



بسم الله الرحمن الرحيم
جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا
كلية التربية
قسم علم النفس

بحث تكميلي مقدم لنيل درجة البكالوريوس
بعنوان :

القلق النفسي علاقته
بالعدوان داخل المؤسسات
الاصلاحية

Anxiety and its Relationship to
aggression within Corrctional
Institutions

(دراسة ميدانية لدي الاحداث الجانحين بدار تربية
الفتيان الذكور بحري)

إعداد الطلاب:

سيف الدين عبد الله يعقوب ادريس
سهير حسين عبدالله محمد
شيماء حسن علي عبدالله
سولارا هاشم شرف الدين الامين

إشراف:

د. هادية الشيخ

مبارك

1437ھ - 2016م

أ ب ب ب

الأية

ب ب ب

چ ۞ ھ ھ ه ے ے ك ك ك ك
ك و و و و و و و و و و و و
صدق الله
العظيم

(سورة الأعراف الآيات 55-56)

الإهداء

إلهي لا يطيب الليل الا بشكرك... ولا يطيب النهار إلا بطاعتك
ولا تطيب اللحظات إلا بذكرك.... ولا يطيب الاخرة إلا بعفوك
ولا تطيب الجنة الا برويتك
الي من بلغ الرسالة وأدى الامانة... ونصح الامة....
الي نبي الرحمة ونور العالمين... (سيدنا محمد صلي الله عليه
وسلم)
الي من تجرعت كل مرارات الشفا ولم تستطيع أحرفي أن
توفيك حقك فأنصهرت في جفن الكلام تبحت عنكي.... الي
بسمة الحياة... وست الوجود.... الي من كان دعائها سر نجاحي
وحنانها بلسم جراحي الي أغلي الحبايب ...

(الغالية امي)

الي من كلكه الله بالهية والوقارالي من علمني العطاء بدون
انتظارالي من احمل اسمه بكل افتخار

(والدي العزيز)

الي رياحين حياتي ...الي من يحملون ذكريات طفولتي

(اسرتي العزيزة)

اليكم.....اساتذتي العظماء شمعة تحترق لتضيئ لنا الطريق

الشكر والتقدير

الشكر اولاً واخيراً لله سبحانه وتعالى الذي وفقني لاكمال

هذا العمل المتواضع واخص بالشكر

لدكتورة : هادية الشيخ مبارك

التي ساعدتنا في انتاج هذا البحث بالاشراف والارشاد

وحسن المعاملة جزاه الله عنا كل خير.

كما اخص بالشكر الجزيل كل من مد يد العون في

انجاز هذا البحث.

د.بخيته محمد

د.علي فرح

د. عبد الرازق البوني

ولكم منيكل التقدير والإحترام

مستخلص البحث

هدفت الدراسة الحالية الي التعرف علي العلاقة بين القلق النفسي علاقتها بالعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية بدار تربية الفتيان بحري.

واتبعت الباحثين المنهج الوصفي، وقد اختارت عينتها من الاحداث الجانحين وبلغ حجم العينة (30) حدث، اختارتها بالطريقة العشوائية البسيطة، وقد استخدم الباحثين استبانة القلق النفسي "هاملتون" واستبانة السلوك العدواني، وقد ادخلت البيانات تحليلها في برنامج الحزم الاحصائية (spss) مستخدمنا العمليات، مربع كاي، الوسط الحسابي، جداول التكرارات، واختبار (ف).

وقد كانت النتائج كالآتي:

- 1- يتسم القلق النفسي داخل المؤسسات الاصلاحية بالاتفاع.
- 2- توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة الاحصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية ومتغير العمر.
- 3- توجد فروق ذات دلالة الاحصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية ومتغير المستوي الاقتصادي والاجتماعي.

4- توجد علاقة ذات دلالة الاحصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية تبعاً لمتغير نوع الجنحة.

Abstract

The present study aimed to identify the relationship between anxiety relationship with aggression within correctional institutions in Dar raising boys sea.

And followed the researchers descriptive approach, has chosen appointed by juvenile delinquents and the total sample size (30) happened, chosen randomly Statistics, and the researchers used a questionnaire anxiety "Hamilton" and the identification of aggressive behavior, and the data were introduced analyzed in Statistical Package program (spss) our users operations , Chi-square, the arithmetic mean, a table of (frequencies, the test (P

:The results were as follows

1. characterized by anxiety within correctional institutions .Balatvaa
2. There is a correlation with statistical significance between anxiety and aggression within correctional institutions and .variable age
3. There are statistically significant differences between anxiety and aggression within correctional institutions and .changing economic and social level differences

There are statistically significant differences between .4 anxiety and aggression within correctional institutions relationship depending on the type of a variable .misdemeanor

قائمة الموضوعات

الصفحة	البيان
أ	البسمة
ب	الآية
ج	الإهداء
د	الشكر والعرفان
هـ	المستخلص
و	Abstract
ز-ح	قائمة الموضوعات
الفصل الأول: الإطار العام للبحث	
2	المقدمة
3	مشكلة البحث
3	اهمية البحث
4	اهداف البحث
4	فروض البحث
5	منهج البحث
5	أدوات البحث
5	حدود البحث
5	مصطلحات البحث
الفصل الثاني: الاطار النظري والدراسات السابقة	
8-30	المبحث الاول: القلق النفسي
31-51	المبحث الثاني: السلوك العدواني
52-77	المبحث الثالث: المؤسسات الاصلاحية
78-84	المبحث الرابع: السرقة
85-94	المبحث الخامس: الاغتصاب
95-102	المبحث السادس: الدراسات السابقة
الفصل الثالث: منهج واجراءات الدراسة الميدانية	
104-111	منهج واجراءات الدراسة
الفصل الرابع: عرض ومناقشة النتائج	
113-121	عرض ومناقشة النتائج
الفصل الخامس: الخاتمة والتوصيات والمقترحات وقائمة المصادر والمراجع	
123	الخاتمة

123	أولاً: النتائج
124	ثانياً: التوصيات
125	ثالثاً: المقترحات
126-133	قائمة المصادر والمراجع
134-141	الملاحق

الفصل الاول

الاطار العام للبحث

الاطار العام للبحث

مقدمة:

الحياه مليئة بالمشكلات النفسية والسلوكية وغيرها من المشكلات والاضطرابات التي قد تؤثر علي حياة الانسان، ومن هذه الاضطرابات القلق، حيث يشكل من اهم الصعوبات النفسية التي قد تسهم في انتاج السلوك المضطرب لدي الفرد وتؤثير صياغته للقيم والمعايير الاجتماعية وفي تكون الاتجاهات نحو الحياة والبيئة والاسرة والعمل والوطن والآخرين.

ويحق ان نسمي عصرنا بعصر القلق، فالقلق اصبح هو السمة السائدة، فالاطفال يقلقون والكبار يقلقون والشيوخ يقلقون، ونحن جميعاً نعيش القلق.

نحن قلقون لاسباب تتعلق بالماضي، حيث الطفولة باحداثها ونحن قلقون لاسباب تتعلق بالحاضر، وضغوطه ومشكلاته، ونحن قلقون لاسباب تتعلق بالمستقبل وتغيراته المتلاحقة التي تفوق قدرتنا علي التنبؤ ومن ثم التهيب والاستعداد، وعندما يقلق الانسان يتوتر ويود لو انه استطاع ان يصرخ ويبيكي طالما استحال عليه ان يزيل هذه القلق او يخفض هذا التوتر.

القلق هو عدم اريتاح نفسي وجسمي ويتميز بخوف منتشر وبشعور من انعدام الامن وتوقع حصول كارثة ويمكن ان يتصاعد القلق الي حد الزعر، كما يصاحب هذا الشعور في بعض الاحيان بعض الاعراض النفسية. (صالح حسن الزاهري، ناظم هاشم العبيدي، 1999م، ص 83).

والقلق والتوتر والضغوط تؤدي الي ارتفاع نسبة العدوان الذي يعتبر احد الخصائص التي يتصف بها كثير من الافراد المضطربين سلوكياً وانفعالياً، ومع ان العدوانية تعتبر سلوكاً مألوفاً في كل المجتمعات تقريباً الا ان هنالك درجات من العدوانية ' بعضها مقبول ومرغوب كالدفاع من النفس، والدفاع عن حقوق الآخرين وغير ذلك وبعضها غير مقبول ويعتبر سلوكاً حراماً ومزجياً في كثير من الاحيان ومن هذه المنطلق، فقد انصب اهتمام الباحثين علي دراسة هذا السلوك وذلك لان النتائج المترتبة

عليه تعد اكثر خطراً علي المجتمع من النتائج المترتبة علي نتائج السلوكيات الاخرى التي يتصف بها الافراد المضطربون سلوكياً وانفعالياً. (خولة احمد يحي, 2002م, ص 161).

وتعتبر السجون من المؤسسات الاصلاحية التي تنفذ منها البرامج الاصلاحية تهدف الي تاهيل النزلاء واعدادهم للتكيف مع المجتمع مرة اخرى من خلال تطبيق مجموعة من البرامج التعليمية والمهنية والارشادية والترفيهية. (خضر عبد الفتاح, 2006م, ص 17).

مشكلة البحث:

تتمثل في الاتي:

1. ماهي السمة المميزة للقلق النفسي داخل المؤسسات الاصلاحية؟
2. هل توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية تبعاً لمتغير العمر؟
3. هل توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية تبعاً لمتغير المستوي الاقتصادي الاجتماعي؟
4. هل توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية تبعاً لمتغير نوع الجنحة (السرقه , الاغتصاب)؟

الاهمية البحث:

الاهمية النظرية:

تأتي اهمية البحث في الدراسة القلق النفسي وعلاقتها بالعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية باعتبارها مؤشراً لقدراته علي التعامل مع المجتمع في فختلف الانشطة وتنبع اهمية البحث في الشريحة التي يتناولها البحث وهي شريحة المجرمين بصفة عامة , و زوي القلق النفسي وعلاقتها بالعدوان بصفة خاصة.

الاهمية التطبيقية:

تأتي اهمية هذا البحث للمؤسسات الاصلاحية والاجتماعية , وللمجتمع السوداني الذي تنتمي له هذه الفئة من الجانحين , وتفهم بعض المشكلات التي تعاني هذه الشريحة من المجتمع.

أهداف البحث:

1. التعرف علي العلاقة بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية تبعاً للمتغير العمر.
2. التعرف علي الفروق بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية تبعاً للمتغير المستوي الاقتصادي الاجتماعي .
3. التعرف علي العلاقة بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية تبعاً لمدة العقوبة.
4. التعرف علي الفروق بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية تبعاً لمتغير نوع الجنحة.

فروض البحث:

1. يتسم القلق النفسي داخل المؤسسات الاصلاحية بالارتفاع. توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية ومتغير العمر.
2. توجد فروق ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية ومتغير المستوي الاقتصادي الاجتماعي.
3. توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية تبعاً لمتغير نوع الجنحة.

منهج البحث:

اتبع الباحث المنهج الوصفي ,وهو المنهج المناسب لهذا البحث,ويهتم بالعلاقات القائمة ووصفها وتفسيرها والظروف والممارسات السابقة والمتغيرات ووجهات النظر والقيم والاتجاهات عند الناس .(ابي علام,2007م).

ادوات البحث:

استخدموا الباحثين لاجراء هذا البحث ادوات الاتية:

- مقياس تقدير "هاملتون" للقلق.
- مقياس السلوك العدواني.

الحدود البحث:

- تتمثل حدود البحث في الاتي :
- الحد الزمني :2016م_2017م.
- الحد المكاني: (دار الفتیان).

مصطلحات البحث:

القلق:

هو انفعال يتميز بالشعوي بخطر مسبق وتؤثر وحزن مصحوب بتيقظ الجهاز العصبي السمبتاوي.
(ليندا دافيدوف _2000م).

التعرف الاجرائي للقلق:

هو حالة انفعالية غير سارة ثابتة نسبية تتشكل لدي الفرد نتيجة لتهديد قد يكون داخلياً وقد يكون خارجاً ويتميز بالتوتر نتيجة الشعور بذلك التهديد، وان توقع الخطر قد تكون له مبرراته في الواقع الموضوعي كما يمكن ان يكون ذاتياً متوهماً، وترافق هذا الحالة اعراض جسمية مزعجة وسلوكيات سلبية.

العدوان:

هو نمط من السلوك يتم بهدف اىذاء او اصابة او احداث خسائر للفرد والذي يكون لديه تفادي الضرر. (عفاف حامد، 2010م).

التعرف الاجرائي للعدوان:

يقصد بالعدوان في الدراسة كفعل فيه اىذاء لنفس وللغير ويتضمن هذا القول او الفعل عدوانياً موجهاً للذات، او الزملاء او الادوات او اي نظام بطريقة مباشرة او غير مباشرة، وتقاس من خلال الاستبانة والملاحظة.

المؤسسات الاصلاحية:

هي عبارة عن سجون تنفذ فيها البرامج اصلاحية تهدف الي تأهيل النزلاء واعدادهم للتكيف مع المجتمع مرة اخري من خلال تطبيق مجموعة من البرامج التعليمية والمهنية والارشادية والترفيهية.
(خضر عبد الفتاح، 2006م، ص 17).

الفصل الثاني
الاطار النظري
والدراسات
السابقة

المبحث الاول القلق النفسي

تمهيد:

لقد عانى الإنسان منذ القديم من المشكلات تتعلق بالجود والمرض والحرمان والكوارث والحروب وفقدان حياته وخوفه علي مصيره وكيانه المهدد, حيث ان المرض والجوع كان خطرهما عليه أشد من خطر الحيوانات الشرسة ومع أن الإنسان في الماضي كان يعاني من القلق الذي يهدد حياته إلا أن الانسان هذا العصر ليس أحسن حالاً حيث تعقيدات الحضارة وزيادة حاجات الإنسان وعدم قدرته علي إشباعها وحرمانه المادي وسوء حياته المعيشية وتدني دخله وسرعة التغيير الإجتماعي الذي لا يستطيع أن يواكبه أو ما يسمى بصدمة المستقبل , كما أن التفكك الاسري وإنتشار الجريمة وإحساس الإنسان بفقدان الأمن , وإنتشار المخدرات , وضعف القيم الدينية والخلقية والإجتماعية والتميز العرقي والعنصري وشعور الإنسان بالرغبة في مجتمعه وحرمان بعض الطبقات من فرص التعلم والإنفجار السكاني , وإخفاض مستوي الدخل وزيادة اعباء الحياة , وإنتشار الفقر والجهل في بعض المجتمعات والصراع المادي والطبقي والطائفي والأيديولوجي , والتغيرات السياسية وإنتشار التكنولوجيا لتحل محل الأيدي العاملة , الأمر الذي أدي إلي إنتشار ظاهرة البطالة في صفوف الطبقة العاملة, وخروج المرأة إلي العمل والأعباء المزدوجة التي أصبحت تعاني منها كربة أسرة وأم و زوجة, وإنفجار المعرفة الذي أذهل الناس بالمخترعات وإنتشار أسلحة الدمار الشامل من (نووية وبيولوجية وكيمياوية) التي تهدد حياة الناس بإستمرار , والتحيز الجنسي والعرقي والطبقي وإختلاف اللون كلها عوامل مسؤولة عن خلق دائرة مستمرة من القلق عند الإنسان فهو يقلق علي (قوته - مسكنه - حياته - تعليم أولاده) ولايعرف ماذا يخفي له المستقبل من ألم أو مرض او إعتلال حتي أصبح يسمى العصر الذي نعيش فيه بعصر القلق , الامر الذي يستدعي وجود مرشدين نفسيين وأخصائيين في مجال الصحة النفسية لتخفيف معاناة البشر ومساعدتهم علي التخلص من القلق. (سعيد العزة, 2004م, ص 55).

كما أن هنالك أمراضاً نفسية وعصبية وعقلية يجب التفريق بينها حيث يخلط الكثيرون بينها , فالأمراض العصبية هي التي ترجع إلي أسباب عصبية او عضوية او جسمية أما الأمراض النفسية فهي ترجع إلي أسباب نفسية بحتة أي انها أمراض وظيفية وتعرف هذه بالأمراض العصابية، ومن امثلة هذه الأمراض القلق والتوتر والهستيريا ومن أعراض هذه الأمراض شعور المريض بالإكتئاب والشكوي من آلام جسمية لا يوجد لها أي سبب حقيقي وتعتبر هذه الأمراض مرضية إذا كان المريض يعاني منها بشكل مزمن وكانت حادة وتعيق إنتاجيته في العمل وتمنعه من ممارسة نشاطاته الإجتماعية والفكرية وقد يعاني كل منا أحياناً من مثل هذه الأعراض في مواقف حياتية مختلفة وتزول بزوال المثيرات أوالمواقف التي سببتها.

أما الأمراض العقلية فتعرف بالأمراض الذهانية أو تسمي بالجنون وفي هذه الحالة يصبح المريض خطراً علي نفسه وعلي الآخرين والمريض العقلي يفقد صلته بالواقع في حين أن المريض العصابي لا ينفصل عن الواقع وهو يعي حالته النفسية بأنه مكتئب او قلق ويسعي للتخلص من هذه الصعوبات وأن المريض عقلياً يعاني من الشعور بالإضطهاد والشك والشعور بالعظمة وبالتهديد من الآخرين وبإضطراب في التفكير. (دحام الكيال ,1973م,ص 141).

الأساس الفسيولوجي للقلق:

ينشأ القلق النفسي من زيادة في نشاط الجهاز العصبي اللا إرادي بنوعيه السمبتاوي والباراسمبتاوي الأمر الذي يؤدي إلي زيادة نسبة الأدرينالين في الدم, حيث يُنشط الكبد وإفراز السكر في الدم وتنبه الجهاز العصبي السمبتاوي الذي يؤدي إلي رفع ضغط الدم وتسارع ضربات القلب وجحوظ العين وشحوب الجلد وجفاف الحلق وتصبب العرق وعمق التنفس وسرعته وإرتجاف الاطراف ,أما أعراض الجهاز الباراسمبتاوي فمنها كثرة التبول والإسهال ووقوف الشعر وإضطرابات الامعاء والنوم وفقدان الشهية للطعام وإن المسئول عن تنظيم الجهاز

العصبي اللاإرادي هو الهيوتلاموس الذي يقع في المنطقة المتوسطة من الدماغ وهو مركز التعبير عن الإنفعالات فهو علي إتصال دائم بالمخ الحشوي لتلقي التعليمات حول طبيعة المثيرات من أجل القيام بعملية التكيف اللازمة، وهكذا تدور الدائرة العصبية المستمرة بين قشرة المخ والهيوتلاموس والمخ الحشوي ومن خلالها نحس بإنفعالاتنا وهذه الدائرة تعمل من خلال سيالات وشحنات كهربائية وكيميائية وهناك هرمونات عصبية مسئولة عن ذلك هي السيروتونين والنأدورينالين والدوبامين بالإضافة إلي هرمون الاستيل كولين في قشرة المخ، وإن أسباب هذه الإضطرابات النفسية والعقلية تعود إلي إضطرابات في هذه الهرمونات الأمر الذي يجعل الفرد قادر علي التحكم فيها ومن ثم السيطرة علي الأكتئاب والمخاوف والرهبات عن طريق خلق حالة من التوازن في وجودها وأحياناً يكون التحكم فيها عن طريق الجراحة وقطع الألياف العصبية الموصلة بين قشرة الدماغ والهيوتلاموس والمخ الحشوي . (فاروق الروسان ,1996م,ص 165).

أن القلق النفسي يظهر كعرض في معظم الأمراض النفسية والعقلية والجسمية ويكون علاجه عن طريق علاج المرض المسبب له وعادة ما يصاحب القلق الإكتئاب والهستيريا والإعياء النفسي وتوهم المرض وإكتئاب سن اليأس والمرح الإكتئابي وحالات الفصام الأمر الذي يجعل عملية التشخيص صعبة وقد يكون القلق بداية لمرض الفصام، ويتعرض للقلق النفسي أصحاب الأمراض العضوية مثل مرض أورام الغدة فوق الكلوية حيث يكون المريض قلقاً وشاحب اللون ويزداد الثيروكسين لديه حيث يتهيج المريض ويرتفع ضغط دمه وكذلك يعاني من القلق مرضى تصلب شرايين الدماغ عند كبار السن وإضطراب الذاكرة قريبة المدى وكذلك في حالات الشلل الإهتزازي ونقص السكر في الدم وأعراض سن اليأس وإرتجاجات الدماغ وفترة ما قبل الطمث .(عبد الرحمن عيسوي, 1990م,ص 68).

أسباب القلق النفسي:

إن للوراثة دوراً كبيراً في حدوث هذا القلق حيث أشارت الدراسات التي أجريت علي التوائم حيث أنهم يتشابهون في جهازهم العصبي اللاإرادي والإستجابة للمنبهات الخارجية والداخلية حيث ظهرت عليهم أعراض القلق وتشير الدراسات إلي أن 15% من أبناء وإخوة مرضي القلق يعانون من نفس المرض , وان التوائم المتطابقة لديها نسبة قلق 50% وان 60% منهم يعانون من بعض أعراض القلق بعكس ما هو عليه الحال عند التوائم غير المتطابقة حيث أن نسبة إنتشار القلق لديهم تصل ل 4% فقط وسمات القلق ظهرت فقط عند 14% منهم, وإن القلق لدي النساء هو أعلي مما هو عند الرجال حيث تبلغ نسبة إصابة النساء بالقلق 80% والغالبية منهن يصبن بالقلق في سن القدرة علي الإنجاب , كما أن مرض القلق يصيب 50% من السكان وهو يصيب 1% تقريباً إلي درجة العجز , وتُعزي نسبة إصابة النساء بالقلق بسبب تعرضهن لأنواع كثيرة من الضغوط ولتعدد أدوارهن الإجتماعية , خاصة النساء ذوات الدور التقليدي والمحرومات من حقوقهن الاجتماعية , كما ان جميع الافراد وفي مختلف الاعداد تصاب بحالات من الضيق والتوتر ما تلبث ان تبدأ حتي تنتهي والقلق لا يصيب مختلف المراحل العمرية ولكنه ينتشر في اوساط الشباب والشابات في اواخر العقد الثاني واولئل العقد الثالث من العمر ومن النادر أن يبدأ قبل سن الخامسة عشرة او بعد سن الخامسة والثلاثين , وأن نسبة المترددين من مرض القلق علي العيادات النفسية تصل الي 18% ويزداد القلق مع عدم نضج الجهاز العصبي في الطفولة وكذلك ضموره لدي المسنين ويظهر لدي الاطفال بسبب المخاوف من الظلام والحيوانات والغرباء والكلاب او من الوحدة او من الاحلام المزعجة , اما في الراشدين فيظهر القلق لديهم بسبب عدم احساسهم بالامن وبسبب الخجل وعدم اللياقة والرغبة في الكمال , ويظهر القلق اثناء المراهقة علي شكل ممارسة العادة السرية او علي شكل تلثم وتضعف اعراض القلق في مرحلة النضج لتعود في الظهور في مرحلة سن اليأس والشيوخة. (رشاد موسي, 1993م, ص 141).

القلق الطبيعي :

يلاحظ هذا القلق عن جميع الناس وفي مختلف الأعمار تقريباً في مواقف مختلفة من حياتهم , فالطالب يخاف من الامتحان ومن الفشل والفتاة تخاف من عدم حصولها علي زوج والتاجر يقلق اذا خسر والقائد يخاف من ان يخسر المعركة وتقلق الام عندما تلد لأول مرة ويقلق الاب وهو يتوقع المولود الجديد , والقلق في هذا الحالات لا بد من وجوده بمستوي معقول وهو ضروري للطالب لكي يستعد وينجح في الامتحان بعكس غير المبالي الذي لا يقلق ان نجح او فشل ويعتبر القلق ايضاً وسيلة دفاع او عملية تهدف الي ان يتكيف الفرد مع الموقف , فاذا راي الفرد حيواناً شرساً فانه سوف يصاب بالقلق والخوف علي حياته وهو في هذا الحالة اما ان يهاجم الحيوان او ان يهرب ومن اسباب القلق الطبيعي عند الاطفال ما يلي:

- الاصوات العالية المفاجئة .
- الخوف من الاذي الجسدي.
- الخوف من فقدان الحب الابوي .
- عدم القدرة علي التكيف مع الاحداث والموافق.
- اخطار خيالية.
- قلة الحب الابوي.
- الانفصال المبكر عن الوالدين .
- المراهقة المبكرة.
- الافتقار للأمن .
- عدم ثبات الوالدين في معاملة الطفل ومعاقبته علي سلوك معين في احدي الموافق واثابته عليه في الموافق الاخرى.
- توقعات الاباء العالية والتي لا تنسجم مع قدرات الطفل وما هو متوقع منه.
- اهمال الوالدين للأطفال .
- كثرة نقد الوالدين لهم كل صغيرة وكبيرة.(سعيد العزة, 2004م, ص

(94)

وأن القلق المرضي هو القلق غير المعروف مصدره بمعنى أن الفرد لا يعرف الاسباب التي تقلقه فهو دائماً يتوقع الشر ويكون مصدر القلق داخلياً بعكس القلق الطبيعي الذي يكون مصدره من العالم الخارجي لذلك لكي نفرق بين هذين النوعين من القلق ,يمكن القول بأن القلق له درجات متفاوتة في الشدة فهو يتراوح بين حالة التوتر الداخلي الخفيف وحالات الاضطراب الشديد وهو طبيعي في درجاته البسيطة ولكنه ليس كذلك في حالة ما يكون شديداً ومستمراً . كما ان القلق العصابي هو عبارة عن رد فعل للتهديد يتصف بعدم التناسب مع الخطر الحقيقي ويتضمن الكذب وبعض الصراعات ولا يستطيع الشخص العصابي أن يفهم بوضوح الأسباب التي أدت الي قلقه وتوتره ,ويسعي الإنسان باساليه المختلفة لخفض التوتر لديه حتي يستقر علي شكل معين فيثبت عليه ,والقلق حالة أنفعالية تتسم بالخوف وترقب وقوع الشر. ويعرف سان فورد القلق العصابي بأنه مشاعر معممة القلق وتوقع الشر ويوجد في الكثير من مواقف الصراع والعصاب النفسي, وأن القلق المرضي حالة ترقب او توقع الشر او عدم الراحة او الاستقرار ترتبط بالشعور بالخوف وان موضوع القلق يكون أقل تحديداً عن موضوع الخوف وهو يكون علي شكل توقع خطر غامض او منهم وقد يظهر من خلال الكبت ويعتبر القلق الدافع الرئيسي لكثير من الاضطرابات السيكولوجية حيث يمكن ارجاع هذه الاضطرابات الي عدم النجاح في التعامل مع القلق, وهو حالة من الخوف المستمر والشاذ وتوقع الخطر في المستقبل ويعاني المريض من مخاوف خافية مثل خوفه من أنه سيموت او انه مجرد ذرة في عالم كبير جداً وقد يعود اسبابه الي الانفعالات المكبوتة لدي الفرد والي الحرمان العاطفي , وقد يكون الخوف في حالة القلق خوفاً عاماً او محدداً من شيء ما وغالباً ما يشكو المريض من التوتر الداخلي وعدم الاستقرار وفقدان القدرة علي التركيز والعجز عن الأتباه وتشئت التفكير والارق وسرعة الانفعال والاحلام المزعجة والكوابيس. (محمد الهابط, 1989م,ص 87).

والمريض بالقلق يفسر كل شيء تفسيراً متشائماً وهو دائم القلق علي حاضره ومستقبله وماضيه ويخاف من دوافعه الذاتية أي يخاف من نفسه , ولتشخيص حالة القلق عن الخوف فان أهم ما يميز القلق بشأن سلوك الفرد الظاهر يأخذ الفرد بعيداً عن مثير معين وأن التغيرات التي تحدث لدي الفرد تحدث في جهازه العصبي المستقل ويتصف بالحركات اللاإرادية مثل الارتعاش والارتجاف او الارتعاد وشعوره الذاتي بالخوف والقلق في حين ان الاخرين ليس لديهم مثل ذلك الخوف , علاوة علي ان موضوع الخوف يكون معروفاً لدي الشخص نفسه بعكس حالة القلق الذي لايعرف صاحبه مصدره علاوة علي مصدره ذاتي , اما الخوف فيكون مصدره خارجي وفي القلق العصابي تكون حدة الخوف لدي الفرد اكثر من حدتها في حالة الخوف ولا يتناسب الخوف في حالة القلق العصابي مع شدة او موضوعه وان الشخص الذي لديه قلقاً عصابياً يضفي من نفسه علي موقف القلق اكثر من يفعل في الخوف . والقلق يمكن اعتباره استجابة تعبر عن معاني داخلية لدي الشخص الذي يعانیه وانه ينزع الي وصف العالم الخارجي بهذه المعاني وفي القلق يكون الحطر موجه الي كيان الشخصية , كما ان الفرد يشعر بعجز اتجاه المصدر المجهول بعكس حالة الخوف والقلق تكون فترته اطول من فترة حالة الخوف. (دحام الكيال, 1973م, ص 197).

ويمكن القول بان القلق معاود مستمرة كما ان الاثار التي يتركها من تغيرات فيزيولوجية وجسمية هي اقوي عمقاً من الاثار التي يتركها الخوف كثيراً ما تكون خطرة , ويظهر القلق العصابي والمرضي علي شكل انفعال شديد الضغط علي الشخص ويشعر المصاب به وكأن خطراً عظيماً يكاد ان يقع , ويبقي هذا الشعور معتبرا وغير محدد او معين ويظهر عليه الهلع وكأنه كابوس يضغط عليه ولا يتجاه الهلع اتجاه موضوع خاص ولا ينحصر في موقف واحد و هو ينتشر في الناس يزيد ذكاؤهم علي المتوسط ويبدو بانهم لايلجأون الي الحيل الدفاعية كما انهم يشعرون بضيق عن اقتراب موعد نوبة القلق ويشعرون بان شيئاً فيظعاً سوف يحدث, كلما زاد شعورهم بالخطر ضعف ضبطهم لحالة القلق لديهم

ويشعرون بانهم وحيدون في هذا العالم ولا احد يساعدهم ويشعرون بان ظروف الدهر كلها تهددهم , لذلك يشعرون بالهم والغم والتشاؤم وتوقع الفشل في المناسبات التي يمكن ان يتعرض له المصاب مع انه لا مبرر لذلك وقد تعود اسباب هذا القلق الي خبرات الطفولة المؤلمة لدي الفرد و ما فيه من صراعات لم تحل الي سوء العلاقة بالوالدين سوا كانت علاقة قسوة او حماية زائدة او الي ضعف الفرد في موجهات الشدائد والي شعر الفرد بعمل جريمة او خطيئة لا يمكن البوح به الي الفشل في علاقة غرامية او التعرض الي حادث مؤلم او فقدان صديق حميم . (عماد الدين سلطان , 1982م, ص 84).

