

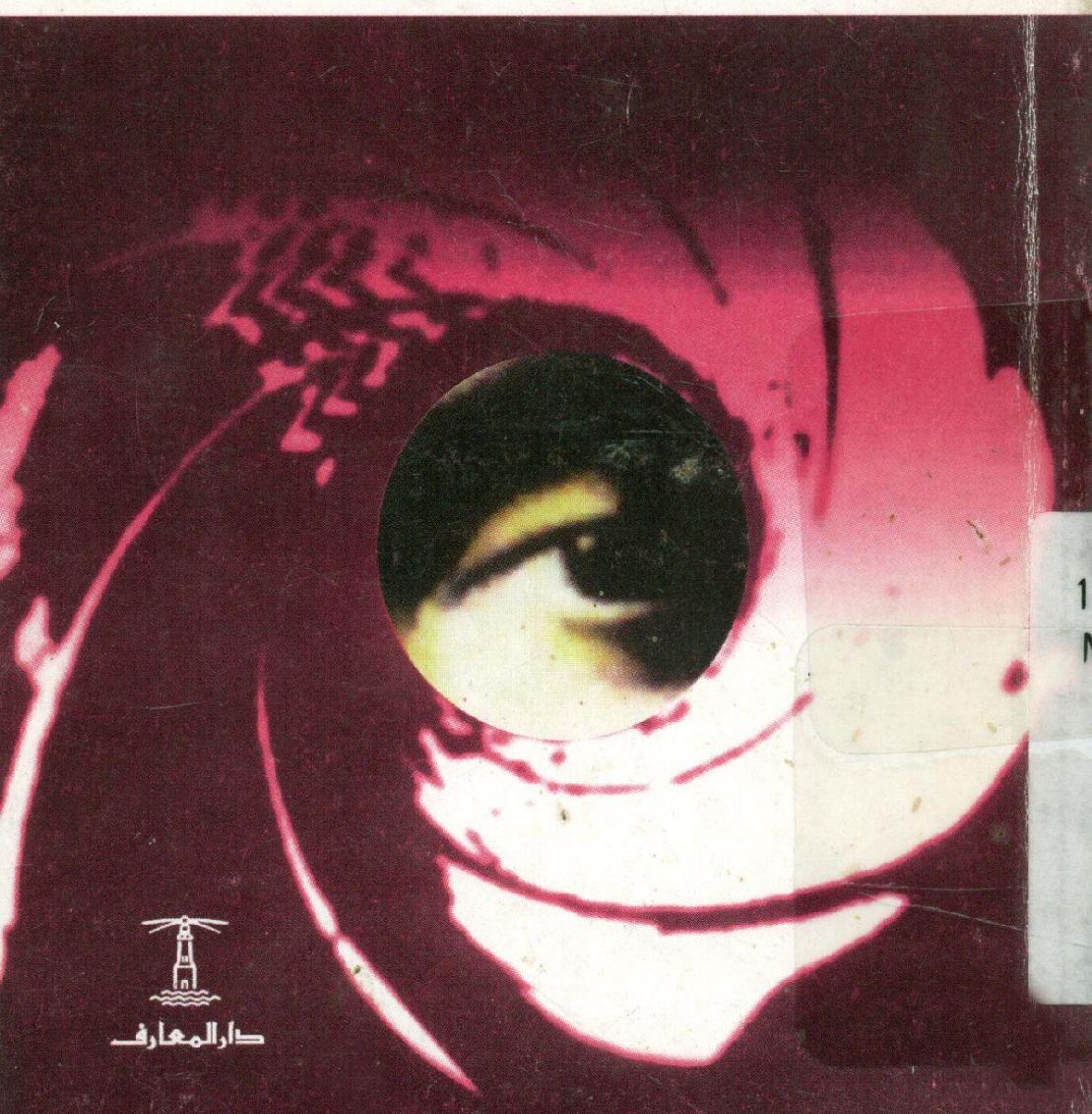
القرآن

دكتور يسري عبد الحسن

التوازن النفسي

سلسلة ثقافية شهرية

تصدر عن دار المعرف



دار المعرف

1
N

أُفْرِد

سلسلة ثقافية شهرية
تصدر عن دار المعرف

[٦٦٠]

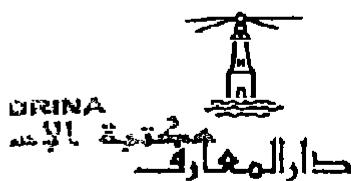
رئيس التحرير: رجب البنا

تصميم الغلاف: شريفة أبو سيف

الناشر: دار المعارف - ١١٩ كورنيش النيل - القاهرة ج . م . ع .

