



**Journées scientifiques du
Clinique et Métrique
et du Centre d'Aide Psychologique Universitaire**



إنَّ قوَّةَ الحسِّ المشتركِ قابلةٌ للصورةِ لا حافظَةٌ، و القوَّةُ الخياليةُ حافظَةٌ لما قبلت تلك.
(ابن سينا، الشفاء، ص. 327)

Psychologie Clinique: Recherche et Pratique

Les 10 et 11 Mai 2014

A l'Auditorium de l'Université d'Alger 2

Ouverture par Messieurs :

Le Directeur Général de la Recherche Scientifique et du Développement Technologique, le Directeur Général de l'Institut National de Santé Publique, le Directeur Général de l'Agence Thématique des Sciences de la Santé, le Directeur Général de l'Agence Nationale des Sciences Humaines et Sociales, le Recteur, le Vice-Recteur de la Post-Graduation, le Vice-Recteur de la Pédagogie, le Doyen de la Faculté des Sciences Humaines et Sociales et le Chef du Département de Psychologie des Sciences de l'Education et d'Orthophonie.

Avec la participation scientifique de:

Andronikof Anne, Arar Fatima, Bedad-Fedala Nadia, Belhouchet Rafika, Belmihoub Keltoum, Benbachir Fatma Zohra, Berrezouane Hassiba, Bouchicha Katiba, Boukharaz Assia, Chaieb Draa Sihem, Chaker Hanane, Fergani Louhab, Gahar Sabrina, Hafadallah Rafika, Hassas-Boumghar Leïla, Krarzia Mohamed, Outarbah Fouzia, Sadouni Messaouda, Sahraoui Akila, Samai-Haddadi Dalila, Seffari Loubna, Touati Merièm, Zioui Abla.

Inscription au contact du laboratoire: <https://sites.google.com/site/labolapcm/>



الأيام العلمية لمخبر علم النفس العيادي و القياسي و مركز الاستشارة النفسية الجامعي

10 و 11 ماي 2014

تحت موضوع : علم النفس العيادي : بحث و تطبيق

لماذا هذين اليومين الدراسييين؟

يتغذى البحث من التطبيق و التطبيق من البحث في علم النفس العيادي و ذلك للارتباط الحميمي و المتبادل بينهما لإعطاء صنف من المعارف و المهارة التي تستخدم في المساعدة التي يقدمها الأخصائيون العياديون لمختلف الطلبات التي يتلقونها.

مركز المساعدة النفسية الجامعي (CAPU)، مكان للممارسة العيادية، معروف بصيغته العلاجية، حيث يقوم فيه الأساتذة الباحثون بممارسة مهارتهم في التشخيص النفسي في التكفل بالمفحوصين.

كما يتم نقل التجربة المكتسبة من طرف هذا الصنف من الممارسين المتمثل في الأساتذة الباحثين، إلى الطلبة في طور التدرج و ما بعد التدرج في حوار تُمزج فيه المعطيات التجريبية (الكمية و النوعية) و النظرية لعلم النفس العيادي.

تحاول البحوث في مخبر علم النفس العيادي و القياسي (LAPCM) أن تسند هذا التطبيق العيادي إلى ما تقدمه نتائج البحوث، و تربط النشاطات المختلفة للبحث على مستوى هذا المخبر الملاحظات الاكلينكية بالبنى النظرية التي تشرحها و تشارك في توجيه العمل العيادي في الاتجاهات المسطرة من خلال السياقات النفسية. تفتقر هذه الأخيرة بالمصادر الجسمية و الثقافية التي قد تفسر "السببية النفسية في علاقتها بالطبيعية و الثقافة". ستعرض أمثلة حول الجانب النفسي للأمراض الجلدية و كذا وزن العوامل الثقافية في تحديد هذه السياقات النفسية.

تشارك هاتان المؤسستان لتقدما خلال يومين، أعمالهما العيادية، الكمية و النوعية الناتجة عن الإطارين اللذين يلاحظ فيهما أفراد في وضعيات إنسانية مختلفة : وضعيات عيادية و وضعيات بحث.

الأخذ بعين الاعتبار لهذين السجلين دون الاقتصار على واحد منهما يضمن المعايير الثلاثة التي تعتمد عليها كل من الممارسة و البحث الإكلينيكي : معرفة ما يعمل العياديون، كيف و لماذا؟

إن تحليل الحالات على انفراد، هو من المهام الرئيسية لعلم النفس العيادي ، لا يلغي قياس التصرفات السيكلوجية من المجال التطبيقي، لكن هذا القياس، لا يكتسب معناه إلا بمواجهة القياس المستخلص من جماعات الانتماء المرتبطة بالثقافة، السن، الجنس، و كتائب الأفراد اللذين يعيشون في وضعية خاصة. من الضروري أن يتم تفسير المعطيات المجمع في إطار مقاربتنا تحت رقابة الإطار النظري، و المجموعات التي تشرف على تأطير و معالجة تلك المعطيات، بالإضافة إلى معايير جزائرية تمثل حاليا ميداناً لانشغالات مخبرنا، ذلك أنها تهدف إلى توفير مراجع للعياديين الجزائريين من أجل تفسير سديد لمعطياتهم.

دليلة سامعي-حدادي

Psychologie Clinique : Recherche et Pratique

Journées scientifiques du Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique

et du Centre d'Aide Psychologique Universitaire

Les 10 et 11 mai 2014

Argument :

Intimement liées, la recherche et la pratique en psychologie clinique s'alimentent mutuellement pour donner un corps de connaissances et un savoir-faire, utiles à l'aide que les psychologues cliniciens proposent aux différentes demandes qui leur sont adressées.

Connu surtout pour sa vocation thérapeutique, le Centre d'Aide Psychologique Universitaire (CAPU) est un lieu d'exercice clinique, où des enseignants-chercheurs exercent leur savoir dans le diagnostic psychologique et dans la prise en charge de patients. L'expérience acquise par ce corps de praticiens-enseignants-chercheurs est alors transmise aux étudiants en graduation et post-graduation dans un discours où s'entremêlent les données empiriques (quantitatives et qualitatives) et théoriques de la psychologie clinique.

Associées à la mesure des conduites psychologiques dans cette discipline, les recherches au Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique (LAPCM) tentent d'appuyer cette pratique clinique par l'apport des résultats de recherche. Les différentes activités de recherche menées au sein de ce laboratoire allient les observations cliniques au corps théorique qui les explique et contribue à orienter le travail clinique dans les directions tracées par les processus psychiques. Ces derniers ne peuvent être isolés de leurs origines somatique et culturelle dans « une conception de la causalité psychique entre nature et culture ». Des exemples de recherche en psycho-dermatologie seront à l'ordre du jour. De même, la culture sera elle aussi, directement ou indirectement interpellée.

Les deux structures s'associent pour présenter, pendant deux jours, leurs travaux cliniques, quantitatifs et qualitatifs, issus des deux cadres dans lesquels sont observés des individus aux prises avec des situations humaines différentes : situation clinique et situation de recherche. La prise en considération des deux registres sans se cantonner à l'un d'entre eux garantit les trois critères sur lesquels s'appuient la pratique et la recherche clinique : à savoir ce que font les cliniciens, comment et pourquoi ? En effet, sans des descriptions et des explications vérifiables, on fait dire à la clinique ce qu'on veut, ce qui se traduirait par des résultats de recherche contestables et une pratique clinique dévoyée, ce que nous nous attelons à proscrire de nos deux activités : pratique et recherche.

L'analyse au cas par cas que préconise la psychologie clinique n'exclut pas la mesure des conduites psychologiques de son champ d'application. Cependant, cette mesure ne prend son sens que confrontée à la mesure obtenue auprès de groupes d'appartenance liés à la culture, l'âge, le sexe et de cohortes d'individus vivant une situation particulière. L'interprétation des données recueillies dans la perspective qui est la nôtre doit nécessairement se faire, sous le contrôle de la théorie, des groupes de supervision et de synthèse, ainsi que des normes algériennes qui constituent actuellement un domaine important des préoccupations de notre laboratoire ; car elles visent à fournir aux cliniciens algériens des références pour l'interprétation judicieuse de leurs données.

Dalila Samai Haddadi

PROGRAMME DES JOURNEES SCIENTIFIQUES
DU LABORATOIRE DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE ET METRIQUE
ET DU CENTRE D'AIDE PSYCHOLOGIQUE UNIVERSITAIRE
10 et 11 mai 2014

PRATIQUE ET RECHERCHE

8h30 : Accueil des participants

9h-10h: Ouverture par: le Directeur Général de la Recherche Scientifique, le Directeur Général de l'Institut National de Santé Publique, le Directeur Général de l'Agence Thématique des Sciences de la Santé, le Recteur, le Vice-Recteur de la post-graduation, le Vice-Recteur de la Pédagogie, Le Directeur Général de l'Agence Nationale des Sciences Humaines et Sociales, le Doyen de la Faculté des Sciences Humaines et Sociales, le Chef du Département de Psychologie des Sciences de l'Education et d'Orthophonie.

Première Journée

Première séance:

Président de la séance: Bekkouche- Belkacem Ourida

10h- 10h30 : Plénière : Andronikof Anne : Recherche et pratique en psychologie clinique: une relation circulaire

10h45- 11h : Arar Fatima : Contenance et dérives de l'équilibre individuel chez des adolescents demandant une aide psychologique

Pause café.

11h30-11h45 : Gahar Sabrina : « Rokia » et Thérapie Cognitivo-Comportementale. Antinomie ou complémentarité ?

11h45- 12h : Sadouni Messaouda : Victimes d'évènements traumatogènes multiples, intervention dans le chaos: étude de cas

12h- 12h30 : Discussion.

Deuxième séance :

Président de la séance: Tayeb Belarbi

13h30-13h45: Bedad-Fedala Nadia : Transmission transgénérationnelle et dermatoses

13h45- 14h : Chaker Hanane : Perception de soi et des relations dans l'eczéma de l'enfant

14h-14h15 : Outarbah Fouzia : Encoprésie et agressivité

14h45-15h: Hassas- Boumghar Leïla: Cancer du sein: chirurgie et qualité de vie – observations préliminaires

15h-15h15 : Ben Bachir Fatma Zohra ; Sahraoui Akila : Mères d'enfants atteints de maladie rare et intervention psychologique

15h15- 15h30 : Seffari Loubna : Enveloppe psychique et Maladies de peau: recherche d'une seconde peau ?

15h30-16h: Discussion.

Deuxième Journée

Première séance

Président de la séance: Benhalla Nacir

9h30-9h45 : Samai-Haddadi Dalila : Le cas Katia revisité par le système intégré

9h45- 10h : Bouskine Salima : Les tendances psychologiques des toxicomanes et le phénomène des scarifications de la peau.

10h- 10h15: Fergani Louhab : Suicide et Rorschach : premiers résultats d'une recherche en cours.

10h15- 10h30 : Touati Meriem : Hyperactivité et WISC IV : éléments pour un diagnostic de certitude.

10h30- 10h45 : Hafdallah Rafika : Le biais culturel dans les tests d'intelligence. Exemple de la NEMI 2

Pause-café

11h-11h15 : Boukherraz Assia : L'étude de la perception visuelle chez les élèves dyslexiques et dysgraphiques de la troisième et quatrième année primaire

11h15-11h30: الذكاء الانفعالي و علاقته بأنماط تعلق الراشدين لدى طلبة السنة الرابعة علم النفس: شايب الذراع سهام العيادي

11h30-11h45: الشخصية و علاقتها بتناسق و عدم تناسق القدرات المعرفية في مرحلة الكمون: بلهوشات رفيقة

11h45-12h30: Discussion.