وبشكل عام يمكن القول بان مفهوم القلق يشير الي حالة نفسية تحدث عندما يشعر الفرد بخطر يهدده وهو يحتوي توتر وانفعالي تصاحبه اضطرابات فيلوجية مختلفة وهو يظهر عند الصغار والكبار علي حد سوا ويرتبط ظهره بظرو شعور لدي الفرد بوجود خطر , كما انه شيء نشعر به ونعانيه ويضغط علينا من الداخل وهو حالة مزعجة.

اقسام القلق المرضي :

ان هذا القلق يكون داخلي المنشأ بحيث يحدث عفويًا من دون التعرف علي اي كرب وبقاء اعراضه النفسية والجسمية شهراً واحداً علي اقل ولا يوجد اي اضطراب نفسي او طبي يفسر هذا الاعراض ويمر هذا الاضطراب بتسعة مراحل تأخذ الاشكال التالية:

- هجمات عفوية مفاجئة من القلق.
- الانتقال بالتدرج من القلق الخفيف الي الهلع التام.
- خوف من مرض مستبطن .
- ظهور قلق توجسي .
- اجتناب رهابي من الامكنة التي تحدث فيها .
- هجمات الهلع التي يصعب الابتعاد عنها عند حدوث مثل هذا الهلع .
- تجنب رهابي (يتناول الحوف من شيء ومن ثم الابتعاد عنه) .
- تناول الادوية والكحول لمكافحة القلق .
- الاكتئاب (سعدى العزة , واخرون , 1999م , ص 44) .

- هذا بعكس القلق الخارجي المنشأ (الطبيعي) الذي يتصف بما يلي :
1. انه ناتج عن الكروب المحيطة بالفرد .
 2. لا يحدث عفويا .
 3. لا يمكن حدوثه دائما بعامل خارجي يسببه او صراع نفسي محزن .
 4. اعرض هذا القلق مشوشة بنسة تزيد علي حالها في القلق الداخلي لمنشا الامر الذي يؤكد علي الضغوط النفسية في حدوثه .

وينقسم القلق المرضي الي:

1- اضطراب الهلع panic:

وتحدث ثلاث هجمات عفوية من الهلع علي الاقل تتسم بالتوجس المفاجئ او الخوف وتكون مصحوبة باعراض عصبية مستقلة ويعقب ذلك حالة مهددة للحياة او استثارة رهابية في غضون ثلاثة اسابيع من الهجمة .

2- اضطراب القلق المعمم generalized::

يكون لدي المريض خوف غير مبرر او منطقي له علاقة بأمرين او ثلاث من امور الحياة يرافقه ستة اعراض من اعراض القلق علي الاقل ويدوم ست اشهر كحد ادني عادة .

3- الاضطراب الوسواسي القسري obsessive compulsive disorder:

ويتصف هذا الاضطراب بافكار او شكوك او رهاب ويتسم بطابع تكرار المريض لتامله لفكرة ما والتفكير بها ويحاول صرفها عنه ولا يستطيع ، ثم يحاول ولا يستطيع ويتوالى فشله وينتابه القلق والانشغال عن سوي ذلك من اشياء ، وقد يكون الوسواس افكارا او اعمالا او صورا وتشكل هذا الوسواس مصدرا هاما للضايقة التي يعشها المصاب وقد تعيق المريض عما يجب ان يقوم به من امور الحياة (فاروق الروسان ، 1996 م ، ص 188).

4- اضطراب الضيق البعدي :

تستمر معانات المريض من الضيق الناجم عن امر ما وقد يصاب المريض بملامح ذهانية علي اثر ذلك اذا كانت شخصيته حديه وقد تظهر

هذه الاعراض مباشرة او تتاخر سته اشهر او اكثر اضافة الي استقرار المريض في كوربه ، فانه يعاني من الاستجابة لاحداث محيطه وبيئته مع ضعف الاهتمام بالنشاطات الاعتيادية ورغبته في الابتعاد عن الاخرين او شعوره بالنفور منهم وتظهر عليه علامات الضائقة المتجددة علي شكل فط التيقظ والتفاعلات المثيرة للاخرين والارق والكوابيس والشعور بالذنب والاسيء علي ما فات والزهد الشاذ في الحياة وتمني الموت، وصعوبة التركيز وهدر النشاطات التي تركز المريض بالحادث ، وتزداد الاعراض عند تعرض المريض للمواضيع التي تركز الي ذا الحادث او تعيده للذاكر.

5- الرهاب phobia:

هو خوف غير منطقي او مبرر وقلق عارم مستمر من امكنة امانة ، الامر الذي يجعل المريض يتجنبها ويحدث الرهاب عفويآ اي من منشأ داخلي او بعد التعرض لحادث معين وله اشكال عديدة منها الرهاب البسيط ويتمثل في خوف المريض من بعض الاشياء مثل الحيوانات والاماكن المرتفعة او الاماكن العامة او من تسلمهم لمناصب اجتماعية معينة ، كما ان هناك رهاب ناتج عن بقاء الرريض وحيدآ وتجنبه للأماكن العامة كالازدحامات والأنفاق والجسور ,وهناك رهاب المجتمع وبأخذ شكل الارتباك في الأماكن الاجتماعية العامة الامر الذي يدفع صاحبه الي تجنب الناس .(محمد الشناوي ,واخرون ,1998م,ص130).

6- الخوف من فقدان الجاذبية mutilation :

يعتقد البعض بان الناس يحترمونهاهم بسبب ما لديهم من قوة وشجاعة وجاذبية ويصاب هؤلاء المرضي بالرعب اذإ بدا لهم ان المرض سوف يسيء الي مظهرهم وبراعتهم ,لذلك يحاولون ان لا يفقدوا ذلك عن طريق القيام بنشاطات قد تحمل طابع الخطر والطيش.

7- قلق الانفصال:

الاطفال وبعض الراشدين الذين يشبهون الاطفال يقلقون اذإ ما انفصلوا عن اصدقائهم او افراد اسرتهم وهم يتكلمون بشكل كامل علي الاخرين , ويدخل ضمن هذه المجموعة بعض الذهانيين، وان شكوي هؤلاء

عادة ما تكون القلق الذي يكون علي شكل احساسهم بالألم، واذإ ما ابتعد عنهم المقربون يشعر المرضى بانهم لن يعودوا اليهم .

8-قلق الاستغراب:

يشعر بهذا القلق نزلاء المستشفيات اذإ ما تبدلت اماكن اقامتهم او الممرضين او الاطباء المشرفين عليهم. (عبد الرحمن عيسوي , 1990م,ص 91).

9-قلق المودة:

يخاف مرضي قلق المودة من الوقوع في حب المشرفين عليهم الأمر الذي يقوي علاقاتهم العاطفية بهم ,لذلك يقوم المضي بمحاولات عدائية لصد الأشخاص الذين يبدون اهتماماً بالمشرفين عليهم والإساءة للذين يتمتعون بالجاذبية منهم , ويقلقون عندما تظهر ملامح الصداقة بين المشرفين وبين من كان يخشي المرض منهم ويسعي الي الاعتداء عليهم .

10-الخوف من العقاب :

يشعر بعض المرضى في قرارة نفسه بالذنب من العقاب عن وعي منه او من غير وعي، ويحاول المريض التخلص من ذلك بإنزال العقوبة علي نفسه، وقد يكون ذلك من خلال زواج فاشل او تعريض نفسه للحوادث او تناول الكحول.

11-قلق الترمتر:

يبرز هذا القلق عند المريض كرمز يشير الي الخوف من معاناة يدركها المريض ولا حل لها ولم تدخل في وعي الفرد سابقاً ويلجأ المريض لآليات الدفاع النفسية التي تمثل آليات لا شعورية تبعده عن هذا المغاناة مثل الكذب والتبرير والإنكار والانفعال المفتعل كأن يبدي الفرد مظاهر الحب لفرد ما في حين انه يكرهه بشكل كبير.(مروان ابو حويج , واخرون 2001م,ص 125).

نظريات القلق:

سيقوم الباحث بالتطرق الي بعض نظريات القلق علي النحو التالي:

القلق عند فرويد:

يري فرويد ان القلق يظهر في الاصل كرد فعل لحالة خطر ويعود للظهور كلما حدثت حالة من ذلك النوع , وان سبب القلق عند الطفل تعود الي صدمة الميلاد ورد فعله تجاهها وهو لا يدرك سببها وان حالة غياب الأم وعدم حصول الطفل علي اشباع حاجاته عن طريقها وزيادة توتره الناشئ عن عدم اشباعها فيتكرر الخطر، ويواجه الطفل الخطر من جديد والطفل يحاول ان يحمي نفسه من الخطر الناتج عن عدم الإشباع وزيادة التوتر لديه وهي حالة يكون فيها الطفل عاجزاً ,وان افتقار الطفل لحاجاته وتطور القلق لديه مع تطور التفاعل بين فعاليات الشخصية من جهة اخري ,ويتحدث عن ظهور القلق في المرحلة القضيبية التي يمر بها الطفل في مراحل نموه ثم يتحدث عن نمو الأنا الأعلى او الرقيب الاجتماعي وظهور القلق الخلقي , ويعود القلق الي الظهور امام الخطر اي الخطر أمام الموضوع الذي يخشي فقدانه. (رشاد موسي ,1993م,ص 169).

ويتحدث فرويد عن قلق الخفاء اي انفصال الفرد عن اعضاءه التناسية اما في حالة القلق الخلقي فيري فرويد بانها ناتجة عن التقدم الحاصل للطفل مع نموه لان تقدم نمو الطفل يحدث تأثير في مضمون الخطر وبناء علي ذلك ان قلق الطفل يبدأ بقلقه من فقدان الأم حتي يصل الي القلق من الخفاء , كما ان الطفل يقلق من غضب الأنا الأعلى او فقدان حبيبة بناء علي ذلك يراي فيرويد بان القلق يظهر علي قديم عن الفرد اي في مرحلة الطفولة من خطر معين و هو صدمة الميلاد التي لا يدركها ثم يتكرر علي شكل افتقار الموضوع في حالات مختلفة و بذلك يبدو القلق متطوراً من حيث هو ظاهرة نفسية و يتطور بتطور مضمون حالت الخطر و هذا المضمون يتغير بتغير مراحل الحياة و ان لكل حالة خطر فترة خاصة من الحياة او مرحلة من مراحل نمو الجهاز العقلي, و ان الكبت ولا شعور دوراً في حدوث القلق لان م لا يستطع اشباعه يكبد في لا شعور و يبقي محتضرا طالبا الاشباع تسنح لفرصة الاشباع و اذا لم يحدث الاشباع يستمر القلق في الحدوث.(النعيم الرفاعي, 1987م, ص 71).

القلق عن كارين هورني:

تراي هورني ان القلق يحدث عن الطفل عندما يعاقبه ولديه علي عادات النظافة و النوم و هو لا يعرف لماذا يعاقب اي قبل استخدامه لغة و معرفته لتلك المفاهيم حيث يرتبط القلق لديه عن الذهاب الي الحمام او تناول الطعام ونتيجة لذلك حاول الطفل الحصول علي الامن عن طريق الخضوع لمطالب والديه و قد يحترق الطفل و يعاني من القلق فاذا اتجه فانه سيكون خاضعاً و اذا توجه ضد الناس كان عدوائياً و اذا توجه بعيداً عن الناس كان انسحابياً. و ان لانماط المعاملة لوالديه و علاقة الوالدين بالطفل و عدم تقديم الدعم العاطفي لة و حرمانه من الحب و الحنان و نبذه و تجاهله و تركه وحيدا و وضعة في موقف العدو و شعوره بالغيرة , جميع تلك الممارسات تعتبر من مصادر القلق لديه , و ان قسوة الوالدين و فقدان العدالة في الاسرة و عدم تقدير الطفل و نكران حقوقه و تعريضه لعقاب هي ايضا من عوامل القلق ف حياة , الطفل كما ان المعاملة المنتشرة في بيئة الطفل الاجتماعية من خداع و كذب و غيش و حسد و عدوان و تناقضات و عنف ايضا تتبع من شعور الفرد بعجزه و ضعفه و حرمانه , و ينمو قلق الطفل تدريجيا امتدادا من اسرته الي محيطته الاجتماعي و يغذيه ذلك التناقض العظيم الذي تنطوي عليه الحياة الاجتماعية . (محمد الهابط , 1989 م, ص 191).

القلق عند ايرك فروم:

ان سبب القلق عند الطفل كما يراه فروم ناتج عن اعتماديته علي والديه من جهة ونزوعه للاستقلال من جهة اخري , وان اعتماديته علي امه في الحصول علي غذائه وامنه تجعله يرتبط بها بقيود اولية ومع ذلك فهو يميل للانفراد علي الرغم من ان والديه يشكلان مصدر امنه وطمانيته ويشعر بالعجز في مواجهته للعالم بمفرده, الامر الذي يولد عنده القلق , انه يشعر بالمسئولية الكبيرة الملقاة علي كاهله ويشعر بعدم كفايته في تحملها , فالقلق كما يراه فروم هو نتيجة شعور الطفل بالعجز امام ظروف العالم الخارجي في نزوعه الي الاستقلال , انه يشعر بعدم الاستحسان عندما يحاول انجاز اعماله بشكل مستقل عن والديه وتوجيهه

النقد اليه بشكل قاس من والده او من امه او من امه او من مجتمع لا يقدر امكانياته الامر الذي يجعله يشعر بالغبية في بيئته الاسرية والمجتمعية , لذلك يضطر الي كبت رغباته والتوقف عن اشباعها الامر الذي يشكل مصدراً من مصادر قلقه فيصبح محتاراً في انجاز ما يريد وتحمل نقد الاخرين ما يضطره احياناً للانصياع والسكوت عن ما يريد وهذا يقوده الي دائرة الاحباط والقلق.(حسان قميحة,1993م,ص 115).

القلق عند مي may:

يري مي بان القلق عند الفرد يكون ناتجاً عن وجود خطر يهدد قيم يعتبرها الفرد اساسية لوجوده وان كل نوع من هذه المخاطر يمكن ان يولد لديه القلق,وان التهديد لقيم الفرد يكون مرتبطاً بخبرته الشخصية وهذه الخبرة تشتمل علي عدد من الظروف والؤثرات فان هذه المثيرات بدورها تقوده الي القلق , لذلك فان مثيرات القلق لا بد ان تكون قد مرت بخبرة الفرد الشخصية السابقة او بظروف كانت تهدد قيم اساسية لديه ,وان خبرة الفرد ترتبط بفئة لها قوة رمزية عند اشخاص اخرين وهذا الارتباط هو المسئول عن قلق الفرد .(عماد الدين سلطان ,1982م,ص 155).

القلق عند المدرسة السلوكية:

تري بان القلق سلوك متعلم تعلمه الفرد عن طرق التعلم الخاطيء عن طريق الاشراف الكلاسيكي وعن طريق النماذج الابوية القلقة ,وان القلق يكون استجابة لمثيراته ويكون استجابة ناتجة عن تعرضه للعقاب او لمواقف مهددة لحياته ,فمثيرات القلق هي المسئول الرئيسي كمصدر من مصادر القلق عند الفرد,وان الطفل الذي يشاهد والديه او نماذج تتصرف بشكل مقلق سوف يتعلم ذلك السلوك القلق من المواقف التي كان والديه يقلقان بسببها ,فأما ان ينزع الفرد الي مواجهة مثيرات القلق او الي تجنبها ويرى اصحاب هذا الاتجاه بان علي المعالج النفسي ان يبني هرم مثيرات القلق من اقلها اثاره له الي اكثرها اثاره له ومعالجتها عن طريق الخيال او اسلوب تقليل الحساسية التدريجي او عن طريق الافاضة بالواقع او بالافاضة بالخيال حيث تعرض علي الشخص القلق مخاوف

معينة يخافها هو , ويطلب المعالج منه تخيلها وهو في حالة استرخاء , وان الفرد لا يستطيع ان يجمع بين استجابتين كتناقضتين في ان واحد هما استجابة القلق واستجابة الاسترخاء,و
ويعرف هذا العلاج بالنقيض , (حامد عبد السلام , 1977م, ص 100).

راي دولارد وميللر في عصاب القلق:

يري كل من دولاردوميللر بان عصاب القلق هو نتائج خبرة الفرد وهو سلوك متعلم وهو يخضع لقوانين التعلم التي نعرف بعضها ونجهل البعض الاخر وبريان بانه ناتج عن صراع بين دافعين قويين يقودان الفرد الي استجابة غير مناسبة , وبريان بان العصابي شخص غير قادر علي حل صراعات لانه يفهم اسبابها بوضوح لانها مبهمة لديه وهو عاجز لغويًا عن وصف القوي المتصارعة في نفسه وهو من وجهة نظرهما شخص تعيس وغبي وغير قادر علي التمتع بالحياة و يعاني من الارق والقلق وعدم الشعور بالراحة والتهيج والكتب الجنسي والمخاوف والصراعات ,وبريان بان الاعراض العصابية التي تسبب له الشقاء الا انها تخفف من صراعاته , لذلك تصبح هذه الاعراض معززة وان الطفل يتعلم العصاب بشكل لا شعوري بسبب عقاب والديه له قبل ان يكون قادراً علي استخدام اللغة ولا يستطيع الطفل تفسير قلقه لانه لا يعيه ولذلك يلجأ الي الكبت , وان الاعراض القلق هي نتاج لصراعات مخفية غير مدركة عند الفرد, وان اساليب التنشئة الابوية الخاطئة في تعليم الابناء التناقضات من خلال توجيهاتهم لهم تسبب لديهم القلق, ويتعلم الطفل القلق والصراع نتيجة عقاب والديه له علي التبول والطعام والنظافة والطفل سوف يقلق عندما يحس بالجوع لانه سوف يعاقب اثناء اطعامه فيرتبط القلق بالجوع ويلجأ الوالدين الي معاقبة الطفل علي عملية الاخراج الامر الذي يحدث لديه صراع ,فهو من ناحية يرغب في التخلص من الغائط ولكن يحجم عن ذلك بسبب عقاب والديه ويصاب الطفل بالقلق بسبب الجنس حيث ان بعض الثقافات تسمح بممارساته وثقافات خري تمنع ذلك وتنظر اليه علي انه محرم علاوة علي معاقبة والديه علي فعل ذلك, ذلك يرتبط الجنس بالخوف والقلق ويمنع الطفل من التعبير عن غضبه ولذلك يضطر

الي كبتة لانه ان اظهره سوف يتعرض للعقاب , وان الكبت سوف يكون المؤقت لكبت رغبات الفرد الا ان الكبت يعود ليشكل القلق فهناك دائرة شريرة تدور لتنتج القلق لذلك فالشخص العصابي القلق شخص عاجز عن التخطيط لمستقبله بسبب مخاوفه وتعاسته وبسبب عدم قدرته علي التعبير عما يريد او عدم قدرته علي عنزنة او تسمية مخاوفه.(محمود الزبادي ,1969م,ص 197).

وتعود نظرية دولار وميللر لتؤكد علي دور التعلم في تعلم القلق فشعور الطفل بالألم يعلمه الخوف والقلق , ولذلك فكل مثير يولد الألم سوف يكون متبوعاً بالخوف والقلق, وان هذا المثير المرافق سوف يحدث استجابة الخوف والقلق بنفس الطريقة التي يسببها مثير الألم الأصلي فقد يخاف الطفل من نباح الكلب وهو مثير مرافق لعض الكلب باسنانه للطفل والأصل ان يخاف الطفل من اسنان الكلب وليس من نباحه وبعمم القلق والخوف عند الطفل من اي مصدر من مصادر القلق او الخوف من المثيرات التي تشبه مثيرات القلق الأصلية لديه.

راي روجرز في عصاب القلق:

ان عدم ادراك الفرد لدوافعه اللاشعورية هي التي تشكل سبب قلقه, وان خبرات الفرد المؤلمة والتي يفشل في تذويتها او دمجها في شخصيته هي مصدر رئيسي للقلق الذي يعاني منه ,وان الفرد لا يستطيع عنونة اسباب قلقه , لذلك لا يكون قادراً علي قهملها والتعامل معها ان من واجب المعالج النفسي عنوتها له وان عليه ان يرجع الي فهم اطاره المرجعي ليعرف اسباب قلقه لان الانسان يتعامل مع مجاله الظاهري كما يدركه وبعيه وهو يمل واقعه ويستجيب لخبراته السابقة وليس لمجرد مثيرات داخلية وخارجية, لذلك فان علي المرشد التربوي ان يفهم العالم كما يفهمه الفرد بما فيه من افكار ومتعقدات وقيم وان ينظر بعيني المريض ويسمع بسمعه ويصبر بعينه ليعي مشكلته, وان خبرات الفرد المهددة والتي لا تنجسم مع مفهومه عن ذاته هي اسباب قلقه وان القلق ناتج عن ذكر الفرد لخبراته التي لم يستطع ادماجها في

بناء ذاته وان سوء التكيف هو نتيجة الصراع بين واقع الفرد وبين مفهومه عن ذاته اي بين الأنا وصورة الأنا. (محمد الشناوي ,1998م,ص 184).

راي بيرلز في عصاب القلق:

يري ان صورة الذات وليس الذات نفسها هي مصدر القلق لان صورة الذات مشوهة وغير واقعية والقلق يأخذ اشكالا عديدة من النكوص بمعنى الرجوع من الذات الي صورتها ,وقد يكون النكوص علي شكل الاسقاط حيث يسقط الفرد افكاره واتجاهاته الخاصة به علي الاخرين وهو في هذه الحالة لا ييري الا نفسه ولا ييري الاخرين ,وان من اسباب القلق كما تراه الجشالت تتمثل في نقص الوعي عند الفرد لانه يلبي فقط مطالب صورة الذات التي تعيق نموه كما ان عدم قدرة الفرد علي النضج والاتصال مع البيئة وعدم القدرة علي الانتقال من دعم البيئة الي دعم الذات كلها اسباب مسئولة عن القلق لديه , كما ان الاعمال غيرالمكتلة او المنتهية او غير المشبعة وانكار الفرد لحاجاته هي مصادر اخري من مصادر القلق .(مروان ابو حويج , 2001م,ص 145).

المظاهر الجسمية للقلق:

يشعر المريض بالقلق بخفة في الدماغ والدوار يصعب عليه وصفه , ويشعر كانه يطفو فوق الارض ويشعر باختلاف في توازن جسمه فوق رجليه ويتسم بشحوب اللون , والتلملم وتسارع في ضربات القلب والتنفس ,وخفقان في الصدر, والشعور بتوقف القلب والاحساس بالتنمل والخدر في الوجه والاطراف وارتفاع حرارة الجسم , والشعور بالاغماء ونوبات الدوار والغثان والابتعاد عن العالم والاحساس بالضعف في الذراعين والرجلين وفقدان السيطرة العضلية والاحساس بدوران الدنيا, ويشعر المريض بفقدان التوازن ويلجأ للاستناد علي الحائط ويبدو للمريض بان قدمه تلمس الارض علي مستوي أعلي او أوطأ مما يتوقع ويشعر بان ادراكه للاعماق قد تلاشي, ويشعر بان رجليه تفقد الاحساس بموضعهما ,وان بعض المرضى يشعرون بالسير علي سطح السفينة وهي تتأرجح من أعلي البحار , ويشعرون بتعرضهم للسقوط في البحر وبعضهم يزحف علي يديه وقدميه في أرجاء المنزل، ويشعر بأرجليه الرخوة

والهلامية او اللينة بحيث يلجأ المريض للاعتماد علي سيارات الاجرة ويشعر المريض بان ساقيه مشلولتان ويشعر بصعوبة في التنفس حتي انه ينسي كيف يتنفس ,ولاستطيع التحكم فيه، والمريض يببالغ في التنفس والتهوية ويدخل المزيد من الأوكسجين الي صدره وطرد ثاني اكسيد الكربون الامر الذي يؤدي الي سلسلة من التغيرات في توازن الحامض القاعدي ومستوي الكالسيوم في الدم الذي يؤدي بدوره بالتالي الي اعراض جديدة مثل التمثل والخدر في اجزاء الجسم وخفة الدماغ والدوخة وال تشجنات في اليدين والقدمين، ثم الاغماء ويشعر المريض بخفقان بالقلب حيث يشعر بضربات قلبه الزائدة، ويخشي المريض من نوبة قلبية قد تكون اودت به وقد تصل ضربات القلب الي 140 ضربة في الدقيقة، ويشعر المريض بآلام في الصدر او ما يسمى بعصاب القلب ويكون الألم في الجهة اليسري من الصدر وتحت حلمة الثدي، ثم ينتقل الي باطن الصدر والي الظهر احياناً وقد يصيب الجزء الايمن من الصدر .(النعيم الرفاعي ,1987م,ص 105).

كما يشعر المريض بغصة بالحلق بحيث يلجأ الشخص القلق الي تناول الطعام اللين ويضطر المريض الي الشهيق او الامتناع عن الأكل ونسبة ممن يعانون من هذا الحالة تصل الي 72% من المرضى ويشعر المريض بالتمثل في الذراعين والقدمين او حول الوجه والفم ويشعر وكأنه هناك جهازاً هزازاً فوق الجلد وقد يشعر المريض بالتمثل في شفته وقد يشعر بانه سيفقد صوته وقد يشعر المريض بتوهج حرارة جسمه ويكون ذلك علي شكل هبات من السخونة واحمرار الوجه وسخونته وظهور بقع حمراء علي جلده وفي أعلي الصدر ويشعر المريض احياناً برعشات باردة تسري في بعض اوصالهم واسفل ظهورهم وتبلغ نسبة المرض في هذه الحالة ايضاً 72% ويشعر المريض ايضاً بالغثيان ونسبة 12% من المرضى ويشعر المريض كأنه لديه دوار البحر ويشعر كأن شيئاً يغوص ويهبط في قاع المعدة كما يشعر بعض المرضى بالرغبة في التقيؤ ويشعر البعض الاخر بالاحتباس في حلقه ويزداد لعابه في فمه الامر الذي يؤدي الي التقيؤ ويصابون بنقص الشهية للطعام ونقص الوزن بالتالي , كما

يشعر المريض بالاسهال لذلك يلبس المريض حفاظات والمريض لا يثق في قدرته علي التحكم بامعائه حيث يشعر بتقلصات مفاجئة في معدته وبرغبة شديدة وملحة في افراغ امعائه ويهرول الي دورة المياه لذلك الغرض , واذا لم ينجح في الحصول علي دورة المياه فعندها تقع الواقعة لذلك يتقصر المريض علي اطعمة واشربة معينة لتفادي الاسهال او تناوله للحبوب المانعة للاسهال . ومن مظاهر الجسمية ايضاً شعور المريض بالصداع المصحوب بالألم وتصل نسبة المصابين بذلك 86% من المرضى وهم يتناولون الاسبرين او مسكنات الألم ويمتاز الصداع لديهم بالقوة . (حسان قميحة,1993م,ص 174).

المظاهر النفسية للقلق:

1- الافكار التسلطية والافعال القهرية :

وهي عبارة عن لزمات او كلمات او افكار متكررة غير مرغوب فيها , تقتحم العقل بالحاح ويكون التخلص منها عسيراً , وهي افكار مستهجنة وعدوانية وسخيفة او جنسية او متعلقة بدوافع يصعب التحكم فيها , فقد يلجأ المريض الي التلطف بألفاظ بذئنة ويعجز عن التحكم في ذلك وقد يلجأ المريض الي تمزيق ثيابه والفرار , عارياً من مكان مزدحم اذا تسلطت عليه افكاراً لها علاقة بذلك المكان ويخاف المرضي من الافصاح عن هذه الافكار خشية الذهاب للطبيب النفسي وعادة ما تكون هذه الافكار مصحوبة بما يسمى بالافعال القهري وبنسبة 75% من المرات وهي تأخذ شكل تكرار افعال بعينها بطريقة تشبه الطقوس وتأخذ شكل العدد او شكل غسل الايدي فقد يضطر المريض الي عد اعمدة الكهرباء او عد عدد الدجات الي منزله بشكل متكرر , او غسل يديه مرات عديدة (وسواس النظافة) او الي التأكد من اعلاق الابواب مرات عديدة او التأكد من اطفاء الدافئ خوفاً من اشتعال حريق .(حامد عبد السلام ,1977م,ص 151).

2- استغراب الواقع وتفكك الشخصية :

يعاني من هذه الحالة حوالي 50-60% من المرضى الذين لا يستطيعون التعبير عن مشاعرهم ويخافون من الجنون او الاحتجاز في

مستشفى للأمراض العقلية انهم يشعرون بان الاشياء من حولهم تبدو غريبة وغي حقيقة ملتفة بالضباب , حيث يشعر المريض بانه في عالم اخر او انه في الفراغ وتبدو له اشياء علي انها ابعد او اصغر مما هو عليه او انها اقرب واكبر مما هي عليه في الواقع , ويشعر المريض بانه سيهوي عن رصيف الشارع في قرار سحيق وانه لن يصل الي الجانب الاخر من الطريق لانه يبدو له بعيداً ويشعر المريض بان زملائه غرباء عنه ويشعر بانشاطار نفسه ويشعر كانه سمكة في حوض ما ويحس بان عقله سوف ينشق عنه، ويشعر بصدع في عقله وان مخه يتصدع ويتناثر تفكيره , ويشعر المريض احياناً كانه ينظر الي كل شيء من خلال ضباب كثيف او خفيف او انه ينفصل عن الارض وانه يمشي في الهواء وقد يشعر بانه جزء من جسم يغوص بسبب ثقل وزنه في الهواء او باستطالة رجله الاخري عندما خف عنها الوزن , لاويشعر بانه جسمه ورجليه ارجوحة تعلو وتهيط وتتماثل ذات اليمين والشمال , ويرتبط تفكك الشخصية باستغراب الواقع حيث المريض بان نفسه خارج جسمه ويشعر بان روحه تخرج من جسده , ويعجز عن الصراخ ليستعيد الاتصال بنفسه , ثم يشعر بان ذلك مجرد اضغاث احلام , فقد يحس المراهق بان اليد التي تمسك القلم ليست يده وانها يد شخص اخر غيره , ويشعر الانسان بعدم سيطرته علي نفسه وان ذلك ليس مؤشراً علي الجنون .(محمود الزياي , 1969م, ص 222).

