محاضرة للمدرس بلقيس عبد حسين
المادة :- مشكلات الأطفال وتعديل السلوك

ان الأطفال بشكل عام يمرون في مراحل نموهم بسلام الأن بعضهم قد يتعرض لمشكلات تضايقه وتسبب الإزعاج لمن حوله من الأهل والمربين قد يلحظ الوالدين تغيرا ما في سلوك طفلهما ويظهر ذلك في عدم تكيف الطفل في بيئته الداخلية (الأسرة) أو البيئة الخارجية (المجتمع)وتتعدد مشكلات الأطفال وتتنوع تبعا لعدة عوامل قد تكون أما: جسمية أو نفسية أو أسرية أو مدرسية وكل مشكلة لها مجموعة من الأسباب التي تفاعلت وتداخلت مع بعضها وأدت بالتالي إلى ظهورها لدى الطفل ومن الصعب الفصل بين هذه الأسباب وتحديد أي منها كمسبب للمشكلة

ولكن ...متى نعتبر سلوك الطفل مشكلة بحد ذاتها يحتاج لعلاج؟؟

قد يلجأ الوالدين لطلب استشاره نفسية عاجلة لسلوك طفلهم ويعتقد أن سلوك طفله غير طبيعي إما لجهله بطبيعة نمو الطفل أو لشدة الحرص على سلامة الطفل وخوفا عليه من الأمراض والاضطرابات النفسية خاصة إذا كان المولود الأول . وقد يكون الطفل سلوكه عاديا وطبيعيا تبعا للمرحلة التي يمر بها

يعد سلوك الطفل مشكلة تستدعي علاجا سلوكيا عندما يُلاحظ التالي:

تكرار المشكلة

لابد أن يتكرر هذا السلوك الذي تعتقد أنه غير طبيعي أكثر من مره فظهور سلوك شاذ مره أو مرتين أو ثلاث لا يدل على وجود مشكلة عند الطفل لماذا؟؟لأنه قد يكون سلوكا عارضا يختفي تلقائيا أو بجهد من الطفل أو والديه

إعاقة هذا السلوك لنمو الطفل الجسمي والنفسي والاجتماعي

عندما يكون هذا السلوك مؤثرا على سير نمو الطفل ويؤدي إلى اختلاف سلوكه ومشاعره عن سلوك ومشاعر من هم في سنه

أن تعمل المشكلة على الحد من كفاءة الطفل في التحصيل الدراسي وفي اكتساب الخبرات وتعوقه هذه المشكلة عن التعليم

عندما تسبب هذه المشكلة في إعاقة الطفل عن الاستمتاع بالحياة مع نفسه ومع الآخرين وتؤدي لشعوره بالكآبة وضعف قدرته على تكوين علاقات جيدة مع والديه وإخوته وأصدقاءه ومدرسي

***اهمية علاج مشكلات الطفوله:**

نظرا لأهمية الطفولة كحجر أساس لبناء شخصية الإنسان مستقبلا وبما أن لها دور كبير في توافق الإنسان في مرحلة المراهقة والرشد فقد أدرك علماء الصحة النفسية أهمية دراسة مشكلات الطفل وعلاجها في سن مبكرة قبل أن تستفحل وتؤدي لانحرافات نفسية وضعف في الصحة النفسية في مراحل العمر التالية وقد تبين من دراسة الباحثين في الشخصية وعلم نفس النمو أن توافق الإنسان في المراهقة والرشد مرتبط إلى حد كبير بتوافقه في الطفولة فمعظم المراهقين والراشدين المتوافقين مع أنفسهم ومجتمعهم توافقا حسنا كانوا سعداء في طفولتهم قليلي المشاكل في صغرهم ، بينما كان معظم المراهقين والراشدين سيئي التوافق ، تعساء في طفولتهم ، كثيري المشاكل في صغرهم كما ان نتائج الدراسات في مجالات علم النفس المرضي وعلم النفس الشواذ أو ضحت دور مشكلات الطفولة في نشأة الاضطرابات النفسية والعقلية والانحرافات السلوكية في مراحل المراهقة والرشد

أهم مشكلات الطفولة*

التبول اللاإرادي أو السلس الليلي

*تعريف التبول اللاإرادي:

هو تكرار نزول البول اللاإرادي في الفراش من قبل طفل في الرابعة أو الخامسة من العمر وما فوق.