Deuxième séance

Président de la séance: Haddab Mustapha

13h30-13h45 : Belmihoub Keltoum : Pratique Clinique au CAPU : Théorie et Pratique

13h45-14h: Zioui Abla : A propos de la recherche rétrospective en psychologie clinique

14h-14h15 : Berrazouane Haciba : Le Centre d'Aide Psychologique Universitaire : Un modèle de transmission du savoir clinique

14h15-14h30 : Samai-Haddadi Dalila et Krarzia Mohamed : Recueil des données de l'étude normative du Rorschach

14h30-15h: Discussion.

15h-15h30: Remise du prix du meilleur Poster

Comité Scientifique: F. Arar, M. Benkhelifa, K. Belmihoub, S. Chouial, A. Sahraoui, D. Samai-Haddadi.

Comité d'organisation: S. Gahar, A. Sahraoui, D. Samai-Haddadi, F. Zinet, A. Zioui et les étudiants et doctorants du Département de Psychologie des Sciences de l'Education et d'Orthophonie.

CONFERENCE

Recherche et pratique en psychologie clinique : une relation circulaire

Anne Andronikof¹

Résumé :

Toute démarche de recherche répond à des critères scientifiques et déontologiques universels, qui seront rappelés.

Cependant la psychologie clinique, de par son objet, nécessite des conditions supplémentaires et introduit une rupture conceptuelle entre démarche clinique et démarche de recherche.

La clinique s'applique à des personnes concrètes, alors que la recherche ne peut porter que sur des objets abstraits.

Tout l'art du chercheur consiste donc à transposer ses interrogations, issues de la clinique, dans le registre du monde des idées, des concepts, des paradigmes.

Et pour que cette recherche soit pertinente et légitime, il faut qu'elle débouche sur des applications cliniques.

C'est ce parcours qui va de la clinique à la recherche pour revenir à la clinique qui sera exposé.

Mots clés : clinique, recherche, psychologie clinique.

¹ Professeur en psychopathologie à l'université Paris Ouest – Nanterre La Défense. Responsable de l'accord de coopération franco-algérienne sur « Etude normative franco-algérienne du Rorschach en système intégré »

محاضرة

البحث و التطبيق في علم النفس العيادي : علاقة دائرية

أندرونيكوف آن²

ملخص:

تسعى كلّ طريقة بحث إلى التحلي بمعايير علمية و أخلاقية كونية التي تذكّر لها صاحبة هذه المداخلة.

نظرا لموضوعه، يتطلّب علم النفس العيادي توفّر شروط إضافية و يُدخِلُ قطيعة اصطلاحية بين الطريقة العيادية و طريقة البحث.

يُطبّق المنهج العيادي على أشخاص واقعيين بينما لا يقع اهتمام البحث إلاّ على مواضيع مجردة.

يتوقّف فنّ الباحث إذن على تحويل تساؤلاته النابعة من العيادة إلى عالم الأفكار، المصطلحات و النماذج النظرية.

لكي لا يفقد البحث صلته مع الواقع و شرعيّته يجب عليه أن يفتح مجال التطبيقات العيادية.

تعرّض المداخلة المسار الذي يمرّ من العيادة إلى البحث للرجوع إلى العيادة.

الكلمات الأساسية: العيادة، البحث، علم النفس العيادي.

² أستاذة بجامعة باريس الغربية لا ديفانس نانثير . مسؤولة الشراكة الفرنسية الجزائرية حول: "دراسة معيارية فرنسية-جزائرية للورشاخ بالنظام الإدماجي".

Contenance et dérives de l'équilibre individuel chez des adolescents demandant une aide psychologique

Arar Fatima³

Résumé :

Certains adolescents vivent des situations conflictuelles décrites classiquement mais trouvent des voies multiples pour les contenir ; notamment dans des investissements variés et réguliers parmi lesquels on peut citer entre autres : la musique, les études, une activité sportive, les relations avec les pairs y compris avec le sexe opposé etc....

Ces intérêts ne semblent pas déstabiliser les limites de la personnalité de l'adolescent ; ils constituent en général une sorte de tremplin qui participe au fonctionnement habituel de celui-ci, voire à son épanouissement ; en couvrant toute la période de l'adolescence de manière régulière. D'autres adolescents, au contraire, semblent complètement perturbés pour trouver un équilibre entre le système familial avec ses exigences, les relations avec les amis, les intérêts personnels et la scolarité. Ils ne peuvent plus maintenir les régulations antérieures, leur adaptation à leur environnement se rompt et c'est le drame et l'appel à l'aide. Les remaniements psychiques viennent souvent bousculer un équilibre précaire de la personnalité mais on peut également souligner, à l'origine de cette perturbation, un contexte relationnel et environnemental qui perd l'équilibre antérieur en précipitant le jeune vers des situations plus ou moins dangereuses.

C'est à cette problématique que l'auteure va s'atteler pour souligner à partir de vignettes cliniques, certaines voies empruntées par des adolescents dans la recherche d'un équilibre individuel et relationnel adaptatif, devant cette dynamique propre à l'adolescence.

Mots clés : Adolescence, remaniements psychiques, personnalité, équilibre environnemental, aide psychologique.

³ Professeur en Psychologie Clinique à l'Université d'Alger 2.

احتواء واختلال التوازن الفردي عند مراقبين يطلبون مساعدة نفسية

عرعار فاطمة⁴

ملخص

يعيش بعض المراقبين وضعيات صراعية كما هي مذكورة كلاسيكيا عندما تتطلب منهم فترة المراهقة القيام بتعديلات نفسية ، لكن يجدون لها مخارج مختلفة للتغلب عليها و للتحكم فيها على سبيل المثال باستثمار الموسيقى، الدراسة، النشاطات الرياضية و العلاقات مع الأصدقاء إلخ...

هذه الاهتمامات لا تسبب اضطرابات لشخصية المراق، بالعكس فإنها تكون بمثابة وثبة تساهم في التوظيف العقلي المعتاد للمراق و تشارك في تطويره طوال فترة المراهقة بصفة منتظمة. على العكس ذلك يظهر المراقون الآخرون صعوبات في إيجاد التوازن و التكيف مع العائلة و متطلباتها و في العلاقات مع الأصدقاء، كذلك في الاهتمامات الدراسية. كما أنهم لم يعودوا قادرين على مواصلة الانتظام السابق، فينقطع تكيفهم مع بيئتهم و هنا يعيش المراق مأساة تؤدي به إلى طلب المساعدة.

تُغيّرُ التعديلات النفسية في بعض الأحيان مسار التوازن النفسي لكن يجب أن نؤكد كذلك على مكان السياق العائلي في تشكيل هذه الصعوبات في هذه المرحلة، مما يؤدي إلى إتلاف التوازن الأصلي و يدفع الشاب نحو وضعيات خطيرة.

تناقش صاحبة هذه المداخلة هذه الإشكالية مرتكزة على تحليل حالات تقدمت للاستشارة النفسية و بالتأكيد على بعض المسارات التي يسلكها المراقون في البحث عن توازن فردي و علائقي متكيف مع العالم الخارجي.

الكلمات الأساسية: المراهقة، المساعدة النفسية، الشخصية، التوازن البيئي، المساعدة النفسية

⁴ أستاذة التعليم العالي في علم النفس العيادي بجامعة الجزائر 2.

Transmission transgénérationnelle et dermatoses

Bedad-Fedala Nadia⁵

Résumé :

Le concept de transmission transgénérationnelle se définit comme étant une forme de continuité entre les générations de ce qui se transmet à travers elles tels que les habitudes, les attitudes, les secrets de familles, les maladies, les interdits etc...

La dermatose en tant que maladie, comme tant d'atteintes somatiques, constitue une rupture de l'équilibre général d'un sujet à un moment donné de l'évolution de sa vie.

Partant de cela, nous nous demandons s'il n'y aurait pas un lien entre l'atteinte dermatologique et la transmission transgénérationnelle de cette maladie à travers trois générations ; et si la dite transmission ne concerne pas la maladie de la peau, quelle serait l'atteinte qui apparaîtrait dans le sens d'un balancement de la symptomatologie mentale et somatique de même qu'apparaîtraient des spécificités dans la mentalisation chez le malade atteint d'une dermatose.

Des questions auxquelles nous essaierons de répondre à travers la présentation de deux illustrations cliniques de dermatoses différentes ; la première concerne une maladie systémique associant une double symptomatologie cutanée et musculaire à savoir la dermatomyosite et la seconde se caractériserait par l'apparition au début de bulles au niveau des muqueuses pour se généraliser dans tout le corps connue sous l'appellation de pemphigus ; illustrations qui ont été soumises à la passation de trois outils cliniques :entretien clinique, génogramme familial et Rorschach.

Mots clés : transmission transgénérationnelle, mentalisation, génogramme familial, Rorschach.

⁵ Maître-Assistante A. Membre au Centre d'Aide Psychologique Universitaire. Doctorante au Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique.

التناقل عبر الأجيال و الأمراض الجلدية

بداد-فضالة نادية⁶

ملخص:

يعرّف مصطلح التناقل عبر الأجيال بكونه شكل من أشكال الاستمرارية بين الأجيال من خلال ما ينقل عبرها كالعادات، المواقف، الأسرار العائلية، الأمراض و الممنوعات إلخ...

و يعدّ الوقوع في المرض الجلدي كمعظم الإصابات الجسدية عبارة عن انقطاع التوازن العام لفرد ما في زمن معيّن من تطوّر حياته، و ذلك حسب ما تتوفر فيه من قدرات عقلية تمكّنه من التصدّي أو عدم التصدّي لمختلف الصّراعات التي يواجهها.

و عليه، فقد نتساءل عن ما إذا كانت هناك علاقة بين الإصابة الجلدية و النقل عبر الأجيال لهذا المرض و ذلك بتعاقب ثلاث أجيال، و إن لم يكن النقل يخصّ المرض الجلدي، فما هي الإصابة التي تظهر بمفهوم تأرجح العرضية العقلية و الجسمية و كيف تظهر خصوصيات العقلنة عند المصاب بالمرض الجلدي.

تساؤلات سوف نحاول الإجابة عنها من خلال تقديم نموذجين لإصابتين جلديتين مختلفتين تخصّ الأولى مرض جهازى (systemique) تشترك فيه عرضية مضاعفة: جلدية و عضلية (dermatomyosite) و الثانية تتميزّ بظهور، في البداية، فقاعات على مستوى المُخاط ثمّ تعمّم على كلّ الجسم (pemphigus) و التي تمّ فحصهما بالأدوات العيادية التالية: المقابلة العيادية، مخطّط الاجيال و الرورشاخ.

الكلمات الأساسية: النقل عبر الأجيال، العقلنة، مخطّط الأجيال، الرورشاخ.

⁶ أستاذة مساعدة أ، باحثة في مركز المساعدة النفسية الجامعي، عضو في المركز المساعدة النفسية الجامعي و محاضرة للدكتوراه

الشخصية و علاقتها بتناسق وعدم تناسق القدرات المعرفية في مرحلة الكمون

بلهوشات رفيقة⁷

ملخص:

إن من أكثر أسباب طلب المساعدة النفسية في مرحلة الكمون هي إشكاليات التحصيل المدرسي و التي ترتبط بشكل ما بالقدرات المعرفية للطفل حيث يحتاج المختص النفسي لتقييم هذه المشكلة إلى تشخيص و تقييم كمي و كفي للقدرات المعرفية والتعرّف على خصائصها ومميّزاتها عياديا. وعليه تعتبر القدرات المعرفية من أكثر موضوعات علم النفس خضوعا للدراسة الدقيقة و ذلك بالمقارنة مع بقية المواضيع كالميول أو الاتجاهات أو المشاعر أو العواطف، حيث اهتمّ الباحثون بعلاقتها بالمتغيّرات الأخرى كما اهتموا بمشكلة توزيعها أو انتشارها، و تأثيرها على سلوك الفرد، كما اهتموا بمعرفة التغيّرات التي تطرأ عليها بتقدّم الفرد في العمر، أي معرفة معدلات النمو في مراحل العمر المختلفة. فالحديث عن القدرات المعرفية يجرنا بالضرورة إلى ذكر و وصف خصائصها في مرحلة الطفولة حيث إن الطفل يكتسب تلك القدرات المعرفية و يطوّرها كأوليات أساسية خلال نموه.

