

الانفعالات وعلاقتها بالد الواقع التغيرات الفسيولوجية المصاحبة للانفعال • الانفعالات والأمراض النفسية ● الانفعالات وعلاقتها بالأمراض الجسمية الانفعالات والعواطف أولاً : الانفعالات Emotion "فؤاد أبو حطب و آمال صادق ، ١٩٩٠") أن الانفعال هو حالة نفسية ذات صبغة وجاذبية قوية مصحوبة بتغيرات فسيولوجية سريعة وبحركات تعبيرية كثيرة ما تكون واضحة أو عنيفة احمد عبد الخالق (١٩٩١) أن الانفعال حالة تنبه داخل الكائن ويري العضوي لها مكونات فسيولوجية ومعرفية و موقفية ، ويري والمعرفة . ويمكن التعرف على خصائص الانفعال من ملاحظة الاستجابات الانفعالية سواء كانت استجاباتنا أو استجابات غيرنا، وأهم هذه الخصائص حالة الإثارة والتغير وعدم الاستقرار . وهناك عوامل داخلية وأخرى خارجية من شأنها استثارة الانفعال والمثال على الأولى تذكر الشخص أنه ترك موقد الغاز مشتعلًا وأغلق باب منزله وخرج ومن أمثلة الثانية تعرض شخص لاعتداء آخر عليه بهذه العوامل مع اختلافها ما إلا منبهات تثير الانفعال لدى الكائن الحي هي والانفعال له أثره في إبراز الد الواقع فاحتياجاً يقويه وأحياناً أخرى يضعفه ، فالغضب الذي يصاحب دافع العدوان يعمل على تقوية هذا الدافع وينشطه ، وقد يكون الانفعال الناتج عن موقف معين سبباً في ضعف الد الواقع كالجائع الذي يرى ذيابة في الطعام فيشمئز فتقل حدة دافع الجوع وتقل شهيته للطعام ويري (فؤاد أبو حطب و آمال صادق -١- أنه حالة تغير مفاجئ "تشمل الفرد كله دون أن يختص بها جزء معين من جسمه. لا يكفي ما يطرأ على الجسم من تغيرات عضوية داخلية لإحداثها ، فقد يوجد تغير داخلي في الجسم نتيجة الحقن بمادة (الأدرينالين) أو غيرها من العقاقير ، -٢- أن لكل انفعال مظهراً خارجياً تعبيرياً بواسطة التأمل الباطني هـ في بعض الحالات يكون للانفعال مظاهر داخلي عضوي تصنّف الانفعالات : الضيق ، الكدر الخ السواه ، عدم السعادة وانخفاض الروح المعنوية اليأس ، كمتراادات ولم يتفق السيكولوجيون على عدد الانفعالات ، وإنما وصفوا الانفعالات تبعاً لثلاثة أبعاد هي : فانفعال الغضب الشديد مثلًا - تبعاً لهذا التصنيف يمكن أن يكون له شدة مرتفعة ، سلبي ، ويمكن تصنّيف أكثر الانفعالات بوجه عام إلى نوعين : (١) انفعالات سارة كالفرح والحب. (٢) انفعالات غير سارة كالغضب والخوف. مكونات الانفعال : ١- السلوك الظاهر : مثل تغييرات الوجه وتغيير الصوت من حيث الشدة والطبيعة والنشاط كالجري والهجوم والإيماءات والإشارات وارتفاع ضغط الدم ، وزيادة توتر العضلات ، واتساع حدة العين والقشعريرة. المشاعر والإدراكات الداخلية : حكم الشخص على مشاعره من حيث النوع والشدة. علاقة الانفعالات بالد الواقع : تتصل الانفعالات بالد الواقع اتصالاً وثيقاً ، ففي معظم الد الواقع : تستطيع أن تحدد انفعال مصاحبها لها مثل دافع العدوان يصبحه انفعال الغضب ، ودافع الأمومة يلازمه انفعال الحنان ٦٨ وما يزال تعريف الانفعال وال العلاقة بينه وبين الد الواقع لم