ CN.1 /A2.4 /A3.1 -30"

اللوحة 2 :

"19 D1 شيرا هادي ؟ C1.3 C1.1+++ هادي شيرا خاصها الزواج راهي غايسة وتقول وينتا تتلاقا

راجل B2.1/CL.1/CL.4/B3.2 "02"1

اللوحة 3BM :

D3 هاذا شيرولا شيراه ؟+++ C1.1/C1.3 نورمالمو شيراه A3.1، هادي شيراه راهي أمه ميّنة B1.2+++ وراهي حازنة B3.1

"42

اللوحة 4:

Madame D3 هادي مراه تكلي A3.1 راجلها راه مدابزها E2.2 وراه باغي يروح وهي راهي شادته B3.2+++CL.4/CN.3/CL.1/C1.2/A2.4 43"

اللوحة 5 :

"9 D1 هادي مراه حلت الباب على 3 تاع صباح A1.2، ولدها راه فيه الحمة E2.2 باغي تشوف ولدها "37/B1.2/BE.3/B3.1/E3.4

اللوحة 6BM :

"13 D1-الراجل راه هو مع أمه ، وراهم حازنين B2.1/B1.3، تكلي ولدها ميغيبش الولاد وخبرها A1.3/E2.3/CF.1 "50++CF.1/

اللوحة 7BM:

B2.1 هادا راه هو و بوه CN.1+ تكلي مرته أي مرت الولد (زوجة الأبن) غضبت وراحت لدارهم B1.2/B1.3 (وذهبت إلى بيت عائلتها) قاله بوه: "اصبر غادي انروح لدارهم وارجعك مرتك "A2.4/B1.1/B2.1/CL.3/CL.4 (سوف اذهب إلى بيت أهلها وارجع لك زوجتك : 53"

اللوحة 8BM:

"22 D1-هدا زعما تاع الجيش و حكموا واحد باغي يحلوه كرشه A1.1/B2.3/ E2.2/E2.3/CL.1، وهادي المراه تكلي حاكمتهم ، كما نقولو حنا chef de service E3.1 CL.3 B3.1/A2.4 24"1

اللوحة 10 :

هادي مادام D3، خاصها الحنانة هاد المرة E2.2، B3.2/B3.1+ راهي معنقة راجلها راهي متوحشاته B3.1/B1.3/CL.1/CL.2/CN.1 .52++

اللوحة 11 :

"20 هدا قصر +++ ^v^ D2 /CI.1/تكلي قصر و منا يفوتو الناس وكاين جبل ++، وكاين الخيان (السراق) باغيين يدخلو كاش مايدو في هاد القصر A2.4 .05"1

اللوحة 12BG:

BE.1 شجرة حدها بوطي (زورق) باينة حراقة (مهاجرين غير شرعيين) Cl.1+++ وحدين راهم باغيين يروحو راهم خاليين صوالحهم B2.1 /B2.1/CF.2/CF.3/B1.2، حراقا ++/B1.2/CN.2 والشجرة راهي مدرغة البوطي باش مايبانش B1.2/A3.4 (والشجرة تغطي المهاجرين الشرعيين) 50"



اللوحة 4 :

يا+++madame هادو مصريين؟ D2/B2.1D3/D1/ هاذي مصرية؟ C1.1 ممثلة مصرية +++ المهم هذا +++ بحرتلي  
فمها (احترت في امري منها) A3.1+++ هدا راه رايع لواحد يضربه A2.4، par-ce que شافله في حبييته وهي راهي تشد  
فيه C1.1CL.1//C1.3/B3.1'2"39

اللوحة 5 :

D2هادي مرا وراجلها راه راقد، B1.2 وهادي مع الليل وراجلها راقد طايح فراش مريض E3.4، وهي كل دقيقة  
مسكينة ظلّ عليه CL.3/، بايتا نايفة، عاسة ولادها A2.4/CL.4/B2.3/، وتشوف راجلها، بايتة معاهم نايفة  
+++C1.1انا صراتلي في الحقيقة CN.3/A2.4/D2/B2.4/CN.1//CN.4'1"30

اللوحة 6BM :