فيتلخص موضوع بحثنا اذن في محورين، يتمثل أولهما في التعرّف على نمط العلاقة بين خصائص تطوّر الجانب النفسي الوجداني و طبيعة القدرات المعرفية و كيفية تفاعلها في مرحلة الكمون من حيث ارتباط طبيعة الديناميكية الشخصية بتناسق أو عدم تناسق هذه القدرات المعرفية، أمّا المحور الثاني فهو يهدف للكشف عن العلاقة بين الشخصية، تناسق وعدم تناسق القدرات المعرفية بنوعية التحصيل الدراسي، حيث افترضنا ان هناك علاقة بين الديناميكية الشخصية و تناسق أو عدم تناسق القدرات المعرفية في مرحلة الكمون، حيث كلما كانت الديناميكية الشخصية جيدة كلما صاحبها تناسق في القدرات العقلية. كما افترضنا ان هناك علاقة بين الديناميكية الشخصية و تناسق أو عدم تناسق القدرات المعرفية في مرحلة الكمون بنوعية التحصيل الدراسي، حيث كلما كانت الديناميكية الشخصية جيدة كلما صاحبها تناسق في القدرات العقلية وتفق دراسي وكلما كانت الديناميكية الشخصية هشة كلما صاحبها عدم تناسق في القدرات العقلية وتأخر دراسي .

سنحاول اثبات فرضياتنا من خلال عرض مقارن لنتائج حالتين: إحداهما لطفل متأخر دراسيا و الأخرى لطفل متفوق دراسيا من خلال اختباري تفهّم الموضوع للأطفال (CAT) و السلام التباينية للفعاليات العقلية المراجعة (EDEI-R)

الكلمات الأساسية: الشخصية، تناسق القدرات المعرفية ، عدم تناسق القدرات المعرفية، التأخر الدراسي، فترة الكمون.

⁷ أستاذة مساعدة أ في جامعة الجزائر 2. باحثة في مخبر علم النفس العيادي و القياسي.

Personnalité, harmonie et dysharmonie cognitive à phase de latence.

Belhouchet Rafika⁸

Résumé :

Considéré comme le motif de consultation psychologique le plus fréquent chez les enfants en période de latence, l'échec scolaire est lié en grande partie aux capacités cognitives du sujet. Le besoin d'une évaluation quantitative et qualitative de ces capacités cognitives et l'identification de ses caractéristiques cliniques s'imposent pour comprendre et prendre en charge l'échec scolaire.

Pour répondre à cette problématique, notre recherche vise à connaître la nature des relations qu'entretiennent la personnalité, les émotions et les caractéristiques des capacités cognitives (harmonie et dysharmonie), comment elles se donnent à voir à l'âge de latence et leurs rapport avec la réussite et l'échec scolaire.

Nous supposons l'existence d'une relation directe entre les caractéristiques de la personnalité, l'harmonie ou la dysharmonie cognitive et la réussite ou l'échec scolaire. Autrement dit, plus la personnalité est forte, moins il y a une dysharmonie cognitive et moins il y a un échec scolaire.

A cet effet, nous présenterons dans cette communication deux cas cliniques : l'un d'un enfant en situation de réussite scolaire et le deuxième qui présente un retard scolaire, en analysant les résultats obtenus aux deux tests : le Children Apperception Test (CAT) et les Echelles Différentielles d'Efficiences Intellectuelles Révisées (EDEI. R).

Mots clés : Personnalité, harmonie cognitive, dysharmonie cognitive, échec scolaire, période de latence.

⁸ Maître-Assistante A, Doctorante au Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique.

الممارسة العيادية في مركز المساعدة النفسية بين النظرية و التطبيق

كلتوم بلميهورب⁹

ملخص:

يعمل الأساتذة الممارسون للعلاج النفسي بمركز المساعدة النفسية على تقديم المساعدة لطالبيها من طلبة وأساتذة وعمال و ذويهم المنتمين لجامعة الجزائر² وكذلك من بعض جامعات الجزائر ممن يعانون من اضطراب نفسي ما كالقلق أو الاكتئاب أو الفوبيا أو الوسواس القهري و غيرها أو من مشكلات علائقية أو دراسية أو أسرية أو أي اضطراب من اضطرابات الشخصية أو حتى ممن يعانون من بعض الأعراض الذهانية، حيث يستقبل كل معالج الحالات التي يتابعها مرة في الأسبوع و تتراوح مدة التكفل حسب حدة الحالة. و خلال الاجتماع الذي يجمع جميع المعالجين و المتربصين بالمركز، و الذي يعقد مرتين كل شهر، يعرض كل معالج حالة من الحالات التي يتابعها لتتم مناقشتها، مما يسمح بتوفير فرصة للجميع للتعرف على عدد من الاضطرابات النفسية و على طرق التشخيص المختلفة و على استراتيجيات التكفل و النتائج المتوصل إليها.

نحاول في مداخلتنا هذه التعرف على دور مركز المساعدة النفسية في خدمة الصحة النفسية لمختلف فئات الوسط الجامعي من جهة، و دوره في تحقيق التكوين المستمر للمنتسبين إليه من جهة أخرى من خلال نتائج الملاحظة و دراسة التقارير التي يقدمها المعالجون نهاية كل سنة بالإضافة إلي استبيان و ضع لهذا الغرض.

الكلمات الأساسية: الاضطرابات النفسية، العلاج النفسية، النظريات النفسية، الممارسة العيادية.

⁹ أستاذة محاضرة بجامعة الجزائر 2. عضو مرسّم في مركز المساعدة النفسية الجامعي.

Pratique Clinique au CAPU : théorie et pratique

Belmihoub Keltoum¹⁰

Résumé :

Les enseignants de psychologie qui pratiquent la psychothérapie au sein du CAPU apportent une aide psychologique aux souffrances des différentes catégories de la composante humaine de l'Université d'Alger 2, 1 et 3: enseignants, étudiants, travailleurs et leurs familles. Ces derniers souffrent de troubles psychologiques tels que l'anxiété, la dépression, les phobies, les obsessions compulsifs. Comme on peut rencontrer des problèmes relationnels, des problèmes de scolarité, des problèmes familiaux, des troubles de la personnalité et même des troubles psychotiques.

Chaque psychothérapeute reçoit ses patients une fois par semaine. La durée de la prise en charge dépend de la sévérité du trouble. Au cours de la réunion de synthèse qui rassemble tous les thérapeutes du centre qui se tient deux fois par mois, chacun présente un cas que le groupe discute, ce qui permet de discuter d'un éventail très large de troubles psychopathologiques, d'une variété d'outils employés dans le diagnostic, des différentes stratégies thérapeutiques et des résultats réalisés.

Dans cette communication nous présenterons d'une part le rôle du centre d'aide psychologique dans la prise en charge de la de santé mentale des différentes catégories de la communauté universitaire et d'autre part son rôle dans la formation continue des praticiens.

Nous présenterons les activités du CAPU à travers les résultats de l'observation de l'étude des rapports annuels des psychothérapeutes et d'un questionnaire.

Mots clés : Troubles psychologiques, psychothérapies, théories psychologiques, pratique clinique.

¹⁰ Professeur en Psychologie Clinique. Membre titulaire du Centre d'Aide Psychologique Universitaire.

Mères d'enfants atteints de maladie rare et intervention psychologique

Ben Bachir Fatima Zohra ¹¹

Sahraoui Akila¹²

Résumé :

Les maladies rares présentent des caractéristiques communes, très souvent graves, chroniques et évolutives. Elles peuvent aussi, dans certains cas, mettre en jeu le pronostic vital. L'atteinte des fonctions motrices implique souvent une perte d'autonomie et des invalidités qui peuvent altérer la qualité de vie de l'enfant ainsi que celle de toute sa famille, notamment celle de la mère. Cette dernière, traumatisée dès l'annonce de la maladie, va subir une dégradation de ses représentations et de sa qualité de vie, surtout en raison de la charge économique et sociale qu'impose la maladie rare de son enfant.

Quel serait alors l'effet de l'intervention psychologique, sous forme de groupe de parole sur les représentations de la maladie et sur la qualité de vie des mères ?

Pour y répondre, nous étudierons un groupe de mères en deux phases. La première, consiste à leur passer l'échelle de représentations de la maladie de leur enfant et celle de leur propre qualité de vie. La seconde réévalue leurs représentations de la maladie et leur qualité de vie, après leur participation au groupe de paroles, et ce, un an après.

Mots clés : maladies rares, représentations, qualité de vie, groupe de parole.

¹¹ Doctorante au Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique

¹² Maître de Conférence A. Membre titulaire du Centre d'Aide Psychologique Universitaire. Chercheur au Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique.

أمّهات المصابين بأمراض نادرة و التدخّل النفسي

بن بشير فاطمة الزهراء¹³

صحراوي عقيلة¹⁴

ملخص

تشترك الأمراض النادرة في كثير من الأحيان في كونها خطيرة ومزمنة و تطوّرية. ويمكن أيضا في بعض الحالات، أن تكون مهدّدة للحياة.

غالبا ما تؤدي إصابة الوظائف الحركية و العقلية الى فقدان الاستقلالية والعجز التي يصيب نوعية حياة الطفل و أسرته، وخاصة الأمّ . هذه الاخيرة التي تعيش صدمة الإعلان عن هذا المرض، و الذي يؤدي الى تدهور نوعية الحياة لديها ، وخصوصا بسبب العبء الاجتماعي و الاقتصادي الذي يفرضه مرض الطفل.

لذا يصبح من الضروري الأخذ بعين الاعتبار المعاش النفسي للعائلة ككل و الأمّ بصفة خاصة باعتبارها المرافقة للطفل في أغلب الحالات و هذا من اجل تكفّل احسن بالطفل .

ارتأينا من خلال بحثنا تطبيق برنامج إرشادي لأمّهات المصابين بأمراض نادرة عن طريق مجموعات الكلام من اجل تقييم فعالية التدخّل النفسي في تغيير تصوّرات المرض و تحسين نوعية الحياة لديهن و هذا للإجابة على التساؤل التالي :

كيف ينعكس التدخّل النفسي الجماعي في شكل مجموعات الكلام على تصوّرات المرض و نوعية الحياة عند الأمّهات ؟

للإجابة على هذا السؤال، سوف ندرس مجموعة من الأمّهات في مرحلتين: تتمثل الأولى في قياس تصوّرات المرض و نوعية الحياة لديهن قبل تطبيق التدخّل النفسي الجماعي و تعتبر الثانية إعادة تقييم لتصوّراتهن للمرض و نوعية الحياة لديهن بعد مشاركتهن في مجموعة الكلام، و هذا بعد عام من تطبيق البرنامج.

الكلمات الأساسية: الأمراض النادرة، تصوّرات المرض، نوعية الحياة، التدخّل النفسي الجماعي.

¹³ باحثة في مخبر علم النفس العيادي و القياسي.

¹⁴ أستاذة محاضرة أ. عضو مرسم في مركز المساعدة النفسية الجامعي. باحثة في مخبر علم النفس العيادي و القياسي.

مركز المساعدة النفسية الجامعي: نموذج لمسار تكويني

برزوان حسيبة¹⁵

ملخص:

أستاذة محاضرة بجامعة الجزائر 2 ، لقد تم انخراطي في مركز المساعدة النفسية الجامعي كمتريضة، أثناء تحضيرني لأطروحة الدكتوراه. و بما أن الانخراط يتم وفق قانون داخلي الذي يتطلب من المنخرط المتربص إتمام عشرة حصص كملاحظ، بالإضافة إلى انجاز فحص نفسي تحت إشراف و مراقبة راعيين، فتمت بإنجاز هذا المسار.