تتحسم بعد إلا أن "فؤاد أبو حطب و آمال صادق ، (١٩٩٠) نكرا أن الانفعال تعد استجابة وجاذبية أو غير معرفية بينما الدافع يعد من فئة المثيرات التي تؤثر في هذه الاستجابات ومعنى ذلك أن الدافع قد يؤدي إلى حدوث استجابات معرفية أو وجاذبية وفي حالة الاستجابات الوجاذبية تسمى "انفعالات". والمعروف والشائع أن الانفعالات تثيرها منبهات خارجية ويتجه التعبير الانفعالي نحو المنبهات التي تثيره ، بينما تثار الد الواقع دائمًا منبهات داخلية وتوجه بطريق طبيعية نحو موضوعات وأشياء معينة كالطعام والشراب، ولكن في بعض الحالات الشديدة المستوى نتيجة نقص الحاجة تثار انفعالات الفرد مثل حالة الجوع الشديد أو العطش والاستجابات الانفعالية تنتج عن ظروف أهمها : أ. عندما يكون الدافع قوياً ، تصبح الاستجابة دائمًا حالة انفعالية ، والدافع الضعيف قد لا يثير الانفعال ، فدافع الجوع الشديد قد يثير انفعال الغضب والقلق ، والثورة عند تأخر الطعام إما إذا كان الجوع محتملاً أو هناك ظروف تخفف من حنته كاللوع مثلاً أو وجود الشخص في حالة امتحان أو متشغلاً في عمل هام الحالة تقل حدة الد الواقع ثم لا يصحبه الانفعال . ففي هذه ٧٩ ب العقبات التي توقف في طريق إشباع الد الواقع تثير الانفعالات فإذا ما اعترضت عقبات طريق الرغبة في التملك لشيء ما يثار الانفعال الذي يعمل على مضاعفة الفرد لجهوده للحصول على هذا الشيء إما إذا كان الحصول عليه سهلاً وميسوراً ، مثل سرعة دقات القلب ، التنفس السريع ، العرق ، اضطراب المعدة ٧. وتنتج أكثر التغيرات الفسيولوجية التي تحدث أثناء الإثارة الانفعالية من طارئ، ويعود هذا القسم مسؤولاً عن التغيرات الأولية : الجلد. ووظيفة الجهاز العصبي السيميثاوي في هذه الحالة هو تجهيز الكائن العضوي للإصدار الطاقة وعندما يخدم الانفعال ينشط الجهاز العصبي الباراسيميثاوي الذي يحافظ على الطاقة ويعيد الكائن العضوي إلى حالته الطبيعية وتحدث هذه الإثارة الفسيولوجية في الفترة التي يستعد فيها الكائن العضوي للإصدار السلوك وهما حالتان : الحرب أو الهرب ، ولكن خلال انفعالات أخرى مثل الحزن أو الأسى فإن بعض العمليات الجمعية يمكن أن تهبط أو تبطئ . أننا نكون في أغلب الأوقات واعين لانفعالات ونستطيع تحديدها سواء إذا كانت خوفاً أو غضباً أو مجرد استثارة إلا أن المظاهر الفسيولوجية تكاد تكون ٧١ متشابهة في هذه الانفعالات ، وزيادة معدل التنفس قد تصاحب كل من هذه الانفعالات وقد فشلت البحوث حتى الآن في الكشف عن

التغيرات الفسيولوجية التي تميز مختلف الانفعالات . وكشف الأسنان كتعبير عن الغضب ، وعند العرب يشير اتساع العين واستدارتها إلى الدهشة وإخراج اللسان إلى الازدراز بينما عند الصينيين يشير إلى الدهشة ويشير اتساع العين إلى الغضب " فإن بعضها الآخر يمكن أن يكون متعلما من ثقافات معينة " . ٧٢ نظريات الانفعال : هناك عدد من النظريات وضعها أصحابها لتفسير الاستجابات الانفعالية وإلقاء الضوء على كيفية شعور الإنسان بالانفعالات