ـ التبوّل بالفراش من حين لآخر لا يعتبر مشكلة لدى طفل عمره دون الرابعة

ـ تكتمل قدرة الطفل على التحكم في عملية التبول في النهار وهو في سن (عام ونصف تقريباً

ـ القدرة على التحكم في التبول خلال الليل فتكون في الفترة (بين عامين والنصف حتى الثلاثة أعوام

ـ يختلف سن ضبط الجهاز البولي من طفل لآخر وذلك باختلاف حساسية الجهاز البولي واختلاف حجم المثانة وسعتها .

*أنواع المتبولين لاإرادياً :

١- المتبول لاإرادياً على نحو متصل:

هو الطفل الذي ما يزال يتبول لاإرادياً منذ الولادة . يمثل هذا النوع (٨%) من الحالات.

2-المتبول لاإرادياً على نحو متقطع:

هو الذي حقق فترة معقولة من الانقطاع عن التبول ليلاً (ثلاثة أشهر على الأقل) إلا إنه عاد للتبول مرة أخرى

-وتشير الإحصاءات أن هذه المشكلة تكون عند الذكور أعلى منها عند الإناث.

كما أن بعض الذكور يعانون إضافة للتبول الليلي ((تبول نهاري)) يكون نتيجة الاستثارة و الانشغال باللعب.

*أسباب التبول الإرادي:

بشكل عام التبول اللاإرادي يحدث بسب نوعين من العوامل:

العوامل العضوية :

وجود حصوة في إحدى الكليتين أو الحالب أو المثانة التهاب مجرى البول -مرض السكر- الديدان المعوية -الإمساك وسوء الهضم - الإنهاك العصبي ونقص الفيتامينات

العوامل النفسية:

- الخوف الشديد كالخوف من الظلام أومن الوالدين وقسوتهم وتهديدهم للطفل

- الغيرة الشديدة كالغيرة من المولود الجديد ومعاملة الوالدين للطفل

-الغضب المكبوت اتجاه الوالدين بحيث يكون التبول اللاإرادي انتقام للتنفيس عنه- العلاقات الأسرية المضطربة و الخلافات.

*التشخيص:

أول عمل يجب عمله حين فحص الحالة التأكد من أسباب التبول اللاإرادي فحين تختفي العوامل والأسباب العضوية يجب التركيز مباشرة على (العوامل النفسية) ويجب وضع خطة للعلاج استناداً لهذا لتشخيص.

*الخصائص المفسرة للتبول اللاإرادي من وجهة نظر علماء النفس

- تعبير خاص عن قلق عام- تعبير عن كراهية لاشعورية مكبوتة اتجاه أحد الوالدين أو كلاهما - أسلوب نكوصي ورغبة لاشعورية في الرجوع لحالة الطفولة السابقة و ما فيها من عطف وحنان . - استمرار لأنماط سلوكية تهدف إلى جذب الانتباه لاعتماد الطفل على أمه وحاجته للالتجاء إليها. - إزاحة الإشباع الجنسي المرتبط بتخيلات جنسية مكبوتة

- تدريب خاطئ وغير ملائم على عادة التبول وعدم مبالاة الوالدين لذلك

*العلاج:

تطوير جهاز يوقظ الطفل أثناء النوم (الاشراط الكلاسيكي)

يتعمد هذا الجهاز على مبدأ الاقتران (اقتران امتلاء المثانة وتوترها) مع(صوت جرس أو منبه)

مما يوقظ الطفل ويدفعه للذهاب للحمام وهذه الطريقة من التقنيات الفعالة لعلاج السلس الليلي ولكن هناك شك حول إمكانية تطبيقها استناداً إلى الاشراط الكلاسيكي.

العلاج السلوكي:

يتضمن عدداً من الإجراءات الإرشادية:

- أن يقدم العشاء والماء للطفل قبل النوم بوقت طويل وأن يُمنع الطفل من تناول السوائل بعد ذلك قبل دخوله للنوم (شاي ـ شراب (...