3- الهلع :

يشعر الفرد في هذه الحالة بانه يفقد سيطرته بسرعة ويصاب بتشتت التفكير ولا يستطيع مقاومة حالة الرعب , ويشعر الفرد بزوغان البصر ويحس بانكل شيء يصبح باهتاً وان قلبه يود الافلات من صدره ويشعر بدوخة شديدة وخفه في الدماغ واختلال الوزن ويشعر لان ساقيه قد سابت واتخت وتزداد حساسيته للاصوات وتنتابه موجات من الارتجاف بحيث لا يستطيع السيطرة عليها ويأخذ العرق بالتصيب علي جلده مصحوب بقصور حاد في التنفس واحساس بضيق في الصدر ويفتح فمه كاملاً طلباً للهواء خوفاً من الاختلال ويكون هذا الهلع غير مالوف

للفرد من قبل ويشعر الفرد بأنه في طريقه للموت ولكن علي غير استعداد له وتصيح هناك رغبة في الجري والهرب من هذا الشعور الذي يستولي عليه ،وان هذا الشعور لا ينتهي الا عندما يستنفذ طاقة الفرد ،ولا يستطيع التقاط انفاسه ويعجز الاسترخاء لأنه يكون قلق جداً وفي حالة عصبية شديدة ، ويشعر الفرد بالاعياء وبثقل اطرافه والشعور هذا يكون نابعاً من داخل الفرد وليس بمقدوره الهرب منه، حيث يبدأ بالصراخ ويشعر بأن عقله قد فلت 0منه ويحاول ان يلقي الفرد بنفسه من مكان عال للتخلص من هذا الشعور(رشاد موسي :1993م،ص 116).

المحب الثاني السلوك العدواني

ظاهرة السلوك العدواني، احد الظواهر التي تؤدي الي ارتكاب الجريمة، والعدوان ظاهرة انسانية عرفها الانسان منذ ان خلقه الله سبحانه وتعالى وتستمر الي ان يرث الله الارض ومن عليها مصداقاً لقوله تعالى: [فطوعت له نفسه قتل اخيه فقتله فاصبح من الخاسرين (30) فبعث الله غراباً يبحث في الارض ليريه كيف يواري سواة اخيه قال يا ويلتا اعجزت ان اكون مثل هذا الغراب فاواري سواه اخي فأصبح من النادمين (31)] المائدة (30-31).

وقد بات العدوان في العصر الحديث ظاهرة سلوكية واسعة الانتشار تكاد تشمل العالم بأسره ،ولم يعد مقصوراً علي الأفراد. ان العدوان يرتبط بالحالة الانفعالية المعروفة بالغضب بدرجاتها المختلفة وهي توجد في متخلف الافراد بدرجات متقاربة لانها استعداد فطري تستثيره المواقف والمؤثرات البيئية ،فلا يتوقف العدوان علي مرحلة عمرية بذاتها فيشمل الصغار والكبار علي حد سواء .(ثريا عبد الرؤوف،1994م،ص 615).

كما ان العدوان لم يعرف بيئة محددة ولا جنساً محددة ففي دراسة ابعاد السلوك العدواني لدي شباب الجامعة اتسم الذكور بالعدوان البدني , والعدوان اللفظي والعدوان عامة بمقارنتهم بالاناث بينما اتسمت الاناث بالغضب بمقارنتهم بالذكور, وقد اتسم طلاب الريف بالعدوان البدني والعدوان اللفظي والعدوان عامة بمقارنتهم بالحضر. (حسين علي فايد , 1996م,ص 177).

والعدوان وما يرتبط به من انفعالات الغضب له اثاره السلبية علي الفرد حيث يؤثر علي صحته ونشاطه العقلي واتجاهاته النفسية وقد يعوق نموه وتطوره , وبالتالي يعود علي المجتمع كاه من خلال تفاعل الفرد في هذا المجتمع , ومن اثاره البدنية الأرق والشعور بالتعب المزمن والصداع واضطرابات الهضم كما يؤثر علي عمليات التفكير والتذكر والانتباه, كما يؤثر علي مدي تماسك وتناسق الاتجاهات المختلفة التي تتكون منها الذات الشعورية , (فؤاد البهي السيد , 1975م,ص 203).

كما يرتبط العدوان بالشعور بالاحباط والاحساس بفقد الثقة بالناس والآخرين والتزام النفسي. ولا شك ان المجتمعات الحديثة بما تتميز به من تحقيد وعدم القدره علي اشباع الحاجات الاساسية لافردها وخاصة الشباب حيث تقل فرص العمل وترتفع نسبة البطالة. ومشاكل الاحتكاك بين الناس نتيجة لزيادة الكثافة السكانية ,وكذلك ضعف الروابط والعلاقات وسيادة العلاقات الثانوية النفعية تؤدي الي شعور افراد المجتمع بالعزلة والاحباط مما يؤدي الي الشعور العدائي اتجاه النفس والآخرين او المجتمع بشكل عام والذي يترجم في شكل اىذاء ذاتي هدام او الحاق الاذي بالآخرين ,والعدوان علي ممتلكاتهم من سرقة وقتل واغتصاب مما يهدد امن المجتمعات ويحد من قدرتها علي النمو والتطوير.

ويعتبر العدوان من العوامل التي تعوق تكيف الفرد الاجتماعية والنفسية وتؤثر علي علاقاته وتحد من قدرته وذلك لما يرتبط به من اساليب سلوكية تدميرية للذات وللآخرين وما يتميز به من انفعالات شديدة . كما ان مردودها الاجتماعي خطير حيث يؤدي الي الظواهر الاجرامية والارهابية مما يهدد امن واستقرار المجتمعات ويعوقها عن

تحقيق التنمية الاجتماعية . بل يعتبر من عوامل هدم المجتمعات .(ثريا جبريل ,1994م,ص 218-616).

وتعتبر الوظيفة الرئيسية للعدوان خفض التوتر والقلق الناشئ عن النزوع الي العدوان والهجوم علي مصادر الألم والاحباط التي تحول دون اشباع الحاجات الاساسية المختلفة التي تهدد الاحساس بالامن وتهدد الذات والتي تعتبر عن غياب العدالة والسلطة الضابطة .(سعد المغربي , 1987,ص 206).

السلوك العدواني من الظواهر القديمة ويسير من الانسان سواء كان ذلك في عصوره البدائية او في عصور التقدم والحضارة الا ان اشكال السلوك العدواني تختلف باختلاف العصر الذي يعيش فيه الفرد لانه يعبر عن ظاهرة انسانية يتصف بها كل انسان فقد يقع العدوان من جماعة علي جماعة اخري او دولة الي دولة اخري او من فرد علي فرد اخر , او من فرد علي ذاته ,حيث اذا لم يستطيع الفرد ايقاع عدوانه علي اخر نتيجة ضعفه وقله حيلته يرد علي نفسه فيوقع العنف عليها بطريقة او بأخري .(علي كمال ,1989م,ص 760).

والعدوان وما يرتبط به من اساليب سلوكية تدميره للذات وللآخرين وما يتميز به من انفعالات شديدة يعتبر من العوامل التي تعوق تكيف الفرد الاجتماعي والنفسي وتؤثر علي علاقاته وتحد من قدرته . كما ان مردود العدوان الاجتماعي يؤدي الي الظواهر الاجرامية والارهابية . مما يهدد امن واستقرار المجتمعات ويعوقها عن تحقيق التنمية الاجتماعية والاقتصادية.

ويعتبر العدوان من معاول الهدم للحياة الانسانية التي كرمها الله وجعلها خليفة في الارض , لذلك حرص التشريعات السماوية علي الحد من هذه الظاهرة ,كما ان التشريعات الوضعية حرصت علي حماية امن مجتمعاتها من خلال النصوص الجنائية والعقوبات المقدره لكل فعل عدواني يقع علي افراد المجتمع او يهدد كيانه او الاضرار بمصالحه وبما يتعارض والمصلحة العامة للمجتمع .

تعريف السلوك العدواني :

لم يختلف العلماء علي تعريف محدد للسلوك العدواني , وقد تباين تعريفات السلوك العدواني وفق المنطق الذي ينطلق منه هؤلاء العلماء وذلك لان السلوك العدواني سلوك معقد واسبابه كثيرة ومتشابه وتصنيفاته عديدة.

العدوان aggression كلمة شاملة وقد يكون هذا العدوان عدواناً ظاهرياً علينا overt aggression وقد يكون عدواناً داخلياً overt aggression كما قد يكون عدواناً خالياً fantasy aggression وقد يكون السلوك العدوان العلني behavior aggression اي سلوك عدواني , الا ان بعض العلماء ومنهم "باس 1961م, buss) لم يفرق بين مصطلح العدوانية والعدائية hostility واعتبرهما مرادفين مصطلح واحد , وعرف العدائية بانها عدوانية مدعمة بالاذي ويرى انها التقديرات السالبة للاشخاص والاحداث كما "فولدر 1965م faulds" لم يفرق بين المصطلحين واعتبرها دافعاً واحداً وهو يرد الي العقابية , اما "موير 1971م moyer" يرى ان العدوانية هو مصطلح مرادف لكلمة عدوانية او سلوك عدواني الا ان بعض الباحثين ومنهم "ادموندر , 1980م edmunds" يرى العدوانية والعدائية تشتمل علي اىذاء الاخرين ويفرق بين المصطلحين بما يلي :

يستخدم مصطلح العدوانية للاشارة الي الميول العدوانية المدعومة تدعمها جوهرياً ويستخدم مصطلح العدائية للاشارة الي الميول العدوانية المدعومة تدعيمياً عرضياً.(نجوي شعبان , 1987م, ص 17).

وعليه من خلال ما تقدم يستعرض الباحث عددا من التعريفات التي تبرز مدي الاختلاف بين الفقهاء في تعريف السلوك العدواني , وذلك باختلاف التوجيهات النظرية التي تتناول ظاهرة العدوان .

يعرف (دلر فر 1953م, drever) العدوان بانه عادة الهجوم علي شخص اخر اما " باندورا 1973م, bandura " فعرف العدوان بانه سلوك يهدف الي احداث نتاج تخريبية او مكروهة. اما السيطرة من خلال القوة الجسدية او الفظية علي الاخرين وهذا السلوك يعرف اجتماعياً علي انه سلوك عدواني ينتج عنه اىذاء شخص او تحطيم ممتلكات , والايذاء اما ان

يكون نفسياً علي شكل السخرية او الالهانة وانا ان يكون جسمياً علي شكل ضرب وركل ودفع الاخرين .

ويعرف "وليمان , 1973م , wolimau" العدوان بانه يعني الهجوم attack او العداوة hostility اللذين ياخذان احد اشكال الاعتداء الجسدي الغنف او الهجوم اللفظي المتطرف تجاه الاشخاص او الاشياء او يرتد نحو الذات .

كما يعرف العدوان بانه السلوك الذي يهدف الي الاضرار بالآخرين او ايذائهم. تعدد التعريفات هو التعريف الاجرائي من خلال الاداء المستخدم في البحث , وعليه فان السلوك العدواني الوارد في هذا الدراسة يقصد به كل سلوك ينتج عنه الحاق الايذاء بالغير او الذات سواء مان هذا الالذاء مادياً او معنوياً ويترتب عليه حكم قضائي او اجتماعي , ويتحدد اجريئاً بالدرجة التي سيحصل عليه الفرد علي المقاييس في الدراسة . (نعمة الشماع , 1977م, ص 227).

تفسير السلوك العدواني :

يعتبر من المظاهر التي حظيت بالاهتمام الباحثين والعلماء بجميع التخصصات الانسانية وقد تباينت وجهات النظر وكثر الجدل حول تفسير السلوك العدواني وهناك نظريات تفسير العدوان علي انه فطر غريزي يولد به الانسان وهنالك نظريات تري ان السلوك العدواني سمة من السمات الشخصية في حين هناك نظرية اخري معارضة تري ان السلوك العدواني متعلم وكتسب في البيئة , وسنعرض هذا النظريات بشيء من الانجاز وفق الاتي :

- نظريات العدوان الفطري :

يري اصحاب هذه النظريات ان السلوك العدواني هو سلوك فطري غريزي يولد الانساب وهو مزود به وانه غير متعلم وليس للبيئة دور في اكتسابه وتعتبر هذه النظرية من اوائل النظريات التي فسرت السلوك العدواني ومن تلك النظريات :

- نظرية غريزة العدوان :

ان وجود حافز عدواني فطري هو ما يسلم به انصار هذه النظرية ويفترضون ان هذا الحافز موجه اصلاً نحو الذات ولا يتجه الي الخارج او ضد الافراد الاخرين كما ان الانسان اثناء ولادته يكون مزوداً بمجموعة من الغزائر تدفعه ليسك مسلكاً معين لاشباعها فيعتبرون السلوك العدواني سلوكاً غريزياً هدفه تصريف الطاقة العدوانية الداخلية واطلاقها حتي يشعر بالراحة, ويمثل وجهه النظر هذه مكروجل الذي ارجعه الي الغريزة المقاتلة التي يحركها انفال الغضب , وذلك حيث يكون الغضب هو الانفعال الذي يعبر عن هذه الغريزة .

والغريزة عند مكروجل استعداد فطري نفسي يحمل الكائن علي الانتباه الي مثيرات معينة يدركها ادركاً حسية ويشعر بانفعال خاص عند ادراكها. (حامد عبد السلام , 1987م, ص 33).

ويتفق معه في الري "لورانز Lorenz" فيري ان الانسان يمتلك غريزة المقاتلة وهي فطرية مستقلة مولودة ذاتياً , تتصاعد تدريجياً حتي يطلق لها العنان بمنية.

كما يعرف العدوان بانه سلوك يرمي الي اىذاء الغير او الذات او ما يحل محلها من رموز, ويعتبر السلوك العدواني تعويضاً عن المحرمات الذي يشعر به الشخص المعتدي وقد يكون مباشراً الي موجهها الي مصدر بديل غير مصدر الاحباط. (احمد زكي , 1985م, ص 13).

كما يعرف العدوان علي انه سلوك ظاهري علني يمكن ملاحظته وقياسه وهو اما ان يكون ان يكون سلو كاً بدنياً او سلوكاً لفظياً مباشراً او غير مباشر , تتوالفر فيه الاستمرارية والتكرار, ويعتبر ان انحراف عن معايير الجماعة مما يترتب عليه الحاق الاذي والضرر البدني النفسي والمادي بالاخرين ويختلف في مسيياته ومظاهرة وحدته من فرد لآخر ومن مجتمعات لآخر. (نجوي شبعان , 1987, ص 20).

ويعرف العدوان بانه الدافع لاىذاء النفس او الاخرين او الاشياء كما يقيسه استبيان العدائية واتجاهاتها, الذي الفه كل من (ج, اوكتي . ت. م. هوب , ك وعدله محمد عبد الطاهر الطيب).

ان السلوك العدواني هو اي سلوك يصدره الفرد بهدف الحاق الاذي او الضرر بفرد اخر او مجموعة من الافراد يحاولوا ان يتجنب هذا الاذي سواء كان بدنياً ام نفسياً , وسواء تم بصورة مباشرة او غير مباشرة او افصح عن نفسه في صورة الغضب او العداوة توجه للمعتدي عليه . (حسين فايد ,1996,ص 144).

فيعرف السلوك العدواني بانه يتضمن الحاق الايذاء بالغير او بالذات سواء اكان مادياً معنوياً .(شارك قنديل ,1997,م,ص 958).
فيتصف ان العدوان هو ايذاء الغير او الذات او ما يرمز ايها .(عبد الرحمن العيسوي ,1997,م,ص 2).

فيعرف العدوان تعريفاً موجز بانه اي فعل يقصد به ايذاء الاخرين . (مصطفى الشرقاوي ,2000,م,ص 162).

من خلال العرض السابق للتعريفات المختلفة للسلوك العدواني , نري انه متعددة ومختلفة من تعريف لآخر , ولا يوجد اتفاق بينهما ولا يمكن الاخذ به كتعريف جامع لكا هذه التعريفات حتي وان وجد بعض التقارب فيما بين البعض منها الا انها تظل محدودة ولا يوجد بينهما تعريف المانع , ولذلك تبقي مشكلة التعريفات ذكر باس مشكلة منهجية تتوقف علي الاطار الذي يقوم الباحث بدراسة . وان الخروج من مازق الذي يوقعنا فيه غرائز الموت. (كانون هول , جادنز ليندري , 1987,م,ص 63).

وعليه فان فرويد يشير الي ان دوافع السلوك تنتج من طاقة بيولوجية عامة تنقسم الي نزعات بنائية وهو ما يسمه libid وهي دوافع بناء " دافع الحياة" وهو ما يسميه الليبيدو وهو بناء وطاقة جنسية واخري هدامة " دافع الموت " ويسمي الثاناتوس thanatas وهو دافع وهدم الطاقة عدوانية توجه نحو الذات كما توجه نحو الاخرين . ويتضح من خلال ذلك ان العدوان في راي فرويد غريزة اولية فتميل الي تدمير الذات شيء فطري في كل فرد, توجه تلك الدفعة العدوانية الي الخارج الفرد كوسيلة في حماية الذات .(سامي عبد القوي ,1995,م,ص 286).

اما حين تثور تلك النوبات متحولة الي الداخل فانها تدفع الي بالفرد الي ان يقاوم طاقته ويعاقب ذاته ويصبح ماشوساً وفي الحالات المتطرفة

يقبل علي الانتحار . اما عندما تتحول هذه النوبات الي الخارج فانها تعبر عن نفسها بسلوك العدوانى او الشرانية .(مصطفى الشرقاوى , 2000م,ص 290).

الا ان لورانز loranز يذهب الي ان العدوان لا يذهب الي تدمير الذات هو وسيلة للتكيف اكثر من كونه يتجه نحو تدمير الذات .(self > d > mayers > p422 > 1993 > distractive :).

كما اكدت بعض هذه النظريات ومنها نظرية لامبروزو علي ظاهرة العدوان في ضوء العوامل البيولوجية , ويرى بعض العلماء ان اختلاف البناء الجسماني لدي المجرمين عامة الناس يميل الي البدائية فيقترب من الحيوانات ويجعلهم يميلون الي الشراسة والعنف واعتمدت بعض الدراسات التي تمت علي المجرمين علي التركيب التشريحي وعدد الكرمزومات .(محمود عبد الرحمن , 1993م,ص 2).

- نظرية العدوان الناتج عن الاحباط :

يرتبط العدوان بالاحباط , حيث دعا كل من دولار وبلمدروس "سنة 1939م" الي ان الاحباط يؤدي الي العدوان وان العدوان سببه الاحباط وقد اخذ بهذه الاراء في اوساط كثيرة ولفترة طويلة الي ان ملر " 1941م" خفف من هذا الاتجاه وذكر ان الاحباط يؤدي الي انواع مختلفة من السلوك احدهما العدوان و في سنة "1969م" ذكر بيرتويتز ان الاحباط واحد من مسببات كثيرة للعدوان , وبالتخصيص فان الاحباط يزيد من احتمالات السلوك العدوانى .(نعيمة اشماع , 1977م,ص 221).

ويرى ان السلوك العدوانى تكيف بيولوجى هدفه الحفاظ علي حياة الانسان .(لورنز , 1986م,ص 18).

يرى ان الشواهد ليست تتاج تجارب مكتملة الضبط , ولهذا فان التفسيرات تستطيع ان ناخذها علي سبيل القطع وانه من المحتمل ان تلعب الغريزة دورها بين الحيوانات الدنيا في سلم التطور من حيث اثارها للعدوان .(مصطفى الشرقاوى , 2000م,ص 291).

وسبق ان وجه بعض العلماء النقد الي كل من مكروجل حيث يعتبر ان السلوك العدوانى فطري غريزي الا انه يختلف عنه في كون غريزة

المقاتلة لا تظهر ويطلق لها العنان الا بمنية خارجي من البيئة , هذا وقد انتقد ايضا التنلي مونتاج montage ash ly حيث اظهر ان السلوك العدواني مكتسب ومتعلم حيث يتعلم الانسان كل شي من الاخرين واذا كان العدوان الانساني متعلماً كذلك فمعني ذلك ان لورانيز وزملاءه علي خطأ (بيركتوتير, 1973م).

ويري ان السلوك العدواني عندما ينتج عن غريزة فطرية موروثية , فيكون العدوان الظاهري ما هو الا تنفسياً عن بهذا الغريزة او الدافع كبقية الدوافع التي تلح علي الفرد من اجل اشباعها وهذا يتفق مع ذكره . (محروس عبد الخالق, 1999م, ص 134).

يري اصحاب هذا الاتجاه اعتبروا غريزة العدوان هي التي تدفع الفرد الي الاعتداء والمقاتلة والعدوان سلوكاً غريزياً هدفه تصريف الطاقة الغذائية التي تنشأ داخل الانسان عن غريزة العدوان وتلح في طلب الاشباع كبقية الغرائز الاخرى . (كمال ابراهيم , 1985م, ص 51).

ويعتبر فرويد مؤسسة نظرية الغرائز , حيث افترض وجود غريزتين رئيسيتين عند الانسان هما غريزة الحب والجنس , وغريزة العدوان واعتبر عدوان الانسان علي ذاته او علي غيره تصريفاً طبيعياً بطاقة العدوان الداخلية التي تنبهه وتلح عليه في طلب الاشباع ؛ ولذلك فهو يعتبر العدوان تدميراً للذات وقد اتجهت للخارج نحو موضوعات بديلة , فالشخص يقاتل الاخرين وينزع الي التدمير لانه رغبته في الموت علاقتها قوي غرائز الحياة بالاضافة الي عقبات اخري في شخصيته تتصدي , وقد تحدث دولار وزملاءه عن نظرية الاحباط حيث افترضوا ان السلوك العدواني الموجه نحو الذات يحدث عندما يحيط الفرد ويتبع سلوكه العدواني ويعاقب عليه ؛ لذلك يلجأ الي العدوان علي النفس كطريق تعويض لافراغ عدواته الداخلي والتخفيف من حدته. (بيرلوبيتز, 1962م).

ولذلك اعتبر اصحاب هذه النظرية ان السلوك العدواني سببه الاحباط , واعتبروا ان العدوان استجابة فطرية للاحباط تزداد شدته وتقوي كما زاد الاحباط وتكرر حدوده , واذا منع الفرد من تحقيق هدفه واحبطت استجابته شعر بالاحباط واعتدي بطريقة مباشرة او غير مباشرة , كما يري

ان العدوان الاستجابة التي تعقب الاحباط ويراد بهالا الحاق الاذي بفرد اخر او بالفرد نفسه .(فؤاد البهي السيد ,1981م,ص 174).

والعوامل المؤدية الي الاحباط كثيرة ومتعددة حيث افترض بيركوتير ان العدوان محصلة للغضب ,وان اسباب غضب الانسان كثيرة منها الاحباط والاهانة والغضب مما يجعل الانسان مهئياً للقيام بسلوك العدوان (كوفما , 1975م).

حيث يري ان تداخل العوامل خارجية تعمل عائق دون حصول الفرد علي هدفه يؤدي الي الاحباط وهي مواقف احباطية تدفع الفرد من بين ما تدفعه اليه انتهاج سلوك عدواني مباشر نحو العائق ذاته او غير مباشر نحو بديل عن هذا العائق ويرتبط به.

كما يري ان المضايقة والمهاجمة annoyance and attached وفقاً لما يحس به الشخص الموجه اليه من جرح واهانه رغم انه لا يحبط الا انه يصبح في حالة غضب ويشعر بالعدوانية تجاه مصدر المهاجمة او المضايقة. (مصطفى الشرقاوي , 2000م, ص 291-293).

فالاستجابة العدوانية الناتجة من المواقف المبحطة تتجه اتجاهين :

احدهما نحو المصدر الاحباط ان كان ضعيفاً او مستواه اقل من مستوي الفرد المحيط، اما ان كان العائق عكس ما سبق فتتح العدوان الي هدف بديل -كبتش فداء -او تستبدل الاستجابة بسلوك اخر بسلوك اخر نثل الانسحاب من الموقف.(علاء الدين كفاوي , 1990م,ص 324-325).

- نظرية السمات :

يري انصار هذه النظرية ان السلوك العدواني سمة من سمات الشخصية وهو يختلف من شخص لآخر , فهو يوجد عند معظم الناس بدرجة متوسطة وعند قلة من الناس بدرجة منخفضة وفي قلة اخري بدرجة عالية.

ويري ان من اكبر دعاه هذا الاتجاه ايزيك حيث يؤكد علي انه يوجد ما يسمى بالشخصية العدوانية ولم يبني نظريته علي اساس ملاحظة

السلوك بجانب الاساس العلمي عامة ومنهج التحليل العلمي خاصة .(فؤاد البهي السيد ,1981م,ص 185).

كما قدم مجموعة من البراهين والحقائق العلمية يبرهن علي صحة نظريته ومن هذه الحقائق:

1-ان جميع الافراد يولدون باجهزة عصبية ومنهم سهل الاستثارة ومنهم من هو صعب الاستثارة.

1- بعض الشخصيات سهلة الاستثارة تصبح مضطربه , والشخص المضطرب لديه استعداد سهل في ان يكون عداوينة او مجرماً , وتتميز شخصيته بالعدوانية عن باقي الشخصيات وهو ما يسمى بالشخصية العدوانية ولا يرفض ايزنك اهمية العوامل البيئية ولكنه يحاول تفسير اختلاف الالفاظ في بيئة غير سوية حيث يصبح عدوانين وبعضهم غير عدوانين وهو يرجع ذلك وجود اختلافات في الاجهزة العصبية للاطفال وبالتالي اختلاف الشخصيات.

هذا وقد توصل ايزنك في احد ابحاثه 1977م الي ان العدوان يمثل القطب الموجب في عامل ثنائي القطب شأنه في ذلك شأن بقية عوامل السمات الانفعالية للشخصية وأن القطب السالب في هذا العامل يتمثل في الاعدوان او الحياة او الخجل وان بين القطبين مدرج من العدوان الي الاعدوان تصلح لقياس درجة الاعدوان مثل مختلف الافراد .(فؤاد البهي السيد ,1981م,ص 189).

- نظريات تعلم السلوك العدواني :

لقد سادت فكرة تحكم القوي في استجابات الفرد، وان السلوك الانسان سلوك فطري تتحكم فيه الغرائز الي ان جاءت نظريات تعلم العدوان، حيث يري اصحاب هذه النظرية ان السلوك العدواني متعلم ,يرفضون فكرة ان الانسان يتحرك لا اردادياً يتاثر بالبيئة ويفسرون العدوان علي ان تفاعل تبادلي مستمر بين الفرد والظروف الحاكمة في البيئة , وهم يفسرون العدوان في ضوء نظرية التعلم بالاشتراط وكذلك نظرية التعلم الاجتماعي وفق الاتي :

- نظرية تعلم العدوان بالاشتراط الاجرائي :

يفسر مؤيدي هذه النظرية السلوك العدواني علي انه متعلم بالاشتراط عن طريق الثواب والعقاب وخاصة في مراحل الطفولة المبكرة , وقد افترض اسكندر نظريته عن الاشتراط "التعلم الاجرائي " ان الانسان يتعلم سلوكه بالثواب والعقاب عن طريق التعزيز لاستجابته , فالسلوك الذي يثاب عليه ويميل الي تكراره ويساعد علي هذا التعزيز الذي يلي الاستجابة اما السلوك الذي يعاقب عليه فيبتعد عنه ويقلع عنه .

وقد اوضح لكل من لترز وبرون ان التعلم الاجرائي ينطبق علي السلوك العدواني , فالانسان عندما يسلك سلوكاً عدوانياً اذا ما عوقب عليه كف عنه واذا ما كوفئ وشجع عليه او تسامح فيه كل اميل تكراره في المواقف المماثلة حيث وجد ان مكافاة الطفل علي عدواته تنمي العدوانية عنده حتي لو كانت مكافئته غير منتظمة فيكفي تدعيم العدوان مرة واحده حتي يرسخ ويصعب تعديله بعد ذلك (لذا فهو يقول ما نحن الا ما كوفئ ليكون) . (كمال ابراهيم , 1985م, ص 54).

ان انصار نظرية تعليم العدوان يرون العدوان يكتسب في ظل البيئة التي يعيش فيها الفرد نتيجة احتكاكه بالجماعة التي يعيش فيها , وهو يفسرون العدوان علي انه نشاط يدعم بصفه دائمة في الجماعات البشرية بتركيبها الحالي لانه يكاف في صورة تمالك او مريح او مركز اجتماعي , ويرى ان التعليم المرتبط بالعدوان اكثر خصوصية من ذلك , فان الناس يتعلمون العدوان في موقف اخر وتجاه شخص ما وليس شخص اخر وربما استجابة النوع من الاحباط ولي نوع اخر , كما يرى ان التعزيز هو اول المکانزمات التي تستخدم في هذا الصور , كما ان التقليد هو ايضاً ميكانزم اخر يلعب دوراً هاماً في تشكيل سلوك الاطفال والناس جميعاً. (مصطفى الشرقاوي , 2000م, ص 295-296).