كالفزع أو الخوف ، الحزن أو الحب ومن هذه النظريات ما يلي: ١ - نظرية جيمس - لانج: ويرى أصحاب هذه النظرية إن إدراك الفرد لمصدر الانفعال يؤدي إلى اضطرابات معنى ذلك إن الإحساس الحشوي الجسمى يسبق الإحساس الانفعالي أو بمعنى آخر فالانفعالات استجابة لإحداث ، فنحن نستجيب أولا ثم تنفعلولي العكس ، فرويتنا لحيوان مفترس تجعلنا نرتعش ثم نشعر بالخوف. إلا أن بعض السيكولوجيين رأى إن نظرية " جيمس لانج " نظرية خاطئة أو على الأقل قاصرة ، وكان الدليل القاطع من تجارب تشيرية على الحيوانات ومن بعض الحالات المرضية في الإنسان من أولئك الذين لا يدركون الإحساسات الجلدية والإحساسات العميقه تلف أو مرض في مسارات الإحساس ، فإنهم رغم ذلك يشعرون بشدة الانفعال مما يشير إلى أن السبب الرئيسي في الشعور بالانفعال ليست اضطرابات الفسيولوجية الحشوية . ٧٣ منه خارجي تنبية و فعل يمر الفرد بخبرة انفعالية معينة شائعة مؤداها أنه عن طريق القيام بفعل ما بطريقة معينة فإننا سوف ننفعل بهذه الطريقة فقد نتغلب على انفعال الخوف بالاقتراب من الموضوعات المخيفة أكثر من الهروب منها ونتغلب على مشاعر الاكتئاب بالاشغال في أنشطة ترقية ٢ - نظرية كانون - بارد : وتفرض هذه النظرية إن المنبهات البيئية تثير كلًا من الاستجابات الجسمية (التنبه والفعل) (وخبرة الانفعال في وقت واحد ، سابقًا . وتفصيل ذلك إن إدراك الحادث يجعل المخ يتبه النشاط الأتونومي والعضلي) (التنبه والفعل) والنশاط المعرفي (خبره الانفعال) ومن ثم تتناظر وتتصاحب التغيرات الفسيولوجية والمشاعر الانفعالية عمليات يقوم بفترض كل من " شاكتر " و " سنجر " إن الانفعالات تتشابه بصفة عامة من الناحية الفسيولوجية ، ولكنها تختلف بعضها عن البعض في بعد (الضعف مقابل القوة) والذي يحدده مستوى التنبه ، ويرىان أن أسم الانفعال الذي تلحقه نحن به يعتمد على التقدير المعرفي للموقف الذي يتواجد فيه ، ويشمل التعرف على الأحداث الخارجية والطرق التي يبدو أن الآخرين الذين يوجدون في الموقف ذاته ٥٠ يستجيبون له ، وتسمية لهذا التنبه على أنه انفعال معين ، وقد جرت العديد من التجارب للتأكد من صحة هذه النظرية لكن أدت إلى نتائج مختلفة . التنبه تفسير التنبه تبعا للموقف خبرة الانفعال الفسيولوجي شكل (٤) تخطيط نظرية شاكتر - سنجر الانفعال وعلاقته بالأمراض النفسية : ومن الأعراض التي تلاحظها خاصة من الاضطراب الهستيري ما يلي: ١- زيادة قابلية المريض للاستهواء والإيحاء سواء كان الإيحاء ذاتياً أو صادر عن شخص آخر ٢- ازدياد نشاط المخ وبالتالي تزداد المقدرة على التغيرات الدعائية التصنيعية - انكماش المجال الشعوري أو تفككه وبالتالي تسلط بعض الأفكار والأوهام ٧٦ وهناك بعض الأمور التي تستطيع عن طريقها التفريق بين المظاهر الانفعالية في حالة الصحة أو المرض يمكن تلخيصها فيما يأتي إن هذه المظاهر الانفعالية في حالة الشخص السليم لا تستمر طويلا ، ولا ترجع إليه بطريقة تلقائية جبرية، ويمكنه منها