هادي ام واللي حداها ولدها B2.1، دارحاجة مشي مليحة B1.3/E2.2، سمعت بيها +++A3.1 وراه يطلب منها  
السماح A2.4/B1.1/+++C1.1 هي راهي مسامحاته B1.3/CL.3، وما باغيش تينله CN.2، اذا بغات تينله لكان دارت و  
راهي تهدر معاه CF.2 madame CL.1/B3.1'1"17

اللوحة 7BM :

D2هدا اب ولي حداه ولد B2.1+++C1.1 كان D3+++ زعما أدى فالمسرحية ايا غلط ولا خسر في المسرحية  
E2.2/B2.1/، ايا بوه واقف حداه يشجع فيه CL.3، يقوله ماتفقدش الأمل طيح ونوض B2.3/ /B1.1CL.1/+++ حتى  
تنجح، توصل الهدف B3.1/B1.3/20"1

اللوحة 8BM :

D3هادو مجاهدين واحد راه مبليسي B2.1، ضربوه برصاصه B2.3/E2.2، وراهم يخطو فيه CF.2/CL.3، وغريان راه  
يشوف بعينه A1.1/CN.1 راه يقول لكان غير جيت كما خويا الكبير نموت شهيد B3.1/CN.4/A1.3/A2.1'08

اللوحة 10 :

D3هادي مرا madame ؟ C1.3 هدا راجل مع مرته كان يدير في عملية E2.2/B2.2 قعد شهر فالصبيطار E3.4/، و  
خافت عليه B2.3 من بعد العملية نجحت ولي لدار، وفرحت B3.1/A3.4+++ و عنقاته وسلمت عليه B3.2//B2.4/  
15"1

اللوحة 11 :

D1/D2/D3 بصح ماراني نشوف والو madame! CN.2! V^V^ B2.1/C1.3+++B3.1//CN.1'1"5



اللوحة 12BG:

B2.1 غابة ++، بابور لوح +++ كي تصنع قصة هنا ؟ B13/ D3/ Cl.2 اين واحد صراتله histoire و مابغاش يولي هنا  
( لا يريد الرجوع هنا) B12+++ لكان يولي يتفكر le passer B3.1 وينضر (يتألم) B2.3/B2.4/B1.3/2"34

اللوحة 13B:

27" غريان راه في دار +++/C1.1 قاعد عند الباب بالحفى قشه قديم B3.1/CF.2/E2.2/A1.1، دارمهجورة E3.4، راه  
يقول: "راني مقلق وينتا نكبر B2.3... ونعيش في دارنا كيما باقي الناس" B3.1/ 1"39

اللوحة 13 FM:

10 "الراجل راه يبكي ++ على خاطر مرته راهي مريضة E2.2/E3.3/B1.3/ راه اخمم كيفاش يرفدها ++ نيشان § /A3.1  
" 25D3/A3.1/E2.3

اللوحة 19 : √∧ هاك ولا هاك ؟ D3/D1/Cl.3

20" هادي كانت قرية ، كان يا مكان +++ Cl.1 قرية شابة و كانوا فيها ناسها Cl.2، وفجأة حلّ بها الظلام B3.2/ و  
هجروا ناسها A2.4/B2.3/ إلى بلد أخرى ليعيشو حياتهم كما كانوا يعيشوها في القرية الجميلة CL.1+ يادرا؟ D3  
'1"54/CF.2/Cl.3

اللوحة 16 :

50" √∧ D1 هادي مادام هاك ولا هاك ؟ madame ؟ B3.1/D3/Cl.3/A3.1 ما تقدش تصنع قصة فيها +++  
Cl.1/A2.4 هادي الورقة البيضا تدلّ على مازال الأمل . Cl.2/CN4/CL.3 . 1"28

تغرغرت عينيه بالدموع عندما قال " اريد ان اطلب السماح من ابي ، لانه عندما وقعت لي القضية حاول أبي ان  
يساعدني " " اعرفت بلي والديا يبغوني "

5-بروتوكول العضوعصام:

زمن الكلبي: 10د

اللوحة 1 :

15" هذا غريان راه يقرا ++ 24 Cl.1/Cl.2/E4.3

اللوحة 2 :

10" هادوا +++ D1Cl.1/راهم في الفلاحة E4.1، واحد راه بالعود تاعه B3.2 زوج نساء A1.2 راهم يشوف  
فيه A1.1/CN.1+وحدة والزوجا (الثانية) راهي قابضا زوج كتوبة++ A1.1/A1.2//A2.4/1"

