

ورقة عمل

الاضطرابات النفسية للايداع بالسجون

مقدم من

د/ شحاتة زيان

أستاذ علم نفس بالمركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية

ضمن فعاليات المؤتمر السنوي لمؤسسة حياه للتنمية والدمج
المجتمعي في إطار مشروع

" نحو إعادة التأهيل والدمج المجتمعي للسجناء مع التركيز علي السجينات "

Life

إن الإيداع بالسجون يمثل عبئاً نفسياً على السجين بما يمثله من ضغوط نفسية، هذه الضغوط يختلف تأثيرها باختلاف قدرة النزلاء من حيث التحمل، وتشكل هذه البيئة الضاغطة مع الظروف الخاصة بالسجين من الناحية النفسية والاجتماعية والاقتصادية عوامل مرسبه وبيئه خصبه للأصابة بأشكال عديدة من الاضطرابات النفسية والتي تختلف حدتها من شخص لآخر ويعتري السجين في شخصيته تغيرات نفسية متعددة، افرزها ظروف تواجدة في السجن، والسجناء يختلفون فيما بينهم في سرعة وضوح هذه التغيرات بناءً على سماتهم الشخصية وقوة التحمل لديهم، وكذلك مدة بقائهم في السجن وومن اكثر الامراض النفسية انتشاراً بين السجناء، الاكتئاب والقلق والعدوانية والانطواء والعزلة، كما ان السجين يعيش عدداً من التغيرات الانفعالية والاحباط والخوف من المستقبل وفقدان الثقة بالنفس والاخرين والتردد، وعليه فإن السجين في حاجة ملحة لرعاية مباشرة في فترات كثيرة من النهار والليل بما في ذلك اخذ الاحتياطات الخاصة بمنعة من محاولات الانتحار، وفي بعض الاحيان تصل رعاية الفرد المسجون المُفرج عنه الى ما يشبه رعاية الطفل، وهذه تعتبر من اهم المشكلات التي تواجه القائمين على شؤون المسجونين ورعايتهم، اذ أنه من الصعب توفير شخص مدرب على هذه المهارات لكل سجين، أو حتى لكل عشرة مساجين، وقد يكون من بين الطول المساهمة في مواجهة هذا التحدي، العمل على تدريب العاملين في السجون على مثل هذه المهارات خاصة الاساسية منها. هذا فضلاً عن أن نظام السجن الذي اعتاده المسجون يعتمد على عنصر القهر الذي يمارسه حراس السجن بخلاف نظام المجتمع الحر، فإنه يعتمد بصفه اساسية على شخصية المُفرج عنه ومدى تجاوبها مع المجتمع.

وقد ادى هذا الاختلاف إلى التفكير في اخضاع السجين للرعاية بعد الافراج عنه لمتابعة عملية تكيفه الاجتماعي التي بدأها في المؤسسات العقابية (السجون ودور الإيواء)، وذلك على اثر اختلاف النظام الذي كان يحكم هذه العملية.

ولفهم حقيقة الاثار النفسية للمسجونين داخل السجن يجب التعرف على تفسير وفهم المسجون للواقع الجديد الذي يواجهه وما يبني عليه من سلوكيات و تصرفات طول فترة الاحتجاز حيث تتضافر عدة عوامل وأسباب في نفس الفرد ودفعت به إلى انتهاج سلوك إجرامي أو انحرافي، فيقوم بارتكاب جريمته، إلى جانب أن الإيداع بمؤسسة عقابيه (سجون وغيرها) يمكن اعتباره تجربة مميزة في حياة الإنسان وفترة قاسية من عمره، فهذه المؤسسات تمثل بالنسبة إليه فضاء تصبح الحياة فيه مقيدة ومضبوطة بدقة شديدة، فهو يُحرم من التمتع بالحياة الاجتماعية ومن كل العلاقات التي كان قد نسجها مع الآخرين.