تهدف مداخلتي في اليومين الدراسيين إلى التطرق للخطوط العريضة له و المتمثلة في المشاركة في نشاطات مركز المساعدة النفسية الجامعي و مدى تأثيرها على اكتساب الأدوات النظرية و التقنية و رواسبها البيداغوجية في التدريس، خاصة في تعديل و تحديث المعلومات.

إن، خلال الجلسات العشرة المخصصة للملاحظة لم يكن الحديث مقتصر على تسجيل و جمع الحجج لصالح التدخل العلاجي بل كذلك على متابعة ديناميات الفحوص النفسية المقدّمة من طرف الأعضاء المرسمين.

فبعد إتمام الحصة العشرة من الملاحظة، طلب مني انجاز فحص نفسي تحت إشراف راعيتين، و يتضمنّ الفحص تطبيق أربعة اختبارات نفسية و المتمثلة فيما يلي: اختبار وكسلر للذكاء WAIS IV، اختبار الرورشاخ بالنظام الإدماجي الأمريكي، اختبار الTAT و اختبار شكل راي المعقد.

بالنسبة للنظام الإدماجي الأمريكي، وجودنا في مركز المساعدة النفسية الجامعي تزامن مع إمضاء شراكة دولية بين جامعة الجزائر 2 و جامعة نانثير ، استفدنا من التكوين المبرمج فيها لمدة سنتين الأمر الذي جعلنا نطبّقه في فحوصنا. و عليه لقد تم تطبيق و تنقيط و تحليل معطيات الرورشاخ حسب المعلومات المتحصل عليها في التكوين.

يعتبر هذا التكوين كنموذج الذي يركز على السيرورات النفسية المعقدة، لأنه في علم النفس العيادي نعمل بسيروراتنا النفسية مع السيرورات النفسية للأشخاص الذين يطلبون المساعدة النفسية. و في هذه المساهمة سوف يتم العرض و التعليق على نموذج تكويني الذي يجمع بين الجانب التطبيقي و النظري مع التحكم في منهجية العلاقة.

الكلمات المفتاحية: مساعدة نفسية، تطبيق، تكوين.

¹⁵أستاذة محاضرة ب، متريضة في مركز المساعدة النفسية الجامعي.

Le Centre d'Aide Psychologique Universitaire : Un modèle de transmission du savoir clinique

Berrazouane Haciba¹⁶

Résumé :

Maître de Conférence B à l'Université d'Alger 2, j'ai adhéré au CAPU en tant que stagiaire pendant que je préparais ma thèse de Doctorat. Comme cette adhésion s'effectue selon un Règlement Intérieur qui stipule dix séances en tant qu'observateur et la réalisation d'un examen psychologique sous le contrôle de deux parrains, j'ai accompli ce parcours dont j'exposerai les grandes lignes de ses effets sur l'acquisition d'outils théoriques et techniques actualisés avec leurs retombées pédagogiques sur mon enseignement.

En effet, pendant les dix séances d'observation, il était question de relever les arguments en faveur d'une intervention thérapeutique mais aussi de suivre la dynamique des examens psychologiques présentés par les membres titulaires.

Suite à ces dix séances d'observation, mes marraines m'ont chargée de réaliser un examen avec quatre épreuves : La WAIS IV, le Rorschach en système intégré américain, le TAT et la figure complexe de Rey. En ce qui concerne, le système intégré, la passation, la cotation et l'interprétation du Rorschach recueilli ont été réalisées suivant la formation instaurée par l'accord de coopération entre notre Université et l'Université de Nanterre pendant deux ans.

C'est un modèle de formation qui s'appuie sur la complexité des processus psychiques dans la mesure où, en psychologie clinique, nous travaillons avec nos processus psychiques sur les processus psychiques des personnes demandeuses d'aide psychologique.

Dans cette contribution, il sera donc question d'exposer et de commenter un modèle de formation qui allie la pratique à la théorie tout en maîtrisant la méthodologie de la relation.

Mots clés : Aide psychologique, pratique, formation.

¹⁶ Maître de Conférences B, Stagiaire au Centre d'Aide Psychologique Universitaire.

الرورشاخ: قراءة عيادية و إسقاطية للمرحلة المزاجية العادية في الاضطرابات ثنائية القطب

بوشيشة كتيبة¹⁷

ملخص

تعتبر الاضطرابات ثنائية القطب من الاضطرابات العقلية التي تعرف اهتماما كبيرا من طرف المختصين، وتطورا مهما من حيث تصنيفها حيث كانت تسمى بالذهان الهوسي-الاكتنابي لتلقب حاليا بالاضطرابات ثنائية القطب.

ونميز فيها الاضطراب ثنائي القطب من النمط I الذي تغطي عليه المرحلة الهوسية التي تكون متنوعة بمراحل اكتئابية والاضطراب ثنائي القطب من النمط II الذي تغطي عليه المرحلة الاكتئابية الكبرى والتي تكون متنوعة بمرحلة هوسية أو بمراحل هوسية مصغرة. هذا التناوب في المزاج من مرحلة الغبطة والهيجان، إلى مرحلة الحزن والاكتئاب يؤدي إلى تقلبات متواترة في المزاج بظهور أعراض متناقضة وصعبة الفهم بحيث تؤثر بصفة سلبية على حياة المصاب العاطفية، المعرفية، الاجتماعية والمهنية والتي يمكن أن تكون لها نتائج خطيرة على حياته.

وما يميز أيضا هذه الاضطرابات، هي الفترات الفاصلة بين مرحلة وأخرى سواء كانت هوسية أم اكتئابية التي تختفي فيها جميع الأعراض الباثولوجية، فتعطي فترة راحة للمريض يستعيد فيها تنظيمه وتوظيفه النفسي كما في السابق إلى حد ما، حيث يقرب ثنائي القطب من التوظيف العادي دون القضاء على هشاشة وقابلية الانتكاس.

نظرا لما سبق، ينصبّ اهتمامنا في هذا البحث، على دراسة خصوصية التوظيف النفسي للاضطرابات ثنائية القطب في المرحلة المزاجية العادية من خلال اختبار الرورشاخ و ذلك باستخراج السياقات النرجسية، العلائقية و العاطفية لما لهذه العوامل من أهمية محتملة في شرح مصدر اضطرابات المزاج.

نقدم من خلال هذه المداخلة، النتائج الأولية لهذه الدراسة التي تتعلّق بخصوصيات التوظيف النفسي المرتبطة بأهمّ عوامل الرورشاخ الخاصة بمحور النرجسية بما في ذلك تصوّر الذات والهوية و محور نوعية الاستثمار للتصورات العلائقية والعاطفية.

الكلمات الأساسية: الاضطرابات ثنائية القطب، المرحلة المزاجية العادية، التوظيف النفسي، الرورشاخ.

¹⁷ أستاذة مساعدة أ، عضو في مركز المساعدة النفسية الجامعي و محاضرة للدكتوراه

Rorschach : Lecture clinique et projective de la période normothymique dans les troubles bipolaires

Bouchicha Katiba¹⁸

Résumé

Les troubles bipolaires connaissent un grand intérêt de la part des spécialistes, de par son évolution nosographique qu'on dénommait psychose maniaco-dépressive, et qu'actuellement on appelle les troubles bipolaires.

Ces troubles se caractérisent par la succession d'épisodes maniaques et dépressifs, qui se composent en deux types, le trouble bipolaire type I à prédominance maniaque avec des épisodes dépressifs et le trouble bipolaire type II à prédominance dépressive avec des épisodes hypomaniaques.

L'alternance entre des états émotionnels allant de l'euphorie et de l'excitation jusqu'à la tristesse et la dépression, induit des changements fréquents de l'humeur, qui donnent lieu à des symptômes opposés difficilement compréhensibles, ce qui va influencer d'une façon négative sur la vie affective, cognitive, sociale et professionnelle du sujet ; et qui peut avoir de lourdes conséquences sur sa vie.

Ce qui caractérise aussi ces troubles, c'est les phases d'intervalle libre entre les épisodes maniaques et dépressifs qui donnent lieu à une atténuation des signes psychopathologiques ce qui permet au sujet de retrouver un fonctionnement psychique plus au moins ordinaire, mais qui reste fragile au risque de rechuter.

L'intérêt de notre recherche porte sur l'étude de la spécificité du fonctionnement psychique des troubles bipolaires dans la phase normothymique à travers le Rorschach ; en dégagant les processus narcissiques relationnels et affectifs, facteurs susceptibles d'apporter une explication aux troubles de l'humeur.

A travers cette communication nous allons présenter les premiers résultats de cette étude à partir des facteurs Rorschach en référence à l'axe narcissique à savoir la représentation de soi, l'identité et l'axe de la qualité de l'investissement des représentations relationnelles et affectives.

Mots clés : troubles bipolaires, phase normothymique, fonctionnement psychique, Rorschach.

¹⁸ Maître assistante A, membre du Centre d'Aide Psychologique Universitaire, doctorante.

دراسة الإدراك البصري لدى تلاميذ السنة الثالثة والرابعة ابتدائي

ذوي صعوبات تعلم القراءة و الكتابة

بوخراز آسية¹⁹

ملخص:

يُعرّف الإدراك البصري إجرائياً في هذه الدراسة بأنه مجموع الدرجات التي يحصل عليها التلميذ في بنود اختبار الإدراك البصري للباحث السيد عبد الحميد سليمان السيد. تضمّ هذه البطارية ثمانية بنود تهدف قياس المهارات الأساسية للإدراك البصري، والمتمثلة فيما يلي: مهارة إدراك الأشكال، مهارة الإدراك المكاني، مهارة المطابقة والتعميم، مهارة التمييز البصري من حيث الشكل، اللون والحجم، مهارة الثبات الإدراكي، مهارة إدراك العلاقات، مهارة التآزر البصري الحركي، وأخيراً مهارة الإغلاق البصري، فالإدراك البصري يُمثل عملية التعرف المرئي للرموز المكتوبة، ما يسمح للطفل باكتساب مهارتي القراءة و الكتابة أثناء تدرسه.

بناءً على هذا التعريف و الدراسات السابقة التي توصلت إلى ربط الصلة بين الإدراك البصري و اضطرابات القراءة و الكتابة، يطرح بحثنا الإشكالية النظرية التالية: كيف يُؤثر الإدراك البصري بمهاراته على تعلم القراءة و الكتابة لدى التلاميذ المتمدرسين في السنة الثالثة والرابعة ابتدائي بالجزائر؟

للإجابة على هذا التساؤل، تكونت مجموعة البحث من 60 تلميذاً في المستوى الثالث والرابع ابتدائي من كلي الجنسين، طبقت عليهم أدوات الدراسة المتمثلة في اختبار القراءة "نص العطلّة"، اختبار الكتابة و اختبار الإدراك البصري.

بعد إجراء المعالجات الإحصائية توصل البحث إلى نتائج لم تذكرها الدراسات السابقة والتي نركّز عليها في هذا التدخل، بإعطاء أمثلة عيادية تترجمها بصفة ملموسة.

تهدف مداخلتنا إذن، إلى تبيان الفروق الكمية و النوعية في الإدراك البصري بمهاراته المذكورة أعلاه المسؤولة عن صعوبات تعلم القراءة و الكتابة.

الكلمات الأساسية: الإدراك البصري، صعوبات تعلم القراءة، صعوبات تعلم الكتابة.

¹⁹ باحثة في مخبر علم النفس العيادي و القياسي.