اللوحة 3 :

"10 هاديك D1+++CI.1 راجلها مات وراهي تبكي عليه CL.3 /B2.3/E2.3/E2.2 راه ميت B2.1+++ و  
لاخوها/A31+/33A3.4"

اللوحة 4 :

"11 هادي +++ CI.1/D1 مرا مع راجلها +++ CI.1 راه زعفان منها CN.2/B31 / قائلته كلمة  
ماعجباتهش E2.2 /A2.4/B1.1 وهو جا خارج و قبضاته باش مايخرجش E2.3/A3.4 / '1

اللوحة 5:

D1/B2.1 هادي مرا راهي تطل على ولادها B3.2/CM.5+، تعسههم راهم يلعبو B2.1/B3.1/B3.1 /25"

اللوحة 6BM :

B2.1/D2 هدا راه مع امه +راهم يهدرو في صوالح الدار CF1، امه قائلته B1.1 لا وهو راه  
مشنف(عابس) B1.3/A3.4/CN.2 +++ 30"

اللوحة 7BM :

B2.1/D2 هدا جدّ مع ولاد ولده E2.1/E4.1+راهم يتشاخو ++E4.3/B3.1/B3.3 34"

اللوحة 8BM :

"8 D1/D2 +هادو زوج راهم يقريسو (يتعدوا) في واحد E2.3/E2.2، +++ CI.1 وواحد يشوف CN.1 فيه وراح  
وخلاه، سمح فيه CL.3/B3.1/CF.1/CL.1 +++ 56"

اللوحة 10 :

D2 /B2.1/ هدا راه يسلم على ولده الصغير +++ CI.1/A1.1/B1.3 33"

اللوحة 11 :

"15 +++ /CI.1 هادي بومبا طردقت (انفجار قنبلة) B3.1، +++ دارت انفجار BE.3/E2.2 /CN.4 /E2.3 30"

اللوحة 12BG :

B2.1/D2 هادي الطبيعة ، غابا ++راني نشوف في واد CN.1 +++ CI.1، هادا تابوت ولا شاه؟ A3.1 /E2.2 /تابوت  
++B24 /A3.1 /'01"

اللوحة 13B:

B2.1/D2 هذا غريان راه كاره حياته CN.2/B3.1 / CI.1+++، راه قاعد يخمم E4.3+18"

اللوحة FM 13:

B2.1/D2 هذا راجل كتل مرتته E2.3(قتل زوجته) كانو يدا بزو A2.4/E2.3/ (كانا يتشاجران) حتى ولت  
كبيراً CM.2/B3.1/CL.1/B2.3(تطور الشجار) 30"

اللوحة 19 :

B2.1/D2 هادي شكله A3.4/B3.3 +++ CI.1 رسمه C1.217 +++

اللوحة 16 :

B2.1/D2 هنا راه عصام مريح CN.4 وهنا البسيكولوج وراه قابض صفحة بيضا B3.1/ وراه يخمم فيها +++ هادي  
شاه ؟ CI.1/CI.2/CI.3/D3 +++ 40"

توتر كبير لدى الحالة حتى ينهي من الاختبار في وقت وجيز (كان يحاول في كل مرة اخذ اللوحة الموالية دون ارجاع  
الاولى)

يقول: " لو كان نحكيك شا صرالي تنخلي " " ما نجمش نحكيك " انا شفت صوالح بزاف "

6- بروتوكول العضو هارون:

الزمن الكلي: 22د

اللوحة 1 :

"10 D1 هذا غريان +++ CI.1 / غريان راه يقرا A1.1 +++ راه يخمم A2.2/B3.1/CF.2/CI.2 57"

اللوحة 2 :

B2.1/D2 هادي مره راه رافدا زوج كتوبة CF.3/A1.2 +++ راه حداها عود +++ CI.1/CF.2 هادو بنيادم تاع بكري  
المره راهي تشوف CN.2/CN.3، وراجلها راه يخدم ++ B2.1/+ 23"2

اللوحة 3BM :

B2.1/D2 هادي مره وولدها راه متكسل CI.1/B3.1+++، راهي حاطة راسها عليه CN.2 / CI.2 وراه تبيكي

