

## التنظيم العقلي لدى المساجين المتعاطين للمخدرات

### - دراسة حالة -

/ حراوبية ليندة

جامعة الجزائر 2

#### **Résumé:**

#### **الملخص:**

Cette étude a été menée sur un groupe de 08 détenus parmi 20 consommateurs de drogues, l'objectif était de déterminer le mode de fonctionnement mentale à travers l'application du test de Rorschach. Les résultats montrent effectivement, que la majorité des consommateurs de drogues (07 cas) témoigne d'un fonctionnement mentale d'état limite (et un cas psychotique), ces individus se caractérisent par une fragilité du Moi, un dysfonctionnement de l'adaptation avec le réel, des représentations mentales pauvres, le recours à des mécanismes de défense tels que l'inhibition, le déni et le clivage ainsi que l'évitement de relation d'objet conflictuelle ce qui explique l'évitement d'une mentalisation de la problématique d'identification. L'absence de fonctionnement névrotique est expliquée par le choix d'un échantillon de détenus.

**Mots clés** drogue- fonctionnement mentale- Rorschach-prison

أجريت الدراسة على 08 أفراد تم اختيارهم من بين 20 متعاطي المخدرات، تم إجراء رائز الرورشاخ لتحديد التنظيم العقلي للمساجين المتعاطين للمخدرات وذلك في إطار نظرية التحليل النفسي.

بيّنت نتائج الدراسة أن أغلبية المتعاطين لديهم تنظيم عقلي حدي ( 7 حالات مقابل حالة ذهانية) و ينطوي هؤلاء بأنماهش، تكيف مضطرب مع الواقع مع وجود فقر في التصورات و استعمال ميكانيزمات الكف و الإنكار و الانشطار و فقر في العلاقات مع المواقبيع الخارجية، هذا ما يفسر تجنب هؤلاء الأفراد ترصين الصراعات النفسية ذات صلة بالإشكالية التفصصية.

يفسر غياب التنظيم العقلي العصابي بنوع العينة التي تم اختيارها من السجن.

**الكلمات الدالة:** المخدرات- التنظيم

النفسي- الرورشاخ- السجن

## مقدمة:

انتشرت ظاهرة المخدرات خلال العقدين الأخيرين وهي من الظواهر الاجتماعية التي تعاني منها دول العالم، وعرف المجتمع الجزائري بدوره انتشار هذه الآفة بين أوساط الشباب، وكون هذه الشريحة تمثل أغلبية المجتمع الجزائري، 50% منهم أقل من عشرين سنة وصل الأمر إلى انتشار المخدرات في أوساط المراهقين والشباب (Bengouina, 1998, p21). وحجزت حسب إحصائيات الأمن الوطني في العشرية الأخيرة، كمية قدرت بـ 17877132 كغ من الكيف، كما تم القبض على 17919 شخص متورط في قضايا المتاجرة واستهلاك المخدرات (إحصائيات الأمن الوطني، 1999). وتشير إحصائيات وزارة العدل لسنة 2002 إلى حجز كمية من المخدرات بلغت 33.33 كغ من الكيف و 234581 كغ من الأقراص، كما سجلت 8022 قضية مرتبطة بتهريب المخدرات و القبض على 11274 متورط فيها (وزارة العدل، 2002).

قام Ridouh et Laidli بدراسة ابديمولوجية على عينة 950 سجين، توصلت نتائجها إلى أن ما يعادل ¼ من أفراد العينة هم متعاطين للمخدرات وهي نتيجة تؤكد أن مرور المدمنين بمراكيز إعادة التربية أمر محتمل بسبب ارتكاب مخالفات إما من أجل الحصول على المخدر أو تحت تأثيره، أغلبيتهم شباب يقل سنه عن 30 سنة، لا يتجاوز مستواهم التعليمي المتوسط وهم بطالين، ارتكب هؤلاء المدمنين مخالفات مختلفة نذكر منها السرقة الضرب والجرح العمدي، الفعل المخل بالحياة، حيازة واستهلاك المخدرات والمتاجرة فيها. وفي نفس السياق، أجريت دراسة استقصائية لتحديد المميزات السوسيوDemografie لمتعاطي المخدرات قام بها طاقم الأخصائيين النفسيين لمؤسسة إعادة التربية بالبلدية بين 1994- 1997 تبين أن: 33% من 1169 سجيناً يتعاطون المخدرات وأغلبيتهم شباب يتراوح سنهما بين 22 و 30 سنة، 76% منهم عزاب ولا يتجاوز مستواهم التعليمي المتوسط (سابل، 2001). أشارت اللجنة الوطنية لمكافحة المخدرات (1992) إلى أن الوضعية الاجتماعية والاقتصادية والثقافية التي تعيشها الجزائر في السنوات الأخيرة ساهمت في تفاقم مشكلة تعاطي المخدرات، فهناك عوامل تتفاعل مع

بعضها وتساهم في تغييرها وتتصورها في الانجذار الديمغرافي والبطالة وأزمة السكن وارتفاع نسبة الطلاق...الخ) سايل، ص1). هكذا، قد ترجع ظاهرة تعاطي المخدرات والإدمان عليها إلى أسباب نفسية واجتماعية وظهور كنتيجة للتغير الاجتماعي والتلفي الذي يشهده مجتمعنا ونعتقد أن تعاطي المخدرات لا ينحصر في تلك الأسباب فحسب وإنما كيف نفس وجود نسبة معينة فقط من المدمنين في المجتمع بأكمله في حين أن كل أفراده معرضين إلى نفس الظروف الاجتماعية. لهذا نعتقد أن تعاطي المخدرات مرتبطة بالبنية النفسية لفرد وإلى خصوصية التنظيم العقلي لهذه البنية. أجمع أصحاب نظرية التحليل النفسي (Bergeret et Fain1981 ; Baylé 1986 ; Olivenstein 1991 على عدم وجود شخصية ادمانية موحدة، يخص مشكل الإدمان كل البنيات النفسية، الذهانية والعصابية والحالة الحدية، بإمكان التعبير الفارماكونولوجية، مما كان المخدر، أن تتطور على أي نوع من البنيات النفسية، وقد تظهر في أي مرحلة من مراحل النمو إذا توفرت شروط معينة. يعتبر Deniker et Porot أن شخصية المدمن باشولوجية قد تحتوي على كموناً ذهانية، لكن تلعب المخدرات دوراً مهماً في فقدان توازن الشخصيات الهشة (Bergeret, 1990, P92).