- ألا نضع للطفل التوابل والمواد الحارة في الطعام لأن ذلك يجعله يشرب كثيراً من السوائل

-أن يوقظ الطفل في منتصف الليل للذهاب إلى الحمام ويجب أن يتبول قبل النوم مباشرة

-عدم استخدام العقاب أو الاستهزاء به لأن هذه الأساليب تفقده القدرة على ضبط مثانة

- تحسين البيئة التي يعيش فيها الطفل من خلال إشباع حاجاته وتوفير الأمن والحب للطفل وحل مشكلاته النفسية مثل الغيرة والخوف والغضب

- المواظبة والدقة في تنفيذ النظام الذي يضعه المعالج النفسي مع الاهتمام الكافي من جانب الطفل و الأم.

قضم الأظافر

* *تعريف قضم الأظافر :

يعتبر قضم الأظافر من أساليب النشاط الزائد الذي لا يؤدي إلى نتيجة إيجابية وهو سلوك سلبي يتميز بالشدة والقوة بحيث يبعد صاحبه عن الواقع ويساعده على السرحان وأحلام اليقظة وعدم القدرة على التركيز ويؤدي إلى آثار ومضاعفات جسمية تؤثر على الصحة العامة ويندر حدوثه قبل سن (الثالثة) ويكثر (بين الثامنة والعاشرة) من العمر .

-وتعتبر هذه المشكلة) دليل القلق والشدائد النفسية) خاصة عندما يواجه الطفل صعوبات تتحدى قدراته

***أسباب قضم الأظافر:**

-1سلوك تعويض نفسي بديل عن قوة الآباء إزاء عبث الأطفال بأعضائهم التناسلية في المرحلة بين (٣ـ٦) سنة وكبت هذا العبث (هذا بالنسبة لعلماء التحليل النفسي)

-هو حيلة دفاعية لخفض القلق الناتج عن الصراع النفسي المتعلق بعقدة (أوديب) بين (٣ـ٦) من العمر

- هو عدوانية مرتدة إلى الذات لعدم قدرة الطفل على الاعتداء على الآخرين

- القلق من قرب الامتحانات - طاقة زائدة غير مستغلة لدى الطفل ينفس عنها الطفل بالانشغال بأي نشاط للتخلص من الملل والضجر .

*العلاج:

تدريب الطفل على زيادة الوعي:

يتم ذلك بأن يطلب من الطفل أن يخصص (٥) دقائق كل صباح وكل مساء ليجلس في مكان هادئ أمام المرآة ويقوم ببطء بتمثيل حركات قضم الأظافر كما لو كان يقوم فعلاً وأثناء قيامه بذلك عليه أن يقول بصوتٍ عالي (هذا ما لن أفعله اليوم) - تعليم الطفل الاسترخاء والابتعاد عن العقاب والتوبيخ والحرمان ومساعدة الطفل في توكيد ذاته والتعبير عن نفسه وانفعالاته بأسلوب تكيف

مص الإبهام

***تعريف مص الإبهام:**

هو أن يدس الطفل إبهامه في فمه ويغلق عليه الشفتان ثم يقوم بمص الإبهام بالشفتين

والوجنتين واللسان ويكون ظفر الإبهام عادة للأسفل وفي أثناء ذلك غالباً ما يحك الطفل بيده الأخرى جزءاً من جسمه الشعر مثلاً وتشيع هذه العادة في السنتين الأوليتين من العمر إلا أنها تتضاءل تدريجياً

***خطورة مص الإبهام:**

تكمن الخطورة في مص الإبهام في استمرارها مع التقدم بالسن (أي بعد سقوط الأسنان اللبنية

*آثار مص الإبهام ضررها

- تشوه الأسنان - صعوبة المضغ والتنفس - تشوه الوجه - ضغطاً في أعلى سقف الحلق فتدفع الأسنان العلوية للخارج والسفلية للداخل مما يجعل سقف الحلق ضيقاً جداً وهذا يؤدي إلى ما يسمى (تشوه الإطباق)

-تكون آثار مص الإبهام ضئيلة : إذا توقف الطفل عن مص الإبهام قبل ظهور الأسنان الدائمة لأنه عندما تزول هذه العادة في سن الخامسة وقبل ظهور الأسنان الدائمة فإن تشوه الإطباق ينصلح لوحده.

-تكون آثار مص الإبهام خطيرة : إذا استمرت هذه العادة بعد سقوط الأسنان اللبنية حيث يزيد خطر تشوه الأطباق الدائم لأن المص يشوه عظام فك الطفل الطرية ويعمل على إحداث عدم توازن دائم في عضلات الفك.