"40/A3.3A2.4/

اللوحة 4 :

"8 هادا راجل و الزوجة تاعه ++B3.2، راهم مدابزين E2.3، وراهي شاداته ماخلاتهمش  
يروح/+++A1.1/CL.3/CL.1/CF.3/CI.1/CF.2/08"1

اللوحة 5 :

B2.1/D2 هادي مراه راهي حالا باب الشومبرا وراهي تشوف +++CN.2/B3.1 راهي طّل على حاجة +++A1.1،  
ماعلاباليش شاهيا /+++CN.4/CM.2"04"1

اللوحة 6BM :

"12 هادي مراه راهي مع ولدها .1 ++B3، راه متناشع مع امه A2.4 +++ /CI.1/CI.2/16"1

اللوحة 7BM :

"12 بانتلي الأب راه مع ولده A3.1، وولده راه منارفي +++A3.4 كايين بروبلاد بيناتهم CL.1/CL.2/B3.1/E2.2/05"1

اللوحة 8BM :

"11 هدا راه متكسل راه مريض E2.2، راه فصبيطار و الطيب راه يحله في كرشه E2.3/CL.2/CL.3، راه رافد  
خدمي +++A1.1 و خوه راه قانط /+++B2.3B1.3 راه يخمم +++ CI.1 و هاراه الفرمللي D1"57

اللوحة 10 :

B2.1/D2 راجل مع الزوجة تاعه CN.3 +++ CI.1 راهي معنقاته B3.2/CL.3/B3.1/2B3.1/CN.2 +++ راه عندهم  
بروبلام "57 E2.2/B3.1/B2.3

اللوحة 11 :

"40 بانتلي غابة و هدا الماء A3.1/B3.2/A3.2A3.1 +++ و كايين الحشيش /A1.1 + الواد تاع الماء CL.2 ++ الماء راه  
يتمشى +++CN.2/CI.1/CF.2/B3.1/1

اللوحة 12BG :

B2.1/D2 هادو شجرو هادا بابور +++/CL.2/CI.1، يبانلي حشيش و فوقه بابور B3.1/CM.2/ +++A3.1  
"49

اللوحة 13B :

B2.1/D2 هذا غريان راه مريح عند باهم CN.2/CN.1+++ راه يخمم B1.3+++ راه يقارع لبوه ، ولا يقارع في امه  
'14"1 /CI.1/CF.1/CF.3+++B2.4/، ولا يقارع في خوه CN.5/B3.1/A3.2.

اللوحة FM 13:

B2.1/D2 بانتلي هاد المراه راهي مصروعا E2.2/E2.3/E3.4++ هاد+++ بانتلي B2.4/A3.1/هاد الراجل درها حتى  
صرعها B3.1/B3.2/B2.1'5"1

اللوحة 19 :

"25 هادي مافهمتهاش D3/C1.3+++ CI.1 فيها كتابة بالفرنسية A1.1/CN.2+++ وكاين pناوات (يوجد درجتين  
خاص بسيارة)، جاوني كي تاع لوطو(شبهتهم لدراجات سيارة) A3.1/CN.4/B2.4+++ محطوطين A1.1+++  
'2"54CI.1/CF.1

اللوحة 16 :

'56"1+++CI.1ورقة راها خاويا/B3.1+++ مافهمتش؟ CI.3/CN.3+++CI.1'50

هدوء العضو خلال تمرير الاختبار

7- بروتوكول العضو عبد الرحمان:

الزمن الكلي: 19د

اللوحة 1 :

"20 راني نشوف في غريان يخمم B3.1 /CN.4+، مجمع B2.3/ CN.3+++ راه يقرا هنايا مادام CI.3'11"1

اللوحة 2 :

"23 madame هادي مزرعة ؟ CI.3/D3حصان+++ زوج شيرات B3.2، وحدا راهي قاعدا تشوف فالسما CN.2،  
ووحدا رافدا كتاب CF.2، والراجل راه يخدم B3.1+++ في المزرعة B3.2'37"1

اللوحة 3BM :

"20 شيرا هادي ؟ D3/CI.3 راهي حاطة راسها مجمعة+++ CN.3/CN.2/CI.1'08"1

اللوحة 4 :