نستخلص مما سبق ذكره، أن نوع التنظيم العقلي للفرد هو من المميزات النفسية التي تبقى على التوازن أو تؤدي إلى اضطرابه وإلى تعاطي المخدرات والإدمان إذا كان يحمل مميزات معينة وتهدف هذه الدراسة إلى تناول ظاهرة تعاطي المخدرات في البيئة الجزائرية والكشف عن التنظيم العقلي للمساجين المتعاطفين للمخدرات وذلك في إطار نظرية التحليل النفسي التي اهتمت بفهم ديمومة هيكل الشخصية وتتنوع بنية كل نموذج شخصية عند الراشد، وانطلاقاً من هذه التخمينات تم طرح التساؤلات التالية:

- هل هناك شخصية ادمانية بحثة؟

- هل تعتبر الحالة الحدية أكثر عرضة لتعاطي المخدرات؟

- هل تعتبر البنية العصابية أقل عرضة لتعاطي المخدرات؟

- هل تتعرض البنية الذهانية لتعاطي المخدرات؟

## منهجية و تقنيات البحث:

- تصميم الدراسة: تم اختيار المنهج العيادي الذي يرتكز على البناء الدينامي للشخصية وفهم الصراعات النفسية لدى الفرد وتتأثرها على توظيفه العقلي. وتمكن طريقة دراسة حالة من الفحص الجيد لحالة فردية والفهم الحقيقي للمشكل المطروح وذلك من خلال المعلومات المحصل عليها عن طريق المقابلة نصف موجهة واختبار الرورشاخ.

**جدول رقم(1): توزيع أفراد المجموعة حسب السن، المستوى التعليمي،  
الوضعية العائلية، المهنة والوضعية الجزائية، نوعية التهمة والحكم**

التهمة	التهمة	الوضعية الجزائية	المهنة	الوضعية العائلية	المستوى التعليمي	السن	الأفراد
الضرب والجرح العمدي	الضرب والجرح العمدي	انتكاسي	عامل حر	اعزب	ابتدائي	27	1
السرقة	السرقة	انتكاسي	عامل حر	اعزب	متوسط	28	2
سرقة موصوفة ومحاولة قتل عمدي	سرقة موصوفة ومحاولة قتل عمدي	انتكاسي	بطال	اعزب	متوسط	21	3
التزوير	التزوير	انتكاسي	ميكانيكي	اعزب	متوسط	30	4
التزوير	التزوير	انتكاسي	موظف بالبلدية	متزوج	ثانوي	30	5
السرقة الموصوفة	السرقة الموصوفة	انتكاسي	تصليح الآلات	اعزب	ابتدائي	32	6
السرقة	السرقة	ابتدائي	بطال	اعزب	ابتدائي	23	7
محاولة سرقة	محاولة سرقة	ابتدائي	ميكانيكي	اعزب	ابتدائي	25	8

يبين الجدول (1) تراوح سن المتعاطين بين 21 و 32 سنة، وبلغ متوسط السن 27 سنة وأن أغلبية مجموعة الدراسة هم انتكاسيين ورهن الاحتياط.

- عينة الدراسة: تم اعتماد المعاينة اللاحتمالية في اختيار مجموعة البحث لكونها أقل كلفة وهي سريعة وسهلة التطبيق، تم اختيار عينة عدمة من 20 ذكور مدمنين على المخدرات التحقوا بمركز إعادة التربية بالبلدية قبلوا المشاركة في الدراسة، و تم الاحتفاظ بـ 08 منهم فقط، يبين الجدول المولاي المميزات السوسيو ديمografية لمجموعة البحث و تلك المرتبطة بالسلوك الاماني.

جدول رقم(2): توزيع أفراد المجموعة حسب المميزات المرتبطة بسلوك التدخين و تعاطي المخدرات:

الإفراد	سن بداية التدخين	سن بداية التعاطي	أنواع المخدرات	نكرار التعاطي	كيفية بداية التعاطي
1	12 سنة	10 سنة	حشيش، أدوية نفسية، هيلروين، كوكايين	يوميا	بصفة منفردة
2	15 سنة	18 سنة	أدوية نفسية	يوميا	مع الأصدقاء
3	07 سنة	11 سنة	حشيش، أدوية نفسية	يوميا	مع الأصدقاء
4	11 سنة	15 سنة	حشيش، أدوية نفسية، هيلروين	يوميا	مع الأصدقاء
5	16 سنة	16 سنة	حشيش، أدوية نفسية	يوميا	مع الأصدقاء
6	15 سنة	25 سنة	أدوية نفسية	بال المناسبة	بصفة منفردة
7	14 سنة	12 سنة	حشيش، أدوية نفسية	يوميا	مع الأصدقاء
8	19 سنة	19 سنة	حشيش	يوميا	مع الأصدقاء

يبين الجدول المميزات المرتبطة بالسلوك الاماني لمجموعة البحث. نلاحظ من خلاله أنهم يدخون التبغ، وبلغ متوسط سن بداية التدخين ≈ 13 سنة. يتعاطون المخدرات يوميا، وبلغ متوسط سن بداية تعاطي المخدرات 16 سنة، و كانت بداية التعاطي مع الأصدقاء. يُظهرون مستوى عال يدل على تعرّضهم لمشكلات مرتبطة بإدمان على المخدرات.

**- أدوات الدراسة:**

تم استعمال في هذه الدراسة استبياناً كان الغرض من وضعه هو جمع معلومات حول الخصائص السوسنويومغرافية لمجموعة الدراسة و رائز الرورشاخ وهو من أدوات التشخيص الأساسية المستعملة في العيادات النفسية ووسيلة من وسائل دراسة الشخصية وضعه السيكلاتري Hermann Rorschach سنة 1920 (Loosli, 1982, P3). يتكون الاختبار من عشر لوحات يختلف كل شكل عن الأشكال الأخرى في بقع الحبر، خمسة منها باللون الأسود والأبيض (اللوحات I, IV, V, VII, VIII) تتكون من درجات مختلفة من الظل، لوحتان بالأسود والأحمر والأبيض (II, III) وثلاث لوحات ملونة وتشمل ألوان وفرااغات بيضاء تختلف في الحجم والمساحة وهي اللوحات (X, IX, VIII). يتمثل الهدف الرئيسي لرائز الرورشاخ في دراسة الشخصية والتخيص على أساس عملية الإسقاط التي تتألخص في أن يسقط الفرد ميلوه ورغباته ومخاوفه المكبوتة على غيره من الناس والأشياء ومن هنا فإن إدراك الفرد لبقع الحبر يعكس معالم شخصيته التي تتمثل في القدرات المعرفية العقلية والتحليلية وطريقة معالجته للمواقف الصعبة والمشاكل التي يواجهها، كذلك الحالات الانفعالية من انقباض واصطراب وميل جنسية وأيضاً اتجاهاته نحو الآخرين. وأخيراً قوة الأنماط في مواجهة الواقع وأنواع الصراعات وما يلحد إليه المفحوص من ميكانيزمات دفاعية في مواجهة القلق.

**- مجال الدراسة، طريقة إجراء الدراسة و التحليل:**

أجريت في مركز إعادة التربية بالبلدية في الفترة من شهر مارس 2003 إلى غاية شهر ماي من نفس السنة. وبعد توفر الشروط الالزامية يتم تطبيق رائز الرورشاخ على مرحلتين الأولى تتمثل في تقديم اللوحات الواحدة ثلث الأخرى مع تسجيل كل ما يصدر من المفحوص من ملاحظات مع الحرص على تسجيل كل الإجابات بزمن كمون ووقت إجابة عن كل لوحة. أما الثانية فهي مرحلة التحقيق وذلك بإعادة تمرير اللوحات قصد تحديد وضبط بعض العناصر التي لها أهمية في تقييم وتحليل الرورشاخ. يتم تحليل بروتوكول الرورشاخ انطلاقاً من التحليل الكمي الذي يعتمد على قولانين موضوعة خصيصاً للتحليل الكمي والتحليل الكيفي الذي يعتمد على تحليل السيرورات المعرفية والдинاميكية الصراعية نختار منها فقط الحالات الخاصة والمهمة.