- نظرية التعلم الاجتماعي :

يرى اصحاب هذه النظرية ان السلوك العدواني سلوك متعلم , وتمثل عنده النظرية نقله التأكد علي الكيفية التي يتم بها تعلم الانماط السلوك العدواني والحفاظ عليه ويعد بندور مؤسس نظرية التعلم

الاجتماعي او ما يعرف بالتعلم خلال الملاحظة ويرى ان العدوان سلوك اجتماعي متعلم تغيره من انواع السلوك . (عطيه محمد , 1995م, ص 25). فالعدوان سلوك يتعلمه الفرد مثل غيره من السلوكيات المتعلمة وهو ظاهرة يمكن ملاحظتها من خلال السلوك الانسان , ويختلف عن بعض الامور الاخرى التي لا يمكن ملاحظتها مثل العزم والعزيمة . وبنود لا يهتم بالدوافع للعدوان اكثر من اهتمامه بالتعزيز تعليمه وسيطه تساعد على التأكيد السلوك العدواني , حيث السلوك العدواني عنه كل سلوك يتضمن تدمير الممتلكات والهجوم الجسدي على الاخرين اما مجرد تمنى الظلم او الاذى وكذلك السوء للاخرين فلا يعتبر عدواناً وبذلك وفقاً لهذا التطور فالسلوك العدواني يتأثر ازدياد ونقص بالتعزيز وكذلك التعميم والانطفاء والنمجة والتفكير .

- مظاهر السلوك العدواني :

يتخذ السلوك العدواني مظاهر كثيرة ومتعددة منها العدوان اللفظي والعدوان المباشر والعدوان غير المباشر كما هناك عدوان موجه نحو الذات وعدوان موجه نحو الاخرين . وقد جعل هذا التعدد لمظاهر السلوك العدواني ملحظ اهتمام الباحثين وتعددت بذلك تصنيفات السلوك العدواني فمنهم من صنف العدوان على اساس تقسيمه الي سلوك عدواني بدني وسلوك عدواني لفظي , وقد يكون هذا السلوك موجهاً نحو الاشخاص الاخرين او نحو الاشياء يتشكل مباشراً وغير مباشر , وتشير (نجوي شعبان , 1987م, ص 21) الي ان (يترد , 1959م) صنف السلوك العدواني :

- عدوان بدني متهيج :

ويقصد به مهاجمة او اىذاء مصدر المستشارة بدنياً , حيث ان الفرد يقاتل فقط عندما يبادر شخص بمضايقته او التصدي له .

- عدوان غاضب :

ويقصد به اظهار اسلوب غير منضبط او مزاج عدواني هائج حيث يصبح الفرد متهجاً غير لما يفعل .

- عدوان بدني غير متهيج :

ويقصد به الهجوم او الايذاء البدني دون ما استتارة مسبقة , حيث ان الفرد يبتدي الشجار دونها سبب.

- عدوان غير مباشر :

ويقصد به المهاجمة او الايذاء من خلال الاخرين ومن خلال اشياء اخري ويصنف .(عبد المنعم المليجي , وحمي المليجي , 1970م, ص 230-233).

- مظاهر العدوان الي مظهرين هما :

1-العدوان الفردي :

يوجه فيه العدوان ضد شخص بعينه , سواء كان هذا الشخص احد افراد الاسرة كالاب او الاعم او حد الاخوة , زلهذا النوع من العدوان عدو دوافع منها.

- التملك :

حيث يوجه العدوان ضد شخص ما من اجل الاستحواذ علي شيء من دون اعتبار بحق الملكية , وهذا يتمثل في الجرائم المالية كالاعتصاب والسرقه .

- دوافع القوة او السيطرة :

قد يتم الاعتداء علي الغير بمجرد الرغبة في السلطات او السيطرة وقد يكون تنفسياً عن عدوان ضد الاخرين وتمرداً علي سلطاتهم ودافاً عن حقه في تأكيد الذات .

- دافع المنافسة :

من اهم مصادر العدوان لدي الاطفال واكثرها دولاله كالشجار بسبب التسابق علي صدقه شخص ما, او علي كسب اهتمام شخص اخر .

-الشعور بالنقص :

يدفع الشعور بالنقص الي التعويض بالاعتداء علي غيره , ولفت نظر الاخرين اليه بمخالفته وتدمير حاجاتهم , وقد يكون نتيجة ضعيف عارض الشخص فتزيد قابله للاستتارة ويسهل المستفزاره لاتفه الامور .

3- العدوان الجمعي :

هذا العدوان من العدوان يكون موجها ضد جماعة بعينه , فقد يكون ضد الغرباء او الزملاء المستجدين , وهذا واضح في العدوان الذي في اوربا ضد المهاجرين او في جرائم التمييز العنصري في امريكا وفي جنوب افريقيا سابقاً.

كما قد يكون هذا العدوان موجهاً للكبار وهو يعتبر عن جانب النقص الذي يدخل قي تكوين شعور الطفل المزدوج نحو والديه والسلطة بوجه عام .

وقد يكون العدوان ضد المستضعفين والذين لا يكونون خاضعين لاقرباء متمردين عليهم، وهذا واضح في الدول الاستعمارية التي تحاول إستغلال الشعوب الفقيرة وذهب ثروتها وجعلها خاضعة لها.

-العدوان (aggression):

ذهو نمط من السلوك يتم توجيهه بهدف إيذاء أو إصابة أو أحداث خسائر لفرد آخر والذي يكون لديه حافز تفادي الضرر.

تعريف آخر :

- العدوان هو غريزة أو دافع أو مصدر طاقة أساسي أو عاطفة أو نية إحداث الأذى بالآخرين.
- العدوان هو غريزة تحرك سلسلة من الأنفعالات نحو مصدر الغضب .
- العدوان هو تعمد إيذاء الغير او الذات أو ما يرمز لها .
- العدوان هو إلقاء الضرر بالآخرين تعلمه الفرد من خلال رؤيته او ممارسته وهذا السلوك اسفر عن نتائج مرضيه له .
- العدوان سلوك يقصد به المعتدي إيذاء الاخرين .
- تعريف mussan اي سلوك يفضي الي إلحاق الأذى بأحد الكائنات الحية او افساد او تحطيم كائنات غير حية.
- تعريف aygyle هو السلوك الذي يتجه به صاحبه الي إيقاع الأذى بالاشخاص الاخرين أو ممتلكاتهم إما بدنياً أو لفظياً باي طريق آخر.
- تعريف Berkovtz هو الإيذاء التعمد او المقصود للاخر.
- تعريف Buss أن السلوك يمثل منبهاً كريهاً أو ضار للاخر.

- تعريف Barron اي شكل من اشكال السلوك يهدف الي ايقاع الأذى او الضرر باي كائن آخر يكون مدفوعاً لتجنب مثل هذه المعاملات الكريهة او السيئة.

نظريات العدوان:

النظرية السلوكية:

يرى السلوكيين ان العدوان شأنه شأن اي سلوك يمكن إكتشافه ويمكن تعديله وفقاً لقوانين التعليم ولذلك ركزت البحوث والدراسات السلوكية في دراستهم للعدوان على حقيقة يؤمن بها وهي ان السلوك برمته متعلم من البيئة ومن ثم فإن الخبرات المختلفة التي اكتسب منها شخص ما السلوك العدواني وقد تم تدعيمها بما يعزز لدى الشخص ظهور الاستجابة العدوانية كلما تعرض للمواقف محيطة.

وانطلق السلوكيين الي مجموعة من التجارب التي اجريت بداية على يد رائد السلوكية (جون واطسون) حيث اثبت ان الفوييا بانواعها مكتسبة بعملية تعلم ومن ثم يمكن علاجها وفقاً للعلاج السلوكي الذي يستند على هدم نموذج من التعلم الغير سوي واعادة بناء نموذج تعلم جديد سوي.

_ نظرية التحليل النفسي للعدوان :

ينظر مكروجر والذي يعد اول مؤيدي هذه النظرية للعدوان على انه غريزة فطرية ويعرفه بغريزة المقاتلة حيث يكون الغضب.

1- حسب الاسلوب :

عدوان نقطي: عندما يبدأ الطفل الكلام. فقد يظهر نزوعه لنحو النطق بصورة الصياح او القول والكلام او يربط السلوك العنيف مع القول البذئ الذي غالباً مايشمل السباب والشتائم واستخدام لكلمات او جمل التهديد.

_ عدوان تعبيرى إشادي :

يستخدم بعض الاطفال من قسوة اجسامهم وضخامتها في إلقاء انفسهم ببعض او صدم انفسهم ببعض الاطفال الاشارات مثل احراج

اللسان او حركة قبضة اليد علي اليد المنبسطة ودائماً يستخدم البصاق وغير ذلك . (طلعت منصور , اخرون 1987 ص 137).

_ عدوان جنسى:

يستفيد بعض الاطفال من قسوة اجسامهم وضخامتها في ابقاء انفسهم او صدم انفسهم ببعض الاطفال ويستخدم البعض يديه كأدوات فاعلة في السلوك العدواني ، وقد يكون الاظافر والارجل والاسنان ادوار مفيدة للغاية في كسب المعركة ، وربما افادت الرأس في التوعية ببعض العقوبات.

_ المضايعة:

واحد من صور العدوان التي تؤدي في الغالب الي شجار وتكون احياناً عن طريق السخرية والتقليل من الشأن .

_ البلطجية والتنمر:

ويكون الطفل المهاجم لديه تلذذ بمشاهدة معاناة الضحية وقد يسبب للضحية بعض الالام منها جسمية ومنها شد للشعر او الازى او الملابس او القرص (فؤاد البهي ، 1980، ص 36).

2 -حسب الوجهة :

-عدوان مباشر:

يقال للعدوان انه مباشر اذا وجهه الطفل مباشرة الي الشخص مصدر الاحباط باستخم القوة الجسميه أو التعبيرات اللفظيه وغيرها.

-عدوان غير مباشر:

ربما يفشل الطفل في توجيه العدوان المباشر الي مصدره الاصلي خوفاً من العقاب او نتيجة الاحساس بعدم الندية فيحوله الي شخص اخر او شئ اخر صديق ، خادم ، ممتلكات تربطه صلة بالمصدر الاصلي اي مايعرف بكبش الفداء كما ان هذا العدوان قد يكون كامناً ، غالباً ما يحدث من قبل الاطفال الاذكيا حيث بحبهم للمعارضة وإيذاء الاخرين سخرتهم منهم او تحريض الاخرين للقيام باعمال غير مرغوبة اجتماعياً.

3-حسب الضحية:

- عدوان فردي :

يوجهه الطفل مستدفاً ايذاء شخص بالذات طفلاً كان كصديقه او خيه او غيره او كبيراً كالخادمة وغيرها.

- عدوان جمعي :

يوجه الاطفال هذا العدوان ضد شخص او اكثر من شخص مثل الطفل الغريب الذي يقترب من مجموعة من الاطفال المنهمكين في عمل ما عند رغبتهم في استعداد ويكون ذلك دون اتفاق مسبق بينهم , احيانا يوجه العدوان الجمعي الي الكبار او ممتلكاتهم كمقاعدهم او ادواتهم عقابا. وحين تجد مجموعة من الاطفال طفلاً تلمس فيه ضعفا فقد تاخذه فريسة لعدوانيته.

- عدوان نحو الذات :

ان العدوانية عند بعض الاطفال المضرابين سلوكيا قد توجه نحو الذات وتهدف الي ايذاء النفس وايقاع بها وتتخذ صورة ايذاء النفس اشكالا مختلفة مثل تمزيق الطفل لملابسه او كتبه او كراسته او لطعامه الوطجه او شد شعره او ضرب الراس بالحائط او السرير او جرح للجسم او كيهها بالنار او السجائر.

- عدوان عشوائي :

قد يكون السلوك اهوجا او طائشا ذا دوافع غامضة غير مفهومة واهدافه مشوشه زغير واضحة وتصدر من الطفل نتيجة عدم شعوره بالخل والاحساس بالذنب الذي ينطوي علي اعراض سيكولوجية في شخصية الطفل مثل الطفل الذي يقف امام بيته مثلا ويضرب كل من يمد عليه من الاطفال بأي سبب جري خلف الطفل المعتدي عليه مسافة ليست قليلة وقد يمزق ثيابه او ياخذ ما معه ويعود فيكرر هذا مع كل طفل يمر امامه وربما تحايل عليه الاطفال اما بالكلام او البعد عن المكان الذي يقف فيه هذا الطفل .(فؤاد البهي ,1980م,ص 37-38).

المبحث الثالث المؤسسات الاصلاحية

المقدمة:

تعتبر الجريمة من الافعال التي ينتجها المجتمع , وتنمو وتتطور معه بتطوره. ويتوقف مستوي بساطة وتعقيد الجريمة حسب بساطة وتعقد هذا المجتمع .

وقد كانت جميع المجتمعات في السياق التاريخي لتطورها ترفض الجريمة، وعملت علي الحد منها زاصلاح مرتكبيها، وهو مهد لظهور العديد من النظريات والمدارس التي درست وتعاملت مع الجريمة وقدمت الطرق الممكنة لاصلاحها.

ان تطور الجريمة، وحاجة المجتمع لنظام حماية لاهداف هذه الجريمة , سمح بظهور مؤسسات عقابية واصلحية توفر للمجتمع امكانية الحفاظ علي افراده من هؤلاء الخاجون عن الاطر القيمية للمجتمع. وتهدف هذه المؤسسات بالدرجة الاولي الي اعادة تاهيل هؤلاء المجرمون، والكف للعود للجريمة مرة اخري، ويندرج موضوع بحثنا في هذه الورقة من خلال استعراض اهم النظم الحديثه لتحقيق اهداف المؤسسات الاصلاحية هذه في الاطار مشروع خاص بها، يراعي خصوصيات مختلف فئات مرتكبي الجريمة .

مفاهيم مختلفة :

1- مفهوم المؤسسات الاصلاحية :

وهي عبارة عن سجون تنفذ فيها برامج اصلاحية تهدف الي تاهيل النزلاء واعدادهم للتكيف مع المجتمع مرة اخري من خلال تطبيق مجموعة من البرامج التعليمية والمهنية والارشادية والترفيهية .

2- مفهوم السجن:

ان المفهوم الواسع للسجن لا يرتبط بمكان محدد كما هو الواقع اليوم، حيث يتمثل مفهوم السجن في "تنفيذ الحكم في مكان محدد ومعروف معد للحبس". ويعرف السجن لغة علي انه (منع الشخص من

الخروج الي اشغاله ومهامه الدينية والاجتماعية). (خضر عبد الفتاح , 2006م, ص 17-18).

وهناك من اعتبر السجن بانه مؤسسة لتقديم خدمات يحتاجها الفرد والمجتمع , (ابوغدة حسن, 1987م, ص 61-62) , وينتج المفهوم الحديث للسجن الي اعتباره مؤسسة اجتماعية , وانه نتاج المعرفة الانسانية في مواجهة الجريمة والسلوك غير السوي , وهو وسيلة من وسائل الدفاع الاجتماعي . ومن هذه المنطلقات المفاهيمية يمكن اعتبار السجن بانه المكان الذي اعده المجتمع لرعاية وعلاج واصلاح الافراد الذين قاموا باعمال اجرامية , او اعمال مخالفة للقوانين والنظم . وينطبق مفهوم السجن علي مفاهيم اخري مرادفة له كالمؤسسة الاصلاحية , ومؤسسات اعادة التربية , ومؤسسات التهذيب .

3- المؤسسة العقابية :

عرفت علي اساس انا " المكان المخصص لتنفيذ العقوبات السالبة للحرية واعداد الشخص للاندماج في الحياة العامة داخل المجتمع". (عبد الهادي , ابو سريع محمد , 1993م, ص 15).

تطور انظمة التعامل مع الجريمة (الجريمة عبر

المدارس المختلفة):

1- المدرسة التقليدية:

ان طبيعة التعامل مع الجريمة الذي كان قاسيا قديما مهد لظهور الكثير من الحركات الاجتماعية المناهية باصلاح الاوضاع في لسجون وتغيير النظرة الي نظام العقوبات السائد , هذه النظرة الجديدة للعقال ساهم في ظهور العديد من الحركات الاصلاحية وتحول العقاب من عقاب مجتمعي الي عقاب مؤسسي .

ويعكس فكر هذه المدرسة مدي تاثير الفكر الجمعي في ذلك العصر , حيث كان الاعتقاد بان العقاب يساهم في نفع المجتمع من حيث ان الردع القوي هو الوسيلة الوحيدة التي تساهم في منع الاجرام او التفكير في ارتكابه.

2- مدرسة العدالة تم الردع العام:

انطلقت هذه المدرسة في نظرتها للعقاب من نظرية العدالة المطلقة للفيلسوف الالماني " ايمانويل كانط " التي تري بان الهدف من العقاب هو ارضاء شعور العدالة لذاتها مجردة من فكرة المنفعة الاجتماعية (عكس المدرسة التقليدية), فاللاذي حسب هذه المدرسة لا يصلح غلا عن طريق التفكير والتطهير بالعقاب , وان العقوبة هي عدل الجريمة كما قال " هيغل " . واعتمدت كذلك علي فكرة تناسب كيفية تنفيذ العقوبة والظروف الشخصية للمحكوم عليه , ولكن بصورة محدودة . ان التغييرات التي صاحبت مفهوم العقاب في هذه الفترة كان مصدرها هو الدافع نحو تحقيق العدالة والمتمثلة فب جانين اساسين هما :

- التاكيد من ان المذنب الذي يستحق العقاب علي اقترفه من جريمة ضده او ضد اسرته او ضد المجتمع بصفة عامة .
- عدم سيطرة مفهوم العقاب كهدف اساسي يسعي المجتمع لتطبيقه من اجل حماية افراده.

3- مدرسة الردع الخاص:

قاد اتجاه هذه المدرسة ثلاثة اقطاب اساسية هم " سيزار لو مبروزو, انريكو فيري , روفائيلي جاروفالو", حيث نظروا الي الجريمة علي اساس انها حقيقة انسانية واجتماعية , لذا يجب التركيز علي شخصية الجاني تركيزا كليا دون النظر الي المسؤولية الادبية, وان رد الفعل الاجتماعي يجب ان ينحصر في التدابير الاحترازية دون العقوبات التقليدية, وهذا من خلال مجابهة العوامل التي ادت الي وقوع الجريمة (عوامل شخصية بالجاني , عوامل خارجية), وحسب نظرة هذه المدرسة فغن الهدف التي يجب ان تعمل علي تحقيقه هذه المؤسسات العقابية هو استئصال هذه العوامل بالعلاج او بالتهذيب , وبلاستئصال من المجتمع كلية اذا تطلب الامر وكان العلاج غير مجد .(عبد المنعم السنهوري , 1994م,ص 11).

لقد تميزت هذه المدارس في اظهار العقوبة كسلطة اجتماعية مقرونة بتطبيق مبادئ العدالة الاجتماعية , لكنها لم تراع في الوقت كون

المجرم فردا يمكن تعديل انماطه السلوكية وتحويله علي مواطن صالح في المجتمع مرة اخري .

4- مدرسة الردع اولا والاصلاح ثانيا :

تمثل هذه المدرسة نهاية المرحلة الوضعية , ففي نهاية القرن التاسع عشر , ظهرت حركات كثيرة تنادي بالاصلاح العقابي , و ثم من خلاله انشاء عدة نظم اصلاحية للمسجونين من اهمها اصلاحية نيويورك التي انشاها " بروكواي " , والذي حاول تطبيق الافكار اصلاحية حسب المبادي التالية:

- ان المجرم شخص يقبل التقويم والاصلاح .
- ان التقوية والاصلاح هو حق الفرد وواجب المجتمع.
- ان تعود المجرم علي التعامل مع الجماعة عامل هام من عوامل الاصلاح , ولا يتاتي هذا الاصلاح الا ان اذا كان من حق المؤسسة العقابية (تقييم مدي حسن سيرة المجرم داخل المؤسسة العقابية) .
- ان الاصلاح ينبغي ان يركز علي التهذيب والتربية.
- اهمية تعلم النزيل حرفة خلال فترة وجوده في المؤسسة العقابية.
- حق السجين في تلقي العلاج المناسب له , قبل اعادة تاهيله للاندماج في المجتمع.

وانطلاقا من فلسفة هذه المبادئ في التعامل مع الجريمة خلال هذه الفترة استقرت النظرة في كون ان هدف العقوبة هو الردع اولا والاصلاح ثانيا , اي ضرورة الترهيب من العقاب والترغيب في الاصلاح ةاعادة التاهيل يجب ان يكون جنبا الي جنب (البقالي احمد , 1979م, ص93).

5- مدرسة الاصلاح :

ان اهم ما يميز نظرة هذه المؤسسة مقارنة بافكار المدارس السابقة هي ان مفهوم الاصلاح الذي كان ياتي بعد العقاب اصبح ياتي قبله . وتغير هذا المفهوم كان نتيجة وقدرته علي اعادة التاهيل. حيث نال هذا الاتجاه اهتمام المجتمع الامريكي خاصة بعد الحرب الاهلية. وارتكزت افكار هذه المدرسة علي مبادئ اساسين هما:

- التعامل مع النزيل بهدف اعادته فردا صالحا في المجتمع .

- احتفاظ النزير بكل حقوقه , وبكيانه وشخصيته.

لقد حاولت هذه المدرسة التوفيق بين الاتجاه التقليدي والاتجاه الوضعي، حيث اخذت من الاول مبدا المسؤولية الجنائية الشخصية المؤسسة علي حرية الاختيار، واخذت من الثاني فكرة التدابير الاحترازية، والتكيز علي الجاني.

ان هذا التحول في مفهوم العقاب , من هدف ثانوي ساهم ليس فقط في تحسين ظروف نزلاء المؤسسات العقابية بل الاعداد لمرحلة جديدة في النظر الي هؤلاء النزلاء من كونهم افراد يعاقبون علي عمل اقترفوه الي افراد بحاجة علي علاج ومن تم تاهيلهم لتحقيق التكيف الاجتماعي مرة اخري , ومهد هذا التحول المفهومي للعقاب الي ظهور مدرسة العلاج واعادة التاهيل.

6- مدرسة العلاج واعادة التاهيل :

ان الهدف الاساسي من خلال افكار هذه المدرسة هو الوصول بعمليات التاهيل التي تنفذ من خلال البرامج الاصلاحية في المؤسسات العقابية من احداث تغييرات في شخصية النزلاء من خلال تغيير اتجاهاتهم نحو ذاتهم ونحو اسرهم ونحو مجتمعهم , وكذا تنمية نماذج مقبولة في المجتمع القضاء علي السلوكيات السلبية. لقد نظرت هذه المدرسة الي الجريمة من زاوية اخري واعتبرت ان العامل الاقتصادي له دوره الواضح في حدوثها , ومن هنا برزت اهمية تاهيل المجرم للعودة مرة اخري للمجتمع.

7- مدرسة الاصلاح واعادة التوافق الاجتماعي :

تعتبر هذه المدرسة امتدادا طبيعيا لمدرسة العلاج واعادة التاهيل وهذا علي اعتبار ان الاصلاح لن يتحقق بمجرد العلاج واعادة التاهيل بل ان تمكين نزلاء المؤسسات العقابية من اعادة التوافق الاجتماعي مع مجتمعهم سوف يكفل في اكثر الحالات عدم التفكير في العود للجريمة مرة اخري. ان فكر هذه المدرسة يعكس حقيقة مهمة وهي ان ارتكاب الفرد لاي عمل اجرامي هو نتيجة ظروف فردية واجتماعية خارجة عن

ارادته ساهمت في دفعه لارتكاب ذلك العمل , اي ان المجتمع مسؤول مسؤولية مباشرة عن معالجة اخطائه .

وتعتبر هذه المدرسة فكرة الاصلاح اساسية في برنامج المؤسسة العقابية , وهذا بدل فكرة العقوبة التطهيرية من اجل اعادة التوافق الاجتماعي.

واقع المؤسسات الاصلاحية في الدول العربية:

ان ظهور السجن كؤسسة عقابية في العالم العربي كان متزامنا مع اتساع التشريعات الجنائية والوضعية التي استخدمت عقوبة السجن في نطاق واسع , وهذا تماشيا مع التغيرات التي طرأت علي الفكر العقابي في الوطن العربي . فقد كانت السجون العربية قبل هذا التحول تستخدم كدار ابواء فحسب لحجز المشتبه بهم . ولم تكون هذه السجون في بدايتها احسن حالا من السجون الغربية , حيث كانت تتسم بعامل القسوة فيالتعامل مع السجناء , حيث كانت هذه العقوبة غايتها التعذيب والانتقام , وهو ما جعلها مجردة من الاعتبارات الانسانية حتي مطلع القرن العشرين. وتماشيا مع الحركة الاصلاحية الكبيبرة التي سادت اغلبية اقطار العالم فقد اضطرب بعض الدول العربية منذ منتصف القرن ال 20 الي تلبية نداء المجتمع الدولي لاعادة النظر في اساسيات انظمتها العقابية وسياستها الجنائية , وهو ما جعلها تدرك ان السجن ليس هو الهدف النهائي في العقاب بل هو وسيلة لاعادة تاهيل السجين وتكيفه من جديد في المجتمع حسب معايير وقيمه , وسمحت هذه النظرة الجديدة في الدول العربية لمفهوم العقاب من تعديل بعض النصوص العقابية وقوانين الاجراءات الجزائية السائدة لديها . هذه النظرة التي مهدت لاعتماد نظام السجون المفتوحة ذات الحراسة الدنيا كمرحلة انتقالية تهئئ السجين للخروج (التخفيف من عزلة السجين) .

معايير تصنيف نزلاء المؤسسات الاصلاحية:

ان فكرة التصنيف العلمي للنزلاء كفكرة لتاهيل نزلاء المؤسسات العقابية تعتبر حديثة, لانه قديما كان يعتمد علي التصنيف التي تمليه طبيعة الاشياء, كالفصل بينهم علي اساس الجنس, او السن. ولكن التطور العلمي في الاهتمام بالجريمة اكد علي ضرورة اعتماد اسس اخري مثل: نوع الجريمة مدة العقوبة, الحالة الصحية للمحكوم عليهم ونجد من اهم معايير التصنيف هذه:

1- معيار الجنس:

وهذا للفصل بين الرجال والنساء, نظرا لطبيعة الركيبة النفسية والجنسية لكليهما, وتفاديا لاثار الاختلاط السلبية داخل المؤسسة العقابية.

2- معيار السن:

لان المحكوم عليهم من الاحداث تنفذ عليهم العقوبات المقيدة للحورية في اماكن خاصة منفصلة عن غيرهم من اللذين تتجاوز اعمارهم سن الحدث.

3- معيار نوع الجريمة ومدتها:

ياخذ هذا التصنيف اشكالا مختلفة تبعا للنظم التي تعمل بها المؤسسات العقابية, فنميز التصنيف الفئوي وافرادية العلاج الذي يقوم علي :

- الفصل عن الاخرين المسجونين الذين يتميزون بماضي جنائي او طباع شرسة ,يمكن ان تكون ذات تاثير سلبي عليهم .
- تصنيف المسجونين الي فئات ,من اجل تيسير علاجهم, واعدة تاهيلهم الاجتماعي ولكي تنجح عمليات التصميم يجب علي القائمين علي تنفيذ البرامج الاصلاحية مراعاة مجموعة من الاعتبارات من اهمها:
- الدعم النفسي للسجين لازالة المشاعر السلبية المرتبطة بجريمته كالقلق والغضب والشعور بالذنب وغيرها من المشاعر والتي لا بد من التخلص منها حتي يستجيب السجين للعمليات العلاجية .
- تعديل استجابات السجين.

- تعديل نمط شخصية السجين بالعمل علي تعديل سماته, خاصة لدي الفئات الشبه عصابية, وضعاف العقول, اوقصاري التفكير. حيث لايمكن حل الموقف الا بتعديل جذري في الشخصية ذاتها. (رمضان السيد, 1995م, ص 191)

العوامل الداخلية للمؤسسات الاصلاحية والمرتبطة بالعود للجريمة:

- الاختلاط بين النزلاء مما يساعد علي اتصال كبار المجرمين بالمتدئين, فيلجا الكبار الي ضم هؤلاء المتدئين الي العصابات الانحرافية بعد الخروج, وهو مايؤدي الي حالة العود للجريمة لديهم.
- ان الظروف غير الملائمة في اقامة النزلاء, وتأثير الاختلاط السابق الذكر يؤثر بطريقة مباشرة سلبية علي نفسية النزلاء وعلي اعتدال شخصيتهم, مما يفقد عامل الاصلاح في القدرة علي تعديل السلوك .
- ان المدة التي يقضيها النزير في المؤسسة العقابية تساهم في حرمانه من الاتصال بالمجتمع الخارجي, وهو مايؤدي الي اضعاف قدرته من الاندماج مرة اخري في المجتمع بعد انتهاء مدة العقوبة.
- ان اعتياد النزير علي المؤسسة العقابية يدفعه علي العود للجريمة,
- ان وجود النزير في السجن لمدة طويلة يؤثر سلبيا علي وضعيته الاجتماعية من خلال قلقه علي اسرته الخوف عليها من التفكك والضياع, وفقدان منصب العمل, ومشكلات اعادة بناء علاقاته الخارجية في المجتمع.

المبادئ الاساسية لأهداف المؤسسة الاصلاحية:

- باعتبار المؤسسة الاصلاحية مؤسسة اجتماعية , فان وضع معايير وانماط ادارتها وتسييرها يجب ان يندرج ضمن هذا المبادي:

- ان صلاح المجتمع وصلاح الفرد الجاني عاملان متلازمان , وهذا يعني ان الحرب ضد الجريمة لا تعني الحرب ضد الجاني والا اصبحت حربا مباشرة بين المجتمع والفرد المعني بالجريمة .
- حماية المجتمع تتطلب حماية السجين من العود للجريمة , وهذا من خلال محاولة توفير الظروف الملائمة داخل وخارج السجن , حتي تصبح فترة السجن فترة عابرة من حياة الشخص الجاني . محاولة تشخيص وتفريد النزلاء بقدر الامكان كوسيلة لعلاجهم والابتعاد بهم عن العود للجريمة.
- اهمية دور العاملين في المؤسسات الاصلاحية لتحقيق اهدافها, لان نجاح هؤلاء العاملين يتوقف علي:
 - ايمان بما يفعل , وبالقيم المرتبطة بمهنته .
 - توفر القدر الكافي من التاهيل العلمي والخبرة والمهارة الفنية.
 - الرغبة الصادقة في مواصلة العمل في المهنة (الرغبة المهنية).
 - الراجعة الدائمة والتقييم المتواصل لطرق واساليب العمل داخل المؤسسة الاصلاحية.