B2.1/D2 راجل هو ومرته +++ راهي معنقاته ، راهي معنقاته A3.1/B3.2/B3.1+++ هو مئتي داها فيها  
A2.4/E2.2/A3.4، و المراه راهي من موراه مجمعة و تشوف فيهم CN.3/CN.2/CN.5 /'42"1

اللوحة 5 :

"15 راني نشوف في دار CN.4/CN.2+++ مراه حالا الباب و الطّل A3.1/B3.2/B3.1+++ كايين طابلا و الكتوبة ، و  
bouquet و veilleuse تاع ورد A1.1/+++ راهي طّل على الطابلة ، راهي تحوس على كاش حاجة  
CL.1/CL.2/B3.1'17"2

اللوحة 6BM :

"18 هنا راجل و امه +++ CL.3/CL.1+++ الراجل راه يشوف في اللرض و يخمم B1.3/CN.4/CL.2/+++ و امه ثاني  
راهي تشوف من الجبهة و تخمم B2.4، عندهم كاش حاجة B3.1'25"1

اللوحة 7BM :

"10 زوج رجال +++ A1.1/CI.1 مريحين في رحبة CL.1/CF.2+++ يقوله في كاش حاجة B3.1+++ راه يخبر فيه  
+++ '18"1

اللوحة 8BM :

"8 madame هادي شيرة ؟ D3/D1/CI.3+++ CI.1 واحد راه طايح في لرض و واحد راه رافد خدمي و يحله في  
كرشه و واحد راه يشوف فيهم CN.3/CN.4/CN.2/A1.1/E2.3/E2.2 و الشيرة ماراهيش دايتها فيهم CI.1'20"1

اللوحة 10 :

"10 مراه و راجل معنقتها و معنقاته و بيناتهم علاقة تاع حب B3.1/B3.2/A2.4/B1.3+++ و الراجل راه يسلم عليها  
في راسها CN.4/CN.2/B3.2'50"

اللوحة 11 :

"20 هادي madame D3/D1 راهي تبان كي طريق خاويا و هادا سماء مغيم CL.2/B3.1/A3.1/E2.2'58"

اللوحة 12BG :

"18 غابة فيها اشجار B3.1+++ CI.1 و فيها حشيش ، مادام هادا شاه ؟/ D3/CI.3+++ بيان كي زورق  
A3.1/B3.1+++ صاي راهم حاطينه CI.2/CN.1/E2.2/CI.1+++ '40"1

اللوحة 13B :

"10 طفل صغير قاعد عند باب دارهم بالحفا A1.1/E2.2، هادا طفل باين بلي فقير E2.2/E2.3+++ قاعد يخمم مسكين CN.4/CN.5/CL.2/B1.3"04

اللوحة FM 13:

30 " هادي مراه راهي راقدا ++B3.2/E2.2 وهادا راجل راه CI.1/+++CI.2 راه زعفان/A2.4/E2.2، وكاين طابلة فيها الصوالح 55/CF.2/B3.1/B3.2

اللوحة 19 :

"45 مافهمتش هادي مادام +++D3/D1 CI.1 راهي تبان كي الطريق +++/A1.1/CL.2 وبيانو جبولا B3.1/B3.2 52

اللوحة 16 :

"14 ورقة بيضا +++B3.1 CI.1 السلامة والحفظ +++B3.1 الأمان حاجة بيضا++الأمان CN.4/CN.5 54

8-بروتوكول العضو اسماعيل:

الزمن الكلي: 21د

اللوحة 1 :

"10 مادام هدا كتاب ولا واش ؟ CI.1/A3.1/D3/D2+++راني نشوف واحد صغير CN.2/CN.3/A1.1 راه مريح يخمم CN.4/CN.5، راه يقرا +++ راه يخمم في كاش امتحان باش يديره +++A3.1/B3.1 راه يراجع في دروسه CF.1/CL.2 35"2

اللوحة 2 :

"20 مادام هادو كتوبة تاع قرآن ؟ CI.3/D3++، مرا راهي مريحا(جالسة) تحت الشجرة وتشوف مل هيه (من الجهة الاخرى) CN.4/CN.3A1.1، والراجل راه يسقم(يعدل) فالعود تاعه B3.2، +++والمراه راهي رافدة زوج كتوبة B2.4 B1.2 +++A1.2 33"1

اللوحة 3BM :