إن عقوبة الفرد وإيداعه بمؤسسة عقابية أو إصلاحية نتيجة سلوك إجرامي أو انحرافي تكون له انعكاسات كبيرة على نفسيته، ذلك أنه وبحكم إمكاناته النفسية والعقلية الضيقة التي لاتجعله يرى إلا حدود مصلحته، فإنه لا يستطيع أن يدرك من وراء الإجراءات المذكورة سوى أن المجتمع قد لفظه ورفضه وأساء فهمه، فهو في نظره مجتمع قاس، لايحاول التكيف مع مختلف أفراده، كما أنه لا يعاملهم بنفس الكيفية ونتيجة لذلك فإن النزيل يصبح وكأنه يعيش في دوامة من الصراع النفسي والتوتر، نظراً لأن كل نزيل يعتبر المؤسسة قد فصلت بينه وبين أسرته وبيئته وجيرانه وعمله، فتسيطر عليه مشاعر السلبية كالخوف والقلق فتصبح مدة إيداعه فترة كابيه وبؤس تغذيها مشاعر العدوانية والكره تجاه المجتمع والقانون والمحكمة.

إن المرحلة الأولى من الإيداع بالمؤسسة العقابية أو الإصلاحية تمثل بالنسبة للنزيل مرحلة يتبنى فيها سلوكاً دفاعياً فيبدي مقاومة للنظام وتمتلكه مشاعر الشك وعدم الثقة تجاه موظفي مؤسسة الإيداع، إن النزيل بمجرد إيداعه بالسجن أو بمركز إصلاحى ينتابه إحساس

بالخوف والقلق إزاء حاضره، وكذلك مستقبله فهو يفكر في مميزات نمط الحياة داخل المؤسسة وكيفية ربط علاقات مع المقيمين بها. والمرحلة الثانية أنه يفكر كذلك في يوم العودة إلى الحياة العادية وكيفية تفاعل البيئة الخارجية معه يوم يجد نفسه في حظيرة المجتمع من جديد، كما أنه قد يفكر كذلك في زوجته وأبنائه إن كان مسئولاً عن إعالتهم، هذا بالإضافة إلى أن النزول قد تمتلكه أحاسيس أخرى متباينة كالشعور بالندم والإحساس بالذنب. ويعتبر ذلك تفسيراً علمياً ومنطقياً بناء على تجارب وملاحظة الدارسين في هذا المجال وتوقعاً لما ستؤول إليه الأمور بعد الإفراج.

و سلوك السجين المتوقع بعد خروجه من السجن و مجابهته و صمة السجن و اثارها و التي تتمثل في لفظ المحيطين به له و وان كان لديه اسرة قد تكون مفككة بالإضافة الى مشكلة التسجيل الجنائي و ووضع السابقة الاجرامية بالسجل الجنائي و صعوبة ايجاد مكان عمل يقبله اين كانت جريمته فيواجه الرفض المجتمعي الشامل و يسبب ذلك للمفرج عنه من السجن الاحباط و الياس و صعوبة ايجاد فرصة سليمة للعيش بكرامة ليكون على استعداد للتأثر بنماذج الانحراف مرة اخرى نتيجة سوء فهم السجين الناتج عن المعاملة الخاطئة داخل السجن، و الوصمة المجتمعية خارج السجن ليكون بالتالي مجرماً عائدًا مرة أخرى للسجن وهكذا دواليك.

وقد أستقر التراث العلمي في هذا الشأن على وجود عدد من الخصائص النفسية التي تنتاب السجين أو المحروم من الحرية وتمثل ضغوطاً نفسية عليه و يمكن أن نوجز أهم الضغوط النفسية للسجون في النقاط الآتية:

1- إماتة الشعور بالفردية:

شعور الفرد بذاتيته أمر ملازم للحياة الاجتماعية العادية خارج السجن، ولكن هذا الشعور بالفردية و الذاتية و الهوية الشخصية سرعان ما يفنقه النزول، و من مظاهر انعدام الشعور بالذاتية في السجن ارتداء الزي الموحد و طريقة الحياة الموحدة داخل الزناتين، و تناول نفس الطعام مع نفس الأشخاص في نفس المواعيد، بل تنعدم الخصوصية في قضاء الحاجات الطبيعية، ناهيك عن أن السجين عادة ما يرمز إليه برقم يكون هو أساس التعامل معه.