***الأسباب التي تجعل مص الإبهام مشكلة سلوكية هي:**

-عدم تحقيق حاجات الطفل و رغباته- عدم رغبة الطفل في النوم - بدء ظهور الأسنان- تعرض الطفل للجوع والتعب والخجل والقلق- يرى البعض أنها مقدمة لعادة الاستمناء وأنها عملية جنسية في صميمها

***صفات الطفل الذي يمارس هذه العادة (مص الإبهام)**

- العزلة والخجل - قلة الجرأة الاجتماعية في حديثه عن حقوقه وحاجاته - قلة الميل للصراحة وشدة الميل للتكلم - ضعف روح المخاطرة

***العلاج:** التجاهل- التوجيه - الثواب والعقاب - الانتزاع - التدريب على الوعي

أخطر آفات الكلام والنطق

***مفهوم عملية النطق:**

هو عبارة عن نشاط اجتماعي يصدر عن الفرد بقصد التواصل بالغير وتتداخل فيه عدة توافقات عصبية مركبة ودقيقة يشترك في أدائها مركز الكلام في المخ الذي هو مسيطر على الأعصاب بحيث تقوم بتحريك العضلات وإخراج الصوت والنطق هو أهم وسائل الاتصال الاجتماعي .

***الحالات التي تجعل الإنسان يتعثر في نطقه في الأحوال العادية :**

-عندما يكون الإنسان خائفاً - عندما تكون حصيلة الإنسان اللغوية قليلة

-عندما يكون اللفظ المستخدم قاصراً عن الأداء مما يجعل الفرد يتعثر في نطقه

-إن تعثر النطق في هذه الحالات : شيء طبيعي ولا يعتبر حالة مريضة لأنه ليس صفة مستمرة ولكن تعثر النطق الذي يصاحب الكلام دوماً يعتبر مشكلة غالباً ما تكون نتيجة خجل وقلق وخوف مكبوت...

أهم عيوب النطق والكلام:

عيوب الابدالية الجزيئة فيها يستبدل المصاب حرفاً واحداً من كلمة بحرف آخر.

مثال : استبدال حرف العين بحرف الراء فيقول (تمغين) بدل (تمرين)

ـ استبدال حرف الثاء بحرف السين فيقول (ثبوره) بدل (سبورة) .

العيوب الابدالية الكلية: وفيها يستبدل المصاب الكلمة كلها بكلمة أخرى.

مثال: يقول المصاب كوسة ويقصد (جاموسة)
عسر الكلام: وفيه يستغرق المصاب فترة صمت في بدء الكلام رغم ظهور محاولاته للنطق ثم يعقب ذلك النطق الانفجاري السريع
الخمخمة في الكلام: هو خروج الكلام من الأنف بدلاً من الفم.
السرعة الزائدة في الكلام أو القراءة: أي نقص الزمن المستغرق في الكلام أو القراءة عن الزمن الطبيعي وغالباً ما يصاحبه اضطراب في التنفس
اللجلجة في الكلام \ الفأفأة ، التلعثم: \ ـ هو تكرار حرف واحد عدة مرات دون مبرر ذلك .مثال:
قول المصاب كلمة \ فول \ فيرددها \\ ففففول\\
قول المصاب كلمة \ وردة \ فيرددها \\ ووورودة... \\
ـ توجد هذه المشكلة بنسب مختلفة باختلاف الأعمار والبيئات يرجع الكثير من علماء النفس والأطباء هذا الاضطراب إلى إفراط الوالدين في رعاية الطفل وتدليله الزائد والشقاء العائلي

ـ يرافق اللجلجة : حركات ارتعاشية مثل تحريك الكفين أو اليدين أو الضغط بالقدمين أو رمش رموش العينين أو الميل بالرأس إلى الخلف أو الجنب وحدوث تشنج موقفي على شكل احتباس الكلام ثم سرعة وانفجار في الكلام

***أثار عيوب النطق والكلام :**

-تعرض الطفل للسخرية من الآخرين (الأقارب ، الأصدقاء ، الجيران)
-الشعور بالنقص والخجل وحرمانه من فرص الزواج والنجاح
-حرمان المصاب من بعض الفرص المهنية المرغوبة) مذيع ،معلم (...
- ظهور الغضب كرد فعل انتقامي على سخرية الآخرين منه.