B2.1/D2 مادام هادي مراه ولا راجل ؟ CI.3/D3+++ راجل راه فالسجن راه يبكي A3.4/B1.3/E3.4+++، راه يبكي و يخمم في حاجة/A2.4/B3.1 56

اللوحة 4 :

B2.1/D2 راني نشوف راجل باغي يدابزو المراه راهي تحكّم فيه (تمنعه حتى لا يتشاجر) +++CL.2/B3.1/A2.4B3.1/E2.3/E2.2 "37

اللوحة 5 :

B2.1/D2 مره مادام D3 راهي طّل م الباب/B3.1 +++، راهي تشوف حاجة عزيزة عليها  
"38++CN.4/CN.2/CL.1/B3.2

اللوحة 6BM :

B2.1/D2 راني نشوف مرا وراجل راهم مدابزين و غايسييين (شاردين) +++ "34

اللوحة 7BM :

B2.1/D2 راهم مريحيين و يهدرو CL.2/CL.3، +++ راجل هو ولده CL.3B3.1/CI.1+++ "52

اللوحة 8BM :

CI.1+++ هادو راهم باينيين كتلوها دا و هادا راه يعس (يحرس) فيهم E2.2/E2.3 +++ ولد واحد فيهم (ابن احد الحاضرين) A1.1/A2.4+++CN.4/CM.2/CI.1 "20 "1

اللوحة 10 :

B2.1/D2 راني نشوف راجل مع مرته CN.4/B3.1/CN.2+++ فرحو وعنقها CL.2/B3.2+++ "44

اللوحة 11 :

CI.1/D2+++ راني نشوف جبل باغي يطيح و الحجر راهم يطيحوا B2.2+++E3/4++E2.2/CI.1/C1.2 حاجة باغي يطيحو عليها /CM.1/3.1CN.5+++، والطائر باغي مهاجر E2.3، شافهم باغي يطيحو (يريد الطائر ان يهجر لانه شاهد ان الحجارة تسقط) +++A2.4A3.1 "26 "1

اللوحة 12BG :

B2.1/D2 راني نشوف شجرة CN.4/CN.2 موالفين يجو و يريحو عليها هاذ السفينة /B3.1B1.2+++، راهم خازنيها باش يدخلوها فالبحر CL.2/CL.1B3.1 (قاموا بأخبئت الزورق حتى يستطعون وضعها بالبحر خفية) CM.1++ و لا بالاك كانوا في الماء وكي خرجوا حطوها هنا CL.1/CL.2B2.4+++ "40



اللوحة 13B:

"30 راني نشوف طفل صغير مريح حدا باب دارهم (أمام باب بيتهم) ويخمم /CL.2/CL.3B3.1+++، كاش بوه ولا امه ولا خوه راهم مخليينه وحده فالدار CN.4/CN.5+++CI.1'20"

اللوحة 13 FM:

B2.1/D2 راني نشوف في مراه راهي راقدا عريانة/B3.2/B3.1+++ و راني نشوف راجل راه مغمض عينيه  
"58 CI.1+++A3.1/A3.4 ولا واقبلا راه يبكي ولا CN.2/CN.3"

اللوحة 19 :

"15 شاهي هادي مادام ؟ Cl.3/D3+++ Cl.1 راني نشوف كي الحيط فيه des cadres CN.3/CN.4+++A1.1+++ كايين  
هادي و هادي كادرو الباقي رسومات /CL.1/B2.4/B3.1'36"

اللوحة 16 :

"15 ماراني نشوف فيها والو CN.4/CN.2D3، CI.1+++ راني نشوف ورقة بيضا CN.4+++ تكلي نرسم  
فيها حاجة +++D1/CI.1'2"

## النموذج التدريبي لأداة الإسترخاء معتمد من قبل الباحثة:

تم تقديم حصة الإسترخاء باللغة الدارجة.

### نموذج أداة الإسترخاء:

"راني متكسل في بلاصة شابا و راني حاس روجي غايا ، راهم عينيا محلولين ، راني حاس روجي غايا، ما كانش حاجا راهي غابنتني...راني اندخل الهوا غير بشويا و راني انحس بيه يدخل للكور(جسي) تاغي ..راه اريحني...راني انخرج الهوا من الكور تاغي باش انقيه..."