أنظمة تسيير المؤسسات الاصلاحية :

نميز حاليا عدة نظم تستخدم عالميا في تسيير المؤسسات الاصلاحية, وتتجه الي التكفل بالطريقة التي يعيش بها السجناء داخل السجن ومن اهمها (عبود السراج,1991م,ص 431):

- النظام الجمعي :

وهو النظام الذي يعتمد اساسيا علي الجمع بين النزلاء , ونجد في هذا النظام ان النزلاء يعيشون مع بعضهم البعض بصورة دائمة وفي كافة نشاطاتهم اليومية مثل الاكل, النوم , العمل , الرياضة , التعليم , ومختلف النشاطات الاخرى .

- النظام الانفرادي :

وهو النظام الذي يعتمد علي عزل النزلاء عن بعضهم البعض , وقد تكون هذه العزلة تامة او جزئية, وهنا ستطبع النزيل الاتصال في بعض الاحيان ببعض النزلاء الاخرين , وقد تكون العزلة تامة وكاملة بحيث يمنع

الاتصال مطلقا بين النزلاء . ويبقى تطبيق هذا النظام يتطلب امكانيات كبيرة ومؤسسات مجهزة جيدا ومبنية بطريقة خاصة .

- النظام المختلط:

وفي هذا النظام يعتمد علي الجمع بين النوع الاول والنوع الثاني من الانظمة. ويعتبر هذا النظام اكثر شيوعا في الانظمة العقابية والاصلاحية علي المستوي العالمي . ويكون الاختلاط في هذا النظام مسموحا به في اوقات النشاطات المختلفة في النهار ويتم الفصل بين النزلاء اثناء الليل , كما يعتمد الي جمعهم في بعض الانشطة دون الاخرى وفي اوقات محددة.

- النظام التدريجي:

يعتمد هذا النظام علي اساس التدرج في المعاملة, وعلي اساس تقسيم العمل , حيث يبدأ التدرج من التشدد في الانفرادية والعزل علي التخفيف منهما , وهذا الي غابة ارجاع الحرية للسجين بصفة جزئية (حق الاختلاط , مقابلة الاهل المشاركة في بعض النشاطاتالخ). كما ان الانتقال من مرحلة الي اخرى مرهون علي مدي تحسن سلوكات وتصرفات السجين.

- النظام الاصلاحي :

يطبق هذا النظام عادة علي المسجونين من ذوي الاعداد المحددة (مثلا اكثر من 30 سنة), ويقسم السجناء في هذا النظام الي ثلاث درجات :

- الدرجة الاولى: وتعطي للسجين في حالة ابداء تحسن في سلوكاته , ويكون بذلك قابلا للافراج الشرطي عنه بعد 6 اشهر .
- الدرجة الثانية: وهي درجة المتوسطة , وتعطي للسجين حين دخوله الي السجن , ويلاحظ تطور سلوكه داخل المؤسسة الاصلاحية.
- الدرجة الثالثة: ويصنف فيها السجين اذا اظهر تصرفات تبين سوء سلوكه , وبذلك يفقد حق التمتع بالافراج الشرطين وتطول مدة حبسه.

مشروع المؤسسة الاصلاحية (برامج التكفل بالأحداث أنموذجا):

ان رعاية الاحداث الجانحين المودعين علي مستوي المؤسسات الاصلاحية رعاية كاملة من مختلف الجوانب للوصول الي تحسين سلوكهم وتقويمهم وتوفير انجع الفرص فعادة ادماجهم في المجتمع, دون العود للجريمة مرة اخري, يتوقف علي طبيعة الخدمات والنشطة والبرامج التي تعتمدها هذه المؤسسات الاصلاحية, لانه في الحقيقة تتجه هذه البرامج الي تحقيق مستويات مقبولة من الرعاية الصحية الجسمية والنفسية, والتعليمية والمهنية , بالاضافة الي الرعاية الاجتماعية بصفة عامة. وسنستعرض مختلف جوانب البرامج التي تنفذ لتحقيق هذه الاهداف:

1- الرعاية الصحية والنفسية:

- **الرعاية الصحية :** وتبدأ منذ دخول الحدث علي المؤسسة الاصلاحية من خلال تشخيص حالته المرضية التي يعاني منها , ومنه توفير طرق العلاج المناسبة للتخلص منها.

- **الرعاية النفسية :** كذلك يبدأ هذا النوع من الرعاية منذ دخول الحدث الي المؤسسة نم من خلال تشخيص جوانب حالته النفسية والعقلية والتي يكشف عنها بمختلف الاختبارات النفسية, وهو ما يسمح بالتعرف علي مختلف الحالات للاحداث , واذا تبين ان هناك حالات تتميز باعاقه نفسية او ذهنية كبيرة يتم تحويلها الي مؤسسة رعاية متخصصة.

2- الرعاية التعليمية والمهنية:

-**الرعاية التعليمية:** ويطلق عليها اسم الرعاية التربوية نظرا لان التعليم في النظم الاصلاحية يهدف الي اعادة تربية الحدث. وتهدف البرامج التعليمية هنا الي مساعدة بعض فئات الاحداث من القضاء علي الامية , حيث تتواصل هذه البرامج علي امتداد السنة الدراسية وفقا لمناهج تعليمية معتمدة من الوزارة الوصية, وتهم هذه البرامج في الغالب المرحلة الابتدائية , اين يتم ارسال الحدث الي اقرب مدرسة من المؤسسة الاصلاحية لمتابعة تعليمه , ويعود بعد مواقيت الدراسة الي موقع ايداعه. ويتولي الاخصائي الاجتماعي في هذه الحالة متابعة

مزاولة النزول للدروس ، وتكييف البرنامج الموجه اليه كلما اقتضت
الضرورة.

- الرعاية المهنية: يتلقى الحدث الجانح الي جانب الرعاية التعليمية
رعاية مهنية عن طريق برامج التدريب علي المهن والحرف ، وتمكن
الحدث من مهنة معين يكسبه ثقته بنفسه ، وتعطيه فرصة الحصول
علي عمل شريف بسد العوامل المؤدية علي العود للجنوح والانحراف.

3- الرعاية الاجتماعية -تتمثل مختلف جوانب الرعاية

الاجتماعية في ما يلي :

- التهذيب الاخلاقي والديني.
- الانشطة الترويحية والترفيهية .
- الحفاظ علي علاقة الحدث بالمحيط الاوسع .

4- الرعاية اللاحقة:

ويعتبر هذا النوع من الرعاية مغيب لدي الكثير من الانظمة
الاصلاحية وتتمثل هذه الرعاية في البحث مع مختلف الجهات الخارجية
علي توفير الظروف الملائمة لادماج الحدث في المجتمع.

البرامج الاصلاحية:

هنالك عدة اهداف تسعى لها برامج الارشاد داخل دور

الاصلاح والتاهيل منها:

1. مساعدة المقيمين (النزلاء) داخل دور الاصلاح والتاهيل فهم
زواتهم من حيث قدراتهم ومواهبهم وحدودهم الشخصية للتعرف
بناء علي ذلك علي شخصياتهم.
2. مساعدة المقيمين داخل دور الاصلاح علي اكتساب مهارات فنية
تساعدهم علي دخول معترك الحياة والاندماج مع المجتمع.
3. تنمية الجانب القيمي وتدريبهم علي تحمل المسؤولية الاجتماعية
وزيادة احساسهم الذاتي وتدريبهم علي كيفية اتخاذ قرار.
4. التخلص من العادات السيئة واكتساب عادات حميدة .كالتخلص
من السلوك الجنائي وبناء سلوك يقبل به المجتمع.

5. مساعدة المقيمين علي التخلص من مشاعر الذنب
تحديد المشاعر المكبوتة من خلال نشاطات تهدف الي التنفيس
الاجتماعي.
6. تنمية الارادة الحرة وتدريب القيم علي ممارسة حق تقدير
المصير وتعمل المسؤوليات المترتبة مع ذلك.
7. تنمية الاحساس بالجماعة واهميتها في حياة الفرد.
8. تنمية الاحساس بالقيمة الاجتماعية وزيادة الامل والطموح.
9. مساعدة المقيمين علي النمو النفسي والوصول الي اقصي
الطاقات واستغلال الامكانيات بنواحي ايجابية.
10. توجيه المقيمين لاستغلال وقت الفراغ في عمل يعود علي
الاشخاص ومجتمعاتهم بالفائدة.

الاساليب الارشادية المستخدمة داخل دور الاصلاح :

ولتحقيق هذا الاهداف يلجاء المرشدون داخل دور الاصلاح والتاهيل الي
النشاطات التالية:-

- 1- **الارشاد الفردي:** يعتبر الارشاد الفردي العملية الرئيسية في
البرامج وقد ظهر الارشاد الفردي لمعالجة المشكلات التي يعاني منها
المسترشد والتي لا يستطيع البوح بها الي كثير من الناس وهذه
المشكلات عادة ما تعيقه وتمنه من تحقيق بعض اهدافه.
- 2- **الارشاد الجماعي :** نشأ الارشاد الجماعي بعد الحرب العالمية
الثانية وتطور بعد الستينات للتعامل مع مشكلات التمييز العنصري في
الولايات المتحدة الامريكية حيث شكلت الجماعات الارشادية للتخلص
من مشاعر الحقد والتميز العنصري بين السود والبيض.
والارشاد الجماعي: عبارة عن مجموعة من العمليات التفاعلية الاجتماعية
بين مجموعة من الاشخاص يقودها شخص مدرب محترف في الارشاد
الجماعي بهدف مساعدة اعضاء الجماعة علي التخلص من مشكلاتهم
ويتميز الارشاد الجماعي عن غيره من طرق الارشاد الفردي
والارشاد الزوجي بما يلي :

1. تنوع المشكلات وتنوع النظر حول هذا المشكلات.

2. السرية محدودة لحد ما.
3. تعدد العلاقات الاجتماعية وتنوعها وقد ظهر تظهر موجات رفض وعدوانية وانسحابية بين اعضاء المجموعة.
4. لا بد لقائد المجموعة من العمل علي تعريف الاعضاء ببعض البعض .
5. الجلسات اطول مما هي عليه في الارشاد الفردي الاسري .
4. **الارشاد التربوي:** انطلقت فكرة الارشاد التربوي من الاعتقاد السائد بان تعليم الفرد حقائق ومعارف علمية في مجال ما واعداده تربوياً سيؤدي حتماً الي تغير وفهم الذات واسلوب الفرد في التعامل مع المواقف الجنائية .
5. **الارشاد الاسري:** تستند فكرة الارشاد الاسري علي ان السلوك المنحرف والجنائي هو مجرد عرض لمرض اجتماعي داخل الاسري باعتبار ان الاسري نظام اجتماعي يتكون من مجموعة من العناصر التي تربطها علاقات وظيفية واي خلل في اي عنصر سيؤدي الي فشل النظام وخلله وبتلتالي بعض السلوكيات تظهر علي شكل انحراف.
6. **الارشاد الديني :** تفسر العديد من الشعوب السلوك الجنائي بأنه ناتج عن ضعف الايمان لدي مرتكب هذا السلوك حيث لا توجد قوي داخلية تردع الفرد عن ارتكاب الجنايات والجرائم وهذا الضعف ناتج عن عدة عوامل ومتغيرات تتعلق بضعف خبرات الفرد ونقص عوامل التنشئة الاجتماعية او تعرض الفرد لخبره حياتية مناسب والقيم الدينية للمجتمع الذي يعيش فيه.
7. **الارشاد الاخلاقي :** (لورانس لو لبرغ) اختصاصي في علم النفس النمو ومن اكبر النظريات في مجال النمو الاخلاقي عند الاطفال اظهرت دراساته وجود علاقة بين تقدم العمر وتنوع القدرة علي التعليل الاخلاقي مع نمو الطفل يصبح قادراً علي صناعة قرارات اخلاقية ناضجة وموخرأ صمم كولبرغ مركز اجتماعي للاصلاح والتاهيل يؤدي الي تحسين حقيقي في مهارات النزلاء في

مجال التعليل الاخلاقي ،لقد قدم كولبرغ وجهه نظره قانونية في
ست مراحل اخلاقية يمر بها الناس وعلي النزلاء النمو من خلالها:
أ-كسر القانون يجلب وبشكل اي العقاب.

ب-القانون هو ما يقوله اصحاب السلطة ويعرفونه.

ج-يتبع القانون من الحاجة الي الحفاظ علي النظام الاجتماعي.

د-يمثل القانون عقداً اجتماعياً يبقي ما دام وظيفة اجتماعية.

هـ-السمة الاساسية للقانون هي وجود قوانين عادله او قوانين غيرعادل
والفرد غير مجرد علي اطاعتها اخلاقيا ولتحقيق النموالاخلاقي **لابد من**

ان تتوفر الصفات التالية في مركز الاصلاح والتاهيل :

1-بشكل موضوعي يجب عرض الاجراءات الرسمية وغير الرسمية مع
النزلاء ويجب ان يتوصل النزلاء وتدارة مركز الاصلاح والتاهيل الي
القوانين التي تحكم الدار وكيفية الحفاظ عليها .

2-يجب تصميم الخبرات التي تساعد علي النمو الاخلاقي داخل المركز
من خلال مشاركة النزلاء في صياقة هذا الخبرات التي تجبرهم علي
التفاعل الايجابي والصراع البناء مع زملائهم النزلاء.

3-توفير الجو المناسب للنزلاء وتوفير الدعم اللازم من قبل النزلاء بعضهم
البعض لتبني خطط حياة اكثر ايجابية بعد اطلاق سراحهم .

7- **الارشاد السلوك:** يعتبر هذا الاسلوب من اقدم النماذج الارشادية
المستخدمة في مراكز الاصلاحوهو عبارة عن مجموعة من الاستراتيجيات
والاساليب التي تركز الي مبادئ المدرسة السلوكية والتي سبق وان
نوقشت بشئ من التفصيل في الفصل السابق وتشمل هذا الاستراتيجيات
ما يلي:

أ-الاستراتيجية التي تركز نظرية الاشرط الكلاسيكي والمتمثله باعطاء
الثواب حالما يقوم النزيل بسلوك مرغوب فيه كبرنامج التعزيز الرمزي .

ب-الاستراتيجية التي تركز الي نظرية الاشرط الاجرائي المتمثلة في
العقاب والمعالجة بالتنفير وسحب المعززات عند قيام النزيل بسلوك غير
المرغوب فية .

ج- الاستراتيجية التي تركز الي نظرية التعلم المعرفي او ما يعرف بالتعلم التقليدي والمتمثلة بعرض نتائج ايجابية علي النزيل كي يتاثر بها ويقلدها من خلال السينما والتلفاز والقصص:مختار حمزه،1979،ص31).

الخدمات التي تقدمها دور الاصلاح:

ان الطفل الجانح هو طفل واجهته مشكلات نتيجة هن علاقات غير سوية بينه وبين المجتمع واصبح من واجبنا ان نعمل علي استعادة تكييفه تكييفاً سوباً مع المجتمع مما يتطلب دراسة ظاهره الانحراف والعوامل التي ادت اليه ثم اساليب علاجه واعادة تربيته وتوجيهه حتي يصبح قادراً منتجاص في مجتمعة ولهذا فأن اهم ما يتطلبه العمل مع الحدث هو دراسة تحليله له كفرد سبق رسم البرامج الخاص به في المؤسسات لمعرفة كيف اصبح علي ما هو عليه وما هي العوامل التي يتطلبها تدريبه لاحداث التغير المطلوب ، ولتحقيق هذا القايات هناك خدمات يجب ان تقدم في جميع المؤسسات لرعاية الاحداث وهي كما يلي :

1-خدمات الرعاية الطبية والصحية :

تلعب الخدمات الطبية دوراً كبيراً في علاج وتهيل الاحداث والجانحين وينبغي ان تشمل برامج الرعاية الصحية في المؤسسة ما يلي :

أ-تهية بيئة صحية سليمة .

ب- وقاية صحية النزلاء والمحافظة عليها .

ج- توجيه الاطفال صحياً وايجاد الحلول لمشاكلهم الصحية.

د- التربية والتثقيف الصحي.

2-الخدمات التربوية التعليمية:

الخدمات التعليمية بالمؤسسات يجب ان تستهدف

الاغراض التالية:

أ-تهيه الفرصة امام الحدث لاستكمال تعليمه اوتزويده بحد ادني من التعليم والثقافة وتزويده بالمهارات الاساسية لاكتساب المعرفة من قراءة وكتابة وحساب .

ب- معاونته وتنمية الاتجاهات الاجتماعية الخلقية والعادات السليمة ليتبنى له حكم التكيف داخل المؤسسة ثم المجتمع عقب مقدرتها .
ج- محو الامية الصحية ومساعدة الحدث علي تنمية اكتساب العادات الصحية اللازمة لسلامته وسلامه الغير .
معاونته علي استثمار وقت فراغه عن طريق الهوايات وقرأءة الكتب والتزويق الفني والموسيقي .
د- تبصيره بحقوقه وواجباته والتزاماته وتنمية مشاعره نحو الاتجاهات .
هـ- معاونته علي تنمية شخصية وفدرته علي التعامل مع الغير وذلك خلال التوجيه الفردي والجماعي في الحياة الاجتماعية .

3-الخدمات الاجتماعية :

لا جدال في ان خلق الجو الاجتماعي السليم في المؤسسة يؤدي الي تنميه الاتجاهات الواعية للمنزل والاسري والعمل ووقت الفراق والحكومة والقانون والنظام.

4-الخدمات الترويحية :

اصبح الترويج من الخدمات الاساسية في اي مؤسسة من هذا النوع اذ تبين ان استهلاك الطاقات في نشاط ترويجي سليم يؤدي من الاقلال من التمرد والانحراف ويتطلب توفير هذا الخدمات الترويجية اعداد القيادات المدربة من الاطفال انفسهم والاشراف المناسب وتكمن جوهره الترقية في تهيئه الفرصة امام الفرد كي يفعل ما يريد دون ضغط او اكراه ويقتصر دور المشرف في هذا النشاط علي الملاحظة فقط ،وتساعد تلك الملاحظة علي فهم الحدث ومعرفته والكشف عن شخصيته مما يساعد علي حسن توجيهه.

5-خدمات الاعداد المهني والتشغيل:

وتمثل خدمات التدريب المهني جوهر الخدمات التعليمية للطفل الجانح والتي تسهم في اعادته للمجتمع عضواً نافعاً منتجاً وذلك لان التدريب يزود الطفل الجانح بالمهارات والحرف التي يستطيع ان يمارسها

لكسب عيشه بامان وشرف عقب خروجه من المؤسسة وهذا بالطبع هو من الاهداف التي يجب ان تلقي العناية الكافية في اثناء الفتره التي يمضيها الحدث في المؤسسة باعتبارها مؤسسة تاهليه وعلاجية وليست عقابية ، ولا بد تعني المؤسسة بتشغيل ابنائها ومتابعتهم عن طريق دراسة مجالات العمل في المهن التي تعد لابناها والاتصال بآرباب الاعمال والمصانع والمؤسسات وتوثيق صلتهم بالمؤسسة لفتح ميادين العمل للابناء وتهيئة المجتمع الخارجي لتقبلهم اعضاء منتجين فيه ولا شك في ان مما يساعد علي تحقيق ذلك اتباع الاتجاه العالي في القاء جزء كبير من مسؤولية التدريب علي الجهات التي يمكن ان تستفيد منهم بعد خروجهم من المؤسسة .

6-خدمات الرعاية النفسية:

تجري للاحداث الاحتمارات النفسية اللازمة لتقدير حالتهم النفسية والتعليمية ورسم طريقة علاجهم ،وبجوز الاستعانه بأخصائين في هذا المجال هذا التدبير يتفق مع الاتجاهات العلميه الحديثه والتي تؤمن بالفروق الفردية في القدرات والميول والاستعداد ومستوى الذكاء حتي يكون توجيه نزلاء المؤسسة قائم علي الاسس العلميه كما تعمل المؤسسات علي عقد اجتماعات ارشادية جماعية لعلاج الاحداث وتحويل الحالات التي تحتاج الي خدمات متخصصة الي العيادة النفسية المركزية ويبقي الطبيب النفسي علي اتصال مع الاداره من اجل مراقبة الحدث وتوجيه المربين الي الاساليب الواجب اعتمادها مع تربيته.

7-خدمات الرعاية الاجتماعية:

تبد الرعاية الاجتماعية باستقبال الاحداث الذي ياتي الي المؤسسة وهو مشحون بانفعالات الخوف والقلق ويقوم باستقباله الاخصائي الاجتماعي الذي يعمل علي ازاله مخاوفه ،وعلي اعاده الثقة والطمأنينة الي نفسه وتهيئته للاندماج في حياته الجديدة ثم توضع برامج النشاط الاجتماعي التي يشرف علي تنفيذها الفنيون من الاخصائين الاجتماعيين

والرياضيين بقصد اعادة تاهيلهم اجتماعياً واعدادهم للعودة للحياة في المجتمع من جديد هذا بالاضافة الي انه يهتم بالعمليات التربوية الموجهه والروابط القائمة بين الاهل واولادهم والاتجاهات المختلفة كما يتناول وجبات الطعام مع فريقه ،يتعاون المدرس في عملية التقويم والتاهيل وفقاً للبرامج الموضوعية.

8- تنمية الهوايات والنشاطات المتنوعة:

يعمل الاخصائيين علي الاهتمام بتنمية الهويات بين الاحداث في خواص التمثيل الموسيقي والرسم والذراعة والتربية الفنية والاطلاع علي الكتب التعليمية الموجودة في مكتبة المؤسسة ةتذويده بوسائل الاطلاع المختلفة كما تزود المؤسسة بأجهزه التلفزيون والراديو علي ان يراعي اختيار البرامج والنشاط الترفيهي له الاثر الكبير في تنمية شخصية الاحداث وازاله التوترات المختلفة التي تؤدي بهم الي السلوك المنحرف ولذا فأن الاهتمام بهزا النشاط ياخذ جهداً في تاهيل الحدث وتهيئته للعودة الي حياة المجتمع من جديد. (علي محمد، 1976، ص 46).

نماذج للدور الاصلاحية في السودان:

أنشأت الاصلاحيات النابعة لمصلحة السجون عام 1950 والتي كانت تتبع ادارياً للرعاية الاجتماعية وقد تراجعت التبقية بين الرعاية ومصلحة السجون الي ادارتها بصورة نهائية لمصلحة السجون عام 1994 وخلال تلك الفترة أنشأت عدة اصلاحيات وهي:

1. اصلاحية الجريف وهي خاصة بحفظ الاحداث الذين تتراوح اعمارهم بين العاشره والرابعة عشر .
2. اصلاحية ابو جبل بالاقليم الاوسط للاحداث في سن المراهقة الرابعة عشر والعشرين سنه.
3. اصلاحية الخرطوم بحري وتستقبل الاحداث من سن الخامس عشر الثامنه عشر سنه.

اصلاحيات جوبا ومريدي وهذا خصصت للولايات الجنوبية وفي الوقت الحالي هنالك مؤسستي كوبر والجريف فقط لاستقبال الاحداث من جميع انحاء السودان.

- القوة المصدقة لهذا المؤسسات 150 فرد لكل مؤسسة تدار هذا المؤسسات وفق لوائح وقوانين السجون المعدله 1984-76-48 كما ان هناك دار الانتظار بالخرطوم بحري وهي خاصة بالاحداث الذين يتم القبض عليهم بواسطة الشرطة وفي انتظار المحاكمة.

دار تربية الفتيان:

كانت باسم اصلاحية كوبر وانشأت عام 1950 وتستقبل الفتيان من سن 15-18 سنة عندما كانت تحت ادارة الرعاية الاجتماعية كانت تستقبل جميع الحالات حتي الاحداث الذين يستعصي علي اولية امورهم ادارتهم اما الان فهي تستقبل فقط من تم الحكم عليهم قضائياً علي ان تتراوح مده الحكم بين 2-5 سنوات بعد استقبال الاحداث يتم تصنيفهم حسب مستوياتهم التعليمية، الثانوي - الاساس - الامية وعن طريق المراقبة وبمساعدة الباحث الاجتماعي وتحت ظروف خاصة يسمح لطلاب الثانوي بمواصلة تعليمهم في مدارس ثانوية تم الاتفاق مع ادارتها بقض النظر عن نوع الجريمة والافراد المتوسطي التعليم (6-8) الاساس ايضاً يسمح لهم بمواصلة التعليم في مرحلة الاساس ام الامي دون الصف الخامس فيعاملون معاملة واحدة.(عبد القوي فضل المولي ،1995).

نظام التعليم :

هناك نظامين للتعليم :

1-**التعليم الاساسي** :للاغبين من الأميين والذين يعادل مستؤهم الصف الثالث الاساس ،وتقوم به منظمة صباح واللجنة الشعبية لمحو الامية وذلك بتوفير المعلمين للقيام باعداد منهج مبسط وهو منهج محو الامية.

2-**التعليم المهني** : ويستقبل جميع الافراد بقض النظر عن مستواهم التعليمي واغلبهم ليست لديهم الرغبة في الاستمرار في التعليم الاساسي ويتم تدريبهم :

أ-داخل الدار :حيث هناك ورشة للحداده والنجارة وهي تحت اشراف مصلحة السجون من حيث التمويل وتوفيرالفنيين وكذلك منظمة العون

البرطاني والتي كانت تقوم بدور كبير حتي نهاية عام 1998 م كما كانت هناك مزرعة لتربية الدواجن وايضاً يتم تدريب الفتيات علي الاسعافات الاولية .

ب- خارج الدار: وتتولي الاشراف منظمة صباح الخيرية ويتم التدريب في المعهد الصناعي بمدرسة (مار يوسف) حيث يتم تدريب الفتيان في كل المجالات كهرباء حدادة ، نجارة ، مباني كهرباء سيارات ، وميكانيكا سيارات وتتولي ادارة المدرسة عملية التمويل للمواد وتوفير الترحيل ووجبة الغداء والملابس وتستمر الدراسة لمدة عام في مجال التخصص وقد اتفق مع مصلحة السجون وكتشجيع للاحداث بالافراج عن كل من اكمال مدة دراسة وذلك بعد المتابعة واثبات حسن سلوكه ، وتمنح المدرسة شهادة بنهاية العام وقد تم بالفعل الافراج عن عدد كبير من افراد الدفعة الاولي ، كما تشرف منظمة صباح علي الانشطة الثقافية والرياضية والندوات وهناك بعض الحالات التي يعاني اصحابها من حالات نفسية، وهؤلاء قامت منظمة صباح بتوفير طبيب نفسي لمتابعة حالاتهم والعمل علي علاجهم.

اسلوب التعلم:

يتم تعليم الاحداث في:

1-مدرسة نظامية :

توجد بداخل الدار حتي مستوي الصف الرابع بنفس منهج مرحلة الاساس اما المرحلة المتقدمة فيتم قبولهم بمدارس مرحلة الاساس خارج الدار ، والاحداث الذين لم يتلقوا اي قسط من التعليم فيلحقون بحو الامية داخل الدار والمدرسة مختلفة ، وهناك اتجاه لاكمال المدرسة حتي الصف الثامن.

2-التاهيل الفني :

كانت بالدار ورش للتدريب علي اعمال الحدادة والنجارة والمباني تحت ادارة مصلحة السجون ولقله الامكانيات اصبح من العسير الاستقرار

في هذا الورش الا علي فترات متباعدة ومن قبل سنتين تـؤلف منظمة صباح الخيرة مسؤلية التدريب في مدرسة مار يوسف.

كيفية الاختيارية:

نسبة لصغر اعمار الاحداث فأن الاختيار يتم حسب الاحجام ولايتقيد ذلك بالمستوي التعليمي لذا ظهرت مشكلة كتابة القياسات في المدرسة ولحل هذا المشكلة تم الحاق التدريب بوحدة الامية داخل الدار لتدريب الحساب والعربي ،توجد بالمدرسة كل التخصصات الفنية ويتم نوع الدراسة حسب رغبة الفرد وله حق الحرية في تغير التخصص اذا صعب عليه الاستمرار ويتم التعديل بالاتفاق مع المشرف الاجتماعي والذي يكون مرافقاً لهم ،يبد اليوم الدراسي بمدرسة مار يوسف في الساعة الواحدة ظهرا بالطابور وتحية العلم ثم وجبة الغداء وفي الساعة الثانية يتجه الافراد الي الدراسة حسب التخصص.

توفر المدرسة كل المواد وكذلك الملابس والاحذية واحد وهناك مخترح بافراج الحدث حيث اكمال عامه بالمدرسة ثم يستمر مجال التخصص لعام اخر ليكون موهلاً لدراسة الدبلومات المتوسطة الا انه يتم التوصل الي اتفاق حول هذا المخترح تمنح المدرسة شهادة في التخصص بعد العام الدراسي ،كانت ستكون اكثر ايجابية اذا كان هنالك برنامج رعاية لاحقة اي متابعة الحدث وايجاد فرصة العمل المناسب في اي مؤسسة او مصلحة ،الذين لم تؤهلهم احجامهم للالتحاق بالمدارس يستمرون في الدراسة بمحو الامية.

3-البرامج الدينية:

تتولي منظمة النزيل تعليم الاحداث التلاوي والتجويد والفقهِ والسيره والعبادات وهناك شيخ لتحفيظ التجويد، كما ان هناك متطوعين من منظمة الدعوة الاسلامية ولعدم توفير الامكانيات فأن التعليم الديني متارجح لقله دعاة الشيوخ بالدار اعداد من المسيحيين ولهم نفس فرصة

التعليم وتقوم الطوائف المختلفة من كاثوليك وبورتستانت ،البشير المسيحي.