**- عرض وتحليل فرضيات البحث:**

**الحالة الأولى:** شاب يبلغ من العمر 27 سنة ذو مستوى تعليمي ابتدائي، عامل حر، دخل السجن بتهمة الضرب والجرح العمدي المؤدي إلى الوفاة، انتكاسي للمرة العاشرة، شرع في التدخين

منذ سن 12 وتعاطى الكيف منذ سن العاشرة والأدوية النفسية منذ سن 14 كما قام باستنشاق المواد الطيارة منذ 17 من العمر هذا بالإضافة إلى تعاطيه للهروبين والكوكايين والمورفين في فرنسا منذ بلوغه السن الـ 20. يتعاطى المواد السامة يومياً بصفة منفردة، تظهر لديه أعراض الإنسحاب على شكل ارتعاش في العضلات، الصداع، فقدان النوم والشهية. نقدم فيما يلي بروتوكول روشاخ مع التحليل الكمي للسيكوجرام:

### Protocole de Rorschach

	Texte	Enquête	cotation
PL : I	3'  1' راسو خفاش	Toute la planche	G F- A
PL : II	10"  (ضحك) واش نقللك مانيش extraterestre طيارة للدور 25" عارف تاع	Grande lacune central الطير ومشعلة النار	Dbl F- Obj
PL : III	10'  هذا ما كان Cravatte ضحك معلاليش بها هذا ما كان 5' 1' V^V^V واسمها ضدفع هذا ما كان	Rouge mediane هذا صدف راهو قاعد Les deux parties noires laterales	DF+ Obj DF+ A
PL : IV	25" 2'  واش هذي V^V^V والله ما علاالي تفكرت شغول قعدة	Toute la planche	GF- → Clob
PL : V	50" هذى فراشة	Toute la planche 3"	GF+ A ban
PL : VI	10"  واله ما علاالي مانيش عارف 1'		Refus
PL : VII	(ضحك) هذى راس وراس متلاصقين هذا ما كان 5" 5" 7"  وهذا فوق باربانا 2'	1 <sup>er</sup> tiers 2 <sup>eme</sup> tiers 3 <sup>eme</sup> tiers	DF+- Hd/Ad DF- Frag DF+- (A)

	هذا جابي ربي هو ايش بيانلي هو ايش		
PL : VIII 1' <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5"</span>	هذا بيانلي هايش راه يمشي رجليه يظهرولي نمر ٧ هذا ما كان	Partie rose latérale	Dkan A
PL : IX 10" <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">20"</span> 1' فيها لحضر لحمر تشيني خلاص كاس تاع الماش	يتناوب هذى <sup>٨</sup> ما بانتليش والو .. مابتنتي والو والو فيها والو	Toute la planche	DCF FG+ Obj Refus
PL : X بابا يا صغيرة والله ما بانتلي والله ما علالي ما بيانلي والو (يتناوب) والله والله هذى قلت في بالي مقام الشهيد هذا ما كان هذه والو <sup>٨٧٨</sup> وهذى واش؟ 5" 2'	Gris latéral, en haut	DF+ Arch	

### Psychogramme

R=13

Refus : VI

G% = 30.76%

D% = 61.53%

Kan=1

CF=1

A=5

Ad=1

F% = 84.76

F+%= 30.76

t. totale : 11',15"

Dbl% = 7.69

Hd=1

F% = 30.76

t.tatence : 12'

Obj=3

A% = 46.69

Frag=1

Ban=1

Arch=1

T.R.I = Ok/OC متبسط

RC% = 30.76

choix+ : PL X et VIII

choix- : PL II et III

تحليل السيكوجرام للحالة الأولى: تميز السياقات المعرفية بانتاج قليل للأجوبة R= 13 مقارنة بالمعيار المحدد، تخلتها أزمة كمون متوسطة قدرت بـ 12" كما سجل وقت متوسط وقد ترتبط قلة الأجوبة بفقر التصورات أو الكف بحيث سجل تردد كبير واستعمال بعض السلوك كالضحك كميكانيزم لتجنب الصراع الذي تقرره اللوحات، كما تم رفض اللوحة VI لصعوبة تناول الإشكالية الجنسية.

كانت طريقة إدراك الواقع للحالة الأولى جزئية بالدرجة الأولى  $D=61.53$  ويمثل  $G=30.76$  تناول شامل له. يفسر ميل الحالة لاستعمال الإدراك المجزأ بالتمسك بالواقع الملموس، كما ظهرت الأوجبة الشاملة في اللوحة I . IV) وهي غير متكيفة لارتباطها بمحدد شكلي سلبي (F-) على عكس ما جاء في اللوحة VIII. V) فقد ظهرت الإجابات الجزئية (D) في معظم اللوحات مرتبطة بشكل سلبي F-. F+. . F+. تشير إلى تردد الحالة وحساسيتها للفراغ (Dbl) نستنتج منه تردد وتجنب المفحوص للصراع الذي تفترضه كل لوحة.

سجلت إجابة حركية Kan في اللوحة VIII ويشير هذا النوع إلى تفكير ذهني جماعي خاص وان نسبة المحتويات الحيوانية قد بلغ  $A=46\%$ . هذا مع انخفاض في المحتويات الإنسانية  $H=7.69$  وهو دليل على ضعف لاستثمار للمحتوى الإنساني الذي غابت صورته في البروتوكول. كما سجلت محددات غامضة Clob في اللوحة IV التي تؤدي ب بصورة أبوية مخيفه. إن مضمون الإجابات متعدد (Arch, Frag, Obj, K, H, A) يشير إلى تعدد المراجع الخيالية والقدرة على استعمال أفكار مختلفة، إلا أن اقتراحها بمحددات شكلية سلبية F- يجعلها تفقد التكيف مع الواقع تجعل من المرجع الخيالي للمفحوص ضعيف يؤثر على تصوراته كما ظهر في اللوحة VII لارتباطها بمواضيع نكوصية تشير إلى الإشكالية البدائية التي ترمز إليها بصفتها لوحة الأمومة.

يتبع من خلال تحليل الديناميكية الصراعية أن رد الفعل الداخلي OK/ 1C من النوع الانبساطي لضعف الإجابات الحركية والإزاحة على الحيوان Kan. أصدرت الحالة إجابات شاملة في اللوحات I, IV, VI مع رفض اللوحة VI رمز الجنسية وإدراك مجزأ مرتبط بالفراغ في اللوحة VI قد يشير إلى قلق الخصاء مع هذا تبقى صورة الذات لدى الحالة مدمجة في اللوحة I, V, VI تجعله بعيدا عن الإشكالية البدائية، فهو يصارع أمام إشكالية أكثر تطور خاصة في اللوحتين IV, VI ورفضه لللوحة VI وتردده أمام اللوحة IV. تميزت الاستجابة الانفعالية للحالة من خلال تناول اللوحات الملونة بوجود صدمة تجاه اللون الأحمر في اللوحة II وهذا يعني استخدامه لميكانيزم الإنكار، والذي نجده كذلك في اللوحة III. كما كان عدد الإجابات في اللوحات VIII , IX , X قليل جداً، كما دل RC=30.76% على الميل للإنسانية وجهود الحالة للتحكم في الوجادات.