دكتور يسري عبد المحسن

التوازن النفسي



إن الذين عنوا بإنشاء هذه السلسلة
ونشرها ، لم يفكروا إلا في شيء واحد ،
هو نشر الثقافة من حيث هي ثقافة ،
لا يريدون إلا أن يقرأ أبناء الشعوب
العربية . وأن ينتفعوا ، وأن تدعوهم
هذه القراءة إلى الاستزادة من الثقافة ،
والطموح إلى حياة عقلية أرقى وأخصب
من الحياة العقلية التي نحياها .

طه حسين

مُقْتَلِّمَةٌ

قيمة الصحة النفسية وأثرها في نوعية حياة أفضل

حياة الإنسان أمانة في عنقه حملها له الله سبحانه وتعالى بعد أن فضله على سائر مخلوقات الدنيا. وقيمة حياة الإنسان تأتي في اهتمامه بنفسه وحرصه الشديد على صحته الجسمية والنفسية معاً. وليس العبرة بطول سيني الحياة، حتى ولو كان ذلك مع المرض والمعاناة والألم، ولكن العبرة بأن يعيش الفرد حياة كريمة صحية سوية ينعم فيها بالتوازن النفسي والبدني وبالقدرة على الاستمتاع والرضا والاسترخاء وكذلك القدرة على العطاء المتبادل بينه وبين الآخرين.

لقد أشارت هيئة الصحة العالمية إلى أن تعريف الصحة لا يأتي فقط من خلال الخلو من المرض ولكن يأتي أيضاً بالدور الإيجابي في الحياة، والقدرة على التفاعل البناء مع ظروفها والإحساس بمباهجها والشعور بالرضا والأمان والسعادة. والصحة الجسمية والنفسية كل لا يتجزأ. وكما أن الإنسان يتكون من جسم ونفس وروح فإن كل هذه الأركان الثلاثة تؤثر في بعضها البعض وتفاعل في توازن وتساهم أحياناً وفي تناحر وتتناقض أحياناً أخرى. وعلى الإنسان أن يحاول جاهداً فض هذا الاشتباك وضمان

استمرار المصالحة بينهم ليضمن الصحة والسلامة وحالة من الاستقرار الدائم. والنفس تحتاج دائماً إلى من يذكرها «قد أفلح من ركاحاً» وهذا يعني أنها تحتاج من يرعاها ويقومها ويرشدها ويطهراها ومن يكتب جماحها أو يخلصها من الشوائب والعيوب. ولكن يتم ذلك على الإنسان أن يفهم أولاً أغوارها وأسرارها وطبيعة ما يدور بداخلها وسر هذا التكوين الإلهي الفائق في عظمته وقدرته لهذه الشبكة المعقدة من التفاعلات التي تحدث نتيجة مصارعة الحياة ومواجهة تحدياتها، ومع تقدم العلم وتطور آليات التكنولوجيا والدخول في عصر الإلكترونيات والأقمار الصناعية والكمبيوتر والإنترن特 ومعايشة ثورة الاتصالات وانتشار المعلومات والبث المباشر إلى آخره.. كان لزاماً على الإنسان أن يخوض ويتوغل بفكرة وعقله ووجوداته وإدراكه في كل ما يجعله يستوعب هذه التطورات الحديثة مما يضيف إليه عبئاً أكبر ومسؤولية أوسع وقدرات فائقة تشكل جهداً وحملات كبيرة على جهازه النفسي والعصبي، فتزيد معها حالات التوتر والقلق والخوف والإحباط والتردد والاندفاع، ويزداد معها اضطرابات الجسم ووظائف الأجهزة الفسيولوجية فيه ومن هنا.. نتصور حجم معاناة إنسان العصر وما يلقى عليه من مسؤولية إعداد جهازه النفسي والعصبي بإعداداً جيداً لكي يتمكن من مسيرة هذا التطور. وهذه النهاية سريعة الإيقاع بكل إيجابياتها وسلبياتها.

إن هذا الكتاب هو محاولة متواضعة أمام القارئ العزيز ليتبصر فيه أمور نفسه ، ويتعرف على خبایاها ويتعمق في جوانب ضعفها ويتroxى طريق الوقاية والسلامة لها ، وعندما تضيق به أمور الدنيا فإنه يدرب نفسه ويقويها على أن تسير بعزيمة وقوة وشموخ وكبراءة أيام محن الزمان ، وذلك قصدا منه أن يسود أمر نفسه ، ويتفوق على غرائزها ويعزز كرامته ، حتى يصل في نهاية الأمر والمطاف إلى إن يترك بسمات متعددة من الخير والعطاء لكي يثري بها الحياة من حوله ، ومن هنا تكون لحياته معنى ولو وجوده في الحياة شأن ورفة وقيمة وأجر عظيم .