تعليم الفتيات:

يتم تدريب الفتيات داخل الدار بجانب الالتحاق بمرحلة الاساس ومحو الامية هنالك ورش متكاملة لاعمال الخياطة وهنالك معلومات من المنظمة التطوعية العالمية منت خيوط واقمشة كما يتم تدريب الاحداث علي عملية التصنيع

هنالك خطة بين شركة النزبل ومصحة السجون للعمل علي تدريب الفتيات والاحداث الاصغر سناً علي العمل في الخياطة بالنسبة للجانب البدني الاجتماعي علي طريقة تسمى برنامج (من الطفل الي الطفل) وذلك بأن يقوم الباحث او الداعية او المسؤول عن الصحة بتخصيص مجموعة من الاحداث لتلقينهم معلومة معينة ليقوم هذا الحدث بنشر هذا المعلومة لاقرائه وذلك بعد ان لوحظ ان التعليم بالمصاحبة اكثر ايجابية لعدم تركيز الاحداث اثناء الدرس(عبد القوي فضل المولي ،تماضر فرح محمد،1999م ص 53).

المبحث الرابع السرقه

مفهوم السرقة:

عرف السرقة بانها اخذ ممتلكات الغير دون وجه حق ,واضاف ان الطفل في سنواته الخمسة الاولي لا يكون مدركاً لطبيعة الملكية الخاصة (الي الاشياء التي يمتلكه) والملكية العامة او ملكية الاخر .(محمد حسن , 2006م).

وعرفت بانها نوع من السلوك يعبر به صاحبه عن حاجة شخصية او نفسية ,وهي ليست عادة فطرية بل مكتسبة واساسها الرغبة في التملك بالقوة او سبب العوز والحاجة.(محمد سلامة ,محمد غياري ,2000م).

اسباب السرقة:

اورد ان الطفل سيقا نتيجة للاسباب اهمها:

- حب الامتلاك :

اعتبرها البعض غريزة انسانية , من حيث يميل الشخص الي اختشاء نفس الاشياء التي يمتلكها الاخرين وتكون واضحة لدي السيدات ,واحساس الطفل انه لا يمتلك هذه اللعبة يجعله يشعر داخليا بالنقص وانه لكي تكتمل الامور لديه يجب ان يمتلك الشئ , والاطفال في سن مبكرة ما ان تترك له اللعبة تفقد قيمتها وان الطفل لم يعد يهتم بها بل القيام بالبحث عن لعبة جديدة . (فؤاد السيد ,1989م).

- عدم وضوح مبدأ الملكية لديه :

ان الطفل يكتسب هذا المبدأ من خلال محيط الاسرة حيث وجد من خلال الملاحظة ان هناك اشياء تخص افراد معينين (الملابس), ان هناك اشياء تخص الجميع (الملاعق 'والاطباق). ونتيجة لهذا الاخذ تخلط لدي الطفل , لذا ان الطفل يصر علي انه يريد ارتداء ملابس اخته ,الا انه مع تقدم الطفل في السن يتفهم ان لكل نوع ملابسه وألعابه وادواته الخاصة به, وايضا ضرورة فهم الطفل ان يفرق بين :

-اشياء احضرها الوالدين (اي تخصه).

-اشياء احضرها الوالد لشقيقته (اي تخصها).

-اشياء احضرها الوالد للجميع .(اي تخص الجميع).

-اشياء يشعر الطفل انه يريدّها ويطلب من والديه احضارها له .

- حب الاستطلاع:

تعرف انها من الغرائز التي تدفع الشخص الي الفعل وربما الي رد الفعل , فمن الاشياء المألوفة لدي الكبار, انهم حيث يشاهدون كتاب مغلق وعنوانه ليست ظاهر امامهم يفتشون به (سريعا) حتي يعرفوا اعنوانها لذا فان لجؤ الطفل للسرقة احيانا يكون موضوعا ومرافقا بهذا الدفع, الا

انالقيم والاتجاهت او المثل التي تربي عليها الفرد تلعب دورا حاسم في تهذيب مثل هذا السلوك .(حامد عبد السلام 1987م).

- الحرمان الزائد:

ان بعض الاسرة تعاني الفقر وتعجز امكانياتهم عن شراء كثير من الاشياء الضرورية لاطفالهم , وان الطفل بطبيعته لا يدرك مثل هذه الامور وتقسيم المجتمع الي طبقات , دنيا , متوسطة , وعالية كما انه يجعل الي الفئات السرقة.(هاشم ابراهيم ,2000م).

- الانتقام من الوالدين:

ان كثير من الاطفال قد يسرق رغبة في الانتقام من الوالدين او اي صورة من صور الشرطة ,موضوعه في ذلك بالعديد من الاسباب :

- عجز الوالدين من تلبية ما يريد .
 - الشعور بالمرارة .
 - العقاب بدون سبب واضح .
 - الاحباط الدائم او المستمر لهاذا الطفل .
 - الخلافات المستمرة بين الوالدين .
 - لغة العنف هي اللغة السائدة في الجو الاسري .
 - سرقة الطفل لكل هذا الامور تقدر رد الفعل المتوقعة لمثل هذا الاجواء غير الصحيحة التي يعيش في كنفها هذا الطفل .
- (ذكريا الشرييني , 2006 م) .

- الرغبة في الظهور التفاخر :

يميل الاطفال في الغالب العام الي التفاخر من اشياء والعباب وقد يفعل الطفل ذلك في سنواته الاولى دون ان يدرك ان هذا اللعبة كما يمتلكها من الممكن ان يخرج مشاعر طفل اخر لا يمتلك حتي نصف هذه الاشياء في حين ان هذا الحصر يختلف معناها اذا كان الفرد متقدما في العمر،وخاصه حب الظهور والتفاخر نجدها عند الطفل لانها تشيع ميوله في التملك تشعره بالتميز عن الاخرين ،ان اسرته قادره علي جلب اشياء جديدة ،وانه من طبقه اجتماعيه تختلف عن بقيه الطبقات التي لاتمتلك وكل هذا يربي لدي الطفل في قابل ايامه الانانية والنرجسية.

- التدليل الذائد:

أن هذا العامل أهم العوامل الدافعة الي السرقة عند الاطفال لان التدليل يعني الفوضي فالام لاتقف امام رغبات الطفل فيشب ولديه فكرة ان كل شي ملكه ، فينتقل الي المدرسة والامر المألوف لديه ان تاخذ اشياء زملاءة؛ وقد ينقلها الي المنزل وتشاهدها الام وقد لاتقلق ، وأنها لاتعلم أنها الصمت ربت لديه فعل السرقة، وقد يتحول هذا الصغير الي لص ومجرم حين يتقدم في مراحل العمر.

ومن خلال تتبع نتائج التدليل فى الشخص وجد الأتى:

الفشل فى الدراسه - التجرؤ على الاب وضرب الام - الايمان بدخول السجن - ضياع الثروة - عدم الانتظام فى العمل - الفشل فى الزواج والركوض وراء الساقطات - وأخيرا الموت المبكر نتيجة تراكمات التدخين.

والتدليل له العديد من العواقب لأنه يجنى على الفرد من خلال

:

- يتعود علي الأخذ فقط.
- يفتقد الى الدين ومبادئه.
- يفتقد الى أي قيمة (الوفاء).

-القسوة الذائدة :

أن القسوة هى مصادره حربه الشخص وعدم السماح له حتى بهامش حربه لكل يعبر عن رايه مما يجعل الفرد يشعر بالقلق - التوجس - الانسحاب - الاحتقار - الكراهيه - العدوانيه وان يخش من الاخرين وقد يكون احد الوالدين من النوع العصبي الذى يلجا لضرب مباشرة دون ان يشرح للطفل لماذا يعاقب ، وقد يلجان الى ان يفقد الثقه فى نفسه وقد يكون اعتماديا ولا تكون له القدرة على اتخاذ قرار ولا تحمل للمسؤلية ويكون لديه شعور دائم بانه مستهدف وانه على قائمة المطلوبين للعقاب بسبب أوبدون وينقل الطفل هذه التجربة الوالديه الى التعميم حيث يتوقع العقاب من قبل المدرسين فى المدرسه وهذا التوقع يجعله لاينتبه أياں الحصص المدرسيه و قد يكفر جدياً في الهروب من المدرسه ثم يعلمه

الهروب الكذب ، وقد يتزامن مع مجموعه من اطفال الشوارع – ربما الشارع مزدحم بالمغريات التي تحتاج اموال مما يجره الأمر في النهايه الى السرقة ، ووجد أن عتاة المجرمين إنما ولدو في أسرهم إتسمت بالقسوة والعقاب لأتفه الأسباب ، وإن الحالات التي تلجأ الى السرقة المرضيه يكون الدافع هو سرقة قسوة.

(صباح عباس, 2004م)

البيئة المنزلية السيئة:

أنه يتصادف أن يولد الطفل في بيئة إجراميه أي أن الأب غير ملتزم والأم لاهيه لا تعرف إلا مصلحتها أو دخولها السجن وقد يكون الأم والأب غير ملتزمان بأداء العبادات وتسمى هذه الأسرة بالأسره المتفتحه على المجتمع وهي التي ليس لها قيم وتقاليد وتخالف الموجود في المجتمع الكبير .

(محمد حسن غانم, 2006م)

حب المخاطرة أو المغامرة :

أنه قد يسرق الطفل تحت تأثير القصص و الأفلام والمسلسلات التي يشاهدها في وسائل الإعلام والتي تصور حياة المجرم حياة مثالية يجب أن يعتز بها ، وسائل الإعلام من الوسائل التي تدفع إلى السرقة حيث تجعل الشخص السارق يظل عظيم ، والأمر أن هذه العصابات تسخر من الشخص الأمين وتعهده جباناً .

(فؤاد السيد البيهي, 2004م)

أصدقاء السوء أو الشلة الفاسدة :

أن الأصدقاء و نوعيتهم يلعبون الدور الحاسم في إنحراف أو عدم إنحراف الأطفال والشباب ، وإذا كانت الأسرة هي القلعة الوحيدة التي يحتمي فيها الفرد إلا أن العديد من العوامل قد حتمت في بعض المجتمعات تلاشي دور الأسرة مما يجعل الشاب يبحث عن أسرته بديلة ويجدها في شلة الأصدقاء ، حيث تتبع له الحاجات الآتية :

- تقوية الإحساس بالذات .

- تقبل كافة تصرفاته .

- الإحساس بأنه بعيد عن مراقبة الكبار .
- الإحساس بوجود لغة مشتركة.
- النشاطات التي يؤديها الطفل مع الشلة تتسم بالروح المعنوية العالية.
- الإحساس بأنه ينتمي إلي شلة أن تصل إليه وتساعد في الوقت المناسب .

(حامد زهران 2005م)

أوقات الفراغ :

إن الفراغ قد يدفع الطفل او الشاب إلي السرقة أو الإنخراط في أي عمل إجرامي والإفتقاد إلي هدف يكون بمثابة التربة التي تثمر فيها الأفكار الشاذة والهدامة the devilemploys the idle، وأضافت أن دوافع الشباب الذين يسرقون بدون **تخطيط كانت كالاتي :**

- الصدفة .
 - سهولة السرقة .
 - غياب أهل المنزل.
 - حب المغامرة.
 - جمال السيارة.
- (صباح عباس ,2004م)

السرقة المرضية :

أن هناك كثير من الحالات التي تدفع الشخص الى الإجرام رغم عنه
مثل:

أولاً: مرض الهستيريا:

حيث يصاب الشخص الهستيريا بنوبات خارجة عن إرادته فيقوم بسرقة أشياء وقد لا يتذكر الشخص كيف تمت السرقة ، وقد يندم ، وهذا النوع شائع لدى الفتيات ، وأكثر ما يكون إبان فترة المراهقة قد يحدث للفتاة إبان فترة الدورة الشهرية أو قبلها بقليل .

ثانياً: الصرع:

وهو إصابة الشخص بمرض الصرع حيث يكون الشخص في الغالب مندفعاً أو قدرته على ضبط النفس محدوده وقد يقوم بالسرقة في نوبة تحدث كجزء من العمليات اللاشعورية التي تحدث عقب نوبة الصرع من نوبات الإندفاع أو نوبة نفسية حركية ، وكذلك الحالات التي يتجول الأطفال فيها بلا هدف كما تظهر علي الطفل حالات من الغيبوبة.

ثالثاً: الضعف العقلي :

يقصد به نقص درجة الذكاء لدي الشخص، ومن السهل وقوعه فريسة لإستقلال الكبار من المجرمين بالإضافة إلي أنه لا يستطيع التفرقة بين الصواب والخطأ كما ان الحمي الشولية قد تدفع إلي السرقة وانه ليس كل شخص مصاب بتخلف عقلي أو صرع فهو لا بد ان يسرق ، ولكن وجد أن بعض المرضى النفسيين قد يرتكبون جرائم ، وأن جرائم العصابين تتميز بالآتي :

- أنها لا تصدر عن تدبير سابق أو خطة بل تكون تلقائية.
- قد لا يكون الهدف إقتصادياً أو إجتماعياً.

المبحث الخامس الاعتصاب

تعريفه لغة:

ماخوذ من الغصب وهو مصدر ,يقال:غصبه يغصبه: اخذه ظلماً
كاغتصبه ,وغصبه فلانا علي الشئ: قهره.
وغصبه الجلد: ازال عنه شعره ووبره نتقا وقشراً بلا عطن في
دباغ ,ولا اعمال في ندي .(لمجد الين محمد,1998م,ص 120).
وبيني للمفعول اغتصب المرأة نفسها اي غلبت علي الزنا ,وربما
قيل علي نفسها.

ويتضح مما سبق ان الاعتصاب في اللغة يعني:الاخذ قهراً وظلماً,
سواء كان المغصوب مالاً او عرضاً, وان كان الاكثر استخدامه في اخز
المال قهراً وظلماً.

اصطلاحاً:

اكثر ما يرد الاغتصاب في اصطلاح الفقهاء اخذ المال قهراً وظلماً،
وان اورده بعض الفقهاء علي اغتصاب الشرف والعرض اثناء الحديث عن
اسباب زوال عهد الزمة.(صالح عبد السميع،1332هـ، ص 1).
فمنها "النصراني اذا غصب المسلمة في الزنا قبل" (احمد بن
محمد،1987م،ص 269). يعني زني بها بغير مطاوعة منها، او اثناء
الحديث عن اكرام المرأة علي الزنا.
"قلق :ارايتم لو ان رجلاً غصب المرأة او زني بصبية مثلها بجامع ،او
زني بمجنونة ، او اتي نائمة،يكون عليه الحد والصداق جمعاً في قول مالك.
(ابي الفضل شهاب،1991م،ص 515).
قال مالك في الغصب : ان الحد والصداق يجتمعان علي الرجل
فمن اتي المجنونة التي لا تعقل والنائمة فكانه اغتصبهما.(الامام مالك بن
انس،الامام سحنون بن سعيد،1998م،ص 4). لكن الفقهاء لم يتعوضوا
لمصطلح الاغتصاب بالتعرف كغيرها من المصطلحات ،الي بدا الباحثون
في تحديده في العصر الحاضر.
وقد قصره بعضهم في حديثه عن جريمة الزنا باعتبار الرجل هو
المغتصب،فعرف الجريمة بانها حمل الرجل المرأة علي الاتصال به جنسياً
دون رضا او اختيار منها.(محمد الشجات،1990م،ص 36).
ولكن هذا التعرف قاصر في نظري اذ لا يدخل الاغتصاب عن طريق
اللواط واغتصاب الاثني للرجل فقد تكون الجاني المرأة كما سيأتي
تفصيل ذلك في ثنايا هذا المبحث.
وبالتالي يمكن تعريف هذا الجريمة بانها:"ارغام الرجل او المرأة غيرهما
علي الاتصال بها جنسياً، دون رضا الطرف اخر، او دون اختيار منه اذا كان
ذلك حراماً محضاً:" وهذا التعرف يشمل جريمة الاغتصاب التامة سواء
كانت زنا او اللواطاً، وسواء الجاني رجلاً او المرأة ".
وقيد:وغيرهما :يشمل كون الغير مكلفاً او غير مكلف ، فيشمل
المكره والمكرهه ،كما وطء الصغير والمجنون لانهما ليس لهما اختيار
صحيح.

وقيد: علي الاتصال به جنسياً فيعني ادخال الحشفة الاصلية في
الفرج الاصلية, وسواء كان الفرج قبلاً او دبراً. ويخرج بهذا ارغامه علي امر
غير الاتصال الجنسي.

كما يخرج به الاغتصاب علي مقدمات الزنا وعلي السحاق فانها وان
كان كان اغتصاباً بالمعني العام, الا انه ليس كذلك في تحديد
المصطلح, ولا يعني هذا عدم تحريم هذه الافعال, وانما يعني ان عقوبتها
اقل من عقوبة الجريمة التامة.

وقيد: اذا كان ذلك حراماً محضاً ليخرج اغتصاب الزوجة و او ملك
اليمين , واخراج اغتصاب من لها شبه نكاح, فآن فاعل ذلك وان خالف
السنة في حصول الوطاء, مطاوعة ورضا الا انه لا يعد مرتكباً جريمة
اغتصاب.

تعريفه في القانون:

عرف القانون الوضعي المصري الاغتصاب بانه موقعة انثي بغير
رضاها. و اراد بالموقعة الاغتصاب, وقد انقسم شراح القانون الوضعي في
شأن المفاضلة بين لفظي "الاغتصاب والموقعة" الي فريقين:
|احدهما: يري ان لفظ "الاغتصاب" افضل من لفظ "الموقعة"
وهو راي جمهور القانونيين. (محمد المليجي, 2002م, ص 21) ويستدون في
ذلك لعدة مبررات هي :

1. ان لفظ الاغتصاب افضل من لفظ الواقعة في تصوير الجريمة
بشكل واضح بسبب ماله من دلالات وايحاءات وهو يكون اشد
واضحاً في الدلالة علي الجريمة از اقتران بكلمة انثي, او المرأة.
(احمد مجذوب, 1989م, ص 10).
2. ان لفظ الاغتصاب اوضح او اكثر في الدلالة علي فلسفة التحريم
من لفظ الواقعة. (مصطفى مجدي, 1995م, ص 11).
3. للفظ الاغتصاب مضمون اجتماعي مرتبط اكثر من لفظ الواقعة
بالاعتداء علي العرض عن طريق الاكراه.

4. لفظ الاغتصاب يتضمن بذاته معني الاكراه دون حاجة لنص عليه ومن ثم فانه اكثر دلالة علي مراد المقنن.(محمد المليجي , 2002م,ص 21).

- الفريق الثاني : يري ان لفظ "المواقعة" افضل من لفظ "الاغتصاب" ويستندون في ذلك لعدة مبررات هي:

1. ان المدلول اللغوي للاغتصاب يعني الاخذ قهرا وظلماً سواء كان محل الغصب مالاً, او اي حق اخر ,ومن ثم فان لفظ "الاغتصاب" لفظ معيب, اذ له معني عام يمتد ليشمل كل ما يمكن اخذه, او الاستيلاء عليه دون رضاء صاحبه, ولا يقتصر علي مجرد الوطاء او الوقاع, فقد يكون محل الاغتصاب انثي كما تنص علي ذلك المادة 267 عقوبات,وقد يكون ارضاء كما تنص علي ذلك المادتان 1/93 و 2/358,وقد يكون ملكاً كما تنص علي ذلك المادة 130, وقد يكون سنداً او اوراقاً كما تنص علي ذلك المادة 325 من قانون العقوبات المصري , (احمد مجذوب,1989م,ص 23-24).

2. ان بعض شراح القانون الوضعي حاولوا تجنب هذا العيب ,فخصصوا محل الاغتصاب باضافة لفظ "انثي" بعد كلمة : "اغتصب",وهم بذلك عجزوا عن التعبير عن الجريمة باستخدام لفظ واحد,واستخدموا لفظاً اخر, فجردوا مصطلح الاغتصاب من خاصية الايجاز ومن ثم لم تعدلهم حجة في الاعتراض علي لفظ الواقعة .(ادوالر غالي , 1994م,ص 99).

3. ان لفظ "الاغتصاب" لا يشمل كل صور الوقاع الداخلة في مفهوم الجريمة ,بل يتقضى علي الواقعة بالاكراه ,في حين ان هنالك صوراً اخري من الوقاع يعاقب عليها القانون الوضعي ,رغم انها تتجرد من العنف والقهر ,وفيها صورة الرضا كالوقاع بالخداع او الغش ,كما ان وقاع صغار السن ,وكذلك المرض مغايب عليه قانوناً حتي ولو كان مقترناً بالرضا وقد استخدمت بعض القوانين لفظ جامع بدلا من الوقاع والاغتصاب .

وقول القانون الوضعي "انثي" لفظ عام لم يوضح فيه ان كانت الانثي حالاً كزوجته, او ليست حالاً وهي الاجنبية عنه ولذلك لا بد من اضافة عبارة غير زوجته.

وقول "انثي" قيد اخرج موافقة الذكر, وحصر جريمة الاغتصاب يكون الجاني ذكراً, والجنسي عليها انثي وقد عمم قانون العقوبات العراقي في المادة 393 جريمة الاغتصاب لتشمل اللواط فنص علي انه "يعاقب بالسجن مدة لاتزيد علي خمس عشرة سنة كل من واقع انثي بغير رضاه, او لاط بذكر او انثي بغير رضاه ارضاها.

بينما استخدام القانون الليبي لفظ "شخص الغير" للدلالة علي المجني عليه وقوله "دون رضاها" عبارة تشمل جميع انواع الاغتصاب من الاكراه والعنف, او التهديد او الخداع و الغش وقد استخدمت بعض القوانين لفظ الاكراه, وبعضها الفاظ العنف -التهديد-الخداع.(محمد المليحي, 2002 م, ص 9-27).

تعريف الاغتصاب في الشريعة:

جريمة الاغتصاب تعدل في الفقه جريمة الزنا او اللواط مضافاً الي كل منها اكراه الاخر علي الاتصال به دون اختيار حقيقي منه وجريمة الزنا او اللواط تعني في الفقه وطاً محرماً حالياً من النكاح او شبهته فان كان اللوط, في القبل وتم ايلاج الحشفة الاصلية في الفرج الاصيلي كان زنا وان كان الوطاء في الدبر بان تم ايلاج الحشفة الاصلية فيه كان لواطاً. وهذا الوطاء محرم ومعاقب عليه في الشريعة سواء اضيف اليه الاكراه او انعدم الاختيار ام لم يضاف.

وهذا الموضوع يبزر بجلاء الفرق بين حقيقة هذه الجريمة ومفهومها في الفقه والقانون.

فان رضا المرأة رضاه صحيحاً بان يتصل بها الرجل المجرم عليها جنسياً, لا يجعل هناك جريمة في نظر القانون الوضعي الا ان يكون علي فر اش الزوجية, لان عنصر الاكراه او عدم الرضا قد انتقي فلا وجود للجريمة.

وبينما الامر على غير ذلك على ما تقدم فان رضا المراه أو الرجل بللاتصال الجنسى بالاخر لايبيح الفعل ولايمنع العقوبه فلا قيمة للرضا بالفعل أذ ان اي معاشره جنسية خارج نطاق الزوجية هي امر محرم ومعاقب عليه فى الشريعة وانما يزيد الاثم وربما زادات العقوبه نتيجة للممارسة هذه المعاشره دون رضا الاخر كما سيأتي بينها فان عدم أكراه عادت الجريمة الي عقوبتها المقرره شريعاً .

بل الشارع الحكيم قد حرم كل انواع الاتصال الجنسى خارج نطاق عقد الزواج الصحيح لذلك نص علي عقوبتي الزنا واللواطه ،ورتب عقوبات غير محدد على مقدماتها بل وعلى المساحقة ولا ستمناء وعلى أتيان البهائم والموتى فهذه الافعال كلها محرمة ومعاقب عليها بالاحد او التعزيز في الشريعة الاسلامية التى جاءت بحراسة الفضيلة والدفا عنها .

وما هو جدير بالتنبيه ان القانون الوضعي الذي يتفق ما ذكره فقهاء الشريعة الاسلامية من اعتبار اكراه من اكثر الوسائل فعالية التى تقع بموجبها جريمة الاغتصاب ،وهو ما يدل علي التركيز عليه كعنصر اساس و ركن في الجريمة.

كما وافق القانون الوضعي الشريعة في اعتبار انتقاء الرضاء ولو بغير اكراه من اركان جرائم الاغتصاب.

الشريعة الاسلامية :

اذ تجعل اكراه وانعدام الرضاء من اهم وسائل الاغتصاب فانها تنص علي سقوط العقوبة عن المكره وغير المختار.

وهذه النقطة هي اصل الفرق بين جريمتي الزنا واللواط من جهة وجريمة الاغتصاب من جهة اخري، ففي حين تقام الحدود علي كلاً الطرفين في جريمتي الزنا، اللواط، ويسقط الحد بالجماع علي المجني عليه في جريمة الاغتصاب ،وتسقط عنه فيها جميع المسؤليات الجنائية المترية عليه.

ولاشك ان القانون الوضعي يوافق الشريعة في اسقاط العقوبة عن المجني عليه، واسقاط جميع المسؤليات الجنائية المترية عليه.

تعريف العرض :

لغة:

بكسر العين وسكون الراء ،يقوم علي ثلاثة حروف هي العين والراء والضاد وهي بناء تكثر فروعه، وهي مع كثرتها ترجع الي اصل واحد وهو العرض الذي يخالف الطول. تقول: عرض الشيء يعرض عرضاً وهو عريض. وعرض المتاع يعرضه عرضاً، وهو كانه في ذلك قد اراه عرضه. فعرض الانسان ، قال قوم :هو حسبه .

والعرض: جانب الرجل الذي يصونه من نفسه وحسبه انم ينتقص ويثلب او سؤاء كان في نفسه او سلفه ، او من يلزمه امرعه، او موضع المدح والذم منه ، او ما يفتخر به من حسب وشرف وقد يراد به الاباء والاجداد والخليفة المحمودة .

فلان عرضه للناس: لا يزالون يقعون فيه (للفيروز ابادي 646، ابي الحسين احمد ، 1994م، ص 269-273).

ولم يرد هذا الفظ بهذا المعني فيس القران الكريم ولكنه ورد في السنة في قالب النبي (ص): (ان دماءكم واموالكم واعراضكم حرام عليكم). (صحيح البخاري ، وصحيح مسلم 'الحديث الشريف' الكتاب السنة 1127هـ).

وهذا المعني اللغوية والمراد بالموضوع هذا البحث اذا المراد اغتصاب الاعراض بالزنا او اللواط او مقدماتها وهو امر يؤدي الي اذى المجني عليه في عرضه.

التعريف الشرعي للعرض:

لا يخرج هذا التعريف عن المعني اللغوي 'اذ المراد به شرعاً: موضع المدح والذم من الانسان وسؤاء كان الاذي علي عرضها وهو او عرض اهله.

وربما اطلق الفقهاء العرض علي الفرج 'فاجبوا حفظه امتثالاً لقول الله تعالى: (والذين هم لفرجهم حافظون). (سورة المؤمنون' الاية 25). واجبوا الدفاع عنه 'وعللوا قولهم بانه لا سبيل اباحتها بل اوجبوا علي القادر الدفاع عن عرض اهله 'وعرض غيره 'بل واوجبوا الدفاع عن المقدمات الزنا واللواط 'واهدروا دما المتعدي سعلي العرض فقالوا: "من

وجد رجل يزني بامرأته فقتله 'فلا قصاص عليه' 'ولا دية'. (محمد الخطيب' 1995م' ص 242).

تعريف العرض في القانون:

المراد به الشرف والسمعة وقد نص قانون العقوبات المصري في المادي (308) اذا تضمن العيب والاهانة ,او القذف او السبب الذي ارتكب باحدي الطرق المبينة في المادة (171)' طعنأ في عرض الافراد او خدشأ لسمعة سالعلائات يعاقب بالحبس والغرامة معا علي الاتقل الغرامة في حالة النشر في احدي الجرائد والمطبوعات عن نصف الحد الاقصي وان لا يقل الحبس عن ستة شهور .(مصطفى مجدي'1995م' ص 727). والطعن فى العرض هو رم المجنى عليه بما يغير فى عرضه .

وقد عد القانون الوضعى جرايم الاعتصاب وهتك العرض 'والزنا الزوجة 'والزنا الزوج علي فراش الزوجية 'والفعل الفاضح الغير العلني 'وطعن في الاعراض 'والتعرض للناشي كلها من جرائم العرض.(عبد الحكم فؤدة'2001م.ص 45).

القانون الوضعي وافق الشريعة علي ضرورة حماية العرض:

يلاحظ علي ضرورة حماية العرض من خلال منع التصرفات والاقوال الضارة به وبالرغم من هذا الاتفاق الظاهر 'الا ان الشريعة تميز بانها تربط حماية الاعراض بالله واليوم الاخر ,فتحدد للمسلم هدفه ,وهو الوصول الي الجنة والذي يتحقق بحفظه للعرضه وتصديق قول النبي(ص) : (ومن يضمن لي ما بين لحيته وما بين فخذيه ضمن له الجنة). (صحيح البخاري ,الكتاب السنة 543).

ثم هي تضع العقوبات لانتهاك هذا الطريق المستقيم جزء له يدل علي ذلك في القران الكريم والسنة .

ومن جهة اخري فان الشريعة ترعي حماية العرض وتضع له سياجآ اخلاقياً متيناً وتعتبر الشريعة هذه الاخلاق من اهم الدعائم التي يقوم عليه المجتمع المسلم للحفاظ علي الاعراض,ولهذا فهي تحرص علي حمايتها, وتشدد في هذا الحماية بحيث انها تعاقب علي كل الافعال التي تمسها اما

القوانين الوضعية. فتكاد تهمل المسائل الاخلاقية اهمالاً تاماً، ولا تعني بها الي اذا اصاب ضررها المباشر الافراد، او الامن ، او النظام العام، فلا تعاقب الفوانين الوضعية مثلا علي الزنا واللواط او السحاق ، او مقدماتها ان كان بالتراضي رغم مساسها بالعرض.