أو تخفيق أثارها - أما في حالة الشخص المريض النفسي فتتصف هذه المظاهر بأنها أكثر عنفا وأثارها أطول بقاء وأسهل استداثا و أصعب ردها وطبيعة الانفعالات في كلتا الحالتين السوية والشاذة هي لا تختلف ، فالسبب العضوي للانفعالات لا يخرج عن كونه اختلالا في توزيع القوى العصبية واتزانها، ودرجات التفاوت الموجودة بين الشخص السليم والشخص الشاذ يرجع في نهاية الأمر إلى التفاوت في سرعة حدوث هذا الاختلال ودرجة انتشاره وسهوله زواله أو إزالته و يتميز المزاج المرضي بسرعة الانفعالية وشنونها وله دلائل يمكن الكشف عنها طبعا بإحداث بعض الأفعال المنعكسة وخاصة مالها صلة مباشرة بعمل الجهاز العصبي السيمباوبي . ولا يخلو مرض من الأمراض النفسية والعلقانية من الأعراض الانفعالية سواء كانت مرتفعة أو منخفضة، الانفعال والأمراض الجسمية: أصبح من المؤكد الآن إن هناك بعض الأمراض العضوية وخاصة الأمراض المزمنة التي تصيب الجهاز الهضمي والجهاز التنفسي والدورة الدموية، تنشأ عن أسباب نفسية ، وشفاء هذه الأمراض لا يمكن إن يتم أو تخفيف حدتها إلا إذا تمت معالجة المريض معالجة نفسية حتى يمكن أن تجدي معه وسائل العلاج الطبي ، وهذا ما اتجهت إليه الحركة الطبيعية أخيرا حيث هدفت إلى توجيهه عنابة الطبيب إلى المريض من حيث كونه إنسان وليس مجموعة أعضاء وسميت هذه الحركة بالطب السيكوسوماتي أو الطب النفسي وقد أكدت التجارب أن هناك أثرا كبيرا تحدثه الصدمات الانفعالية في الجسم وخاصة عند تكرارها ، وظهر أيضا أن أساليب التكيف المشكلات الحياة وضغوطها ذات علاقة قوية بإصابة الإنسان بأمراض دون غيرها، وعندما يتعرض بعض الناس لضغط معينه يتعرضون للمرض شيء من الغضب أو القلق أو الحرمان تزداد حركة المعدة وإفراز السوائل الحمضية واحتقان النسيج المعدى وظهور بقع من التزييف والتقرح، والحقيقة أن الأمراض العضوية

التي تتأثر بكل من الانفعال وضغط الحياة وتغيراتها وتسمى بالاضطرابات النفسجسمية في شدتها من صداع خفيف إلى الشلل والعجز التام تبعاً للمثير المسبب للانفعال. VA والجهاز التناسلي والإسهال وارتفاع ضغط الدم ٧٩ تمهد : ثانياً : العواطف عادة ما يعيش الإنسان في مجتمع أو بيئة اجتماعية ، وهذه البيئة تمثل المجال السلوكي الذي يتفاعل معه فيؤثر فيه ويتأثر به ، ومن ثم فلابد له من إن يقوم بعملية التكيف الاجتماعي مع هذا المجتمع وهذه البيئة والتي من شأنها أن تعدل بالمجتمع لا يقبل إن يعبر كل فرد من أفراده عن دوافعه بطريقته التي يريدها واحتكاك الإنسان بموضوعات البيئة الخارجية دائماً يصاحب بعض المشاعر التي لا تكون واضحة في بداية الأمر إلا إن التكرار يظهر هذه المشاعر و يجعلها جليه مما يدعو إلى تنظيم الدوافع الأولية للإنسان الذي هو واقع الأمر تنظيم العلاقة الإنسان بموضوعات وإفراد العالم الخارجي ، فتكرار موقف ما يبلور مشاعر الفرد حول هذا الموقف فيتخذ منه موقفاً معيناً معتمدًا على نوع الخبرة الناتجة من هذا الاحتكاك فإذا كانت خبرات سارة في مجموعها أقبل على الموقف ومآل إليه ، أما إذا كانت خبرات مئومة في مجموعها أو غير سارة ابعد عن الموقف وتجنبه. وهكذا تنظيم الدوافع حول أمور معينة في مجالنا السلوكي وتجمع الدوافع الانفعالية البسيطة حول موضوعات معينة في العالم الخارجي تبعاً لنوعية الخبرات التي تعرض لها الفرد في احتكاكه بهذه الموضوعات ونتيجة هذا التنظيم الانفعالي ما هي العاطفة ؟ تعريفها : في تنظيم مركب من عدة انفعالات ركزت حول موضوع معين مصحوب بنوع معين من الخبرات (سارة أو غير سارة). وعلى ذلك فالعاطفة صفة مزاجية مكتسبة خاصة : فهي صفة مزاجية لأنها تتكون عن طريق تنظيم الدوافع الأولية حول موضوع معين ، وهي مكتسبة لأنها نتاج تفاعل الإنسان مع البيئة الخارجية أو انتاج سلوكه ، وهي خاصة لأنها لا تدخل في جميع أساليب النشاط الانفعالي ، بل في جزء منه وهو ذلك الذي يتعلق بموضوع العاطفة . والفرق الجوهرى بين العاطفة والانفعال يتمثل في إن الانفعال تجربة عابرة إما العاطفة تزعزع مكتسبة تكونت بالتدرج من خلال ما مر به الفرد من تجارب وجاذبية وإعمال عديدة وعناصر العاطفة ليست أموراً مستحدثة ، بل هي موجود أصلاً في نفس الفرد دائماً تتنظم فيما بينها ، ثم تدخل في تركيب لم يكن موجوداً من قبل ، وهذه التراكيب الجديدة تضفي على الحياة الانفعالية المتقلبة قدرًا من الانسجام ، وهي تجتمع من جديد في تراكيب أشمل وأكبر وهذه بدورها تجتمع مرة ثانية في نظام ٨١ واحد عامل تتناسق تكون ما يطلق عليه الشخصية ، فنبات العواطف يعطي الحياة الوجданية نظاماً واتساقاً نحو أهداف بالذات ، وإن عاطفة قوية ، لهي كافية لتجديد نشاط الفرد واتجاهه في حياته تكوين العواطف : طبيعة حياة الإنسان تفرض عليه نوعاً من التنظيم لحياته الوجданية ، فالإنسان يعيش مع عائلته ، وهذه العائلة لها تقاليدتها الخاصة وعلاقاتها الخاصة بإفرادها ولها ظروفها المادية والمعنوية الخاصة بها ، وهذه العائلة بدورها تمثل وحدة في المجتمع الذي تعيش فيه ولها اتصال بهذا المجتمع حيث تتدخل وتفتاعل معه ، ونتيجة هذا التنظيم الاجتماعي يميل الإنسان إلى تنظيم حياته الوجданية ، بمعنى أنه لا يتأثر بموقف خاص ولا يترك نفسه لتكييف حسب كل موقف على حدة بل تتنظم الاستجابات الانفعالية في نظام وثيق معين ، معنى ذلك إن الانفعالات ترتبط بعضها ببعض حتى تنمو وتطور العاطفة من مرحلة إلى أخرى أكثر تعقيداً وللتوضيح ذلك إليك المثال التالي : هب أنك قابلت شخصاً لأول مرة ، وعرض عليك خدمتك وتعاونتك وإدخال السرور في نفسك والعطاف عليك ، بالطبع فإن ذلك مجالاً طيباً لإرضاء غرائزك و حاجاتك وإذا تكرر ذلك ووُجدت هذا الشخص في مجال حياته فإن ذلك يبعث في نفسك ٨٢ انفعالات تكون في مجموعها سارة ، ولذلك تجد نفسك في ضوء تكرار هذه الخبرة تشعر بالارتياح كلما قابلته ، وتشعر بالاستكانة إذا سمعت بفشله في مشروع قام به من هنا تستطيع أن تقول إن عاطفة الحب قد تكونت نتاج تكرار خبرات حول موضوع معين وهذه الخبرات صحبتها