2- الشعور بالمراقبة:

يعاني السجناء عموماً من شعورهم بأنهم – بالإضافة إلى فقدهم الشعور بالفردية- موضوعين تحت المراقبة بصفة دائمة، إما من قبل حراس الزناتين أو حتى من رفقاء الزناتين الذين يدور الهمس أو الطنين حيالهم بأنهم جواسيس من قبل إدارة السجن على زملائهم المسجونين. و ما تضيفه مخيلة السجناء النشيطة من مضاعفات على هذه المشاعر بحيث يمثل ذلك موقف ضاغطاً أيما ضغط فضلاً عما يمثله استخدام تكنولوجيا المراقبة بالكاميرات من شعور دائم بالمراقبة.

3- الحرمان من الحرية:

الحياة اليومية رغم أنها حافلة بالقيود كما سبقت الإشارة إلا أن هذه القيود يمكن التخفيف منها إلى حد كبير بل، إن الحياة اليومية خارج السجن مليئة بمظاهر الحرية الشخصية، فمثلاً يتناول الناس خارج السجن ما يحبون من ألوان الطعام و الشراب، و يلبسون ما يروق لهم من ملابس، و يصاحبون من يرغبون من الأهل أو الزملاء، بل و يقطعون من يشاءون منهم، إن الحرمان من الحرية هو أمر ضاغط و هو إجراء عقابي و يبدو أن السجناء يلقون من هذا الحرمان شديداً

4- الخبرة الصدمية:

يعتبر دخول السجن وخاصة عند ارتكاب المذنب الجريمة الأولى بمثابة خبرة صدمية عنيفة و مريرة. بل و نقطة بداية سوادء في حياته, و هذه الخبرة الصدمية تؤدي به إلى الشعور بالمرارة و اليأس و القنوط و الإحباط, و مما لا شك فيه أن الحرمان من الحرية هو العامل الأساسي المحدث لهذه الخبرة الصدمية, ناهيك عن أن النزول يعرف أن دخول السجن يعتبر بمثابة وصمة عار تلاحق النزول طوال حياته كما أن يعرف ما سوف يلقاه من تجنب الناس و توجسهم منه حتى بعد أن يخرج من السجن بعد انقضاء المحكومية.

5- افتقاد الأسرة:

بدخول السجن يفارق السجن أفراد الأسرة و يفارق الأصدقاء, و الأسرة هي الجماعة الأولى التي يرتبط بها الفرد طوال حياته أوثق ارتباط, و يعاني السجن من اجترار سؤال مضمونه: ما الذي سوف يقوله لأطفاله كمبرر لغيابه عن الأسرة بسبب دخول السجن؟ و كيف يشرح لهم الموقف؟ هذا إلى ما قد يعانية أفراد أسرته مسافر إلى بلاد بعيدة للراحة أو العمل أو العمل أو العلاج, و تلك حيل لا تلبث أن تفتضح أمام الآخرين مما يزيد من معاناة الأسرة.

6- افتقاد المدافعية:

بسبب روتين الحياة داخل السجن يفتقد السجن كثيرًا من دافعية و حافزيتة لأن حياة السجن تدور على وتيرة واحدة, نفس الوجوة الكئيبة لزملاء الزنانيين و نفس الوجوه المتجهمة للحراس, و نفس العمل الذي يؤدي إن كان في ورشة السجن أو في قطع الأحجار كما في أحكام الأشغال الشاقة. هذا كله يؤدي إلى شعور السجنين بفقد دافعيته بحيث تقل قدرته على التفكير السليم و حل المشكلات.