نظراً لكل ما سبق ذكره، إضافة إلى رفض المفحوص للوحة VI والتردد في اللوحة IV مع غياب الحركة الإنسانية الذي يرجعنا إلى فكرة تجنب الصراع المرتبط بالإشكالية البدائية المتعلقة بتشوه في صورة الذات.

تعتبر المعطيات الكمية والكيفية لهذا السيكوجرام يجعلنا نضع افتراض تنظيم عقلي لحالة من النوع الحدي بسبب فقر في التصورات واضطراب التكيف مع الواقع واستعمال ميكانيزم الإنكار واضطراب في التفاصيل.

**الحالة الثانية:** شاب أعزب يبلغ من العمر 28 سنة ذو مستوى تعليمي متوسط وهو عامل حر، دخل السجن بتهمة السرقة، انكماسي للمرة الثانية، شرع في التدخين منذ سن 15 سنة وبدأ يتعاطى الكيف في سن 18 سنة وذلك بصفة يومية. يتعاطى المواد السامة يومياً مع الأصدقاء كما صرخ أنه لم تظهر عليه أعراض الانسحاب. وفيما يلي نقدم بروتوكول الروشاخ مع التحليل الكمي للسيكوجرام:

### Protocole de Rorschach

Texte	Enquête	cotation
PL : I 3'  1' راني نشوف حاجة تاع شغول زوج متلقين على حساب بيدهم مطلعين للتما	- محسوب واش تميز Danger Partie médiane entière	DF* Hban
PL : II 2"  les crimes 3" محسوب يدبرو rocher couloir وهذا شغول	Pointe médiane supérieure Partie supérieure de lacune centrale	DF frag D bl E
PL : III 1' نشوف بنادم راهم يسخنوا في النافخ والنار راهي طالعة ليهم	Toute la planche	Gk h ban
PL : IV 30" 2" شغول un danger تخوف تفكرنـي بـ l'affaire تاعي	Toute la planche	Refus

PL : V 10''	2"	جاني ربي une chauve souris	Toute la planche	GF+ Aban
PL : VI 10''	2"	بفال un rocher تاع سيدنا عيسى la croix معلق فيه	Ligne médiane en haut	DF- obj
PL : VII 3"	50"	2 Bébé jumeaux راهم مقابلين والتح ما فهمتش	1er et 2ème tierre	DF+ H
PL : VIII 20"	2"	2 animaux < 1 مقابلين > 1 في شجرة راهم شادين هابيشة على حساب يديهم ورجلين متلاصقين	Partie rose latérale Gris en haut	DF± A DF+ bot
PL : IX 40"	2"	شابة une image comme un tableau de peinture	Toute la planche	GF- obj
PL : X 3"	1'	Chauve souris plein D'animaux وهذا ما فهمتوش	Gris brun de coté	DF- A

### Psychogramme

R= 11      A=3      F+%= 30,76%      pas de refus  
 F+%= 69,23%      G%= 27,27%      K=1      Ad=0  
 T.total 8'10"      D%= 53,84%      G=1      H=3      F-%= 30,76%  
 - T.latence:4" - Dbl:= 7,69% Hd=0      F+%= 30,76%  
 Frag=1A%= 23,07%      Bot=1      Ban=3 Obj=0 H%=  
 23,07%      T.R.I= 1K/0C      منطوي صافي  
 RC%= 36,36%      CHOIX+ : PL V et IX      CHOIX- : PL II et IV

تحليل السيكوجرام للحالة الثانية: تميز السياقات المعرفية بانتاج قليل للأجوبة R=11 مقارنة بالمعايير المحدد، تخللتها أزمة كمون قصيرة تقدر بـ 4" كما سجل وقت متوسط مقارنة مع الاجوبة قدر بـ 8" وقد ارتبط انخفاض في عدد الأجوبة بفقر التصورات

أو الكف بحيث سجل تردد كبير ، كما تم رفض اللوحة VI لصعوبة تناول الإشكالية الجنسية. كانت طريقة ادراك الواقع للحالة الثانية جزئية بالدرجة الأولى 53,84% ثم التناول الشامل G=27,27% يفسر ميل الحالة للاستعمال الإدراك المجزء بالتمسك بالواقع الملمس وقد ظهرت الأجوبة الجزئية في اللوحات III و V و IX وهذا يدل على الرغبة في ضبط أحسن للعواطف وأو التصورات باللجوء دائمًا إلى الواقع الموضوعي.

ظهر جواب جزئي ارتبط برؤية الفراغ هذا قد يعني احتمال وجود قلق الخصاء وجود E قد يدل على البحث عن التكيف الناجح. عن المحددات الحركية الإنسانية (K) فقد ظهرت في اللوحة III فقط ولقد كانت مقترنة بمحدد شكلي موجب (F+) وهذا ما جعله متكيف.

يتميز البروتوكول بقلة الرجوع إلى الذهنية الجماعية وما هو منفق عليه اجتماعياً، يتجلى ذلك في قلة المحتويات الحيوية (A) والتي لم تتجاوز نسبتها 23,07%. بينما لاحظنا ارتفاع في نسبة المحتويات الإنسانية (H) في البروتوكول، حيث وصلت نسبة ظهورها إلى H%=23,07% مما يدل على القدرة على الاستثمار في المحتوى الإنساني. أما عن المضامين كانت متعددة: (A,H, bot, Obj, Frag) وهذا قد يدل على تعدد المراجع الخيالية والقدرة على التنقل من فكرة لأخرى، إلا أنه اقتصر بعضها بالمحددات الشكلية السلبية (F-) يجعلها غير متكيفة وهذا ما قد يجعلنا نقول أن للمفحوص صعوبات في حياته الهوامية الداخلية والتي تؤدي به إلى فقر في التصورات.

أما المحددات الشكلية فقد تنوّعت F+ و F- وهذا قد يدل في الصعوبة في التكيف مع الواقع أو إدراكه بصورة صحيحة لاقتران معظم الإجابات بمحدد شكلي سلبي (F-) حيث ظهرت أربعة (4) مقترنة بمحددات شكلية سالبة وهذا ما يبرر عدم القدرة على الاستثمار.

يبين من خلال التحليل الديناميّة الصراعية أن رد الفعل الداخلي T.R.I= 0C/1K نجد أنه يثير إلى الانطواء وفي وجود الحركة الإنسانية يجعلنا لا نعرف نوعية الصراع لأنها جاءت منكيفة وبسيطة لا تشير لنا لنوع الصراع. فقد أنكر المفحوص اللون الأحمر في اللوحة III ولم يظهر في الأجوبة ولقد كانت الإجابة بسيطة ومبتدلة لارتباطها

بمحدد شكلي موجب ( $F^+$ ) ولم تظهر هناك علاقة بين الأشخاص وكانت هويتها الجنسية غير معروفة (بنادم).

بالنسبة للوحات الثلاث الأخيرة فعدد الإجابات كان 4 إجابات وهو قليل جداً مما يدل على عدم الانفعال بالتأثيرات الخارجية.