بينما تحرم الشريعة هذه الافعال ، وتعاقب عليها بعقوبات تزجر الفاعلين وغيرهم.

والعلة في اهتمام الشريعة بحماية الاخلاق التي تحبط العرض بسياج متين، وان الشريعة تقوم علي الدين ، والدين يامر بمحاسن الاخلاق وينها عن سفسافها وبحيث علي الفضائل ، ويهدف الي تكوين الجماعة الصالحة الخيرة، وكما كان الدين لايقبل التغير والتبديل ، ولا الزيادة ولا النقص ، فمعني ذلك ان الشريعة ستظل ما بقي للدين الاسلامي حريصة علي حماية العرض ، اخذ بالشدة من يحاول العبث بها.

والعلة في استهانة القوانين الوضعية بحماية هذه الاحلاق ، ان هذا القوانين لاتقوم علي اساس الدين ، وانما تقوم علي اساس الواقع ، وما تعارف الناس عليه من عادات وتقاليد .(عبد القادر عودة ، 1992م، ص 1-71).

المبحث السادس الدراسات السابقة

تمهيد:

يهدف البحث الحالي الي التعرف علي القلق النفسي وعلاقتها بالعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية بدار تربية الفتيان , عليه تناولوا الباحثين هذا مجموعة من الدراسات السابقة التي لها علاقة باحد متغيرات البحث الحالي , ولكن ليس من بين هذا الدراسات دراسة مشابهة تماماً لهذا البحث .

بالتالي فان هذه الدراسات تشترك مع هذا البحث في جزئية او جانب من جوانب المختلفة , عليه سنتعرض الدراسات الاجنبية والدراسات العربية التي امكن التوصل اليها وتناولت القلق النفسي وايضا الدراسات العربية والسودانية التي تناولت العدوان، والدراسات العربية التي تناولت المؤسسات الاصلاحية، والدراسات العربية التي تناولت السرقة والاعتصاب، موضحة اسم الباحث، عنوان البحث، هدف البحث، اجراءات البحث، واهم النتائج.

اولاً: الدراسات التي تناولت القلق النفسي :

- الدراسات العربية:

- دراسة سماح احمد الدين، واحمد محمد الخالق عام (2008م):

-عنوان الدراسة ومكانها زماة التعب المزمن وعلاقتها بكل من القلق والاكتئاب لدي عينة من الطلاب في جامعة الكويت اجريت الدراسة في الكويت .

-هدف الدراسة: تحديد معدلات انتشار زملة التعب المزمن, وبحث العلاقة بين التعب والقلق والاكتئاب وفحص الفروق بين الجنسين في كل من زملة التعب المزمن والقلق والاكتئاب .

-عينة الدراسة: تكونت عينة الدراسة من (1364) طالباً وطالبة (686 من الذكور و(678) من الاناث من مختلف كليات جامعة الكويت , ترواحت اعمارهم بين (18-37)سنة .

ادوات الدراسة: استخدمت الباحثة المقياس العربي لزملة التعب المزمن من تأليف الباحثين 2004 , ومقياس الكويت للقلق من اعداد احمد محمد عبد الخالق 2000, ومقياس الاكتئاب المصادر عن المذكر الدراسات الوبائية .

-نتائج الدراسة: اسفرت نتائج الدراسة عن وجود فروق دالة احصائيا في معدلات انتشار زملة التعب المزمن بين الجنسين كما كشفت الدراسة عن وجود ارتباطات موجبة ومرتفعة بين كل من زملة التعب المزمن والقلق والاكتئاب ,بالاضافة الي وجود فروق ذات دلالة احصائية في القلق والاكتئاب تعزي لمتغير الجنس لصالح الاناث .

-دراسة بدر محمد الانصاري وعلي مهدي كاظم عام (2007م)
-عنوان الدراسة ومكانها الفروق في القلق والاكتئاب بين طلاب وطلبات جامعتي الكويت وجامعة السلطان: قابوس اجريت الدراسة في الكويت وعمان.

-هدف الدراسة: معرفة نسبة انتشار القلق والاكتئاب بين الطلاب والطالبات في جامعة السلطان قابوس ,بالاضافة الي الكشف عن الفروق بين الجنسين في كل من القلق والاكتئاب .

-عنية الدراسة تكونت من (1870) طالباً وطالبة عن (952) من جامعة الكويت (918) من جامعة السلطان قابوس، تراوحت اعمار العينة الكويتية من (10-20) سنة والعينة العمانية من(63-23) سنة .

-ادوات الدراسة استخدمت الدراسة مقياس الكويت للقلق من اعداد احمد محمد الخالق 2000م وقائمة بيك الثانية للاكتئاب 1996م & steer rrouin beck .

-نتائج الدراسة: اسفرت نتائج الدراسة من وجود فروق دلالة احصائيا بين الطلاب والطالبات في القلق والاكتئاب وذلك لصالح الاناث.

الدراسات الاجنبية:

-دراسة باتريسيا فوجيك وخرن patricla vuljketal عام (2007م)

-عنوان الدراسة ومكانها فحص طرق الجنس المحدد من ضحايا الاقران في كل من القلق والاكتئاب عند المراهقين في مرحلة المراهقة المبكرة من خلال تجربة عشوائية اجريت الدراسة في هولندا.

-هدف الدراسة الي فحص الفروق بين الجنسين في دور كل من ضحايا الاقران الجسدي والعلائقي في الشعور بالقلق والاكتئاب عند المراهقين في مرحلة المراهقة المبكرة .

-عينة الدراسة تكونت عينة الدراسة من عينة عشوائية وعددها (448) مراهقاً وامراهقة في مرحلة المراهقة المبكرة , وقد تراوحت اعمارهم بين (7-13)سنة .

-ادوات الدراسة اعتمدت الدراسة علي تقارير المدرسين لاعراض القلق والاكتئاب التي يلاحظونها لدي المراهقين، كما طلب من المراهقين ايضا كتابة تقارير ذاتية عن مدي شعورهم بالقلق والاكتئاب من جزاء تعرضهم للايذاء الجسدي والعلائقي من قبل اقرانهم في المدرسة.

-نتائج الدراسة اشارت نتائج الدراسة الي ان المراهقين الذكور حصلوا علي درجات اعلا من الاناث في تعرضهم للايذاء الجسدي من قبل اقرانهم , بينما لم توجد فروق بين الجنسين في تعرضهم للايذاء العلائقي من قبل الاقران , هذا واشارت نتائج الدراسة ايضا الي ان الاناث حصلوا علي درجات اعلا من الذكور في شعورهم بكل من القلق والاكتئاب .

ثانياً: دراسات عن العدوان :

-الدراسات السودانية:

-دراسة محمد ادم يوسف عيسي (2013م)

-عنوان فاعلية برنامج ارشاد نفسي في خفض السلوك العدوان (دراسة

تجريبية لاطفال النازحين بمعسكرات محلية الجنية ولاية غرب دارفور)

-هدفت الدراسة الي التعرف علي فاعلية برنامج ارشادي نفسي في

خفض السلوك العدواني وسط الاطفال النازحين بالمعسكرات بولاية

غرب دارفور محلية الجنية وذلك للتوصل لس نتائج المطلوبة .

-استخدم المنهج الشبه التجريبي للتوصل للنتائج .

-ادوات استخدام مقياس العدوانية للاطفال .(امال عبد السميع اباضة "د,ت" والبرامج الارشادية النفسي وهو اعداد وتعميم الباحث نفسه .
-عينة الدراسة تكونت من (20) طفلا يمثلون الاطفال الاكثر عدوانية , كما
ثم اختيار عينة قصرية قوامها (20) طفلا .
-استخدام الباحث التحليل الاحصائي والوسط الحسابي والانحراف
المعياري والنسبة المئوية واختيار (ت) وتوصل الي النتائج التالية :
-ادي تطبيق برنامج الارشاد النفسي المقترح الي تخفيف ابعاد السلوك
العدواني لدي اطفال المعسكرات بمدينة الجنيانة. توجد علاقة دالة
احصائية بين درجة التحسن الناجم عن تطبيق برنامج الارشاد للطفل.

-دراسات اجنبية :

-دراسة هو , واخرون (2008 pho/ etal)

-هدفت الي الكشف عن دور الاختلافات الثقافية في العلاقة بين الابوة
والعدوان لدي الاطفال.

-عينة الدراسة من (14990) طفلا .

-نتائج الدراسة : ان قسوة الوالدين ارتبطت بالعدوان لدي الاطفال ايجابيا
في العائلات الكندية الاورثية , بينما كانت العلاقة سلبية في العائلات
الكندية الاسيوية الجنوبية .

-دراسة ماليك (2008 malik م)

-هدفت الي التعرف علي السلوك العدواني والعنف لدي الاطفال .

وشملت عينة الدراسة (117) طفلا , تتراوح اعمارهم ما بين (8-12)
سنة .

نتائج الدراسة : ان الاطفال في ذلك العمر لديهم مشكلات عدوانية ,
تظهر من خلال سلوكهم.

ثالثاً: الدراسات عن المؤسسات الاصلاحية:

-الدراسات العربية:

-دراسة الدهيمان (2009م)

-عنوان الدراسة مدي مساهمة التاهيل المهني في المد من العنف بين نزلاء السجون, اجريت الدراسة بمدينة الدمام.

-هدف الدراسة الي التعرف علي مدي تاثير برامج التاهيل المهني في تخفيف حدة التوتر والعنف لدي النزلاء .

عينة الدراسة : جميع النزلاء في اصلاحية الدمام الملتحقين ببرامج التاهيل المهني وبلغ عددهم (80) نزلاء وجميع المشرفين علي برامج التدريب المهني في اصلاحية الدمام وبلغ عددهم (18) مشرفا.

-ادوات الدراسة : استخدام المنهج الوصفي التحليلي واداته الاستنباطية .

- نتائج الدراسة: موافقة النزلاء علي مساهمة التاهيل المهني في ادماج النزلاء بيئة السجن من خلال تاييه وجود اعتداد وعنف بين النزلاء والشعور بالارتياح عند الفروج للتدريب المهني وموافقة النزلاء علي مساهمة التاهيل المهني في اعداد النزلاء نفسيا من خلال موافقة علي تبرير الشعور بالملل والضيق ومساهمته البرامج المهنية باعادة الثقة في نفس النزلاء .

-دراسة الشلوي (2009م):

-عنوان الدراسة دور التدريب المهني في تاهيل النزلاء في الاصلاحية الحائر في مدينة الرياض.

-هدفت الدراسة لمعرفة دور التدريب المهني للتاهيل للنزلاء في اصلاحية حائر علي عينة قوامها (400) نزلاء .

-مجتمع الدراسة هم نزلاء الاصلاحية الحائر من السعوديين اللذين تلقوا التدريب مهنيا.

-استخدم الباحث اسلوب المنهج الوصفي اداتة الاستبيان بجمع بيانات الدارسة .

-النتائج الدراسة: وجود فروق ذات دلالة احصائية بين اتجاهات الافراد الدراسة يقرأون ويكتبون وبقية افراد الدراسة حول دور التدريب في التاهيل المهني والتاهيل الاجتماعي لصالح بقية افراد الدراسة , وان هناك فروق ذات دلالة احصائية حول دور التدريب المهني في التاهيل الاخلاص والدين لصالح افراد العينة من (20-25) سنة.

رابعاً: الدراسات عن السرقة :

-الدرسات عن العربية :

- دراسة كلثوم عبد عون ردام (2009م)

-عنوان الدراسة السرقة عند اطفال الرياض (الذكور و الاناث) وعلاقتها
بعض المتغيرات , اجريت في الرياض .
-هدفت الدراسة الي الكشف عن السرقة بين الاطفال الذكور والاناث
وعلاقتها ببعض المتغيرات .

-عينة الدراسة شملت علي (175) طفلا وطفلة من اطفال الرياض للعام
الدراسي 2009-2010م , وقد اعدت الباحثة مقياس للكشف عن السرقة
والوصول الي اهداف البحث , بعد التأكد من صدقة وتباته , استخدمت
الباحثة الاختبار التالي لعتيين مستقلتين لاستخراج القوة التمييزية للقفرات
ولمعرفة الفروق بين الذكور والاناث علي مقياس السرقة , كذلك تحليل
التباين الاحادي لمعرفة العلاقة بين المتغيرات الذكور في البحث , وقد
اسفرت النتائج بان هناك فروق دالة احصائيا علي مقياس السرقة علي
متغير النوع (ذكور -اناث) وكانت الفروق لصالح الذكور.

-دراسة الزهيري (2008م)

-هدفت الدراسة الي بناء مقياس للكشف عن السرقة لدي اطفال
الروضة والي بناء برنامج لتعديل سلوك السرقة لدي اطفال الروضة ,
والتعرف علي اثر التعلم الاشتراطي الاجرائي في تعديل سلوك السرقة
لدي اطفال الرياض , بلغت عينة الدراسة (230) طفلا وطفلة , وقد
استعملت الباحثة الوسائل الاحصائية الاتية معادلة اختيار ونني لعينتين
مستقلتين , معادلة الاختبار t-test لعينتين مستقلتين معامل ارتباط
بيرسون , مربع كاي , اوسط المرحج والوزن الملوي , معادلة الفاكرو نباخ
, معادلة اختيار ولكوكسن ,وتوصلت الدراسة الي النتائج الاتية :
ان هناك فروق بين الاختبار القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية وهذا راجع
الي تطبيق برامج تعديل السلوك .

خامساً: الدراسات عن الاغتصاب :

-الدراسات العربية :

-دراسة ابراهيم بن صالح بن محمد اللحيان (2004م)
-لنيل الماجستير في قسم العدالة الجنائية تخصص التشريع الجنائي
الاسلامي .
-عنوان الدراسة احكام جريمة الاغتصاب العرض في الفقه الاسلامي
وتطبيقاتها في المملكة العربية السعودية (دراسة مقارنة).
-هدفت الدراسة علي التعرف علي جريمة الاغتصاب في الشريعة
والقانون الوضعي , والفرق بينهما وبين جريمتي الزنا واللواط.
تسعي هذا الدراسة للاجابة علي هذه السؤال :
ما المقصود بجريمة الاغتصاب وما الفرق بينها وبين جريمة الزنا واللواط.

الفصل الثالث

منهج واجراءات الدراسات الميدانية

الفصل الثالث

منهج اجراءات الدراسات الميدانية

مقدمة:

سيقوم الباحثن في هذا الفصل بعرض :منهج البحث-عنية البحث- ادوات البحث -الاساليب الاحصائية.

اولاً: منهج البحث:

استخدم الباحث المنهج الوصفي : هو المنهج الذي يتناول الابحاث والدراسات التي تبحث في ما هو كائن الان في حياة الانسان او المجتمع من ظواهر واحداث وقضايا معينة ,ويستخدم هذا المنهج طرقاً وادوات لجمع الحقائق والمعلومات منها, الملاحظة ,المقابلة ,والاختبارات والاستقصاءات لكل ظاهره او حدث معين. (عز الدين داؤود,2011م,ص 6).

تعريف المنهج الوصفي:

ان البحوث الارتباطية بانها تصف العلاقة بين المتغيرات ومن ثم درجة تلك العلاقة واذا وجدت العلاقة فهل هي طردية ام عكسية ,سالبة ام موجبة وبهذا يمكن تصنيف معامل الارتباط في ثلاثة اشكال:

1. وصف العلاقة بين المتغير (معرفة اذا كان هناك علاقة ام لا بين متغيرين او اكثر).
2. تقسم التناسق(معرفة مقدار العاقه سالبة او موجبة بين متعيرين او اكثر).
3. التنبؤ(تأثير متغير علي اخر).(جورت عز عصوي,2009م,ص 107).

ثانياً: مجتمع البحث:

يتمثل مجتمع البحث من الاحداث الجانحين , (دار تربية الفتيان ذكور) و يشمل احاث الجانحين منهم (الاغتصاب_ السرقة).

مبررات اختيار الاحداث الجانحين:

1. كثرة الجرائم .
2. السلوك العدواني الملاحظ لدي الاحداث الجانحين.
3. اغلبية الجرائم من صغار السن .
4. احتياج احداث الجانحين الي برنامج الارشادية و تعليمية .

مبررات اختيار دار الفتيان:

لوجود تباين الثقافي و الاجتماعي و الاقتصادي في هذا الدار التي يوجد بها احداث الجانحين و الذين ينتمون الي اصول عرقية مختلفة من كافة انحاء السودان تتمايز فيها القبائل و العادات و التقاليد مما يجعل القلق و الانفعال اكبر .

ثالثاً: عنية البحث:

اشتملت عنية الدراسة الميدانية علي (30) حدث اعماهم متفاوتة ويضم فئة الاحداث الجانحين (الاغتصاب -السرقه) ثم تطبيق الدراسة علي عنية من الاحداث الجانحين تلك التي بدارتربية الفتيان بحري.

خطوات اختيار العنية:

قام الباحثين باختيار العنية بالطريقة العشوائية البسيطة وتم تحديد العنية التطبيق علي الاحداث الجانحين بدار تربية الفتيان بحري,والذين يبلغ عددهم (30).

الغرض من البحث:

1. التعرف علي السمة المميزة للقلق النفسي علاقتها بالعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية.
2. التعرف علي وجود علاقة ارتباطية في القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية بدار تربية الفتيان بحري تبعاً لمتغير العمر .
3. التعرف علي وجود فروق فردية ذات دلالة احصائية في القلق النفسي والعدوان لدي الاحداث الجانحين في الدار في بحري تبعاً لمتغير نوع الجنحة.

توزيع افراد العينة:

الجدوال التالي يوضح توزيع افراد العنية حسب العمر والمستوي الاقتصادي والاجتماعي .

جدوال تكراري رقم(1)

التكرار	العمر
-	من 10-15 سنة
30	اكبرمن 15 سنة

افراد العينة حسب العمر

جدوال رقم (1)

التكرارات لافراد العينة الدراسة حسب العمر

النسبة 0/0	التكرار	العمر
-	-	من 10-15 سنة
100	30	اكبر من 15 سنة
100	30	المجموع

المصدر: اعداد الباحثين من بيانات الاستبانة, 2016م

جدوال رقم (2)

تكرار افراد العنية حسب المستوى الاقتصادي والاجتماعي التكرار

4	عالي
14	متوسط
12	ضعيف

1. نجد ان الفئة العمرية تتراوح النسبة ما بين (اكبر من 15 سنة) 30 تكرار, كذلك ما بين (من 10-15 سنة) صفر التكرار.
2. نجد ان المستوى الاقتصادي والاجتماعي العالي 4 تكرار, وفي المتوسط 14 تكرار, وفي الضعيف 12 تكرارات.

جدوال رقم (2)

التكرارات لافراد عنية الدراسة حسب المستوى الاقتصادي والاجتماعي

النسبة 0/0	التكرار	المستوى الاقتصادي والاجتماعي
13.3	4	عالي
46.7	14	متوسط
40	12	ضعيف
100	30	المجموع

المصدر: اعداد الباحثين من بيانات الاستبانة, 2014م

رابعاً: ادوات البحث:

من اجل قياس قياس القلق النفسي والعدوان بين احداث الجانجين (بدار تربية الفتان -بحري) استخدموا الباحثين مقياس تقدير "هاملتون" للقلق. ومقياس السلوك العدواني المعد لذلك الغرض وعدد بنوده القلق (20) والعدوان (26) بندا كما اتبعت الباحثين الخطوات اللازمة في بناء المقياس من تحديد وصياغه العبارات وهي كالآتي:

1-الصدق الظاهري :

استخدم الباحثين مقياس القلق النفسي والسلوك العدواني ثم عرض المقياس علي عدد من المحكمين وذلك بغرض فحص الاسئلة وتحديد مدي ملاءمتها للبحث واتفق المحكمين علي حذف بعض العبارات وادخال بعض العبارات لكي تناسب البحث.

العبارات التي اوصي المحكمين بتعديلها: العبارات قبل التعديل العبارات بعد التعديل

اشعر وكانني اتمزق اشعر وكان الام يعصرني
كثيراً ما اذهب الي الحمام اذهب الي الحمام للتبول كثيراً
للتبول

المحكمين: 1.د/بخيثة محمد استاذ مساعد بكلية التربية-قسم علم النفس.

2.د/علي فرح استاذ مساعد بكلية التربية-قسم علم النفس.

3.د/عبد الرازق البوني استاذ مساعد بكلية التربية-قسم علم النفس.

الاتساق الداخلي :

لمعرفة الاتساق الداخلي قام الباحثين بتطبيق علي عينة استطلاعية تم اختياره بالطريقة العشوائية من مجتمع البحث وكانت النتيجة ان هنالك ترابط بين الفقرات حيث وجود ان هناك داعي لحذف بعض العبارات.

الثبات الاحصائي:

يقصد بثبات الاختبار ان يعطي المقياس نفس النتائج اذا ما استخدم اكثر من مرة واحدة تحت ظروف مماثلة , ويعني الثبات ايضا انه اذا ما طبق اختبار ما علي مجموعة من الافراد ورصدت درجات كل منهم , ثم اعيد تطبيق الاختبار نفسه علي المجموعة نفسها وتم الحصول علي الدرجات نفسها يكون الاختبار ثابتاً تماماً . كما يعرف الثبات ايضاً بأنه مدي الدقة والاتساق للقياسات التي يتم الحصول عليها مما يقيسه الاختبار. ومن اكثر

الطرق استخداماً في تقدير ثبات المقياس هي:

1. طريقة التجزئة النصفية باستخدام معادلة سبيرمان-براون.
2. معادلة الفا-كرونباخ.
3. اعادة تطبيق الاختبار.
4. طريقة الصور المتكافئة.
5. معادلة جوتمان.

اما الصدق فهو مقياس يستخدم لمعرفة درجة صدق المبحوثين من خلال اجابتهم علي مقياس معين, ويحسب الصدق بطرق عديدة اسهلها كونه الجذر التربيعي لمعامل الثبات, وتتراوح قيمة كل من الصدق والثبات بين الصفر والواحد الصحيح.

والصدق الذاتي للاستبانة هو مقياس الاداة لما وضعت له, ومقياس الصدق هو معرفة صلاحية الاداء لقياس ما وضعت له . قام الباحثين بايجاد الصدق الذاتي لها احصائياً باستخدام معادلة الصدق الذاتي هي:

الصدق: الثبات

ولحساب صدق وثبات الاستبانة قام الباحثن بأخذ عينة استطلاعية من مجتمع الدراسة وتم حساب ثبات الاستبانة من العينة الاستطلاعية والتي بلغت (10) فرد بموجب اسلوب معامل (الفا كرونباخ cronbach.s (aip).

استخدام المعادلة التالية لاجادالصدق:

الصدق:

الثبات والصدق الاحصائي لاجابات أفراد العينة الاستطلاعية علي فقرات الاستبانة

الصدق

0.87

الثبات

0.75

يتضح من النتائج الجدوال ان معامل الثبات والصدق لاجابات أفراد العينة الاستطلاعية علي العبارات المتعلقة بالاستبيان كانت اكبر من (0.60) مما يدل علي ان الاستبيان يتصف بالثبات والصدق الكبيرين جداً بما يحقق أعراض البحث, ويجعل التحليل الاحصائي سليماً ومقبولاً.

خامساً: خطوات اجراءات البحث الميدانية:

1. بعد تحديد العينة المراد دراستها من دار تربية الفتیان المكونة لمجتمع الدراسة البالغ عددهم (30) فرداً باستخدام الطريقة العشوائية وذلك بالذهاب لدار الفتیان لمدة ثلاثة ايام للقاء كل مجموعة في مكان تواجدها.
2. الحصول علي الموافقة من الافراد لتطبيق المقياس عليهم موضع الدراسة.
3. وقام الباحثين بتوزيع الاستبانة علي أفراد العينة وقد استغرق ذلك مدة ثلاثة ساعات كل لأجل التأكد من حصول كل الجانحين التي شملتهم العينة, بعد اعطائهم تعليمات موحدة وبيانات موحدة لجميع أفراد العينة عن الهدف من الاختبار وطريقة الاجابة عليها, ولاتاحة اكبر فرصة للاجابة علي الاسئلة التي تتعلق بأسئلة الاستبيان.
4. ولتفريغ البيانات تم جمع استبانة البحث والتأكد من صلاحيتها للتفريق ثم الجمع منها وعددها (30) نسجة كاملة.
5. تم تفريغ استجابات الجانحين حسب مقياس القلق النفسي ومقياس السلوك العدواني ومعالجتها احصائياً.
6. تصحيح الاختبارات والمقاييس ورصد الدرجات ثم ادخله جهاز الحاسوب لاجراء المعالجة الاحصائية, وقد تم معالجة البيانات احصائياً للتحقق من فروض البحث.

سادساً: الادوات والاساليب الاحصائية التي استخدمت

في هذا البحث:

استخدام الباحثين برنامج الحزم الاحصائية (spss) مستفيداً من

المعادلات الآتية:

1. مربع كاي المحسوبة.
2. جدوال التكرارات.
3. الوسط الحسابي والانحراف المعياري.
4. اختبار(ف).

الفصل الرابع

عرض ومناقشة النتائج

الفصل الرابع

تحليل الاستبيان واختبار الفرضيات

القسم الأول: تحليل البيانات الشخصية:

جدول رقم (1)

التكرارات لأفراد عينة الدراسة حسب العمر

النسبة %	التكرار	العمر
-	-	من 10 - 15 سنة
100	30	أكبر من 15 سنة

المجموع	30	100
---------	----	-----

المصدر: إعداد الباحث من بيانات الإستبانة، 2016 م

**شكل رقم (1)
التكرارات لأفراد عينة الدراسة حسب العمر**

المصدر: إعداد الباحث من بيانات الإستبانة، 2016 م
من الجدول رقم (1) والشكل البياني رقم (1) فإن جميع أفراد عينة الدراسة أعمارهم أكبر من 15 سنة.

**جدول رقم (2)
التكرارات لأفراد عينة الدراسة وفق المستوى الاقتصادي والاجتماعي**

النسبة %	التكرار	المستوى الاقتصادي والاجتماعي
13.3	4	عالي
46.7	14	متوسط
40	12	ضعيف
100	30	المجموع

المصدر: إعداد الباحث من بيانات الإستبانة، 2016 م

**شكل رقم (2)
أفراد عينة الدراسة وفق المستوى الاقتصادي والاجتماعي**

المصدر: إعداد الباحث من بيانات الإستبانة، 2016 م
من الجدول رقم (2) والشكل البياني رقم (2) فإن 13.3% من أفراد عينة الدراسة مستواهم الاقتصادي والاجتماعي عالي ، بينما 46.7% مستواهم الاقتصادي والاجتماعي متوسط، و 40% مستواهم الاقتصادي والاجتماعي ضعيف.

القسم الثاني: اختبار الفرضيات:

الفرضية الأولى : يتسم القلق النفسي داخل المؤسسات العلاجية بالإرتفاع.

جدول رقم (3) يوضح الوسط الفرضي و الحسابي والانحراف المعياري بالإضافة إلى القيمة الاحتمالية لاختبار (ت) متوسط عينة واحدة لمعرفة ما إذا كانت هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى القلق النفسي لافراد عينة الدراسة.

الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الوسط الفرضي	القيمة (ت) المحسوبة	القيمة (ت) الجدولية	
0.7	2.5	2	4	0.00	1. أشعر بأني عصبي ومتوتر.
0.3	2.9	2	16	0.00	2. أشعر بالخوف دون سبب ظاهر.
0.8	2.4	2	2.8	0.01	3. تنفقت أعصابي بسهولة.
0.8	2.1	2	0.19	0.38	4. أشعر وكأن الألم يعصرني.
0.8	1.9	2	0.14	0.54	5. أشعر بالسعادة في معظم الأحوال.
0.8	2.6	2	4	0.00	6. تتأبني رعشة في اليدين والساقين.
0.9	2	2	2.2	0.03	7. يضايقني الصداع وآلام الرأس والرقبة.
0.8	2.3	2	1.9	0.04	8. أتعب بسرعة.
0.9	1.9	2	3.4	0.01	9. أشعر بالهدوء والسكينة.
0.7	2.3	2	2.6	0.01	10. أشعر كأن ضربات قلبي تدق بسرعة.
0.8	2.3	2	2.3	0.03	11. تضايقتني نوبات من الدوار.
0.7	2.4	2	3.3	0.03	12. تتأبني نوبات من الغثيان أو الرغبة في القي.
0.9	1.8	2	2.9	0.03	13. أستطيع أن أتنفس بسهولة.
0.8	2.4	2	2.6	0.01	14. أشعر بالتميل قي أصابع اليدين والقدمين.
0.8	1.9	2	0.15	0.35	15. تضايقتني إضطرابات الهضم.
0.9	2.1	2	0.19	0.54	16. أذهب إلى الحمام للتبول كثيراً.
0.9	2.2	2	4.2	0.04	17. يداي في العادة دافتان.
0.8	2.2	2	1.7	0.01	18. أصاب بنوبات سخونة في الوجه.
0.9	1.9	2	0.37	0.01	19. استغرق في النوم بسرعة وسهولة.
0.9	2.2	2	1.5	0.02	20. أعاني من الكوابيس والأحلام المزعجة

يلاحظ من الجدول رقم (3) أن الوسط الحسابي لجميع العبارات أكبر من الوسط الحسابي الفرضي (2) وهذا يشير إلى أن إجابات المبحوثين نحو هذه المحاور تسير في الاتجاه الايجابي أي موافقتهم عليها. أما الانحراف المعياري لهذه العبارات يتراوح ما بين (0.3 - 0.9) وهذا يشير إلى تجانس إجابات المبحوثين.

وبالنظر إلى قيم (ت) المحسوبة لغالبية العبارات فهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية (0.00) وهذا يشير إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية.

من هذا تتأكد عدم صحة الفرضية التي نصها: يتسم القلق النفسي داخل المؤسسات العلاجية بالإرتفاع. الفرضية الثانية: توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الإصلاحية. جدول رقم (4) يوضح معامل ارتباط بيرسون لمعرفة ما إذا كنت هناك علاقة بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الإصلاحية.