7- الحرمان الجنسي:

قد بيد للوهلة الأولى أن عقوبة السجن هي في جوهرها حرمان من إرضاء الدافع الاجتماعي حيث تنقطع في السجن العلاقة بين المسجون و المجتمع إلا أن هذه العقوبة تنسحب و ربما بصورة مماثلة على كف الدوافع الجنس الذي هو دافع فطري غريزي في البشر, و الحرمان الجنسي من أهم المشكلات التي يعاني منها السجنين و هو ما قد يؤدي لبعض الاعتداءات الجنسية بين النزلاء.

8- افتقاد القدوة الطيبة:

و بالنسبة لصغار السن من المجرمين من الذين يدخلون السجن في سن صغيرة نسبيًا مثلًا في بين الحادية والعشرون والخامسة والعشرين و خاصة إذا كان دخولهم السجن لأول مرة, فإن ثمة تغيرات هامة تقع لهم, ذلك أنهم ما يزالون في بداية مرحلة الرشد و هذه المرحلة من مراحل النمو النفسي بالغة الخطر, لأن الشخص في هذه المرحلة يتوحد بنماذج من الذين يحيطون به في الوسط الاجتماعي الذي يعيش فيه, أما و قد أودع السجنين فإنه يفارق النماذج السوية التي توجد في المجتمع من الأباء و المعلمين و أهل الحل و العقد و يستبدل بها نماذج غير سوية من أرباب السوابق و المعتادين على الأجرام بحيث يبرز إلى الذهن القول القائل إن السجن هي مدارس الإجرام.

الإضطرابات النفسية المرتبطة بالسجون

السجن بيئة تمثل ضغطاً شديداً على النزلاء, وهذه البيئة الضاغطة تمثل مع الظروف الخاصة بالسجنين من الناحية النفسية والاجتماعية والاقتصادية ثنائياً يهبط كاهله بحيث يتعرض السجنين لأنواع أو لأشكال عديدة من الاضطرابات النفسية, وبالطبع تختلف هذه الشدة من شخص لآخر

ويمكن أن نتحدث عن هذه ولكنها بوجه عام اضطرابات نتوقع أن يتعرض لها السجناء بقدر أو آخر الاضطرابات في النقاط التالية:

1. القلق:

القلق شعور عام غامض غير سار بتوقع الشر أو بتوقع وقوع الأمور غير السارة بوجه عام، ويصاحب ذلك قدر كبير من التوتر والضييق، وهذا التوتر يكون مجهول السبب أو المصدر، وهذا هو القلق المرضي مقابل القلق السوي عندما نقلق على نتيجة الامتحان أو نقلق عندما نصاب بأحد الأمراض الجسمية.

ومعاناة السجن من القلق أمر متوقع، ذلك أن عوامل إثارة القلق هي بضاعة حاضرة في حياته داخل السجن من عزله عن أسرته وروتين حياة السجن وتلهفة إلى انقضاء مدة المحكومية إلى غير لك، وقد تؤدي مشاعر القلق ببعض السجناء إلى مخالفة التعليمات والشجار مع زملاء الزنازين أو افتعال المشاكل مع الحراس أو المداومة على التشكي والتدمر والتمارض وهذا معناه أن الإقامة في السجن من عوامل إثارة القلق.

2- الإكتئاب:

الاكتئاب في أبسط مظاهره حالة انفعالية يصاحبها العديد من المظاهر مثل الشعور بعدم الكفاية ونقص النشاط ونقص الاهتمام بالأشياء المحيطة إلى جانب الشعور بالتفاهة وعدم الأهمية والحط من قيمة الذات كما يتميز الاكتئاب بنظرة سوداوية للحياة والمستقبل، وغزارة الأفكار التي تدور والتواجد في السجن من الأمور التي تدعو السجن إلى الشعور بالحزن أو حول الموت والانتحار الاكتئاب وتزايد أعراضه بحيث يشعر السجن بتدني روحه المعنوية وهبوطها إلى درجة الصفر، وفي الحياة العادية خارج السجن فإن أي شخص معرض بالطبع للشعور بالاكتئاب لكنه يستطيع خارج السجن أن يخفف شيئاً من التوتر عن نفسه بشئ من التسلية أو الترويح أو التماس صبحه من يرغب من الأهل والأصدقاء بل يمكنه زيارة الطبيب النفسي طالباً المشورة، لكن هذه المهدئات لا تعالج الاكتئاب في الحياة اليومية خارج السجن ليست متاحة بحال داخل السجن، ومن المظاهر التي يتخذها الاكتئاب عند السجناء العزلة عن الزملاء والانكفاء على الذات واجترار ذكريات الحياة خارج السجن.

وتبلغ نوبات الاكتئاب أوجها عند بعض السجناء بمحاولة الانتحار إذ قد يبادر السجن إلى قطع شرايينه بالموس أو إلقاء نفسه من مكان عال وتكون محاولة السجناء للانتحار بسبب شعوره أن مدة المحكومية طويلة ويتصور لديه أنه لن يطول به العمر إلى أن يرى الحياة خارج أسوار السجن.

3- أحلام اليقظة:

هي حيلة هروبية يتشاغل بها السجناء عن همومة متناسياً إياها كأنه يهرب من سجن الواقع، وقصص الأحلام هذه يرويها السجناء لنفسه عن نفسه، وهي نوع من التفكير الهائم والطلاق الذي لا يتقيد بالواقع ولا يحفل بالقيود المنطقية والاجتماعية التي تهيمن على التفكير العادي، في هذه الأحلام يبني السجناء القصور في الهواء وأغلب الظن أن هذه الأحلام تدور على سرعة هذه انقضاء مدة المحكومية والخلص من السجن والعودة إلى أحضان الأسرة والأهل والأصدقاء الأحلام تعويض وهمي عزائي، وعلى أية حال فلا ضرر من هذه الأحلام إذا لجأ إليها السجناء بمقدار. ولكن الإسراف في هذه الأحلام يؤدي إلى التباس الواقع بالخيال، وهذه الأحلام تستهلك جزءاً كبيراً من حياة المصابين بالاضطرابات النفسية والعقلية.

4- اضطرابات النوم:

يقضي الإنسان العادي حوالي ثماني ساعات يومياً في النوم حيث يسترخي جسماً ونفسياً منعزلاً عن العالم الخارجي ويصاحب ذلك كله غياب جزئي أو كلي عن الحالة الشعورية ومما لا شك فيه أن النوم الهادئ الصحي الذي يستسلم له الإنسان له بسهولة هو من أجمل النعم،

ذلك أن عدم القدرة على الاستسلام للنوم يؤدي إلى اضطرابات الحالة المزاجية، وبيئة السجن هي البيئة المثالية التي توفر للسجين الأسباب التي معها يضطرب النوم في أشكال متعددة منها الأرق حيث صعوبة النوم وعدم أخذ الوقت الكافي من الراحة، والكوابيس وهي مظهر من مظاهر القلق الشديد لديه.

5- إيذاء الذات:

يعمد بعض نزلاء السجون إلى إيذاء أنفسهم بأن يجرح أحدهم يده بأله حادة أو يبتلع قطعة من الزجاج أو يضرب رأسه في الحائط وغير ذلك من وسائل إيذاء الذات، وإيذاء الذات من الأمور المألوف حدوثها في السجون، وقد يرتكبها السجين بقصد لفت الأنظار إليه أو استدرار العطف والاهتمام. أو ربما للحصول على بعض التسهيلات أو الانتقال من زنزانة إلى أخرى أو ومن الانتقال إلى مستشفى السجن لتلقي العلاج، وبالتالي الهرب من طوابط السجن لعدة أيام الجدير بالذكر أن بعض الأمور قد تبدأ بالهزل ولكنها تنتهي بالجد، فمثلاً قد يبادر أح المساجين إلى قطع بعض شرايينه ليس بقصد الانتحار ولكن بقصد لفت الأنظار ولكن قد يكون القطع كبيراً ونزف الدم شديداً بحيث يؤدي ذلك إلى وفاته قبل نقله إلى المستشفى.

