المحاضرة الثانية: المشكلات المدرسية التي تستدعي العلاج النفسي

مقياس: العلاجات النفسية المدرسية

تخصص: علم النفس المدرسي – مستوى أولى ماستر

أولًا: بيانات المحاضرة

- **العنوان :**المشكلات المدرسية التي تستدعي العلاج النفسي
- **المدة المقترحة** 1 **:**ساعة و30 دقيقة
- **الأستاذة :**نذيرة اليزيد

ثانيًا: أهداف المحاضرة

بنهاية هذه المحاضرة يُفترض أن يكون الطالب قادرًا على:

1. التعرف على المشكلات النفسية والسلوكية الأكثر شيوعًا في المدرسة.
2. تمييز الحالات التي تستدعي التدخل النفسي المباشر.
3. فهم العلاقة بين المشكلات الدراسية والسلوك النفسي.
4. التعرف على استراتيجيات التدخل المبكر.
5. تحليل حالات مدرسية واقعية لتطبيق العلاج النفسي المناسب.

ثالثًا: تمهيد

المدرسة هي بيئة تعلمية واجتماعية مهمة، لكنها قد تصبح مصدرًا لمشكلات نفسية إذا لم يتم التعامل مع الضغوط والتحديات بطرق صحيحة. بعض المشكلات السلوكية والنفسية قد تتطور إذا لم يُكتشف الطفل مبكرًا أو لم يتلقَ العلاج النفسي المناسب، مما يؤثر على تحصيله الدراسي وتفاعله الاجتماعي.

رابعًا: تصنيف المشكلات المدرسية

1.مشكلات انفعالية ونفسية

- القلق والخوف المدرسي.
- الاكتئاب والمزاج السلبي.
- الفصام الطفولي أو اضطرابات التفكير.
- اضطرابات النوم والشهية المتعلقة بالضغط الدراسي.

2.مشكلات سلوكية

- العدوانية والانفجارات الانفعالية.
- العنف المدرسي والتنمر.
- الانسحاب الاجتماعي والعزلة.
- الكذب أو السرقة المدرسية.
- مقاومة المعلمين أو رفض الانصياع للقوانين.

3.مشكلات تعلمية ودرسية

- صعوبات التعلم (القراءة، الكتابة، الحساب.(
- اضطراب الانتباه مع فرط النشاط.
- ضعف الدافعية والتحصيل الدراسي.
- القلق من الامتحانات أو الخوف من الفشل.

.4مشكلات متعلقة بالأسرة أو البيئة

- انفصال الوالدين أو الطلاق.
- العنف الأسري أو الإهمال.
- فقدان أحد الأفراد المقربين.
- ضغوط اجتماعية أو اقتصادية تؤثر على الطالب.

خامسًا: مؤشرات الحاجة إلى العلاج النفسي

1. استمرار السلوك أو المشكلة لفترة طويلة دون تحسن.
2. تأثير المشكلة على التحصيل الدراسي أو العلاقات الاجتماعية.
3. تكرار النزاعات أو الانفجارات الانفعالية.
4. ظهور أعراض جسدية مرتبطة بالتوتر النفسي.
5. فقدان الاهتمام بالأنشطة المدرسية أو العزلة.

سادسًا: استراتيجيات التدخل المبكر

- الملاحظة الدقيقة للتلاميذ والتقارير اليومية.
- المقابلات الفردية أو الجماعية مع الطلاب.
- التعاون مع الأسرة لفهم الأسباب الجذرية.
- تطوير برامج دعم نفسي قصيرة المدى.
- إحالة الحالات الحرجة إلى مختصين في العلاج النفسي.

سابعًا: دراسة حالة تطبيقية

حالة :تلميذ في السنة الثالثة متوسط يظهر انسحابًا اجتماعيًا شديدًا، ضعفًا في التحصيل الدراسي، ويعاني من قلق مستمر.

نقاط النقاش:

1. تحديد نوع المشكلة (انفعالية، سلوكية، دراسية.(
2. اقتراح خطة تدخل نفسي أولية.
3. دور الأسرة والمعلم في دعم التلميذ.
4. طرق تقييم فعالية العلاج بعد التدخل.

ثامنًا: خاتمة المحاضرة

تستدعي العديد من المشكلات المدرسية التدخل النفسي المبكر لتجنب تفاقم الأعراض وتحقيق تكيف أفضل للطلاب. يعرف الأخصائي النفسي بمهامه الأساسية ويطبق استراتيجيات مناسبة لكل حالة، مع مراعاة الخصوصية والبيئة المدرسية.

تاسعًا: مراجع مقترحة

- الحسن، علم النفس المدرسي وتطبيقاته.
- عبد الرحمن، الإرشاد والعلاج النفسي في المدرسة.
- كتب حديثة عن التدخل النفسي المبكر في المشكلات المدرسية.

تم إعداد المحاضرة الثانية بعنوان **المشكلات المدرسية التي تستدعي العلاج النفسي** بشكل كامل ومنظم لطلبة **أولى ماستر علم النفس المدرسي**، مع أهداف، تصنيفات للمشكلات، مؤشرات الحاجة إلى العلاج، واستراتيجيات التدخل المبكر، إضافة إلى دراسة حالة تطبيقية.