والله من وراء القصد

دكتور / يسرى عبد المحسن

الصحة النفسية والصحة الجسمية

الإنسان وحدة متكاملة من جسم ونفس وروح وعلاقة الجسم بالنفس علاقة وطيدة متأصلة لا يمكن الفصل بينهما؛ لأن النفس في حقيقة الأمر - توجد داخل الجسم، بمعنى أن كل وظائف النفس من التفكير، والوجودان، والعاطفة، والسلوك، والإدراك الحسي عن طريق الحواس الخمس وكذلك الإرادة، هذه الأركان والأعمدة كلها التي تشكل وظائف النفس وتكون شخصية الإنسان منشؤها، ومنبعها يأتي من المخ البشري وهذه الوظائف تسير وتعمل عن طريق المراكز المخية، أو المراكز التي تتواجد في الجهاز العصبي المركزي، والتي عن طريقها تُرسل الإشارات التي يصدرها المخ بواسطة التفاعلات الكيميائية والكهربائية فتحركة بها وظائف النفس. إذن الإنسان يفكر وينفعل ويتفاعل ثم يسلك سلوكاً ناتجاً عن تفكيره وعن انفعالاته وعواطفه ثم تحكم هذه الأشياء عوامل الإدراك التي يستقبل فيها الإنسان المؤثرات والإشارات القادمة إليه من الوسط والبيئة التي يعيش فيها، فبذلك يتكون التفكير وتحدد الانفعالات والسلوكيات عن طريق احتكاك الإنسان بالبيئة المحيطة به وهذا الاحتكاك يستطيع من خلاله أن يترجم الإنسان كل ما يقع على حواسه الخمس من إشارات ومن بعض المؤثرات التي تدق وتطرق هذه الحواس الخمس. وترجمة هذه الإشارات في مخ الإنسان يستطيع أن

يتناول ويتفاعل مع البيئة الاجتماعية التي يعيش فيها. وتحكم هذه التفاعلات والمعاملات إرادته التي أيضاً هي جزء من الجهاز النفسي للإنسان. ومن هنا نستطيع أن نقول إن النفس بوظائفها المختلفة أو أن شخصية الإنسان بأبعادها المتعددة من الناحية النفسية - تكون محبوسة داخل من الإِنْسَان وداخل جهازه العصبي ولذلك فإن النفس داخل الجسم تعتبر شيء مادي ملموس ومحسوس وأن وظائف النفس تتبع من جسم الإنسان وبالتحديد من المخ وجهازه العصبي وأن هذه الوظائف النفسية تتأثر بجسم الإنسان كما أن جسم الإنسان يتتأثر بعوامله ووظائفه النفسية. إذن يمكن القول بأن النفس والجسم وجهان لعملة واحدة وأن العلاقة بينهما متبادلة ثنائية القطب تسير في كلا الاتجاهين المعاكسيين ولا نستطيع إلا أن نقول إن وحدة النفس والجسم تشكل في مضمونها صحة الإنسان العامة نفسياً وجسدياً.

أما الجزء الثالث من التكوين النفسي والجسدي للإنسان فهو المتعلق بالروح، والحقيقة أن الروح من أمر ربي، وأن ماهية الروح لها طبيعة خاصة فهي الشيء المعنوي الغامض في تكوين الإنسان وهناك الكثير من الدراسات التي تحاول أن تبحث عن خبايا الروح أو الربط في العلاقة بينها وبين الجسد أو الشيء المادي الملموس في صحة الإنسان. والصحة العامة عند الإنسان تقتضي مراعاة كل من الجانب الفسيولوجي العضوي والجانب النفسي والعصبي، فإذا تداعى جزء من هذه الجوانب فإنه يؤثر على بقية الأجزاء فكما أن الأمراض والاضطرابات النفسية تؤثر على الجوانب

الفيسيولوجية العضوية للإنسان، فإن الجوانب العضوية الفيسيولوجية تؤثر بدورها على الجانب النفسي.