6- انقطاع الصلات الاجتماعية:

عند الإيداع بالسجن يجد السجين نفسه وبخاصة إذا كان " مستجداً " في بيئة جديدة جد غريبة! حيث تنقطع وشائج الاتصال بينه وبين ذوي قرياه، وهذا قد يؤدي به إلى العزلة والانسحاب، حيث العودة إلى ذكرياته عن حياته خارج السجن يستعرضها ويجترها مما يزيد من تفاقم قلقه وزيادة يؤدي انقطاع الاتصال بين السجين وذويه إلى أن يتخذ من النزلاء الآخرين من زملاء. اضطرابه الزنازين "شلة جديدة" يفضى إليهم بهوموم وشجونهم وهي شلة مفروضه عليه ومكروهة منه في آن واحد. إن المناخ النفسي للسجن يكون مشحوناً بشحنة انفعالية قوية بحيث يؤدي انعدام اتصال السجين بذوي قرياه واضطراره إلى اتخاذ هذه المجموعات الصغيرة الجديدة، قد يؤدي إلى سوء ظن السجين بهذه الشلة وقد يتصور أنهم جواسيس لإدارة السجن ثم قد يتبادل المساجين سوء الظن ببعضهم بعض مما يزيد الطين بلة.

7- الاضطرابات الجنسية:

قد يحكم بالسجن على شخص مصاب بضطراب المثلية الجنسية، وعندما يدخل هذا الشخص السجن يكون بمثابة بؤرة أو خلية نشطة ويختلط بالسجناء الآخرين والذين قد لا يكون لهم خبرة سابقة بالمثلية الجنسية وقد يقوم بتعريف السجناء الآخرين بهذا النوع من الشذوذ الذي يمارس ويذكر في هذا المقام أن السجون يمكن أن تكون إحدى البؤرة النشيطة. تحت إلحاح الدافع الجنسي لانتشار "الإيدز" وهو مرض مميت غير قابل للشفاء حتى الآن، ويهمننا في هذا المقام أن "الأيدز" ينتقل من شخص إلى آخر بعدة طرق منها الاتصالات الجنسية الشاذة والتي نخشى أن توجد بين النزلاء.

وهذه الأمور السابق ذكرها يمكن التعامل معها وتحسين ظروف السجون بالاشتراطات التي يجب توفيرها من رعاية صحية ونفسية واجتماعية وتأهيلية وتنمية قدرات توافقية ومهنية للمسجونين بحيث يشعرون بأدميتهم وتعود إليهم إنسانيتهم، وذلك بتنفيذ عدد من الإجراءات تكون مفيدة لبناء سياسات و إجراءات جديدة لتأهيل المفرج عنهم وحتى يكون لفترة الإيداع تأثير إيجابي في حياة السجين المستقبلية منها :

1. على المؤسسات العقابية والإصلاحية، تعتمد على مجموعة من الأخصائيين النفسيين والاجتماعيين لمساعدة النزير على الاستفادة من البرامج التكوينية والتعليمية والترفيهية، التي توفرها حتى يتسنى له العودة إلى المجتمع، وقد تسلح بالمهارات والخبرات التي تضمن له التكيف السليم مع بيئته.