L'étude de la perception visuelle chez les élèves dyslexiques et dysgraphiques de la troisième et quatrième année primaire

Boukherraz Assia²⁰

Résumé :

Cette étude a pour but de connaître la relation entre la perception visuelle, la lecture et l'écriture chez les enfants de la troisième et quatrième année primaire ; en focalisant sur certains paramètres. Pour atteindre les objectifs de cette étude, un test de perception visuelle, un test de lecture et un test de l'écriture sont appliqués à un groupe d'enfants composé de 60 sujets ayant des difficultés de la lecture et de l'écriture et un âge entre 8 et 12 ans ; après avoir vérifié la validité et la fiabilité de ces tests. Pour répondre aux problématiques de l'étude, le calcul des moyennes et écarts-types a été effectué, ainsi que le test « t » pour le calcul des différences entre les résultats des membres du groupe ; que ce soit sur le test de perception visuelle ou celui de la lecture et de l'écriture. L'étude a montré qu'il y a une relation statistiquement significative entre la perception visuelle et les difficultés de la lecture et de l'écriture. Les résultats ont également montré une différence statistiquement significative dans les compétences citées précédemment (la lecture et l'écriture) due au facteur cognitif (la perception visuelle).

Mots-clés: perception visuelle, des difficultés d'apprentissage, la lecture, l'écriture.

²⁰ Doctorante au Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique

الذكاء الانفعالي و علاقته بأنماط تعلق الراشدين لدى طلبة السنة الرابعة علم النفس العيادي

شايب الذراع سهام²¹

ملخص:

نقترح من خلال هذه المداخلة عرض النتائج المتحصل عليها من دراسة العلاقة بين الذكاء الانفعالي و أنماط التعلق على عينة متكوّنة من 179 طالب في السنة الرابعة علم النفس العيادي بجامعة الجزائر 2 ببوزريعة، أين قمنا بتمرير مقياسين هما: مقياس الذكاء الانفعالي و مقياس أنماط التعلق لجمع البيانات. و للإجابة على أسئلة البحث التي تهدف إلى التعرف على مستوى الذكاء الانفعالي لدى أفراد العينة و ما هي أكثر أنماط التعلق شيوعا و عن إمكانية وجود علاقة بين الذكاء الانفعالي و أنماط التعلق، تم استخدام المتوسطات الحسابية، الانحرافات المعيارية، معامل فريدمان و معامل ارتباط بيرسون. وقد خلصت النتائج إلى أن أغلب أفراد العينة يتمتعون بذكاء انفعالي مرتفع كما أنهم يبدون أكثر من نمط تعلق واحد، أكثرها شيوعا هو نمط تعلق آمن/ تجنبني. كما خلصت النتائج إلى وجود علاقة إيجابية دالة بين الذكاء الانفعالي و نمط التعلق الآمن، وعلاقة سلبية ضعيفة جدا غير دالة بين الذكاء الانفعالي ونمط التعلق القلق، في حين لا توجد علاقة بين نمط التعلق التجنبي والذكاء الانفعالي.

الكلمات المفتاحية: الذكاء الانفعالي، أنماط تعلق الراشدين.

²¹طالبة باحثة في السنة الثانية دكتوراه بجامعة الجزائر 2/ عضو في مخبر علم النفس العيادي و القياسي/ عضو في جمعية المساعدة، البحث و التكوين في علم النفس (SARP) // عضو في جمعة EMDR Algérie.

Perception de soi et des relations dans l'eczéma de l'enfant

Chaker Hanane²²

Résumé :

Le psychisme et la peau entretiennent à plusieurs titres des liens privilégiés. Dans le tissage de ces liens, les échanges tactiles précoces avec le personnage maternel jouent un rôle important. L'enfant acquiert la perception de sa peau comme surface, à l'occasion des expériences de contact de son corps avec le corps de sa mère, et dans le cadre d'une relation sécurisante d'attachement avec elle. Par « moi peau » Didier Anzieu désigne une figuration dont l'enfant se servirait, au cours des phases précoces de son développement, pour se représenter lui-même comme Moi à partir de son expérience de la surface du corps.

D'abord, nous rappellerons les études menées dans ce domaine qui s'accordent toutes sur la carence du toucher et l'absence de l'angoisse de l'étranger chez l'enfant qui présente un eczéma précoce, qui seraient à l'origine de distorsions de la perception de lui-même et des autres.

Ensuite, dans le but de mettre à l'épreuve ces hypothèses, nous donnerons quelques résultats préliminaires de notre recherche que nous appuierons par un exemple de protocole de Rorschach en système intégré et une grille de l'attachement, recueillis auprès d'un enfant en phase de latence.

L'objectif de cette contribution est de dégager des éventuelles spécificités de la qualité de la perception de soi et de la perception des relations dans l'eczéma de l'enfant en étroite relation avec le type d'attachement.

Mots clés : l'eczéma, Perception de soi, Perception des relations, attachement.

²² Doctorante au Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique.

تصور الذات والعلاقات في اكزيما الطفل شاكر حنان²³

ملخص

ترتبط النفس والجلد علاقات متميزة وتلعب التفاعلات المبكرة مع الموضوع الامومي عن طريق اللمس دورا هاما في نسج هذه الروابط. فالطفل يكتسب إدراكه " لجلده" كسطح خارجي من خلال تجارب اتصال جسده بجسد والدته في إطار نمط تعلقي آمن. يشير ديديي أنريو من خلال مفهوم " الأنا الجلدي " إلى تمثيل يستخدمه الطفل خلال مراحل نموه المبكرة من أجل تصور ذاته كـ "أنا" انطلاقا من تجاربه المرتبطة بالسطح الجسمي.

لذلك سنشير أولا في هذا المقال إلى مختلف الدراسات الواردة في هذا المجال التي تتفق جميعها على نقص الاتصال اللمسي وغياب قلق الغريب عند الطفل المصاب بالاكزيما في مرحلة مبكرة من العمر، التي من شأنها أن تسبب تشوهات في تصور الطفل لذاته وللآخرين.

ومن أجل اختبار هذه الفرضيات، سوف نعطي بعض النتائج الأولية لبحثنا مؤيدين ذلك بمثال لبروتوكول رورشاخ نظام إدماجي ومقياس التعلق لطفل مصاب بالاكزيما في مرحلة الكمون.

الهدف من هذه المساهمة هو تحديد خصائص نوعية تصور الذات وتصور العلاقات عند الطفل المصاب بالاكزيما وارتباطهما الوثيق بنمط التعلق.

الكلمات الأساسية: الاكزيما، تصور الذات، تصور العلاقات، التعلق

²³ باحثة في مخبر علم النفس العيادي و القياسي

Suicide et Rorschach : premiers résultats d'une recherche en cours

Fergani Louhab²⁴

Résumé :

Un siècle après sa mise au point par le psychiatre suisse Hermann Rorschach, le test de Rorschach demeure le test de personnalité le plus utilisé dans le monde. La finesse de cet outil alimente actuellement des recherches en vue de proposer un diagnostic de certitude du potentiel suicidaire létal. C'est en effet au psychologue américain John Exner, fondateur de l'approche intégrative du Rorschach, que nous devons un travail original dans ce domaine qui a abouti, dans les années 1970 aux Etats-Unis, à l'établissement d'une constellation suicidaire (S-CON) à 12 variables. Néanmoins, les chercheurs et cliniciens des autres pays, qui souhaitent utiliser la méthode Exner sont appelés à vérifier sa validité et sa fiabilité et éventuellement d'y apporter les ajustements nécessaires.

Ainsi, en nous intéressant dans le cadre de notre thèse de doctorat au suicide au regard du Rorschach, nous nous proposons de présenter les résultats d'une trentaine de protocoles de sujets appartenant à quatre groupes de recherche : (1) sujets suicidants présentant une pathologie mentale, (2) sujets non-suicidants présentant une pathologie mentale, (3) sujets suicidants sans pathologie mentale, (4) sujets présentant une pathologie mentale avec idéations suicidaires. Tous les protocoles ont été récoltés au service de psychiatrie de CHU Frantz Fanon de Béjaïa. La passation et la cotation se sont déroulées selon la procédure de John Exner, et le traitement des données statistiques a été effectué avec le logiciel CHESSSS, publié en fin 2013.

Mots clés : Suicide, Constellation suicidaire, Rorschach Système Intégré, groupes de recherche.

²⁴Maître Assistant A à l'Université de Béjaïa, chercheur au Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique de l'Université d'Alger 2.

الانتحار والرورشاخ: النتائج الأولية لبحث في طور الإنجاز

فرقاني لوهاب²⁵

ملخص:

يبقى اختبار الرورشاخ، بعد قرن من إعداده من طرف السيكاتري السويسري هرمان رورشاخ من الإختبارات الشخصية الأكثر استعمالاً في العالم. إنَّ دقة هذا الاختبار أدى بالعديد من الباحثين إلى التفكير في إمكانية استعماله من أجل إظهار علامات تؤكد على وجود خطر انتحاري مميت، ويرجع الفضل في هذا الشأن خاصة إلى النفساني الأمريكي جون إكسندر، مؤسس النظام الإدماجي للرورشاخ، الذي توصل في سنوات 1970م إلى وضع مؤشر الخطر الانتحاري (S- CON) الذي يتكون من 12 متغيراً.

حالياً لقد أثبت صدق وصحة طريقة النظام الإدماجي في الولايات المتحدة الأمريكية، أما الباحثون والعياديون في البلدان الأخرى الذين يودّون استعمال هذه الطريقة، فهم مطالبون بالعمل أكثر على التأكيد من صحتها وصدقها والقيام بالتعديلات المحتملة.

يندرج موضوع بحثنا حول الانتحار على ضوء الرورشاخ في هذا السياق؛ إذ يرتكز أساساً على البحث في مؤشر الخطر الانتحاري (S - CON) من خلال دراسة مقارنة لأكثر من 30 بروتوكول رورشاخ لمبوحوثين ينتمون إلى أربعة مجموعات وهي على التوالي: (1) مبوحوثين انتحاريين مصابين بمرض عقلي، (2) مبوحوثين غير انتحاريين مصابين بمرض عقلي، (3) مبوحوثين انتحاريين غير مصابين بمرض عقلي، (4) مبوحوثين مصابين بمرض عقلي ولهم أفكار انتحارية.

نجري بحثنا في مصلحة الطب العقلي التابعة لمستشفى فرانس فانون ببجاية، ولقد تم إجراء وتنقيط الاختبار حسب طريقة جون إكسندر، كما استعملنا برنامج (CHESSSS) من أجل المعالجة الإحصائية للمعطيات.

الكلمات الأساسية: الانتحار، الكوكبة الانتحارية، الرورشاخ بالنظام الإدماجي، مجموعات البحث.

²⁵ أستاذ مساعد بجامعة بجاية، باحث في مخبر علم النفس العيادي والقياسي، جامعة الجزائر (2)

« Rokia » et Thérapie Cognitivo-Comportementale. Antinomie ou complémentarité ?

GAHAR Sabrina²⁶

Résumé :

Le phénomène de la consultation d'un « Raki » : exorciste musulman dont le registre prophylactique se fonde essentiellement sur le Coran, est devenue depuis l'avènement de la décennie noire en Algérie une pratique très recherchée par les différents patients. Ces derniers sont en quête d'une guérison de leurs souffrances psychologiques quand la médecine traditionnelle et/ou orthodoxe ne sont pas disponibles et/ou inabordables pécuniairement ou n'arrivent pas à répondre à leurs attentes.

Les raisons invoquées ci-dessus ne sont parfois qu'un alibi pour les différents patients qui, souvent, en désespoir de cause, multiplient les consultations même si parfois elles nous paraissent antinomiques dans le but d'augmenter leurs chances de guérison.

Le problème qui se pose avec acuité n'est pas tant dans la nature des quêtes entreprises par les malades qui peuvent se bousculer et s'affronter tant elles se réfèrent à deux entités différentes voire à deux identités diamétralement opposées. Il s'agit de la psychologie clinique délimitée par notre pratique des TCC versus une pratique d'inspiration religieuse sans fondement scientifique. Le problème se pose quand le patient imprégné d'une pratique religieuse et y croyant fermement se retrouve pour différentes raisons chez le psychologue auquel il veut imposer sa croyance.