انفعالات في مجموعة سارة هذه الحالة عمل أنك قد كونت عاطفة نحو هذا الشخص . وهكذا يتبيّن لنا إلى أي حد تكون العاطفة في شكلها المعقد ليست مصحوبة بانفعال رضا لغرائزك وإنما يدخل في تركيبها انفعالات تثير الظروف المحيطة بالفرد موضوع الانفعال ، وكلما تعقدت عاطفة زاد اتساع الانفعالات الناتجة عنها ، وتعقدت مظاهر النشط الصادر عنها . وهكذا يتضح أن عاطفة الحب تكون نتاج تجمع وتركز انفعالات نحو موضوع معين ، كذلك الأمر في كيفية تكوين عاطفة الكراهيّة . ولنفرض أن هذه العاطفة كونها طالب حول أحد أساتذته ، فتبدأ أولاً بانفعال الخوف عندما يجد الطالب هذا الأستاذ صارماً حاداً في معاملاته ، ثم ينضم إلى هذا الانفعال انفعال آخر هو الغضب عندما يقوم الأستاذ بطرد الطالب من محاضرته وتكرار ذلك فتجد أن هذا الطالب يفرح إذا أصاب هذا الأستاذ مكره ٨٣ لما ثم أنه يشمئز عند رؤيته أو سماع صوته ، أو في أبسط الأمور يكون مستريحاً يسمع ، ولا يميل للدفاع عنه ، وإذا سمع شخص يعدد حسناته فإن ذلك يثير فيه الغضب ، وقد يدفعه إلى نقض ما يسمع أو الاعتداء على مصدره ، فال موقف الذي أثار الغضب في عاطفة الحب آثار السرور في هذه العاطفة ، والموقف الذي يثير التألم في عاطفة الحب يثير الشعور بالارتياح والرضا في عاطفة الكراهيّة . ومن هنا نجد أنه وبين الطريقة التي تكونت بها عاطفة

المحبة تكون عاطفة الكراهة ، غير أن أنواع الخبرات تختلف من عاطفة لأخرى . فالخبرات التي يتكرر فيها موضوع المحبة تكون في مجموعها سارة ، حتى في حالة العواطف المشابهة ، فحبك لصديق يختلف عن حبك لصديق آخر ، فكل منهما تركيب فردي ووظيفته الخاصة في حياة الفرد النفسية وذلك لاختلاف الخبرات التي تكررت حول موضوع العاطفة لكل منها ولاختلاف نسبة الانفعالات السيارة والمؤلمة عند تكون هذه العواطف ، وتبعاً لاختلاف الحب تختلف الانفعالات المستثاره في المواقف المشابهة - فإنك قد تحدب شخصين (أمير ، محمد) لكن إذا تعرض محمد لمكرره فإنك لا تتالم بنفس الدرجة التي تتالم بها إذا تعرض أمير لنفس الظروف. وكما أنه لا توجد عاطفة حب مطلقة في حياة أي إنسان ، وهكذا . فشكل كل عاطفة من هذه العواطف لها تركيب خاص بها، ومن ثم هناك اختلاف كمي ونوعي حتى بين العواطف المشابهة ويجب أن نشير إلى أنه يمكن أن تكون العادات الانفعالية حول موضوعات عامة كحب شخص معين للأطفال بصفة عامة مثلاً، أو عاطفة نحو أمور مجردة لحب الخير وكراهية الغش والخداع. بعض العوامل التي تصاحب تكون العاطفة إذا كانت العاطفة هي عبارة عن تجمع عدة انفعالات حول موضوع معين فإنه يمكن القول أن مجرد وجود هذه الانفعالات لا يكفي لتكون العاطفة وإنما لابد من توار بعض العوامل التي تساعده على تنظيم هذه الانفعالات في تكوينات جديدة شكل في مجموعها العاطفة وهي: ١ - التكرار : تكرار أي انفعال عدة مرات حول موضوع معين من شأنه أن يربط هذا الانفعال بالموضوع والتكييف حوله ومن شأنه أيضاً توليد العديد من الانفعالات الأخرى