اضطرابات النفسية الجسمية :

١- القولون العصبي :

مثال على ذلك اضطرابات القولون العصبي، الذي يحدث نتيجة الانفعالات الزائدة واضطرابات المعدة وسوء الهضم والذي قد يصل إلى حد قرحة المعدة التي تحدث نتيجة التوتر الزائد والانفعالات الزائدة على المدى الطويل وعندما يكون الإنسان دائماً في حالة من الضغط والشد العصبي.

٢- ضغط الدم العصبي :

ومثال ذلك مرض ضغط الدم العصبي. حيث أن ارتفاع ضغط الدم وتأرجح مستوياته والتذبذب في مقداره غالباً ما يكون بسبب الانفعالات والتوتر العصبي المستمر، ولا يستطيع الطبيب أن يضع حدأً لهذا التذبذب في الضغط إلا مع علاج الحالة الانفعالية والحالة النفسية للمريض.

٣- اضطرابات الغدد والهرمونات :

كذلك من أمثلة تأثير الحالة النفسية على الحالة الجسمية ذكر الجهاز المرتبط بالغدد والهرمونات في الجسم. فكتيراً ما تضطرب حالة الإنسان من حيث نسبة الهرمونات في الدم بسبب

عدم التوازن النفسي، فنلاحظ أن القلق، الخوف، الخجل، الصراعات النفسية المختلفة وأيضاً الاكتئاب النفسي المستمر لفترة طويلة يمكن أن يؤدي إلى حدوث مرض السكر عند الأشخاص الذين لديهم استعداد لهذا المرض وخاصة في سن متأخرة من العمر. أيضاً يجب أن ننوه بأن اضطرابات الدورة الشهرية عند الفتيات والنساء، يمكن أن تكون سبب زيادة حدة الانفعالات أو مرور الأنثى بشيء من الضيق النفسي أو الحزن أو الخوف أو حتى عدم الاستقرار في الحالة الانفعالية، ولا ننسى أيضاً أن ذلك يمكن أن يحدث عند الرجال بصورة مختلفة وهي صورة اضطراب الوظائف الجنسية والأداء الجنسي مما يسبب الضعف. عندما تكون الحالة النفسية غير مستقرة كذلك فإن علاقة الحالة النفسية بإنفارزات الغدة الدرقية عند الإنسان تكون قوية، فكثيراً ما يكون هناك زيادة في نشاط الغدة الدرقية مع وجود التوتر النفسي والقلق والعصبية الزائدة وأيضاً يحدث في هذا الجانب زيادة في النشاط الحركي وسرعة الإثارة والانفعال وقد يصاب الفرد بحالات من الهياج الحركي.

٤ - اضطرابات الجهاز التنفسي :

إن أزمات ضيق الصدر والشعور بالاختناق وحدوث نوبات من أزمات الربو الشعبي وبعض الالتهابات الثانوية في الأغشية المخاطية للقصبة الهوائية والشعيبات الهوائية، كل ذلك ممكن أن يكون نتيجة للانفعالات النفسية المتكررة والزائدة.

٥- الأمراض الجلدية :

الجلد يعكس الحالة النفسية للإنسان - وكما يقال دائماً - أن الجلد مرآة للنفس لأنه الواجهة التي يواجه بها الإنسان العالم الخارجي. إذن الإنسان يعبر إلى عالمه الخارجي والبيئة التي يتعامل معها عن طريق جلده وسطحه الخارجة وذلك من خلال تعبيرات وجهه ومن خلال المظاهر التي تظهر على الجلد سواء كان جلد الوجه أو جلد الجسم بصفة عامة، فشحوب الوجه بسبب الخوف، واحمراره بسبب الخجل، وأصفراره بسبب الانفعال المفاجئ بالخوف أو الإحساس بالارتياح في أي موقف من المواقف وأيضاً زيادة إفراز العرق والدهون في موقف كثيرة يتعرض فيها الإنسان للتوتر أو سرعة الإثارة مثل خبر مفاجئ أو إحباط غير متوقع، أو صدمة عاطفية شديدة وهناك أمراض جلدية تحدث نتيجة الأضطراب النفسي المزمن طويلاً المدى مثل أمراض الأكزيما والصدفية والارتكاريا والحكمة الجلدية، كما أن هناك بعض الأشخاص الذين يشكون من وجود بقع حمراء وهو عبارة عن تزيف دموي في شكل بقع تحت سطح الجلد في أماكن متفرقة من الجسم بسبب الحزن الشديد والمفاجئ أو بسبب شدة الانفعال الغير متوقع أو بسبب حالات من الخوف أو الهلع أو الفزع المفاجئ، هذا التزيف الدموي تحت الجلد في مناطق محددة ومتفرقة، يحدث نتيجة ارتفاع ضغط الدم المفاجئ بسبب الانفعالات مما يجعل الشعيرات الدموية ضعيفة الجدران تنزف

بشكل محدود وقبيل حدوث هذه البقع التي سرعان ما تتلاشى مع مرور الأيام ومع انخفاض حدة وشدة الانفعال ومع استقرار وهدوء الحالة النفسية.