Quelle attitude doit-on adopter dans ces cas ?

Quelles sont les réaménagements apportés au modèle de références ?

Nous présenterons une vignette clinique pour tenter de répondre à ces deux questions.

²⁶ Psychothérapeute au Centre d'Aide Psychologique Universitaire.

الرقية و العلاجات السلوكية المعرفية: تناقض أم تكامل؟

قهار صبرينة²⁷

ملخص:

أصبحت ظاهرة اللجوء إلى "الراقي" ذلك المعالج بالرقية التي تستند أساسا على القرآن الكريم، شائعة منذ العشرية السوداء في الجزائر، حيث يسعى المفحوصون إلى ممارسة تضمن لهم الشفاء (حسب معتقداتهم) من معاناتهم النفسية عندما لا تستجيب الطرق العلمية لطلبهم و تفشل في تلبية توقعاتهم، كما قد يستعصي عليهم في بعض الحالات تحمّل نفقات المرض.

تكون أحيانا الأسباب المذكورة أعلاه ذريعة للأفراد الذين اعتادوا مضاعفة الاستشارات مهما كان مصدرها، لزيادة فرصهم في التخلص من معاناتهم و هم في حالة من اليأس و العجز.

إنّ طرح الإشكال الأساسي هنا، ليس في تعدّد الطلب في حدّ ذاته، حتى و لو كان أحيانا متناقضا في منهجه، بقدر ما هو مرتبط بالتقاء كيانيين مختلفين: ممارسة ذات إلهام ديني من جهة و الممارسة العيادية من جهة أخرى المتمثلة بالنسبة لنا في العلاجات السلوكية المعرفية ذات أساس ابستمولوجي علمي.

يجد المختصّ النفسي نفسه أمام المفحوص الذي يداوم على زيارة الراقي و الاعتقاد في نجاعة علاجه و فعالية طرقه التي يحاول فرضها أحيانا عليه.

فما الموقف الذي ينبغي أن يعتمده المختص النفسي في هذه الحالات ؟

و ما هي التعديلات التي يدخلها على النموذج النظري المتبّع ؟ و لماذا؟

سنحاول تقديم حالة عيادية للإجابة على هذه الأسئلة الرئيسية.

الكلمات الأساسية: الراقي، العلاج السلوكي المعرفي، تقنيات علاجية، حالة عيادية.

²⁷ معالجة في مركز المساعدة النفسية الجامعي.

Le biais culturel dans les tests d'intelligence. Exemple de la NEMI 2

Hafdallah Rafika²⁸

Résumé :

L'intervention tente de montrer les difficultés liées à l'utilisation de tests d'efficacités en Algérie, en l'occurrence, la Nouvelle Echelle Métrique d'Intelligence 2, dernière version de cette épreuve, parue en 2006.

Notre choix a porté sur la NEMI 2, pour les raisons suivantes :

1. Simplicité et rapidité d'administration, comparées à la complexité et la longue durée d'autres tests, tels le WISC.
2. Souplesse d'administration des épreuves et des consignes, comparée à la rigidité du WISC.
3. Ses résultats sont interprétables d'un point de vue quantitatif et qualitatif, soutenus par un rationnel théorique, ce qui permet d'enrichir l'approche clinique avec un gain de temps, tout en évaluant la performance intellectuelle réelle de l'enfant de manière fine et variée.

Cependant, adaptée, étalonnée et standardisée sur une population française, la NEMI 2, à l'instar des autres épreuves d'efficacité, en l'absence d'études normatives, est en effet appliquée avec sa version française en Algérie, ce qui soulève la problématique du biais culturel. Notre étude vise à apporter des éléments empiriques et théoriques pour son adaptation aux enfants algériens.

La comparaison des résultats obtenus par une population infantile algéroise et ceux obtenus par une population infantile française, nous permet de dégager des différences ou des similitudes entre les deux populations, à même de fonder les bases d'une adaptation de cette épreuve en vue de son utilisation dans le travail des cliniciens algériens.

Mots clés : NEMI 2, adaptation, étalonnage, biais culturel.

²⁸Maitre assistante –A- Université de Blida 2. Doctorante au Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique

الأثر الثقافي في اختبارات الذكاء: مثال السلم المتري الجديد للذكاء-2-

حفظ الله رقيقة²⁹

ملخص:

تحاول المتدخلة توضيح الصعوبات المرتبطة باستعمال اختبارات الذكاء في الجزائر، بما فيها السلم المتري الجديد للذكاء-2-

لقد تم اختيار هذا الإختبار للأسباب التالية:

1. سهولة و سرعة الإستعمال مقارنة مع تعقيد و طول مدة استعمال اختبارات أخرى مثل اختبار وكسلر.

2. ليونة تمرير الاختبارات الفرعية مقارنة مع صلابة تلك المتعلقة باختبارات أخرى
3. نتائجها مفسرة كميا و كيفيا مع وجود دعم نظري، يسمح بإثراء التناول العيادي مع ربح للوقت من أجل تقييم قدرات العقلية للطفل بصفة دقيقة و متنوعة.

وعليه يطرح استعمال السلم المتري الجديد -2- المقنن و المستعمل بمعايير فرنسية في الجزائر مثله مثل باقي اختبارات الذكاء الأخرى في طبعها الفرنسية إشكالية الأثر الثقافي.

تهدف دراستنا إلى إعطاء عناصر امبيريقية و نظرية من أجل تكييفه على الأطفال الجزائريين.

إن مقارنة النتائج المتحصل عليها من تمرير الإختبار على أطفال الجزائر العاصمة مع أطفال فرنسيين، تسمح باستخراج نقاط التشابه و الاختلاف بين العينتين، و كذا إرساء قواعد لعملية تكييف هذا الإختبار من أجل استعماله من طرف العياديين الجزائريين.

كلمات أساسية: السلم المتري الجديد للذكاء-2-، التكييف، المعايير، الأثر الثقافي

²⁹ أستاذة مساعدة أ. باحثة في مخبر علم النفس العيادي و القياسي.

Cancer du sein : chirurgie et qualité de vie – observations préliminaires

Hassas-Boumghar Leïla³⁰

Résumé

Grâce aux progrès réalisés dans sa prise en charge et dans les taux de survie, le cancer du sein ne constitue plus une question de vie ou de mort mais pose plutôt la problématique de la qualité de vie des femmes qui en sont atteintes et ce, tout au long de leur parcours, depuis le diagnostic jusqu'aux différentes étapes du traitement et même après la fin des traitements.

Et si le cancer du sein a des effets indéniables sur la qualité de vie des patientes qui en sont atteintes, les effets des traitements ne sont pas en reste, notamment la chirurgie qui marque les patientes d'une empreinte durable voire indélébile, tant sur le plan physique que psychologique.

La chirurgie constitue le traitement de choix du cancer du sein, C'est souvent une chirurgie mutilante avec l'ablation de tout ou partie du sein avec, toutefois, la possibilité de sa reconstruction. Est-ce que la mastectomie, en tant que chirurgie mutilante altère la qualité de vie des patientes ? Est-ce que la reconstruction mammaire, en tant que chirurgie réparatrice, améliore la qualité de vie des patientes ? Est-ce que le traitement conservateur permet une bonne qualité de vie des patientes ? Quelles sont les stratégies de coping auxquelles elles ont recours et quel est leur degré d'efficacité ?

C'est pour apporter des éléments de réponses à ces questionnements que nous menons une recherche visant à étudier la relation entre le type de chirurgie et la qualité de vie des patientes atteintes de cancer du sein et les stratégies d'ajustement utilisées dans chaque cas à travers une étude comparative de patientes ayant bénéficié de mastectomie seule, de mastectomie avec reconstruction mammaire ou de traitement conservateur.

L'investigation se fera à partir de deux échelles de qualité de vie, à savoir le questionnaire de qualité de vie cancer (EORTC QLQ C30 version 3) et du QLQ BR 23, spécifique au cancer du sein et le questionnaire de coping de Paulhan. Les données recueillies seront ensuite confrontées aux résultats obtenus au test de Rorschach en système intégré, en vue d'établir des correspondances avec le fonctionnement psychique au cas par cas.

Dans cette communication, nous présenterons quelques observations préliminaires de ce travail à travers l'exploration de deux cas de mastectomie totale, constituant les tous premiers sujets de notre groupe de recherche.

Mots-clés : Qualité de vie, stratégies de coping, cancer du sein, mastectomie, Rorschach en système intégré.

³⁰ Doctorante au Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique

سرطان الثدي : الجراحة ونوعية الحياة – ملاحظات أولية

حساس بومغار ليلي³¹

ملخص :

بفضل التطورات المسجلة في التكفل بسرطان الثدي وفي نسبة البقاء على قيد الحياة للمصابات، فإن هذا المرض لم يعد يمثل قضية حياة أو موت، بل صار يطرح إشكالية نوعية الحياة بالنسبة للنساء المصابات وذلك على مدى مسارهن منذ التشخيص إلى مختلف مراحل العلاج وحتى بعد نهاية العلاج.

ولئن كان لسرطان الثدي آثار أكيدة على نوعية حياة النساء المصابات به فلعلاجات أيضا آثارها وخاصة منها الجراحة التي تترك بصمات مستدامة بل أبدية سواء على المستوى الجسدي أو النفسي.

تعتبر الجراحة العلاج الأمثل لسرطان الثدي، إلا أنها غالبا ما تتم عن طريق بتر كلي أو جزئي للثدي مع إمكانية إعادة بنائه. هل استئصال الثدي، باعتباره جراحة مشوهة، يؤثر سلبا على نوعية حياة المصابات؟ هل إعادة بناء الثدي، باعتبارها جراحة تعويض، تحسن نوعية حياة المصابات؟ هل العلاج المحافظ يضمن نوعية حياة جيدة للمصابات؟ ما هي استراتيجيات المواجهة التي يلجأ إليها وما مدى نجاعتها؟

يهدف البحث الذي نحن بصدد إنجازه إلى محاولة الإجابة على هذه التساؤلات من خلال دراسة العلاقة بين الجراحة ونوعية حياة المصابات بسرطان الثدي واستراتيجيات المواجهة المستعملة في كل حالة، عبر دراسة مقارنة لمصابات استنفدن من استئصال كلي للثدي، أو من استئصال الثدي مع إعادة البناء أو علاج محافظ.

وسيتم التحقيق باستعمال سلمين هما استبيان نوعية الحياة (EORTC QLQ C30 version 3) واستبيان (QLQ BR 23) الخاص بسرطان الثدي ومقياس استراتيجيات المواجهة لبولهان. وستتم مقارنة النتائج المحصل عليها بنتائج رانز الرورشاخ حسب النظام المدمج لدراسة مدى توافقها مع السيرورات النفسية حالة بحالة. سنتناول في مداخلتنا هذه بعض الملاحظات الأولية لهذا البحث من خلال دراسة حالتين لاستئصال كلي للثدي والتي تمثل أولى أفراد مجموعة بحثنا.

الكلمات الدالة : نوعية الحياة، استراتيجيات المواجهة، سرطان الثدي، استئصال الثدي، اختبار الرورشاخ في النظام المدمج.

³¹باحثة في مخبر علم النفس العيادي و القياسي

Agressivité, normalité et phase de latence, quelle relation ?

Outarbah Fouzia³²

Résumé :

Les manifestations agressives à la phase de latence peuvent prendre différents modes d'expressions parmi lesquels l'encoprésie. Considérée comme un symptôme à expression somatique, entrant dans différentes constellations psychopathologiques, peut-elle jouir du statut de conduite psychologique témoignant d'une expression de l'agressivité propre aux filles en bonne santé psychique ? A-t-elle un rôle maturatif ou au contraire, est-elle, à la phase de latence, un signe de régression ? Est-elle normale ou pathologique ?