التي تدخل في تركيب العاطفة ، فالانفعال لا يتحول إلى عاطفة بمجرد حدوثه مرة واحدة ، بل لابد أن يتكرر مرات عديدة حول الموضوع ذاته ليتحول إلى عاطفة ، ففي حالة بغض الطالب لأستاذه فلابد أن يتكرر انفعال الخوف وانفعال الغضب مرات عديدة حتى يكون النواة التي تتركز حولها الانفعالات الأخرى المكونة لعاطفة الكراهة (٢) الإيحاء والتقليد : فالفرد ينشأ في جماعة تسيطر عليه عاطفة دينية معينة فينساق في تيارها ، ويدين بيديهم وتقاليدهم ، ثم لا يلبث أن يصدر عنه هذه المظاهر تحت تأثير عاطفة خاصة لا تقل في صداها ورقتها عن عواطف قوية (٣) الاقتران : إذا تكونت لدى شخص عاطفة حول موضوع معين فإنه قد يكون نفس العاطفة نحو موضوع آخر له صلة أو شبه بالموضوع الأصلي. فالشخص الذي يفقد والده وكان يكن له الاحترام والعطف ، وإذا كان هذا الشخص كون عاطفة الكراهة للفقر أو التدهور الاجتماعي فإن نفس العاطفة تكون لديه لمن يحرمون الفقراء حقوقهم أو يكونون سبباً في هذا التدهور ٨٦ العواطف وأثرها في سلوك الفرد والجماعة : وذلك لأن العاطفة تطبع سلوك الإنسان بنوع من الثبات والاستقرار فالإنسان ذو العاطفة يكون مدفوعاً إلى أن يسلك سلوكاً بعينه تبعاً لما يحيط موضوع عاطفته من خبرات ومواقف وتظل هذه العاطفة فترة طويلة ، وقد لا يعبر عنها وذلك لبعض الاعتبارات الاجتماعية وليس لضعف أصاب العاطفة أو يعشق اللغة العربية مثلاً لا شيء إلا لعلاقة معلمها بالطالب ، فمنطق العاطفة يهدف إلى تحقيق أكبر ما يمكن الموضوع العاطفة عن طريق العطاء والمنح . ولا ينتظر عطاء أو منحاً أو استقبالاً حتى ولو خالف ذلك منطق العقل وقواعده ، أما منطق العقل فيهدف إلى تحقيق الأمور بطريقة هادفة هي مزيج بين الأخذ والعطاء المتساوين وتفضي غالباً لاحكام القيم المادية ، ومن هنا صعب على الإنسان أن يعيش كل ٨٧ ما في حياته بمنطق العقل لأن ذلك مستحيل تطبيقه على كل سلوك في حياتنا لأن العاطف تلعب دوراً كبيراً في سلوكياتنا والتحكم فيها ، فكثير من الناس يندفعون وراء عواطفهم محاولين تحقيقها بمختلف الطرق المشروع منها وغير المشروع . وللعاطفة أثر كبير في السلوك الشخصي الاجتماعي وخاصة عند الأطفال ، فكثيراً ما تقف عواطفنا في وجه تحقيق رغبة داخلية جامحة ، فالعاطفة التي تكون بطريقة سليمة تمثل ميلاً سائداً عند الطفل يرشده في أساليب سلوكه الشخصي والاجتماعي فعاطفة الطفل القوية نحو أمه تجعله يلتمس رضاها في كل حركة أو سلوك يملكه، ويحاول تقليدها أو إصدار ما لا يغضبها أو ينفرها عنه ، ومن هنا نجد أن عاطفة موضوع عاطفته إما إذا كان هذا الطفل أو ميول سائدة ضعيفة غالباً ما يكون سهل الانقياد لدوافعه الخاصة أو لما يعرفه فينجذب لها ويظهر فيه ما يشير إلى عدم توافقه الاجتماعي وذلك لعدم وجود ميول عاطفيه سائدة تحول بينه وبين تحقيق رغباته التي يعتبرها المجتمع أساليب سوء توافق . ٨٨ العاطفة السائدة : من المعرف أن لدى أي شخص بالغ عديد من العواطف ، فهي التي توجهه سلوكه.