المتغيرات	معامل الارتباط	القيمة الاحتمالية	الاستنتاج
القلق النفسي	0.69	0.01	توجد علاقة
العدوان			

قيمة معامل الارتباط بين القلق و العدوان يساوي 0.69 وهذا يدل على أن الارتباط بينهما طردي أي أنه كلما كان زاد القلق زاد العدوان ، وبالنظر إلى القيمة الاحتمالية فهي تساوي (0.01) وهي أقل من مستوى معنوية 0.05 مما يدل على وجود ارتباط معنوي بين المتغيرين.

عليه تتأكد صحة الفرضية التي نصها: توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الإصلاحية.

الفرضية الثالثة: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الإصلاحية ومتغير المستوى الاقتصادي والاجتماعي.

جدول رقم (5) يوضح الوسط الحسابي والانحراف المعياري بالإضافة إلى القيمة الاحتمالية لاختبار (ف) لمعرفة ما إذا كانت هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الإصلاحية ومتغير المستوى الاقتصادي والاجتماعي.

الاستنتاج	قيمة (ف) الجدولية	قيمة (ف) المحسوبة	الانحراف	الوسط الحسابي	العدد	المستوى الاقتصادي والاجتماعي
لا توجد فروق	0.92	0.01	2	80	4	مرتفع
			5	89	14	متوسط
			9	88.7	12	منخفض

من الجدول أعلاه يلاحظ أن الأوساط الحسابية لمقياس القلق النفسي والعدوان لدى أفراد العينة المستوى الاقتصادي والاجتماعي (مرتفع، متوسط، منخفض) يساوي (80، 89، 88.7) على التوالي. وبالنظر إلى قيمة (ف) المحسوبة تساوي (0.01) وهي أقل من قيمة (ف) الجدولية (0.92) وهذا يشير إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى القلق النفسي والعدوان لأفراد العينة الذين مستواهم الاقتصادي و الاجتماعي (متوسط، منخفض).

من خلال هذا نتأكد عدم صحة الفرضية التي نصها : توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الإصلاحية ومتغير المستوى الاقتصادي والاجتماعي.

الفرضية الرابعة: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الإصلاحية تبعاً لمتغير نوع الجنحة

جدول رقم (6) يوضح الوسط الحسابي والانحراف المعياري بالإضافة إلى القيمة الاحتمالية لاختبار (ت) لمعرفة ما إذا كانت هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الإصلاحية تبعاً لمتغير نوع الجنحة.

النوع	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة (ت)	درجات الحرية	القيمة الاحتمالية
اغتناب	89	7	3.5	38	0.02

			12	74	سرقة
--	--	--	----	----	------

يلاحظ من الجدول رقم (6) أن متوسط **القلق النفسي والعدوان** لدى افراد العينة الذي نوع جنحتهم أغتصاب (89)، ومتوسط الذين جنحتهم سرقة ساوي (74).

أما الانحراف المعياري يتراوح ما بين (7 - 12) وهذا يشير إلى تجانس اجابات المبحوثين. وبالنظر إلى قيمة (ت) المحسوبة تساوي 3.5 فهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية (0.01) وهذا يشير إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الإصلاحية تبعاً لمتغير نوع الجنحة (سرقة - اغتصاب)

عليه تتأكد صحة الفرضية التي نصها : توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الإصلاحية تبعاً لمتغير نوع الجنحة.

عرض ومناقشة النتائج

عرض وتفسير ومناقشة النتائج التي توصلت اليها الدراسة - وذلك يعد معالجة البيانات التي تم جمعها احصائيا (SPSS) وفي ما يلي عرض للنتائج التي توصلت اليها الدراسة .

الفرض الأول: يتسم القلق داخل المؤسسات العلاجية بالارتفاع .

توصلت الدراسة الحالية الي تأكيد صحة الفرضية والتي نصت علي (أن القلق داخل المؤسسات الإصلاحية يتسم بالارتفاع).

- وقد اتفقت الدراسة الحالية مع دراسة باتديسيا فوجيك وآخرون عام (2007) , والتي كانت نتائجها تنص علي ان المراهقين الذكور حصلوا علي درجات اعلا من الاناث في تعرضهم للايذاء الجسمي العلائقي من قبل اقران.

- وقد اختلفت مع دراسة بدر محمد الانصاري وعلي مهدي كاظم عام (2007) , والتي كانت نتايجها نصت علي وجود فروق ذات دلالة

احصائية بين الطلاب والطالبات في القلق والاكتئاب وذلك لصالح الاناث.

- يري الباحثين ان القلق داخل المؤسسات الاصلاحية يتسم بي الارتفاع , وذلك نسبة لاساليب المعاملة السئية داخل الدار , وايضا لعدم توفر البنية الاسرية المناسبة والتي تتمثل في وجود الحنان والالفة والتعاون والمساعدة داخل الاسرة , وائضاً لعدم وجود طموح ومستقبل واضح للفرد مما يؤدي الي ارتفاع نسبة القلق داخل المؤسسات الاصلاحية.

الفرض الثاني: توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة الاحصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية ومتغير العمر.

- توصلت الدراسة الحالية الي تؤكد الفرض الثاني والتي نصت علي(ان هناك علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية).

- وقد اتفقت الدراسة الحالية مع الدهيمان عام (2009) م , والتي كانت نتائجها تنص علي موافقة النزلاء علي مساهمة التأهيل المهني في ادماج النزلاء في بنية السجن من خلال تأيد وجود اعتداء وعنف بين النزلاء والشعور بالارتياح عند الخروج والتدريب المهني , وموافقة النزلاء علي مساهمة التأهيل المهني في اعداد النزيل نفسيا من خلال الموافقة علي تبرير الشعور بالممل والضيف ومساهمة البرامج المهنية في اعادة الثقة في نفس النزيل .

- لم يجدو الباحثين دراسات تختلف مع الدراسة الحالية .

- يري الباحثين ان وجود علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية وذلك نسبة الي ان القلق ينتج عنه العدوان والعنف , ولان الفرد يحاول ان يتخلص من القلق باي وسيلة كانت او عن طريق التنفيز الانفعالي او عن طريق الضرب والاشجار مع الاخرين , او عن طريق اي شئ يقف امامها .

الفرض الثالث: توجد فروق ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية ومتغير المستوى الاقتصادي والاجتماعي .

- توصلت الدراسة الحالية الي عدم تاكد صحة الفرضية التي تنص علي (وجود فروق ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية ومتغير المستوى الاقتصادي والاجتماعي).
- وقد اتفقت الدراسة الحالية مع دراسة ماليك عام (2008) م والتي كانت نتايجها ان الاطفال في ذلك العمر لديهم مشكلات عدوانية تظهر من خلال سلوكهم .
- ولم يجد الباحثين دراسات تختلف مع الدراسة الحالية .
- يري الباحثين ان عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية ومتغير المستوى الاقتصادي والاجتماعي , وذلك لان المعاملة واحدة ولايوجد تميز نسبية للمستوى الاقتصادي والاجتماعي مما ادي الي عدم وجود فروق .

الفرض الرابع: توجد فروق ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية تبعا لمتغير نوع الجنحة .

- توصلت الدراسة الحالية الي تاكد صحة الفرضية التي نصت علي (وجود فروق ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية تبعا لمتغير نوع الجنحة).
- وقد اتفقت مع دراسة كلثوم عبد عون ردام عام (2009) م والتي كانت نتايجها تنص علي ان هناك فروق ذات دلالة احصائية علي مقياس السرقة وعلي متغير النوع (ذكور - اناث) وكانت الفروق لصالح الذكور .
- ولم يجدو الباحثين دراسات تختلف مع الدراسة الحالية .

- يري الباحثين ان وجود فروق تبعا لمتغير نوع الجنحة , وذلك لان الجنحة تختلف من جنحة لآخرى وذلك لان الجرائم تختلف في ما بينها والعقوبة تختلف ايضا .

الفصل الخامس

والخاتمة والنتائج والتوصيات

والمقترحات

وقائمة المصادر والمراجع

الخاتمة

تمهيد:

تناول الباحثون في هذا الفصل عرض ومناقشة النتائج التي توصلت اليها هذا الدراسة ثم عرض التوصيات.

اولاً: عرض النتائج:

- 1- يتسم القلق النفسي داخل المؤسسات الاصلاحية بالارتفاع.
- 2- توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية ومتغير العمر.
- 3- توجد فروق ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية ومتغير المتسوي الاقتصادي الاجتماعي.
- 4- توجد فروق ذات دلالة احصائية بين القلق النفسي والعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية تبعاً لمتغير نوع الجنحة.

ثانياً: التوصيات:

- 1- تقديم ورش عمل نفسية ودينية لمسح الاثارة النفسية للجنحة.
- 2- تقديم برامج الاجتماعية ونفسية.
- 3- تقديم ارشادات لتعديل سلوك الجانحين في الاصلاحية والاسرة والمجتمع.

- 4 تفعيل دور المنظمات المجتمع والجمعيات الميدانية التي لها علاقة بالحقوق الانسان.
- 5 تقديم السند النفسي والاجتماعي للاسرة الجانح.

ثالثاً: المقترحات:

- 1 الاضطرابات النفسية علاقتها بالقلق النفسي داخل المؤسسات الاصلاحية.
- 2 الشذوذ الجنسي علاقتها بالقلق النفسي داخل المؤسسات الاصلاحية.
- 3 الصلابة النفسية علاقتها بالعدوان داخل المؤسسات الاصلاحية.
- 4 القلق النفسي علاقتها بالعدوان في المؤسسات التربوية.

والمراجع

قائمة المصادر

اولاً: المصادر:

- 1- القرآن الكريم.
- 2- السنة النبوية.

ثانياً:المراجع:

1. الفيرؤز ابازي 646 لقاموس المحيط ,ومعجم مقاييس اللغة ,ابي الحسين احمد بن فارس بن زكريا المعروف بابن فارس , ط دار الفكر ,بيروت ,لبنان , ط الاولي 1415هـ -1994م.
2. ابو غدة حسن , احكام السحن ومعاملة السجناء في الاسلام , مكتبة المنار , الكويت,1987م.
3. احمد بن علي الفيومي ,المصباح المنير,المقري مكتبة ,لبنان,بيروت , الطبعة الاولي ,1987م.
4. احمد زكي بدوي , معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية , التهيئة المصرية العاملة للكتاب , القاهرة , 1958م.
5. احمد مجذوب ,اغتصاب الاناث في المجتمعات القديمة والمعاصرة, ط الفكر بيروت ,لبنان , ط الاولي ,1410هـ-1989م.

6. ادوارد غالي الذهبي ,الجرائم الجنسية,مكتبة غريب, القاهرة
مصر ,سنة 1994م.
7. امام بن انس بن مالك بن عامر بن عمرو الاصبحي ابو عبد الله
المدني ,امام دار الهجرة راسي المفتين وكبير المثبتين حتي قال
البخاري اصح الاسانين كلها ماك عن نافع عن ابن عمر مات سنة
179هـ تقربن التهذيب لابن الفصل شهاب الدين احمد بن علي بن
هجر العسقلان ,دار الرشيد حلب سوريا الثالثة 1413هـ -1991م.
8. الإمام مالك بن انس رواية لإمام سجنون بن سعيد التنوفي عن
الامام عبد الرحمن بن قاسم ,المرونة الكبيرة, دار الفكر بيروت
لبنان ,الطبعة الاولى 1419هـ-1998م .
9. البقالي احمد, مؤسسة السجون في المغرب , الرباط , المغرب ,
1979م.
10. ثريا عبد الرؤوف جبريل ,العدوان لدي طلبه الجامعة واثر بعض
الاساليب الجشطلطية في التحفيف من حدته ,المؤتمر الدولي الاول
لارشاد النفس ,مذكر الارشاد النفسي ,القاهرة ,المجلد الثاني ,
1994م.
11. الجزء الثاني ,ط 4,مطابع الدار العربية , بغداد , 1985م.
12. جودت عزت علوي ,اساليب البحث العلمي مفاهيم وادواته وطرقه
دار الثقافية للنشر والتوزيع,سنة 2009م.
13. حامد الحمداني , شبكة المعلومات العربية.
14. حامد عبد السلام زهران ,الصحة النفسية ,القاهرة , 1977م.
15. حامد عبد السلام زهران ,علم النفس العام ,ط 5,عالم الكتب ,
القاهرة , 1987م.
16. حامد عبد السلام زهران, الصحة النفسية والعلاج النفسي,عالم
الكتب القاهرة ,(ط 4),2005م.
17. حسان قميحة, واخرون , الطب النفسي ,دار الناغبة , حمص ,
1993م.

18. حسين علي فايد , ابعاد السلوك العدواني لدي شباب الجامعة (دراسة مقارنة) , المؤتمر الدولي الثالث , بمركز الارشاد النفسي , جامعة عين شمس , المجلد الاول , 1996م.
19. خضر عبد الفتاح , مفهوم السجن ووظيفته , ندوة السجن مزاياها وعيوب من جهة النظر الاصلاحية , المركز العربي والدراسات الامنية والتدريب بالرياض 2006م.
20. خليل لصالح عبد السميع الازهري , جواهر الاكليل شرح مختصر , دار المعرفة بيروت - لبنان , 1332هـ , مجلدين.
21. خولة احمد يحي , الاضطرابات السلوكية الانفعالية , رقم الايداع 1554,4/2002م.
22. دحام الكبال , الصحة النفسية والنمو , دار السلام , بغداد , 1973م.
23. رشاد موسي علي عبد العزيز , علم النفس المرضي دراسات في علم النفس , دار المعرفة , القاهرة , 1993م.
24. رمضان السيد , اسهامات الخدمة اجتماعية في ميدان السجون واجهزة الرعاية اللاحقة دار المعرفة , الاسكندرية , 1995م.
25. زكريا الشرييني , المشكلات النفسية عند الاطفال , دار الفكر العربي , القاهرة , 2006م.
26. سعد المغربي احمد الثي , الفئات الخاصة واساليب رعايتها المجمومون , مكتبة القاهرة الحديثة , القاهرة , 1987م.
27. صالح حسن الزهري , ناظم هاشم العبيدي , الشحصة والصحة النفسية , رقم الايداع لدي دائرة المكتبة الوطنية , (19), 1/8/1999.
28. صحيح البخاري , كتاب الايمان , باب حديث ابواليمان حديث رقم 18 موسوعة الحديث الشريف , الكتب السنة 3 , وصحيح مسلم كتاب الحدود وباب الحدود كفارات لاهلها حديث رقم 11709 موسوعة الحديث الشريف , الكتب السنة 980.
29. صحيح البخاري , كتاب العلم باب ليلغ العلم الشاهد منكم الغائب حديث رقم 105 موسوعة الكتب السنة 12هـ , وفي صحيح المسلم , كتاب الصلة والادب باب تحريم ظلم المسلم وخذله

- واحتقاره ودمه وعرضه وماله حديث رقم 2564 موسوعة الحديث الشريف ,الكتب السنة 1127.
30. صحيح البخاري, كتاب الرفاق باب الحفظ اللسان حديث رقم 6474 موسوعة ,الكتب السنة 543.
31. طلعت منصور , واخرون , اسس علم النفس العام , مكتب الانجلو , القاهرة , 1987م.
32. عبد الحكم فودة , جرائم العرض في قانون العقوبات بحث في ضوء الفقه والقضاء النقضي , دار المطبوعات الجامعية , الاسكندرية , مصر , ط الاول 2001م.
33. عبد الرحمن عيسوي , الاعصبة النفسية والذهانات العقلية , دار النهضة العربية , بيروت , 1990م.
34. عبد السراج , علم الاجرام وعلم العقاب , جامعة الكويت , 1991م.
35. عبد القادر عودة , التشريع الجنائي الاسلامي مقارناً بالقانون الوصفي , مؤسسة الرسالة , بيروت , لبنان , ط الحادية عشرة 1412هـ-1992م.
36. عبد الله عكر , الاضطرابات النفسية عند الاطفال , القاهرة , مكتبة الانجلو المصرية , 2005م.
37. عبد الله علوم , واخرون , رعاية الاحداث الجانحين بالدول العربية والخليجية , مكتب المتابعة لمجلس الوزراء العمل والشنؤن الاجتماعية بالدول العربية , 2006م.
38. عبد المنعم السنهوري , الخدمة الاجتماعية في مجال الاصلاح , مذكرة غير منشورة , المذكر العربي للدراسات الامنية والتدريب , 1994م.
39. عبد المنعم المليجي وحلمي المليجي , النمو النفس , ط 5, دار النهضة العربية , بيروت , 1973م.

40. عبد الهادي , ابو سريع محمد , فقه السجون والمعتقدات, دراسة مقارنة بين الشريعة الاسلامية والقانون الوضعي , دار الاعتصام , القاهرة , 1993م.
41. عز الدين داؤود, مناهج البحث العلمي والتربوي , دار اسامة للنشر والتوزيع , عمان, سنة 2011م.
42. العزة سعدي , واخرون , نظريات الارشاد والعلاج النفسي , مكتبة دار الثقافة , عمان , 1999م.
43. العزة سعيد حسني , ترميضي الصحة النفسية , دار الثقافة , عماد , 2004م.
44. علاء الدين كفاي , علم النفس الاجتماعي ' ط 3 , دار الفكر العربي القاهرة , 1981م.
45. علي كمال , النفس انفعالها واعراضها وعلاجها , الجزء الاول
46. عماد الدين سلطان , الطب النفسي , دار النهضة العربية , القاهرة , 1982م.
47. فؤاد البهي السيد , الاسس النفسية للنمو من الطفولة الي الشيخوخة , دار الفكر العربي , القاهرة , ط 4 , 1975م.
48. فؤاد السيد البيهي , الاسس النفسية من الطفولة الي الشيخوخة , مطابع دار الفكر , القاهرة , (ط 5) , 1989م.
49. فاروق الروسان , اساليب القياس والتشخيص في التربية الخاصة , دار الفكر , عمان , 1996م.
50. فرويد لوريز ولترز بيدز ميلر واخرون , سيكولوجية العدوان بحوث ديناميكية العدوان لدي الفرد والجماعة والدولة , ترجمة عبد الكريم ناصف , دار منارات للنشر, عمان , الاردن , 1986م.
51. كمال ابراهيم مرسى , سيكولوجية العدوان , مجلد العلوم الاجتماعية , العدد الثاني , المجلد الثالث عشر , جامعة الكويت , 1986م.

52. ليندا دافيدوف , مدخل علم النفس , تاريخ النشر 1/1/2013م,ترجمة ,تحقيق محمود عمر - فؤاد ابو حطب, الطبعة الاولى .
53. مجد الدين محمد بن يعقوب الفيروز ابادي, القاموس المحيط, مؤسسة الرسالة,بيروت ,لبنان , ط السادسة , 1419هـ-1998م.
54. محروس عبد الخالق فرحان , دراسة مستعرض للآثار النفسية الاجتماعية للطباعة بين الشباب , رسالة دكتوراهغير منشورة , القاهرة , جامعة الازهر , كلية التربية , قسم الصحة النفسية , 1999م.
55. محروس محمد الشناوي ,العلاج السلوكي الحديث اسسه وتطبيقاته , دار فباء , القاهرة , 1998م.
56. محمد الخطيب الشربيني علي ,مغني المحتاج المعرفة معاني الفاظ المنهاج , متن منهاج الطالبين للنووي, ط دار الفكر , بيروت ,لبنان , ط الاولى , 1415هـ-1995م.
57. محمد السيد الهابط ,اصول صحتك النفسية ,المكتب الجامعي الحديث , الاسكندرية , 1989م.
58. محمد الشحات الجندي ,جريمة اغتصاب الاناث,دار النهضة العربية القاهرة مصر السنة 1990 م .
59. محمد المليجي ,جريمة الاغتصاب في القوانين الوصفية ,دار النهضة العربية ,القاهرة 2002م.
60. محمد حسن غانم , السرقة لدي الاطفال وعلاجها ,المكتبة المصرية للطباعة والنشر , (ط 5) , 2006م.
61. محمد سلامة محمد غياري , الانحراف الاجتماعي من النظمور الاجتماعي , الاسكندرية , المكتب الجامعي الحديث , (ط 4) , 2000م.
62. محمد عبد الرحمن حمودة, دراسة تحليلية عن العدوان , مجلد علم النفس , العدد السابع والعشرون , السنة السابعة , الهيئة العربية للطباعة والنشر , بيروت , 1993م.

63. محمود الزياي , علم النفس الاكلينيكي , مكتبة الانجلو المصرية , القاهرة , 1969م.
64. مروان ابو حويج , واخرون , المدخل الي الصحة النفسية , دار المسيرة , عمان , 2001م.
65. مصطفى خليل الشرقاوي , علم الصحة النفسية , دار النهضة العربية , للطباعة والنشر , بيروت , 2000م.
66. مصطفى مجدي هرجة , نص المادة 267 عقوبات انظر التعليق علي القانون العقوبات علي الضوء الفقه والقضاء , دار المطبوعات الجامعية الاسكندرية مصر , الطبعة الثالثة , سنة 1995م.
67. نجوي شعبان خليل , دراسة عاملية سلوك العدواني في مرحلة الطفولة المتاخرة , رسالة دكتوراه غير منشورة , جامعة الزغازيف , كلية التربية , ضم الصحة النفسية , 1987م.
68. نعمة الشماغ , الشخصية والنظرية والتقييم , مناهج البحث , معهد البحوث والدراسات العربية , 1977م.
69. النعيم الرفاعي , الصحة النفسية دراسة في سيكولوجية التكيف , جامعة دمشق , 1987م.
70. هاشم ابراهيم , الصحة النفسية للطفل , المكتبة الاهلية للنشر والتوزيع , بيروت , (ط 7) , 2000م.
71. feedo. net.www فيديو مدي جودة الحياة.

الملاحق
الاسباب بعد التعديل
ملحق رقم(1)
جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا
كلية التربية
قسم علم النفس

تعليمات:

نعطي في هذا الاستبان مجموعة العبارات تتصل بموافق في الحياة اليومية تتعلق بالقلق النفسي والسلوك العدواني ,وامام كل عبارة ثلاثة خيارات, اقرا كل عبارة جيداً وضع علامة (√) في خانة الاختيار الذي يناسبك او ينطبق عليك. ليس هناك اجابة صحيحة او خاطئة المهم ان تعبر بصراحة عما تشعر به في الواقع.

البيانات الاولية:

العمر 10-15 () اكبر من 15 ()

المستوي الاقتصادي الاجتماعي: مرتفع () متوسط ()

منخفض ()

مقياس القلق

الاختبارات			العبارات
يحدث كثيراً	يحدث احياناً	يحدث نادراً	
			1-اشعر اني عصبي ومتوتر .
			2-اشعر بالخوف دون سبب ظاهر.
			3-تتفلت اعصابي بسهولة.
			4-اشعر وكأن الألم يعصرني.
			5-اشعر بالسعادة في معظم الاحوال.
			6-تتناهني رعشة في اليدين والساقين.
			7-يضايقيني الصداع وآلام الرأس

- والرقبة.,
- 8- اتعب بسرعة.
- 9- اشعر بالهدوء والسكنية.
- 10- اشعر كأن ضربات قلبي تدق بسرعة.
- 11- تضايقني نوبات من الدوار .
- 12- تتناوبني نوبات من الغثيان او الرغبة في القي.
- 13- استطيع ان اتنفس بسهولة.
- 14- اشعر بالتميل في اصابع اليدين والقدمين.
- 15- تضايقني اضطرابات الهضم.
- 16- اذهب الي الحمام للتبول كثيراً .
- 17- يداي في العادة دافئتان.
- 18- اصاب بنوبات سخونة في الوجه.
- 19- استغرق في النوم بسرعة وبسهولة.
-
- 20- اعاني من الكوابيس والاحلام المزعجة.
-

لا اوافق	اوافق	مقياس السلوك العدواني العبارات
		1-احاول ضرب من يشاجرني.
		2-اشعر احياناً اني اعامل معاملة سيئة.
		3-اشارك مع العراقي مع الاخرين بكثرة.
		4-اعتقد انه لا يوجد مبرر مقنع لكي اضرب شخص اخر.
		5-عندما اختلف مع اصدقائي اخبرهم براي بصراحة.
		6-اسب الاخرين دون سبب معقول.
		7-انفجر في الغضب بسرعة واعدود الي ا الهدوء بسرعة ايضاً.
		8-يبدو الانزعاج علي بوضوح عندما احد الافراد.
		9-لدي رغبة قوية لضرب اي شخص ناقشني.
		10-اشك في في الاشخاص الغرباء الذين يظهرون لطفاً زائداً.
		11-غالباً اجد نفسي مختلفاً مع الاشخاص الاخرين.
		12-اشعر احياناً وكاني علي وشك الانفجار .
		13-يري اصدقائي انني شخص مثير للجدل.
		14-اشعر بالمرارة والألم اذ تدخل شخص في الامور التي تخصني.
		15-اذا غضبت فاني ربما اضرب اي شخص.
		16-انا شخص هادي الطبع.
		17-عندما يزعجني الاشخاص الاخرين فاني اخبرهم براي فيهم بصراحة.

- 18-الجأ الي العنف الجسدي لحفظ حقوقي
اذا تطلب الامر ذلك.
- 19-انفعل في اصدقائي عند التحدث معهم.
- 20-عندما يشتد غضبي فاني احطم الاشياء
الموجودة حولي.
- 21-اذا ضربني شخص ما فلا بد من ان
اضر به.
- 22-يعتقد اصدقائي انني شخص متهور.
- 23-يزعجني الاشخاص الاخرون حتي يصل
الامر حد الشجار بالايدي .
- 24-اخرج احياناً عن طبيعتي بدون سبب
معقول.
- 25-سبق لي هددت بالضرب الاشخاص
الذين اعرفهم .
- 26-لا استطيع التحكم في انفعالتي .

الاسباب قبل التعديل
ملحق رقم (2)
مقياس القلق النفسي

تعليمات :

تعطي في هذا الاختبار مجموعة من العبارات تتصل بموافق
في الحياة اليومية تتعلق بالقلق وامام كل عبارة اربعة
عبارات:

1- يحدث نادراً 2- يحدث احياناً

3- يحدث كثيراً 4- يحدث دائماً

اقرا كل عبارة جيدة وضع علامة (√) في خانة الاختيار الذي
يناسبك او ينطبق عليك.
ليس هناك اجابة صحيحة او خاطئة المهم ان تعبر بصراحة عم
تشعر به في الواقع.

الاختبارات	العبارات
يحدث نادراً يحدث احياناً يحدث كثيراً يحدث دائماً	<p>1- اشعر انني عصبي ومتوتر.</p> <p>2- اشعر بالخوف دون سبب ظاهر.</p> <p>3- تنفلت اعصابي بسهولة.</p> <p>4- اشعر وكأنني اتمزق.</p> <p>5- اشعر بالسعادة في معظم الاحوال.</p> <p>6- تتنابني رعشة في اليدين والساقين.</p> <p>7- يضايقني الصداع والم الراس ورقبة.</p> <p>8- اتعب بسرعة.</p> <p>9- اشعر بالهدوء والسكنية.</p> <p>10- اشعر كأن ضربات قلبي تقدق بسرعة.</p> <p>11- تضايقني نوبات من الدوار.</p> <p>12- تتنابني نوبات من الغثيان والرغبة فب القي.</p> <p>13- اسنطيع ان اتنفس بسهولة.</p> <p>14- اشعر بالتميل في اصابع اليدين والقدمين.</p>

- 15-تضايقني الاضطرابات الهضم.
- 16-كثيراً ما اذهب الي الحمام للتبول .
- 17-يادي في العادة دافئتان .
- 18-اصاب بنوبات سخونة في الوجه .
- 19-استغرق في النوم بسرعة وبسهولة .
- 20-اعاني من الكوابيس والاحلام
المزعجة.

مقياس السلوك العدوان

البيانات الاولية:

النوع : ذكر () انثي ()

العمر: من 17-20 () 25-30 () 31-41 ()

المستوي التعليمي : ابتدائي () ثانوي ()

العبارات
 اوفق بشدة
 اوفق
 لا اوفق

- 1- احاول ضرب من يشاجرني.
- 2- اشعر احيانا انني اعامل معاملة سيئة .
- 3- اشارك في العراق مع الاخرين بكثرة .
- 4- اعتقد انه لا يوجد مبرر مقنع لكي اضرب شخص اخر.
- 5- عندما اختلف مع اصدقائي اخبرهم برائي بصراحة.
- 6- اسب الاخرين دون سبب معقول .
- 7- انفجر في الغضب بسرعة واعدو الي الهدوء بسرعة ايضاً
- 8- يبدو الانزعاج علي بوضوح عندما اناقش احدا الافراد .
- 9- اجد لدي رغبة قوية لضرب اي شخص ناقشني .
- 10- اشك في الاشخاص الغرباء الذين يظهرون لطفا زايد .
- 11- غالباً اجد نفسي مختلفاً مع الاشخاص الاخرين.
- 12- اشعر احياناً وكاني علي وشك الانفجار .
- 13- يبرئ اصدقائي انني شخص مثير للجدل.
- 14- اشعر بالمرارة والالام اذا تدخل شخص في الامور التي تخصني .
- 15- اذا غضبت فانني ربما اضرب اي شخص .
- 16- انا شخص هادئ الطبع .
- 17- عندما يزعجني الاشخاص الاخرين فانني اخبرهم براي فيهم بصراحة .
- 18- الجأ الي العنف الجسدي لحفظ حقوقي اذا تطلب الامر ذلك .
- 19- انفعل في اصدقائي عند التحدث معهم .

- 20- عندما يشتد غضبي فأنني احطم الاشياء
الموجودة حولي
- 21- اذا ضربني شخص ما فلا بد ان اضربه .
- 22- يعتقد اصدقائي انني شخص متهور .
- 23- يزعجني الاشخاص الاخرون حتي يصل الامر
الي حد الشجار بالايدي .
- 24- اخرج احياناً عن طبيعتي بدون سبب معقول .
- 25- سبق لي هددت بالضرب الاشخاص الاخرين
الذين اعرفهم .
- 26- لا استطيع التحكم في انفعالاتي .