***أسباب اضطرابات النطق :**

أولاً: العوامل الجسمية والعصبية من هذه العوامل

ـ تشوه الأسنان - الضعف الجسمي العام- انشقاق الشفة العليا - وجود زوائد أنفية ونقص السمع وتضخم اللوزتين - يؤكد بعض العلماء وجود تلف في بعض أجزاء المخ وخاصة في منطقة الكلام نتيجة الولادة العسرة أو الإصابة بالأمراض .

ثانياً : العوامل الوراثية

يؤكد العلماء أن هذه الإضرابات أكثر شيوعاً بين الأفراد الذين عانى أحد والديهم أو أقاربهم عيوباً كلامية : ومن المحتمل أن تكون الوراثة عاملاً ممهداً للإصابة

ثالثاً :العوامل النفسية-القلق والخوف و التوتر النفسي و الشعور بالنقص والصراعات النفسية اللاشعورية بسبب التربية الخاطئة - فقدان الثقة بالنفس نتيجة الفشل المتكرر
- إصرار الآباء على تعجيل أبنائهم الكلام قبل السن المناسب مما يجعلهم ينطقون خطأ ويستمر هذا الخطأ بعد ذلك - تقليد الطفل للآخرين الذين ينطقون خطأ
-يرى المحللون النفسيون : أن التأتأة قلق مكبوت مرتبط بالمخاوف المتعلقة بالمسائل الجنسية ويرى دونلالب أن التأتأة تحدث مع الألفاظ البذيئة وما يرتبط بها

***العلاج:**

-العلاج التقويمي بوسائل وتمارين خاصة تستخدم فيها آلات وأجهزة توضع تحت اللسان
-العلاج الكلامي بالتمارين والقراءة العالية والقراءة على صوت مؤقت موسيقي والتكلم أمام المرآة
العلاج النفسييهدف إلى علاج مشكلات الطفل النفسية من خجل وقلق وخوف وصراعات لاشعورية ...
العلاج الاجتماعي يهدف إلى تعديل اتجاهات المصاب الخاطئة والمتعلقة بمشكلته كاتجاهاته

نحو والديه ورفاقه ... و علاج البيئة المحيطة بالطفل مثل المعالجة وتوفير حاجات الطفل.
المشكلات الانفعالية هناك عدد من المشكلات المتعلقة بالنمو الانفعالي للطفل والتي تظهر عنده خلال مراحل نموه مثل : الغضب ،الغيرة،الخوف،ضعف الثقة بالنفس، الخجل

الغيرة

***تعريف الغيرة:** هي شعور مؤلم تنتج عن خيبة الشخص في الحصول على أمر محبوب أو رغبة أو مركز قوة أومال ....ونجاح شخص آخر في الحصول عليه وهي انفعال مركب من حب التملك وشعور بالغضب لأن عائقاً يقف دون تحقيق غاية معينة . تعتبر الغيرة عاملاً في الكثير من المشكلات السلوكية عند الأطفال مثل (السرقة ، التبول اللاإرادي ، العدوان ،الغضب)

***مظاهر الغيرة السريرية :**

-غضب وهجاء ونقد أو تخريب أو عصيان ... الميل للصمت -التهجم أو الابتعاد - الإحجام عن الطعام - النكوص أو شدة الحساسية والشعور بالنقص

-إتباع أساليب تحاليل متنوعة لحصول الطفل على ما يريد (صراخ)

***مظاهر الغيرة الجسمية -:** نقص الوزن - الصداع - الشعور بالتعب ...

*أسباب الغيرة -: ضعف الثقة بالنفس - خوف الطفل من فقدان بعض الاحتياجات - إهتمام الأم بالمولود الجديد - المقارنة السيئة بين الأخوة سواء كانت صريحة أم ضمنية - الخوف وضعف الثقة بالنفس

الخوف تقسم المخاوف حسب واقعيتها ومثيراتها إلى قسمين:

-مخاوف حسية واقعية - مخاوف وهمية ذاتية - تكثر مخاوف الأطفال المرتبطة بمثيرات محددة

مثال :أن يجلس الوالد أمام ابنه ويثير خوفه والولد يصرخ والوالد يضحك مما يترك آثار سلبية على علاقة الأب بالابن

هو أحد أشكال الخوف الاجتماعي تتكون بداية الخجل عند الطفل نتيجة مبالغة الأهل في تقريع الطفل وزجره فيعتاد الطفل بصورة لاشعورية الانزواء والحد من التفاعل والتواصل مع الآخرين ليبعد عن نفسه اللوم والتنديد .