من خلال معطيات مقابلة البحث ونتائج تطبيق رائز الرورشخ وبالنظر إلى النتائج التي توصلنا إليها مع وجود فقر كبير في تصورات أننا أمام تنظيم عقلي لحالة حادة.

**الحالة الثالثة:** شاب يبلغ من العمر 23 سنة، ذو مستوى تعليمي ابتدائي، أعزب وبدون عمل. دخل السجن بتهمة السرقة ولم يحاكم بعد، وفيما يخص السؤال عن المواد التي يتعاطاها وسنها، صرحت أنه بدأ التدخين وسنها 14 سنة، والكيف سنها 20 وهذا بصفة يومية كما تعاطى المواد النفسية والمتمثلة في: Rivotril, Artan, Nozinan وذلك منذ سن الثانية عشر. أما عن أعراض الانسحاب التي تظهر عليه فأجابنا أنه كان يحس بقلق شديد وقابلية للانفعال.. وفيما يلي نقدم بروتوكول الرورشخ مع التحليل الكمي للسيكوجرام:

Texte	Enquête	Cotation
PL : I 29'' هذا ماشي صدر تع ابن لأدم. هذوما قرجومة... هذوما يشد منا (بعض يده على الرقبة) لعروق لي يجو في القرزى هذا الجهاز التنفسى	Toute la planche moitié supérieure de la partie médiane (haut) Saillies médianes supérieures et mamelons centraux Partie médiane entière	GF Hd DF-Anat DF-Anat DF-Anat
PL : II 2'44'' هذا ماشي الريبة (يشير إلى الخجرة) الصلوو يجو هنايا (يقصد هذا كيما ... كيما تنفسى	كي تتنفس يغلق أو وبعد يعاد يتحل. Détail rouge bas Détail rouge haut Détail noir x 2	DF-Anat DF-Anat DF-Anat
PL : III 3.20' هذه جهة تاع القلب وهذه جهة تاع الكبد ... هذه تجي هنا التحت نسيت اسم.. 2'35'' مانيش عارف ... والله ما على بالى	Détail noir Détail noir تحقيق الحدود ايه راهم متقابلين GHK/ban	DF-Anat DF-Anat
PL : IV 1.10'' هذا الريبة كيما تبيط الماكلة (يشير إلى الخجرة) ... هدو مانيش عارف والله ماعلى بالى ... (ن) شغل بایة 2.46'	Partie centrale entière	DF-Anat

PL : V ‘‘98	‘‘29’’, ‘‘2’’ هذه تحي من جهة الصدر	Partie médiane supérieure (Côté entier)2	DF-Anat DF-Anat
PL : VI ‘‘2’’, ‘‘6’’, ‘‘2.65’’	‘‘2.8’’ هذه تحي جهة الصدر وجهة الكبد.. هذه ضيقه المعدة... ايه	Grande moitié latérale Grande moitié latérale Ligne médiane et partie noires adjacentes	DF-Anat DF-Anat DF-Anat
PL : VII ‘‘50’’	‘‘70’’ 16-هذا الجهاز التنفسى ... (ن) كى يُفتح ... هذا مكان	Toute la planche	DF-Anat
PL : VIII ‘‘20’’	‘‘10’’ 17-هذه الجهة من جهة لعظم نع القلب ... 18-هذه الريبة كى تهبط للماكلة	Détail vert Détail médian	DF-Anat DF-Anat
PL : IX ‘‘2’’	‘‘1.8’’ 19-هذه جهة الصدر 20-الجهاز التنفسى 21-هذه الكمعدة كيما تهبط للماكلة	Détail brun Détail vert Détail rose	DF-Anat DF-Anat DF-Anat
PL : X ‘‘10’’	‘‘84’’ 22-هذه لي تهبط هنا القرحومة 23-هذه جهة الصدر هذه كامل	Détail gris Détail rose x 2	DF-Anat DF-Anat

### Psychogramme

R=23

F% 100%

Refus

G=8,63%

Somme des F F=23

F% 100%

T/lat.moyen 49'' D=91,30%

F-=23

F+%=6,34Hd+1

H%=4,34% Anat= 22

Choix<sup>+</sup>VIII, X

T.R.I 0K/0C

Choix<sup>-</sup> IV, VII

RC% =30 ;43% منبسط صافي

تحليل السيكوجرام للحالة الثالثة: تتميز السياقات المعرفية بانتاج معتبر للأجوبة R=23 مقارنة بالمعايير المحدد، تتخلل هذه الإجابات أزمنة كمون طويلة بلغ متوسطها 49، كما ينبع وقت طويل في تأويل اللوحات 60.'60 لم نسجل رفض لأية لوحة، كما

لاحظنا تردد المفحوص قبل الإجابة وهذا يظهر من خلال تقليب وضعية اللوحات أما التعبير فكان واضح.

إذ مررنا إلى طرق إدراك الواقع فنجد أن الإجابات الكلية (G)، كانت متواجدة بصفة قليلة حيث بلغ معدل ظهورها  $G\% = 8,69%$  وهذا قد يدل على ضعف استثمار الواقع وكانت مقترنة بمحددات شكلية (F) حيث  $F\% = 100%$  وهذه المحددات الشكلية سلبية وهذا قد يدل على عجز المفحوص في استثمار الواقع الموضوعين أما المحددات الشكلية الإيجابية فكانت منعدمة تماماً.

لاحظنا أيضاً اللجوء إلى طريقة الإدراك الجزئية (D) حيث بلغ معدل ظهورها  $D\% = 91,30\%$  كوسيلة للاحتفاظ بضبط الواقع الموضوعي، الأمر الذي لم يوفق فيه بما أن هذه الإجابات الجزئية ارتبطت بمحددات شكلية سلبية.

وفيمما يخص المحددات الحركية الإنسانية (K) فكانتا منعدمة.

كما أن المحتويات الإنسانية (H) تمثل إلى الانعدام بحيث لم يرد إلا محتوى إنساني جزئي في اللوحة I وهذا قد يدل على صعوبة تقمص الصورة الإنسانية.

لا يتبيّن هذا البروتوكول بالرجوع إلى الذهنية الجمعوية وما هو متافق عليه اجتماعياً حيث لم يلغاً المفحوص إلى المحتوى الحيواني (A) وبالتالي لم تسجل إجابات مبنية (Ban) كما ظهر المحتوى التشريحي (Anat) بنسبة معترضة  $Anat = 95,65\%$  وهو يخص الأعضاء الداخلية للجميع مع الاشارة إلى أن هذا النوع من المحتوى لا يلائم اللوحات التي ظهر فيها وارتبط هذا المحتوى بمحددات سلبية وغالباً ما تظهر واحدة بعد الأخرى على الرغم من تغيير اللوحات هذه الاستمرارية على مستوى المحتوى لا تدل إلا على فشل قدرات الضبط أمام الوضعية الاستفاطية مما انجر عنه سوء تكيف مع الواقع.

أما عن نمط رد الفعل الداخلي (TRI) فهو من النوع المنبسط حيث تتعدم الإجابات الحركية الإنسانية (K) وتتعدم الإجابات اللونية وهذا ربما يدل على فقر الحياة الوجدانية وصعوبة تناول الصراعات وارصانها والصيغة المكملة لنمط رد الفعل الداخلي (RC%) معترضة  $30,43\%$  فهي تمثل إلى الانبساط.