2. الاهتمام بجانب الرعاية الصحية والنفسية داخل المؤسسات العقابية بلغت درجة من الأهمية بصورة لم تعد أحد عناصر المعاملة العقابية فحسب، حيث أصبحت حقاً للمحكوم عليه في مواجهة الإدارة العقابية، ويستند هذا الحق إلى أن سلب الحرية وما يسبقه من إجراءات قبض وحجز وتحقيق ومحاكمة، تترك أثراً على نفسية المحكوم عليه قد تقوده إلى الإحساس بالمرارة واليأس نتيجة كثرة التفكير في وضعه الجديد، وما يمكن أن تكون عليه حياته بعد انتهاء ذلك الوضع، وتكفل الرعاية الصحية إزالة تلك الآثار الضارة أو التخفيف من حدتها. ينبغي توفير العلاج للمحكوم عليهم سواء تعلق بأمراض بدنية أو عقلية أو نفسية أو اتصل بضرورة تخليصهم من الإدمان على تعاطي الخمر أو المخدرات، وسواء أصيب المحكوم عليه بالمرض قبل دخوله السجن أو أثناء تنفيذه للعقوبة السالبة للحرية. ومواجهة الأمراض العقلية التي يصاب بها المحكوم عليهم وعلاجها، أمراً له أهميته القصوى لنجاح برامج تأهيلهم، لذا فإن وجود الطبيب المُلم أو المتخصص في الأمراض العقلية بالسجون، أصبح لازماً حيث يساعد المحكوم عليه في بداية تنفيذ العقوبة على تحمل صدمة السجن، ويقوى في نفسه إرادة التأهيل وأمل الإصلاح، ويساعده على التغلب في حالات اليأس التي تنتابه لوقايتها من الإكتئاب النفسي الذي يعد مقدمة للإصابة بالأضطرابات العقلية. والحفاظ على الصحة العقلية للمحكوم عليهم يستلزم إجراءات وقائية منها الكشف الدوري على المحكوم عليهم، ووقف تنفيذ الحبس الانفرادي إذا ظهرت أعراض الإكتئاب النفسي الخاضع له والإجراءات العلاجية للأمراض العقلية تقتضى إعداد مراكز لعلاج هذه الأمراض ببعض المؤسسات العقابية، وإذا اقتضت حالة المريض نقلة إلى مستشفى علاجي غير تابع للإدارة العقابية فيجب توفير ذلك، على أن تحتسب مدة العلاج من مدة العقوبة، وهو ما نصت عليه المادة (35) من قانون تنظيم السجون في مصر.

3. الاهتمام بأهل السجن، فلا ننسى ان تفكير السجن متعلق و مشغول بما يدور خارج اسواره و ما تؤول اليه الامور على ذويه او بما سيحدث بعد خروجه من السجن ومن الناحية النفسية يترك في نفس المفرج عنه عادة شعوراً بنفور المجتمع والناس منه، وأنهم يخشون من سبق إيداعه مؤسسة عقابية وإصلاحية، والمؤسسة الإصلاحية، وهذه مهمة الأخصائي النفسي ومن الناحية الاجتماعية يترك المودع بالمؤسسة الإصلاحية أثراً متعدد على أسرته، فقد تفكك بالطلاق وقد ينحرف أفرادها لأسباب كثيرة (قد يكون منها قلة الرقابة والضبط أو غيابهما، وضعف الدخل أو غيابه أيضاً) وقد يهمل الأبناء دروسهم ويصابون بالإحباط، وكل هذه أمور تعالج (والدور هنا للأخصائي الاجتماعي اساساً) داخل المؤسسة الإصلاحية وقت تنفيذ العقوبة أو خارجها بعد الإفراج. ومن الناحية الاقتصادية، الأساس في الغالبية العظمى من المشكلات، كثيراً ما تنصدع الأسرة بسبب الحاجة وعدم القدرة على الوفاء حتى الحاجات الضرورية والأساسية للحياة، فيكون الجميع أكثر استهدافاً للانحراف، وفي الرعاية اللاحقة أثناء قضاء فترة العقوبة وبعد الإفراج تحل هذه المشكلات الاقتصادية، وذلك بمد يد العون إلى النزير

وأسرته، وتأمين الضروريات على الأقل لهم، والوقوف إلى جوارهم حتى يتمكنوا من
تدبير أمورهم بشكل كريم.