دروك غادي انغمض عينيا ، وانا انحس روجي غايا و tranquil (الاستماع للموسيقى) دروك غادي نيدا انزير في les muscles تاغ اصباغي، تاغ رجليا، وأنا راني مغمد عينيا ، غادي نرخي صباغي بشويا بشويا راني نتهد بشويا ، راني اندخل الهوا من انفي بشويا(شهيق) ثم اتوقف لثانية ثم اخرجه من انفي بشويا(زفير) غادي نرخي صباغي تاغ كرعيا بشويا، راني نحس روجي غايا غايا ( راني نتمشا في بلاصا دافيا ، راني انحس بلي الهوا راه دافي ، راني غايا غايا (الاستماع للموسيقى) غادي انزير les molles تاوعي بشويا ، غادي نبد انزير فهم بشويا، راني غايا ، راني راني اندخل الهوا من انفي بشويا(شهيق) ثم اتوقف لثانية ثم اخرجه من انفي بشويا(زفير) راني في راحة كبيرة واحساس جميل ، راني نتمشى فالرملة الدافيا دافيا ، راني نسمع فالموجة تاغ البحر راهي تعطيني الراحة في نفسي (الاستماع للموسيقى) غادي انزير قاع على رجلي من الفوق للتحس ، راني انزير في رجلي بشويا بشويا ، راني نتمشى فوق الرملة الدافية، انخطوي خطوات هادئين، وانا راني اندخل الهوا من انفي بشويا(شهيق) ثم اتوقف لثانية ثم اخرجه من انفي بشويا(زفير) راني حاس بلدي والراحة كي راني نتهد بشويا لا، راني اندخل فالراحة والاطمئنان.

أنا راني مسترخي وما خاصني والو ، راني مريح ، (الاستماع للموسيقى) راني انحس بلي الموجة تاغ البحر راهي تحب بيا ، والزواوش راهم فرحانين بيا ، راني غايا غايا ، غادي انزير يديا من البديا تاغ صبايغي، راني مزير يديا، وأنا راني اندخل الهوا من انفي بشويا(شهيق) ثم اتوقف لثانية ثم اخرجه من انفي بشويا(زفير) كي نتهد راني ندخل الطمئينة والصحة وكي نخرج الهوا من نيفي راني انخرج في القلق والخوف، راهم اروحو عليا بعيد. انا راني غايا غايا بهاد الحنانة تاغ الريح الدافي الي راني انحس بيه. (الاستماع للموسيقى) راني اندخل الهوا من انفي بشويا(شهيق) ثم اتوقف لثانية ثم اخرجه من انفي بشويا(زفير) هاد الموسيكا نقتلي ودنيا ، ودنيا راهم نقيين من قاع الصوالح الي سمعتهم اودروني ، راني نسمع في الراحة ، راني نسمع في الحنانة ، دروك غادي انزير صدري بشويا بشويا ، وأنا مريح مريح ، ، راني انشم في ريحة الهوا اي ابريني ، ابريني من الداخل ، راني غايا راني غايا (الاستماع للموسيقى) راني اندخل الهوا من انفي بشويا(شهيق) ثم اتوقف لثانية ثم اخرجه من انفي بشويا(زفير) غادي نرخي صدري بشويا بشويا وأنا نستغل في موسيكا تريحني، كل شي مي راه مرخي وحاس بالراحة والطمئينة. راني في بلاصة راهي مخليتني نحس بصحتي غايا ، أنا راني بلا قلق بلا خوف. راني اندخل الهوا من انفي بشويا(شهيق) ثم اتوقف لثانية ثم اخرجه من انفي بشويا(زفير) راني نسمع في les mouettes اغنو و جسي راه في راحة كبيرة (الاستماع للموسيقى). راني اندخل الهوا من انفي بشويا(شهيق) ثم اتوقف لثانية ثم اخرجه من انفي بشويا(زفير) هادا القلق قاع راح ، و راني غايا غايا.

غادي نحسب من 10 عشرة حتا 1 واحد ونوض بشويا في غردي وانا راني حاس روجي مريح وناشط.(10... 1 ) غادي انوض ، صايي راني نايض، راني غاية.

مع اعطاء الأموامر من أجل النهوض يكون تدريجيا باستغراق مدة 5 دقائق، لتفادي اي للألم عضلية.