كانت استجابة المفحوص في اللوحة II إدماج اللون الأحمر في إجابة جزئية لكنها مرتبطة بمحتويات تشريحية غير متكيفة بحيث ارتبطت بمحددات شكلية سلبية. وفي اللوحة

III اتجاهل المفهوم اللون الأحمر، وهذا قد يدل على اضطرابه أمام هذا اللون أما بالنسبة للوحات الثلاثة الأخيرة ارتبطت بآيات جزئية وكما ارتبطت بمحددات شكلية سلبية وهذا قد يدل على الاضطراب أما الألوان وبظهور هذا من خلال طول زمان الرجع. وفي غياب الحركات الإنسانية من الصعب التعرف على طبيعة الصراع وبما أن هناك مضافين تشريحية خاصة بالأعضاء الداخلية للجسم، هذا قد يدل على فاق التفكك كما تلاحظ وجود إشكالية بدائية متعلقة بالهوية إلا أنها نفترض أن الإشكالية متقدمة نوعاً ما. من خلال معطيات مقابلة البحث ونتائج تطبيق الرورشاخ يمكن أن ندرج التنظيم العقلي لـ الحمزة في تنظيم عقلي ذهاني.

**الحالة الرابعة:** شاب يبلغ من العمر 25 سنة، ذو مستوى تعليمي ابتدائي، أعزب، ميكانيكي. دخل محمد السجن بتهمة محاولة السرقة ولم يحاكم بعد، وفيما يخص السؤال عن المواد التي يتعاطاها وسنه، صرخ أنه بدأ التدخين والكيف في التاسعة عشر من عمره (19 سنة)، كما تعاطى المواد النفسية والمتمثلة في: Rivotril, Diazpon في نفس السن مع الاشارة إلى أن تعاطي هذه المواد يكون بالمناسبة. وصرح المفحوص بأن التجربة الأولى في تعاطي المواد المخدرة كانت مع جماعة من الأصدقاء أما في سؤالنا الأخير حول أعراض الانسحاب التي تظهر عليه أجابت أنه يحس بألم في رأسه وقابلية للانفعال. وفيما يلي نقدم بروتوكول الرورشاخ مع التحليل الكمي للسيكوجرام:

### Protocole de Rorschach

Texte	Enquête	Cotation
<b>PL : I</b> <div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">50'</span> <span style="margin-left: 10px;">1 - هذا الجسم تع انسان... (ب)</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1.''65</span> <span style="margin-left: 10px;">ظهر شغل سارسو هذا ما كان (يقصد المهد المفقرى)</span> </div>	Toute la planche	GFAnat
<b>PL : II</b> <div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1.''2</span> <span style="margin-left: 10px;">2 - هذه مانيش فاهماها (علامات نفي) يتنه ... (ب) مانتصور فيها حتى حاجة .... الرقيقة هنايا تع انسان</span> </div>	Toute la planche	Choc GFHd
<b>PL : III</b>	partie noir	Choc GFHd

3 - هذه مالكرش واهبط (برى بيده) '2.''28	تحقيق الحدود: بيانو عبد راهم مطوبين وراغم شادين قفق Gkhban	
PL : IV '1.''3 جابلي ربى هذا كيما الزاوحة 4 - سارسو تاع وظهر (العمود الفقرى)	Toute la planche	GF Anat
PL : V '1.''20 يتسمما قاع تع انسان ؟ (ن) Papillon 5	Toute la planche راه حال جناحتيه	GF <sup>+</sup> Aban
PL : VI '1.''4 (يضع يده في فمه، بيتسنم) (علامات نفي) ماجاتي حتى حاجة في راسي....		Refus
PL : VII '1.50'' ماصبتهاش حسابها... ماجاتي حتى فكرة في راسي....	ماقلقتنيش	Refus
PL : VIII '2.''5 هذهLes poumons -06 Les cotes -07 .... والسارسو (العمود الفقرى) ... 32"	Rose du 3è tiers Partie rose latérale Axe médian dans le gris en haut  تحقيق الحدود: هذا الحيوان فقط، راه واقف (ن) كاين زوج A	DF Anat DF Anat Ddf <sup>+</sup> Anat
PL : IX '3.''6 (آه استغفر الله) 1.54'' واش نقولك فيها هذه (ن) 9- بانتلي خريطة، هذا مكان.	Toute la planche مقسومة كل وحدة كيفاه	GF <sup>+</sup> Geo
PL : X '3.''6 (آه) أوف استغفر الله ... (علامات نفي)..... 9- هذه بانتلي رقبة تع انسان 10 آه (بيتسنم) غير رقبة تع انسان	Gris médian entier en haut	DF-Hd

# Psychogramme

R=11	Nbre %	A=1
Refus	G=45,45%	Somme des F
T.Total='86.19	D=45,45%	F=11
T/lat.Moyen= '86		Hd=3
F%=77%		F <sup>+</sup> = 4    F% = 100%
A%=9,09%	Anat= 6	F <sup>-</sup> =7    F <sup>+</sup> %=36,36%
		H% = 27,27%
		Ban= 1
		Autres = 1

تحليل السيكوغرام للحالة الرابعة: كان الإنتاج الاسقاطي فقير حيث  $R=11$  تتخلل هذه الإجابات أزمنة كمون طويلة بلغ متوسطها<sup>86</sup>، كما كان يستغرق وقت متوسط في تأويل اللوحات بلغ متوسطها 19' لاحظنا رفض المفحوص لللوحة VII، VI ترمز الأولى إلى الجنسية والثانية إلى الأمومة وهذا يدل على الكف و/أو صعوبة المفحوص في التعرف لإشكالية اللوحات. كما تميز التعبير الفظي للمفحوص بالبساطة والوضوح، كما لاحظنا تردد كبير قبل إعطاء الإجابة، ظهر هذا من خلال الإيماءات طول زمن الرجع وتقليل اللوحات في عدة اتجاهات، قد يكون علامات أولى على الكف و/أو فقر في التصورات الذي ميز استجابة المفحوص أمام هذا الاختبار الاسقاطي.

إذ مرنا إلى طرق إدراك الواقع نلاحظ أن الإجابات الكلية (G)، تواجدت بنسبة معتبرة حيث بلغ معدل نسبة ظهورها  $G\% = 45,45\%$  وهذا ربما يدل عن موقف دفاعي من قبل الأنا ضد ظهور العواطف و/أو التصورات التي تشكل خطر بالنسبة له، إلا أن هذه الإجابات كانت مقترنة في أغلب الأحيان بمحددات شكلية (F) معدل نسبة ظهورها  $F=100\%$  وهذا قد يدل على فشل في استثمار الواقع الموضوعي، بما أن هذه الإجابات الكلية اقترنـت بمحددات شكلية سلبية (F) معدل نسبة ظهورها  $F\% = 77\%$  الشيء الذي يدل على سوء استثمار الواقع الملموس. أما الاستجابات الجزئية (D) وصل معدل نسبة ظهورها  $D\% = 45,45\%$  وهذا ربما يدل على الرغبة في ضبط أحسن للعواطف و/أو التصورات باللجوء دائمـاً لواقع الموضوعي. غير أن اقتران هذه الأخيرة

في أغلب الأحيان بمحددات شكلية سلبية (F) يعبر عن فشل هذه الطريقة الدافعية، الأمر الذي ينجر عنه سوء التكيف مع الواقع.