الطفل الذي لا تتاح له فرصة التفاعل الاجتماعي لا يكتسب المهارات الاجتماعية اللازمة للتفاعل مع الآخرين ويصبح ضعيف الثقة في علاقته بالأفراد خارج منزله لذلك يتجنب القلق الناتج عن السلوك الاجتماعي بالانسحاب من تلك المواقف

مشكلة الكذب

***تعريف الكذب :** هو القول الذي لا يطابق الواقع وتعمد الشخص الذي يكذب ذلك بقصد تضليل الغير وخداعه أو إخفاء الحقيقة عن الغير لأي سبب من الأسباب .

-مشكلة الكذب مشكلة مكتسبة وليست فطرية

يعتبر الكذب من المشكلات المتصلة اتصالاً وثيقاً ((بالخوف)) والغرض الأساسي منه حماية النفس و يستغل الكذب لتغطية الذنوب وخاصة أن الكذب على صلة وثيقة ب (السرقة والغش)

*هناك استعدادان يهيئان الطفل والمراهق للكذب هما . قدرة اللسان ولباقته- خصوبة الخيال ونشاطه

***أنواع الكذب : الكذب الخيالي:** هي نوع من أنواع اللعب والتسلية بالنسبة للطفل من العمر يرجع سببه (إلى سعة خيال الطفل)**الكذب ألالتباسي:** يرجع سببه إلى أن الطفل لا يستطيع التمييز بين ما يراه حقيقة واقعة و ما يدركه هو في مخيلته.

مثال : كثيراً ما يسمع الطفل قصة خرافية لكنه سرعان ما يتحدث عنها وكأنها حدثت في الواقع هذان النوعان من الكذب (الخيالي والالتباس) يسميان الكذب البريء ويزول هذان

النوعان تلقائياً عندما يكبر الطفل ويصل إلى مستوى يمكنه التمييز الحقيقة والخيال **الكذب الدفاعي:**هو من أكثر أنواع الكذب شيوعاً بين الأطفال سببه خوف الطفل مما قد يوقع عليه من عقاب أو التخلص من موقف حرج و من أكثر أنواع الكذب شيوعاً بين الأطفال : الكذب الدفاعي **الكذب الانتقامي :** سببه يلجأ الطفل والمراهق لهذا النوع من الكذب ليتهم غيره اتهامات كاذبة يترتب عليها عقاب الغير , ويحدث هذا النوع عندما تشتغل الغيرة بين طفل وطفل آخر أو عندما يكون الطفل كارهاً لطفل غيره . **الكذب ألإدعائي :** سببه يلجأ إليه الطفل بدافع إقصاء الشعور بالنقص وإبعاده أومن أجل المفاخرة والزهو كذباً مثال : من يدعي انتماؤه إلى شخصية اجتماعية مرموقة بالمجتمع ،من يعي المرض وليس مريضاً ... **الكذب المزمن واللاشعوري (كذب العقدة النفسية** يرجع سببه إلى دوافع كريهة للنفس و للآخرين تم كتبها في اللاشعوري مثال : كالطفل أو المراهق الذي يكذب على مدرسيه دون سبب ظاهر، فقد يكون ذلك أصلاً بسبب عقدة الكراهية اللاشعورية للسلطة الوالدية مما يجعلهم يعمم هذه الكراهة للأب إلى كل السلطة المدرسية . **الكذب بالعدوى والتقليد :** سببه تقليد الطفل للمحيطين به الذين يتخذون من الكذب أسلوبا لهم في حياتهم

***أسباب الكذب بشكل عام :**

-وجود آخرين يكذبون في بيئة الطفل -وسعة خيال الطفل وعدم قدرته على التميز بين الخيال والواقع - التفرقة في المعاملة بين الأبناء والقسوة في المعاملة - الشعور بالنقص الجسمي أو العقلي أو الاجتماعي هذا الشعور يدفع الطفل للتعويض عن النقص بالكذب ألإدعائي

*العلاج:

لعلاج هذه الأنواع من الكذب يجب التركيز على الأسباب التي تؤدي لحدوثها والعمل على تلافيها .