مفتاح أداة الإسترخاء:

(الموسيقى): سكوت المعالجة ( الباحثة) للتركيز على الموسيقى وأمواج البحر من اجل التأمل والإحساس بالوضعية أكثر.

-لا نقوم بحصة علاجية بعد الاسترخاء أبدا، لتفادي احياء اي توتر، بذلك نعطي راحة طويلة للعقل والجسد.

بعض مفاهيم التحليل النفسي:

سوف نعرض بعض المفاهيم التي نراها مهمة والتي تكررت في البحث حسب ما جاء في دليل التحليلي النفسي باللغتين الفرنسية والعربية ل.: Laplanche et pontalis, ed 2007/tirage 2014. / جان لا بلانش وج.ب. بونتاليس (1987. 44 ص.).

الأرصان: Elaboration هو عمل نفسي من أجل السيطرة على المثبرات التي يتعرض لها الجهاز النفسي والتي يتعرض تراكمها لأن يصبح مرضيا...فهو عمل الاستعاب perlaboration فالأرصان النفسي كما عرضه فرويد هو تحويل كمية الطاقة مما يتيح السيطرة عليها من خلال تعديل مسارها أو بربطها. (130-131)

استبطان/ استدماج: Incorporation هو عملية يقوم الشخص فيها بادخال موضوع ما إلى داخل جسده ويحتفظ به هناك ... يشكل الادماج هدفا نزويا وأسلوبيا من علاقة الموضوع مميزا للمرحلة الفمية... اي النشاط الفمي... وايضا مناطق مولدة للغلطة. وهو يشكل النموذج الجسدي الاول للاجتياف والتماهي. Laplanche et pontalis, ed 2007/tirage 2014. (200.)

كما له ثلاث معاني: الحصول على اللذة من خلال ادخال موضوع ما داخل الذات، ثانيا تدمير هذا الموضوع ... وايضا تمثل صفات هذا الموضوع من خلال الاحتفاض بها داخل الذات... وهذا ما يجعل الادماج ركيزة الاجتياف والتمقص/ التماهي. (55- 56) Laplanche et pontalis, ed 2007/tirage 2014.

استدخال: Intériorisation غالبا ما يكون مرادفا للاجتياف الخاص بالمدرسة الكلاينية، فهو عملية تحول العلاقات بين الذات والآخرين إلى علاقات داخل الذات، اي عبور هوامي لموضوع طيب او سيئ ، كلي او جزئي إلى داخل الشخص. يقال مثلا: أنّ علاقة السلطة ما بين الأب والأبن تستدخل في علاقة الانا الاعلى بالانا. Laplanche et pontalis, ed 2007/tirage 2014. (206)

اجتياف: Introjection: ينقل الشخص موضوعات أو صفات خاصة بهذه الموضوعات من الخارج إلى الداخل تابعا للاستلوه الهوامي . (209) Laplanche et pontalis, ed 2007/tirage 2014

-يقترّب الاجتياف من الاستبطان/ الاستدماج الذي يشكل نموذجة الجسدي الاول ولكنه لا يستلزم بالضرورة الرجوع إلى الحدود الجسدية (من مثل الاجتياف في الانا، والاجتياف في المثل الاعلى للانا ، الخ) ص 44 وأيضا الاجتياف اكثر شمولاً ؛ فلا يقتصر إلى داخل الجسد فقط بل لايتعداه إلى داخل الجهاز النفسي... أي أجتياف المثل الاعلى للانا، الخ. الا انه، كثيرا ما يستعملان المصطلحين كمرادفين من قبل فرويد ومؤلفون. جان لا بلانش وج.ب. بونتاليس (1987، ص 45.ص44) (209) / Laplanche et pontalis ,ed 2007/tirage 2014

الاجتياف على صلة وثيقة بالتماهي. جان لا بلانش وج.ب. بونتاليس (1987، ص 44 ص.)

الفرق بين إستدخال وإجتياف: هما وثيقي الارتباط، ولكن الاول يستعمل في استدخال صراع السلطة مع الأب و اجتياف أن الشخص يجتاف الصورة الأبوية الهوامية. جان لا بلانش وج.ب. بونتاليس (1987، ص67ص.) /

pontalis ,ed 2007/tirage 2014.( 206)