يتميز هذا البروتوكول بقلة الرجوع إلى الذهنية الجماعوية ومتفق عليه اجتماعيا يتجلى ذلك في قلة المحتويات الحيوانية (A) حيث لم يتجاوز معدل نسبة ظهورها 9,09% A= وذلك في قلة عدد الإجابات المبتدلة (Ban) حيث ظهرت إجابة واحدة Ban=1 بينما لاحظنا انخفاض في نسبة المحتويات الإنساني (H) حيث وصل معدل نسبة ظهورها H%=27,27% إلا أن هذه المحتويات كانت جزئية وهذا قد يدل على عجز المفحوص على ادراك الجسد الإنساني. بلغ معدل المحتوى التشريحي (Anat) Anat=54,54% والمتعلق بالأعضاء الداخلية للجسم وهذا قد يعكس عطوبية على مستوى الغلاف الجسدي عند المفحوص، كما قد يدل على نوع من القلق.

كان نمط رد الفعل الداخلي (TRI) من النوع المنبسط حيث تتعذر الإجابات الحركية الإنسانية (K) واللونية (C) وهذا ربما يدل على فقر الحياة الوجدانية وصعوبة تناول الصراعات وارصانها.

كما أن الصيغة المكملة لنمط رد الفعل الداخلي (RC%) منخفضة 27,27% وهذا يدل على نوع من التفتح عند المفحوص. في اللوحة III لم يدرك المفحوص الصورة الإنسانية، ولم ينقمص الرجل وهذا قد يدل على صعوبة في إسقاط صورته مع الاشارة إلى تفسير شيء للذات. أما في اللوحة VII فقد فقد اللوحة، وهذا قد يدل ذلك على الصعوبة التي واجهها في التعرض لأشكالية اللوحة، غير أنه أعطى جوابا كاملا ومبتدلا في اللوحة VII وهذا قد يدل على غياب الأشكالية البدائية.

كانت استجابة المفحوص أمام اللوحة الملونة كالاتي: في اللوحة II وIII تجاهل المفحوص اللون الأحمر هذا قد يدل على الانكار و/أو الصدمة من اللون. وفي اللوحات الثلاثة الأخيرة ارتبطت أغلبها بإجابات جزئية ارتبطت بدورها بمحدد شكلي سالب (F) وهذا قد يدل على الاضطراب أمام الألوان.

إن رفض اللوحة VI ولوحة VII وغياب الحركات الإنسانية جعل من الصعب معرفة طبيعة الصراع الحركات الإنسانية جعل من الصعب معرفة طبيعة الصراع وغياب

الادراكات المشوهة قد يدل على انعدام الاشكالية البدائية المتعلقة بالادماج الكلي للصورة الذاتية.

من خلال معطيات مقابلة البحث ونتائج تطبيق رائز الرورشاخ يمكن أن ندرج التنظيم العقلي لمحمد في تنظيم عقلي لحالة حدية.

### مناقشة نتائج البحث:

توصلت نتائج الدراسة إلى تحديد أنواع التنظيم العقلي للمساجين المتعاطفين للمخدرات و الذين يشترون في عدد من الميزات و لو اختلفوا في توظيفها كالميكانيزمات الدافعية و طبيعة الصراع.

هم شباب تتراوح أعمارهم بين 21 و 30 سنة، لديهم مستوى دراسي متوسط على الأكثرين، يمارسون أعمالاً حرة و بعضهم بطال، دخل معظمهم السجن بتهم السرقة و التزوير و هم انتكاسيون ماعداً ثلاثة.

شرع جميعهم التدخين في سن مبكرة (7-17 سنة) و تعاطي الحشيش و الأدوية النفسية: Artan, Rivotril, Nozinan, Temesta, Diazépam et Subitex يومياً في سن مبكرة، كما جرب بعضهم الهيلوبين و الكوكايين و لو لفترة قصيرة. تظهر لديهم أعراض الانسحاب تتمثل في: القلق، العدوانية، الانفعال، فقدان النوم و فقدان الشهية و الارتعاش بالعضلات.

يتميز الإنتاج الاسقاطي لأفراد العينة بقدر واضح في عدد الإجابات الذي لم يتجاوز 15 إجابة لكل حالة، تتخللها أزمنة كمون طويلة نسبياً (46) يفسر ذلك الصعوبة التي يجدها المفحوص في تأويل اللوحات و الإشكاليات المرتبطة بها بحيث قدر الزمن الكلي بـ 29 دقيقة ربما يدل على فقر في التصورات.

سجل رفض بعض اللوحات، يتعلق الأمر باللوحة IV, VI, VII . يتميز إدراك الواقع بإجابات كلية تقتربن بمحددات شكلية سلبية (53.95) (-F) مقارنة بالمحددات الإيجابية (F+) 36.08 قد يفسر هذا صعوبة الاستثمار للواقع، كما ظهرت إجابات جزئية بنسبة هامة قدرت بـ (D%) 61.71 قد تدل على المحاولة لضبط الانفعالات و التصورات و التحكم في الواقع و لكن اقترانها بمحددات سلبية جعل منها محاولة فاشلة تدل على وجود صعوبة في التكيف مع الواقع.

ظهرت المحددات الإنسانية بشكل ضئيل جداً بمعدل واحدة لدى ثلاثة حالات و كانت من النوع السلبي يدل على صعوبة فيضبط الحركات النزوية التي تحرضها اللوحات خاصة اللوحات I, II, III, IV، قد يعكس صعوبة في ارستان العلاقات، كما تميز الأجوية باستعمال ضئيل للذهنية الجماعية كمرجع، يتجلى ذلك في قلة المحتويات الحيوانية (26 A%) و كذا في انعدام الإجابات المبتذلة (ban 1)، بينما سجلت إجابات إنسانية بنسبة (H% 20.39) تدل على استثمار المحتوى الإنساني يعكس الصورة الإنسانية كاملة إلا أنها تبقى غير مميزة من حيث هويتها الجنسية بالإضافة إلى قلة استثمار العلاقات بين الأشخاص.

ظهر المحتوى التشريحي (Anat) لدى 4 أفراد غير ملائم للوحات المعروضة قد يعكس هشاشة الغلاف الجسدي و نوع خاص من الفرق. عرضت حالة واحدة إجابة مقترنة بمحنوى جنسي فج قد يدل على فشل قدرات الضبط الاسقاطية.