Pour apporter des éléments de réponses à cette problématique nous nous appuyerons sur une illustration clinique d'une fille encoprétique, âgée de 10 ans que nous avons examinée à l'aide du Rorschach en système intégré. La grille d'observation et de codage des interactions agressives chez l'enfant a été utilisée pour évaluer la quantité et la qualité de son agressivité.

La confrontation des données des deux outils de notre recherche permettra de mettre en évidence le potentiel agressif et son lien avec les critères normatifs des données interprétatives du Rorschach.

Concernant cette disposition féminine de l'agressivité, nous étudierons l'éventuelle répression de l'agressivité agie chez la fille. Si c'est le cas, nous nous attendons à ce que les filles à l'image de cette illustration ont une expression de l'agressivité propre à elles qui les différencient significativement des garçons.

Mots clés : agressivité, normalité, phase de latence, test de Rorschach, encoprésie.

³² Doctorante au Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique

العدوانية، السواء و مرحلة الكمون، ما العلاقة ؟

أوترباح فوزية³³

ملخص

يمكن للتظاهرات العدوانية في مرحلة الكمون أن تأخذ أنماطا تعبيرية مختلفة ومن بينها التبرّز الذي يعتبر كعرض ذو تعبير سوماتي، يدخل ضمن مجموعات سيكوباتولوجية مختلفة. فهل يأخذ مكانة سياق باتولوجي يشهد على تعبير عدواني خاص بالفتيات ذات صحة نفسية جيدة؟ هل لديه دور في النضج النفسي أو بالعكس، هل يدل، في مرحلة الكمون، على النكوص؟ هل هو سوّي أو باتولوجي؟

للإجابة على هذه الاشكالية سننعمد على مثال عيادي لفناة تعاني من التبرز، تبلغ من العمر 10 سنوات والتي فحصناها بواسطة اختبار الرورشاخ بالنظام الإدماجي و كذا شبكة ملاحظة وترميز التفاعلات العدوانية لدى الطفل بهدف التقييم النوعي والكمي لعدوانيتها.

سمحت لنا مقارنة بيانات التقنيتين المستعملة في بحثنا إظهار الجانب العدواني وعلاقته بمعايير السواء للمعطيات التفسيرية للروشاخ.

فيما يخص هذا الاستعداد الأنثوي للعدوانية، سندرس امكانية قمع العدوانية لدى الإناث. وان أثبتنا ذلك سنتوقع أن الفتيات على غرار هذه اللوحة العيادية لديهنّ تعبير عدواني خاص بهنّ والذي يميّزهنّ عن الذكور.

الكلمات الأساسية: العدوانية، السواء، مرحلة الكمون، اختبار الرورشاخ، التبرّز.

³³ باحثة في مخبر علم النفس العيادي و القياسي.

Victimes d'évènements traumatogènes multiples, intervention dans le chaos:

Étude de cas

Sadouni Messaouda³⁴

Résumé :

La décennie « noire » que l'Algérie a vécue durant les années 1990, a laissé des séquelles indélébiles chez les enfants, les adolescents et les adultes.

Outre la violence intentionnelle que la population de certaines régions, massivement investies par les terroristes, a endurée, viennent se greffer d'autres évènements de vie traumatogènes qui vont compliquer la gestion du traumatisme psychique qui devient alors multiple et donc complexe.

Pour illustration, nous présenterons un cas qui a bénéficié d'une prise en charge au Centre d'Aide Psychologique de Sidi Moussa de la SARP.

Il s'agit d'une adolescente de quatorze ans qui a été amenée par sa mère (elle-même patiente au Centre) pour énurésie et angoisse intense. La mère souffrant de maladie cardiovasculaire devrait subir en urgence une intervention chirurgicale. Elle vivait dans la précarité extrême avec ses deux filles issues de deux pères différents qui n'ont pas voulu reconnaître la paternité de leurs filles respectives car le mariage s'est fait uniquement par la Fatiha (الفاطحة) sans état civil. La mère a dû se déplacer de région en région pour fuir les actes terroristes, et lors de la prise en charge, elle avait comme refuge une baraque sans aucune commodité, livrée à elle-même avec ses deux filles.

La présente communication se propose d'apporter des éléments sur la prise en charge des victimes de traumatismes multiples et un éclairage sur les stratégies thérapeutiques mises en place sur le tas et dans le chaos par l'équipe du Centre d'Aide Psychologique de Sidi Moussa

Mots clés : traumatisme psychique, violence intentionnelle, victimes de violence extrême, trauma chronique et complexe.

³⁴ MCA, Département de Psychologie, des Sciences de l'Éducation et d'Orthophonie. Université d'Alger 2

ضحايا الأحداث الصادمة المتعددة، التدخل الاستعجالي: دراسة حالة

سعدوني مسعودة³⁵

ملخص:

العشرية السوداء التي عاشتها الجزائر خلال التسعينات، قد خلفت آثاراً مستدامة لدى الأطفال و المراهقين و الراشدين.

ناهيك عن العنف المقصود الذي عانى منه السكان في بعض المناطق التي تعرضت إلى الأعمال الإرهابية المكثفة، تُضاف أحداث حياتية أخرى صادمة و التي ستعقد تسيير الصدمة النفسية، التي تصبح بدورها متعددة و بالتالي معقدة. سنقدم حالة قد استفادت من التكفل النفسي بمركز المساعدة النفسية الكائن بسيدي موسى، التابع لـ SARP .

يتعلق الأمر بمراهقة، عمرها 14 سنة، أتت بها أمها إلى المركز (هي نفسها تعالج)، لأسباب التبول اللارادي و قلق شديد. تعاني الأم هي الأخرى من مرض القلب و تحتاج إلى عملية جراحية مستعجلة، تنقلت الأم من منطقة إلى أخرى، هروبا من أعمال العنف الإرهابي، برفقة بنتيها الاثنتين اللتين ولدتا من أبوين مختلفين و اللذان لم يعترفا بأبوتهما لأن الزواج الأول و الثاني تمّا عن طريق الفاتحة و لم يسجل في السجل المدني. أثناء فترة التكفل، كانت تقطن الأم في كوخ تنعدم فيه الشروط الضرورية للعيش، و في فقر مقدر.

تهدف هذه المداخلة إلى تقديم بعض العناصر المتعلقة بالتكفل بضحايا الصدمات النفسية و الاستراتيجيات العلاجية التي وُضعت من طرف فرقة مركز المساعدة النفسية في ظروف استعجالية.

الكلمات الأساسية: الصدمة النفسية، العنف المقصود، التكفل النفسي، ضحايا العنف المكثف. الصدمة المعقدة و المزمنة.

³⁵ أستاذة محاضرة، صنف "أ"، قسم علم النفس و علوم التربية و الأطفونيا

Le cas Katia revisité par le système intégré

Samai-Haddadi Dalila³⁶

Résumé :

Recueilli en 1994, le protocole Katia fut donné comme illustration clinique de la névrose obsessionnelle symptomatologiquement organisée, en 1999.

Relu avec l'approche d'Exner, en 2013, il montre la pertinence de la cotation en système intégré pour la description fine des conduites psychologiques concrètes, traduisant le fonctionnement psychique de cette jeune fille tel qu'il s'exprime cliniquement.

Le phénomène kinesthésique semble le facteur le plus pertinent qui départage les deux types de cotation, celle d'Exner et celle de Paris V. Aussi, la prise en compte, dans la cotation d'Exner des réponses reflètes introduit une différenciation utile au diagnostic psychologique.

La contribution vise donc à poser les jalons de réflexion sur les fondements théoriques et le rationnel des cotations dans le Rorschach intimement liés à la qualité de la cotation dépendante directement de sa standardisation.

La comparaison des deux cotations permet de relever les écarts objectifs entre les définitions des cotations et des processus psychiques qui les sous-tendent, ce qui contribue à optimiser les vertus diagnostiques du Rorschach quelle que soit l'approche.

Mots clés : Rorschach, cotation, standardisation, fonctionnement psychique.

³⁶ Professeur à l'Université d'Alger 2. Responsable des projets national et international sur la normalisation du Rorschach.

حالة كاتيا على ضوء النظام الإدماجي

سامعي-حدادي دليلة³⁷

ملخص:

بعد تحصّلنا على بروتكول كاتيا سنة 1994، أعطينا كمثل عيادي للعصاب الهجاسي المعقلن أعراضا سنة 1999.

أظهرت قراءة البروتوكول بتناول إكسنر سنة 2013، نجاعة تنقيط النظام الإدماجي في الوصف الدقيق للسيرورات النفسية الملموسة التي تترجم السير النفسي كما يتجسّد في واقعه العيادي.

يبدو أنّ ظاهرة الحركة هو العامل الأساسي الذي يميّز بين تنقيط إكسنر و المدرسة الفرنسية لباريس V. كذلك إدراج الأجوبة الانعكاسية في تنقيط إكسنر يجعل التباين صالحا للتشخيص النفسي.

تهدف المداخلة إذن، إلى التفكير في الأسس النظرية و منطق التنقيط المرتبطة مباشرة بنوعية التنقيط، تابعة بصفة مباشرة إلى تعبيرها.

تسمح المقارنة بين التنقيطين باستخراج الفروق الموضوعية بين تعاريف التنقيط و السياقات النفسية التي تحددها الشيء الذي يساهم في استغلال فعالية الرورشاخ في التشخيص أيّا كان التناول.

الكلمات الأساسية: الرورشاخ، التنقيط، التعبير، السير النفسي.

³⁷ أستاذة بجامعة الجزائر 2 . مسؤولة المشروعاتين الوطني و الدولي حول تقنين الرورشاخ.

Enveloppe psychique et Maladies de peau: recherche d'une seconde peau ?

Seffari Loubna³⁸

Résumé :

L'enveloppe psychique est située aux frontières de différents espaces psychiques et que l'on peut représenter comme un creux offrant un appui dans le contact peau à peau sur le corps de l'autre.

L'apport du modèle des enveloppes psychiques dans la pratique dermatologique constitue la préoccupation de notre recherche sur le psoriasis et le vitiligo. Les deux dermatoses touchent la peau mais la première est une atteinte érythémateuse squameuse tandis que la deuxième est une dépigmentation.

Notre contribution tente de répondre à la question de la qualité des enveloppes psychiques dans ces deux dermatoses à travers la FCR (Figure complexe de Rey) et le Rorschach et dans quelle mesure peuvent-elles constituer une seconde peau de protection contre les excitations pulsionnelles ?

Nous présenterons deux illustrations cliniques d'un vitiligo et d'un psoriasis recueillies dans le cadre de notre recherche au service de dermatologie de l'hôpital Mustapha Bacha.

Ces deux illustrations visent à montrer à travers la FCR et le Rorschach comment se traduisent les éventuelles défaillances du Moi peau et quels peuvent être les fonctionnements psychiques qui leur sont associés.

Mots clés : maladie de peau, enveloppe psychique, Rorschach, FCR.

³⁸ Maître-assistante A à l'Université de Msila. Doctorante au Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique.

الأغلفة النفسية و أمراض الجلد : بحث عن جلد ثاني؟

سفاري لبنى³⁹

ملخص:

يحدّد موقع الغلاف النفسي على حدود مختلف الفضاءات النفسية و الذي يمكننا تمثيله كتجويف يقدم له السند في الاتصال جلد-جلد على جسد الآخر.

يمثل إسهام نموذج الأغلفة النفسية في الممارسة العيادية للأمراض الجلدية انشغال بحثنا حول مرض الصدف (le psoriasis) و مرض البهاق (le vitiligo).

هذان المرضان الجلديان يمسان الجلد لكن الأوّل هو إصابة متقشرة حمامية (érythémateuse squameuse) في حين ان الثاني هو تصبغ (dépigmentation).