ظهر رد الفعل الداخلي من النوع المنبسط حيث غابت الإجابات الحركية و اللونية و هو يدل على فقر الحياة الوجدانية و صعوبة تناول الصراعات و ارستانها. من خلال النتائج و التحليل الذي توصلنا إليه من خلال اختبار الروشاخ، يتميز الإنتاج الاسقاطي لمجموعة البحث بعلاقة مع الواقع الموضوعي محتفظ بها لكنها سيئة بسبب سيطرة كل ما هو اسقاطي أكثر من ما هو إدراكي، وجود فقر في التصورات و استعمال ميكانيزمات الكف و الإنكار و وجود صعوبة في التقمص و لهذا نعتقد أن الأمر يتعلق بتنظيم عقلي حدي لدى كل الحالات ما عدا واحدة تتميز بتنظيم دهани، و نفس غياب التنظيم العقلي العصابي بنوع العينة المكونة من المساجين الذين يشكلون في معظمهم، كما تشير إليه الأدبيات، أفراداً لديهم تنظيم عقلي حدي، و منه فقد تحققت فرضيات البحث، بصيغة أخرى، لا توجد شخصية ادمانية بحثة، قد يمس تعاطي المخدرات كل أنواع الشخصية كما يأكده أصحاب نظرية التحليل النفسي (Bergeret et al., 1981 ; Olivenstein, 1990) بحيث ينفي هؤلاء انتماء الشخص لوقت معين إلى شخصية "عادية" ثم إلى شخصية "ادمانية" ليرجع بعد ذلك إلى الشخصية

"العادية" اذا تخلى عن المخدرات، فمشكل الادمان يخص كل البنيات الدهانية، العصبية و الحالة الحدية.

تعتبر الحالة الحدية أكثر عرضة لتعاطي المخدرات، و في هذا السياق أشار (1984) Bergeret إلى أن معظم المدمنين ينتمون إلى الشخصية ذات طبيعة اكتئابية، كما أكد Olivenstein (1991) بأن المدمن يعاني من مشكل في تكوين الهوية ، فحين يكتشف نفسه في مرحلة المرأة، تكسر هذه المرأة و تعكس صورة منكسرة و غير مكتملة للذات، و منه يعتبر حقن المادة المدرة في الوريد محاولة لترميم ما تكسر كالاسمنت الذي ترمم به شفوق التقب على الجراث ليكتمل شكله، فعلى سبيل المثال تجعل الهيرويين الفرد يحس و كأنه في حمام ماء دافئ في جو قبل تناولي، يضن المدمن رمزيا أنه عثر على وحدة النفس و بتعاطيه المخدرات يحاول إلغاء الكسر.

و حتى إذا حدثت التقمصات عند متعاطي المخدرات تكون جانبية تتميز بالتقليد و الإيحاء و التأثير فقط، تتكرر التقمصات الفاشلة باستمرار نظرا لصعوبة اتخاذ الوالدين كموضوع حب و كنموذج في الحياة، لهذا تحدث صراعات في الثلاثية الديناميكية و تبقى بدون حلول و لا مواجهة و لذلك يتذرع عليه اتخاذ الوالدين كنموذج مرجعي. هدا و أشار Bergeret (1981) إلى أن المدمن يضطر إلى المرور للفعل لتحقيق الحاجة لعدم قدرته على التصور فيستعمل ذاته كموضوع جنسي مستغنيا عن الموضوع الخارجي و لديه حاجات عدوانية تفوق حاجاته الجنسية.

كلها عوامل تجعل المدمن لا يجسد معنى العلاقات الليبية و لا يفرق بين الحب و الكراهية و لا يجسد معنى التجاذب الوجدي لهذا يتذرع على الجهاز النفسي تجسيد الأنماط العليا للأنا و تبقى نزوة العدوانية تمارس نشاطها و هي عدوانية موجهة نحو الذات و الآخرين تهدف، حسب التنظيم العقلي للمدمن، إلى الحفاظ على وحدته و حين يكتشف المدمر و آثاره و ما يتحققه من رضا نرجسي يتخذه كموضوع انتكالي يستحيل التخلی عنه.

لم نجد من خلال هذه الدراسة متعاطين دوي تنظيم عقلي عصabi تكون هذه الفئة أقل عرضة لمشكل الإدمان على المخدرات من جهة، و من جهة أخرى أجريت هذه الدراسة في الوسط العقابي- السجن- و من المعروف أن الشخصية السيكوباتية تشكل أكبر نسبة المساجين كما يتميز أغلب المتعاطين للمخدرات بتنظيم عقلي حدي و أغليبية الحالات التي

شاركت في هذه الدراسة هم أفراد يتعاطون المخدرات يومياً، فالعصابيون هم أقل عرضة لارتكاب المخالفات و الجرائم وبالتالي قد لا يتواجدون بكثرة في السجون، لهذا لم يكن هناك حظ للالتقاء بهم و لم يشتركوا في مجموعة البحث.

تميزت حالة واحدة من أفراد مجموعة البحث بتنظيم عقلي دهاني و عادة حتى لو ارتكب هؤلاء جنح و جرائم لا يبقى عليهم في السجون بل يوجهون إلى مستشفى الأمراض العقلية.

#### خاتمة:

نستنتج من هذه الدراسة أنه لا توجد شخصية ادمانية موحدة و تعتبر الحالة الحدية الأكثر عرضة لتعاطي المخدرات مقارنة بالبنية الدهانية والبنية العصبية، بينما نتائج اختبار الروشاخ أن متعاطي المخدرات هم أفراد يتميزون بأنما هش و علاقة مع الواقع سيئة و صعوبة تناول الصراعات و ارசانها مع وجود فقر في التصورات و اللجوء إلى استعمال ميكانيزمات الكف و الإنكار و الانشطار، كما يتميز هؤلاء بتنظيم يصعب عليه تناول إشكالية التقمصات لصعوبة استثمار العلاقات الخارجية و الصراعات المرتبطة بها.

توصلنا عموماً من خلال هذه الدراسة إلى أن كل البنيات النفسية معرضة لسلوك تعاطي المخدرات و تعتبر الحالات الحدية الأكثر عرضة له و نظراً لكون متعاطي المخدرات شباب يلجؤون لاستعمال المواد السامة في سن مبكرة، يتطلب الأمر التدخل لوضع برنامجاً وقائياً لحمايتهم من خطر الإدمان و ما ينجر عنه من ارتكاب جنح و جرائم قد يجعل حياتهم في خطر دائم.

## المراجع:

1. سايل حدة وحيدة(2001): استراتيجيات المقاومة لدى المساجين المتعاطفين للمخدرات-دراسة مقارنة-رسالة مقدمة لنيل شهادة الماجستير في علم النفس العيادي.
2. وزارة العدل(2002): احصائيات حول انتشار المخدرات في الجزائر.
3. Bengounia.A(1998) : aspect épidémiologiques et prévention de la toxicomanie. in sante Plus . n°60 pp(20-26).
4. BERGERET.J & FAIN. M (1981), Le psychanalyste à l'écoute du toxicomane, Paris, Dunod.
5. BERGERET.J (1990), Le toxicomane parmi les autres, Paris, Odile Jacob.
6. John.E (1998) : MANUEL DE COTATION DU RORSCHACH POUR LE SYSTEME INTEGRÉ. 3ème édition . frison roche.
7. RIDOUH. B, LAIDLI. M.S, ALOUANI , TOUDERT. O & HABIBECHE. A (2003), Le centre de cure de Blida, Bilan épidémiologique de trois années d'activité 1997- 2000. in ACTES, Toxicomanie et Sida, Revue bimestrielle. 1. 7-11.
8. Olievenstein.C(1990) : Destin du toxicomane. Editions Fayard