تحاول مساهمتنا الإجابة على السؤال المتعلق بنوعية الأظرفة النفسية في هذين المرضين الجلديين من خلال الشكل المعقد لراي (F.C.R) و اختبار الرورشاخ و كيفية تحوّل هذه الأغلفة النفسية إلى جلد ثاني ضد الاستنارات النزوية.

نقدم مثالين عياديين لحالة صدف (psoriasis) و لحالة بهاق (vitiligo) تم جمعهما في إطار بحثنا في مصلحة الامراض الجلدية بمستشفى مصطفى باشا.

يهدف هاذان المثالين الى إظهار من خلال الشكل المعقد لراي و الرورشاخ كيف تترجم الاختلالات المحتملة في الأنا-جلد و ما هي أنواع السير النفسي التي تترافق معها.

الكلمات الأساسية: مرض الجلد، غلاف نفسي، الرورشاخ، الشكل المعقد لراي.

³⁹ أستاذة محاضرة أ بجامعة الجزائر 2 . باحثة في مخبر علم النفس العيادي و القياسي.

Hyperactivité et WISC IV : éléments pour un diagnostic de certitude

Meriem Touati⁴⁰

Résumé :

Les services de pédopsychiatrie ont connu, ces dernières années une nette augmentation de consultations des enfants hyperactifs, avec ou sans déficit d'attention. La prévalence de ce trouble est estimée selon le DSM IV entre 3 et 7% des enfants d'âge scolaire. Cette prévalence élevée a, d'abord interpellé les spécialistes sur d'éventuelles erreurs de diagnostic. Ensuite, elle les a amenés à proposer l'utilisation de tests pour parer à ces éventuelles erreurs. Les tests proposés à des fins diagnostiques de certitude sont : les échelles de Connors, le stroop test et les tests d'intelligence. Pour ces derniers, le WISC IV occupe une place privilégiée. En effet, de structure spécifique avec ses quatre indices, à savoir la vitesse de traitement, l'organisation perceptive, la compréhension verbale et la mémoire de travail, le WISC IV paraît bien indiqué pour détecter l'hyperactivité chez l'enfant. Dans cet ordre d'idées, une question s'impose : quelle est l'utilité du WISC IV dans le diagnostic de l'hyperactivité ? Pour y répondre, nous étudierons deux groupes de sujets en phase de latence: un groupe d'enfants présentant une hyperactivité et un autre groupe témoin.

Mots clés : Hyperactivité, WISC-IV, diagnostic de certitude.

⁴⁰ Doctorante au Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique

النشاط المفرط و اختبار وكسلر IV للأطفال: عناصر لتشخيص يقين.

تواتي مريم⁴¹

ملخص:

عرفت مصالح الطب العقلي للأطفال في السنوات الأخيرة ارتفاع عدد استشارات الأطفال ذوي النشاط المفرط سواء المصاحب بقلة الانتباه أو دونه، حيث بلغ انتشار الاضطراب وفقاً لـ DSM IV ما بين 3 و 7% بالنسبة للأطفال المتمدرسين، ما أثار اهتمام المختصين حول إمكانية وجود خطأ في التشخيص الذي يكمن وراء ارتفاع نسب انتشار الاضطراب، بعدها عملوا على اقتراح مجموعة من الاختبارات النفسية لتفادي الوقوع في خطأ التشخيص. في هذا الصدد، الاختبارات المقترحة متمثلة في: سلالم كونرز، اختبار ستروب، و اختبارات الذكاء عموماً، التي من بينها نجد اختبار WISC في طبعته الرابعة الذي يحتل مكانة معتبرة في حيز الاختبارات. بفضل بنيته المختلفة و مؤشرات الأربعة المميزة له المتمثلة في: سرعة معالجة المعلومة، التنظيم الإدراكي، الفهم اللغوي و الذاكرة العملية، ينضم هذا الاختبار بذلك لقائمة الاختبارات المنصوح استخدامها للكشف عن اضطراب النشاط المفرط. في هذا السياق ما هي يا ترى خصوصية مؤشرات وكسلر في طبعته الرابعة لدى الأطفال ذو النشاط المفرط؟ للإجابة على هذا التساؤل سنقوم بدراسة مجموعتين من الأفراد، أولهما متكونة من أطفال ذو النشاط المفرط في مرحلة الكمون و الأخرى ضابطة.

الكلمات المفتاحية: النشاط المفرط، اختبار وكسلر في طبعته الرابعة WISC-IV، تشخيص ذو يقين.

⁴¹ طالبة محاضرة للدكتوراه في مخبر علم النفس العيادي و القياسي.

حول البحث الرجعي في علم النفس العيادي

زيوي عبلة⁴²

ملخص:

يعدّ موضوع البحث الرجعي في علم النفس العيادي من بين المواضيع التي تطرح عدّة إشكاليات من وجهة النظر المنهجية، حيث يبدو من الصعب بناء بحث انطلاقاً من الممارسة العيادية نظراً لوجود اختلافات على مستوى المنهج الذي يعتمد عليه كل من البحث و الممارسة.

فالباحث العيادي المستهدف، هو بحث مخطط ينطلق من بناء استراتيجية يهدف من خلالها الباحث إلى تقديم معارف من خلال إثبات الفرضيات بفضل الوسائل العيادية أو المفاهيم النظرية، أما البحث العيادي غير المستهدف فهو يركز على فكرة أن الوضعية العيادية هي مصدر التفكير و بناء البحث، حيث يعتمد على الوصف الدقيق لخصوصية الوضعية انطلاقاً من دراسة حالات بهدف تحديد بنية واضحة لأحداث نفسية صادرة عن الفرد.

و رغم ذلك، فالبحث حول الممارسات العيادية يبدو أساسياً، إذ أن الاعتماد على أبحاث منجزة من طرف باحثين منفصلين عن الممارسة العيادية قد بيّن مدى محدودية أبحاثهم، حيث لا تكمن الإشكالية في إثبات صلاحية بحث انطلاقاً من الممارسة أو ضمن الممارسة أو حول الممارسة، فهي بالضرورة موجودة عندما تكون الممارسة متماسكة، بل يتعلّق الأمر بالصفة الرسمية الجامعية لهذا البحث و تسجيلها ضمن الشرائع العلمية للبحث و المنشورات الجامعية.

تطمح المداخلة إلى دراسة إشكالية تكامل الممارسة و البحث في ميدان علم النفس العيادي و ذلك من خلال عرض أمثلة عيادية توضّح أهمية البحث الذي ينطلق من الممارسة العيادية كميدان لبناء إشكالية حول ما يتوصّل إليه العيادي في إطار ممارسته العيادية أي من خلال البحث أو الاستكشاف العيادي و ذلك في إطار 'القدرة على البقاء في وحدة بوجود الممارس-الباحث' أي القدرة على تحقيق الاستقلالية الكافية للاستجابة أمام العلاقة بين وضعتي الممارسة و البحث.

الكلمات الأساسية: الممارسة العيادية، البحث العيادي، الاستكشاف العيادي، العلاقة ممارسة-بحث.

⁴² أستاذة مساعدة أ. عضو مرسم في مركز المساعدة النفسية الجامعي. باحثة في مخبر علم النفس العيادي و القياسي.

A propos de la recherche rétrospective en psychologie clinique.

Zioui Abla⁴³

Résumé :

L'auteure se propose de se pencher sur la question de la recherche rétrospective en psychologie clinique. En effet, le sujet de la recherche à partir de la pratique clinique pose plusieurs problèmes méthodologiques. Il est difficile d'élaborer une recherche à partir de la pratique clinique compte tenu de l'existence de différences au niveau des méthodes sur lesquelles se basent la recherche et la pratique.

Pourtant, la recherche sur la pratique clinique paraît indispensable. C'est ainsi que le recours à la recherche réalisée par des chercheurs retirés de la pratique clinique a démontré les limites de leurs recherches. De ce fait, le problème ne réside donc pas dans la nécessité de prouver la validité de la recherche à partir, sur ou autour de la pratique, puisqu'elle y est nécessairement lorsque la pratique est cohérente et rigoureuse, mais plutôt de la rendre officielle au niveau des universités afin de l'enregistrer dans le domaine de la recherche scientifique et des publications universitaires.

Cette contribution sera donc une tentative de réflexion sur la complémentarité de la pratique et de la recherche dans le domaine de la psychologie clinique à travers des exemples cliniques qui illustrent l'importance de la recherche qui découle de la pratique clinique comme domaine favorisant l'élaboration des problématiques et des hypothèses et l'exercice de l'exploration clinique grâce à «la capacité de rester seul en tant que praticien avec l'existence du chercheur» c'est-à-dire la capacité à atteindre une autonomie suffisante pour intervenir sur lien qui existe entre la pratique et la recherche.

Mots clés : La pratique clinique, la recherche clinique, l'exploration clinique, la relation pratique- recherche.

⁴³ Maître Assistante A. Membre titulaire du Centre d'Aide Psychologique Universitaire. Doctorante au Laboratoire de Psychologie Clinique et Métrique.

Le recueil des données de l'étude normative du Rorschach

Samai-Haddadi Dalila et Krarzia Mohamed

COMPTE RENDU

Wilaya : Tébessa
Ouenza

District : Commune de Tébessa + commune de

Nom et prénom des examinateurs : KRARZIA Mohamed Akram / Debzi Samah / Gasmi Manel

District de l'ONS								
Nombre de sujets ayant accepté : 10 Nombre de refus : 22	Motifs des refus : - - Parmi les personnes qui ont accepté, 3 seulement se sont présentées, dont une seule a fini le protocole. - Méfiance par rapport à la conjoncture actuelle - Indisponibilité de la personne - Méfiance par rapport au but du projet							
Mode de transport	<input checked="" type="checkbox"/> Véhicule personnel <input checked="" type="checkbox"/> Transport assuré par votre établissement <input type="checkbox"/> Autre :							
Problèmes de transport rencontrés	Refus du responsable de service de mettre à notre disposition un véhicule tous les jours de l'enquête							
Opération de distribution des avis de passage	L'opération s'est déroulée le mercredi 26 et jeudi 27 mars (j'ai moi-même bossé le samedi 29 mars pour finir la distribution). Le mardi 25 mars a été destiné à la prise de contact avec les responsables (EPSP, DDS et EPH). Le district a été plus ou moins facile à trouver, reste qu'il y a eu quelques contraintes à aborder les ménages ciblés.							
Nombre de ménages trouvés 22 Nombre de ménages non trouvés 2	Motifs de leur absence : - Certains membres ne voulaient pas nous parler à cause de l'absence du père de famille. - Deux ménages étaient introuvables sur le site. - D'autres ménages ont déménagé du quartier. - Certains ménages nous demandaient de revenir le lendemain (continuellement) - Certains étaient tout simplement absents.							
Nombre de protocoles recueillis dans le district de l'ONS	20-30 ans		31-40 ans		41-50 ans		51-65 ans	
	F	M	F	M	F	M	F	M
	0	0	0	0	0	0	1	0

INFORMATIONS CONCERNANT LES AUTRES DISTRICTS								
Nombre de protocoles recueillis dans d'autres districts	20-30 ans		31-40 ans		41-50 ans		51-65 ans	
	F	M	F	M	F	M	F	M
	2	2	3	4	2	2	4	2
INFORMATIONS CONCERNANT TOUS LES DISTRICTS								
Nombre de consentements éclairés signés en arabe	19							
Nombre de consentements éclairés signés en français	2							
Lieux du recueil des protocoles	- Polyclinique Mentouri – Tébessa - Bureau de consultation du psychologue - EPH commune Ouenza – Tébessa – Bureau de consultation du psychologue							
Nombre de protocoles en arabe exclusivement	11							
Nombre de protocoles en français exclusivement	2							
Nombre de protocoles en berbère exclusivement (préciser kabyle, chaoui ou autres dialectes)	0							
Nombre de protocoles multilingues	8							