٦- الجهاز الدورى والقلب :

فكمما أشرنا أن هناك ارتفاعا في ضغط الدم العصبي فهناك - أيضا آلام ضيق الشرايين التاجية للقلب نتيجة الانفعالات مما يؤدي إلى الشعور بآلام تسمى آلام شبه الذبحة الصدرية التي تشكو منها عضلة القلب بسبب ضيق شرايين القلب وبسبب نقص الدم الوائل إليها نتيجة ضيق هذه الشرايين التاجية، وإذا إزدادت حدة الانفعالات وطالت مدة هذه الانفعالات فمن الممكن أن تؤدي بالفعل إلى ما نسميه بالذبحة الصدرية نتيجة توقف الدم في الشرايين التاجية بعد حدوث جلطة في هذه الشرايين ويكون العامل النفسي هنا هو الأساس مضافا إليه بالقطع أسباب أخرى واستعداد نتيجة عوامل متعددة عند المريض.

الاضطرابات الجسمية النفسية :

وعلى الجانب الآخر فإن الحالة الجسمية يمكن أن تؤثر على الحالة النفسية، والصحة الجسمية لها انعكاساتها المباشرة على الصحة النفسية - إذ أن الأمراض والاضطرابات الجسمية المتعددة في مختلف أجهزة الجسم يمكن أن تؤثر على الإنسان المريض بشئ من العجز. هذا العجز يضفي على شخصيته أحاسيس وإنفعالات كثيرة ومتباعدة.

إن إحساس المريض بأنه غير قادر على أن يتحرك، أو أن يكسب لقمة عيشه. وأن يساير الآخرين في تفاعلهم مع أمور الحياة بصورة طبيعية، كل ذلك يؤدي إلى شعوره بالاكتآبة، بالضيق، بالقلق، بالتوتر أو شعوره بالغيرة، بالحقد على الأصحاء وبشىء من الثورة والانفعال والغضب الشديد فت تكون لديه أحاسيس مختلفة فيها شيء من الحساسية المفرطة ويكون سريع الإثارة والانفعال، كذلك فإن الأضطرابات والأمراض الجسمية والعضوية الشديدة مثل أمراض القلب، حالات الأورام الخبيثة، أمراض الكبد المزمنة، أمراض الجهاز العصبي مثل الشلل بأنواعه المختلفة، أو أمراض الصدر مثل الدرن الرئوي، كل هذه الأمراض التي تحتاج إلى وقت طويل في علاجها - مع طول مدة العلاج - تغير من شخصية المريض من الناحية النفسية وتؤدي إلى شيء من الأضطراب الذي يظهر في صورة اكتئاب نفسي أو مخاوف أو شعور دائم بعميل العدوان والثورة والغضب، أو الإحساس بالزهد والتقوّع أو الانطواء والعزلة أو الغيرة والسلوكيات الغير طبيعية التي تنتج عن ذلك. وفي مثل هذه الحالات يتفاعل الإنسان مع مرضه العضوي والجسدي بدرجات مختلفة، تتبع طبيعة شخصيته الأولية الأساسية، فإذا كان من النوع الذي يتطلع دائماً إلى المستقبل أو من النوع المستثير الحيوي النشيط والمتفائل فإن إصابته بالإحباط والاكتئاب تكون شديدة، أما إذا كانت شخصيته من النوع المستسلم المتواكل، والذي يعيش بلا تطلع وليس لديه درجة من الطموح الكافي فإن إصابته بالاضطرابات النفسية نتيجة مرضه العضوي تكون أقل وطأة وأقل في شدة الأعراض التي تظهر عليه.

ولما كانت الصحة النفسية والصحة الجسمية وجهان لعملة واحدة وأن كلامها يؤثر على الآخر وأن صحة الإنسان كل لا يتجزأ نفسياً وجسدياً فإن الاهتمام بالتعامل مع المريض النفسي أو المريض العضوي الجسدي بصورة شاملة كاملة شيء هام، بحيث يراعي فيها العوامل النفسية كما تراعي العوامل الجسدية العضوية، ومن هنا تأتي أهمية الوعي والإدراك والإحساس بقيمة العلاج الشعوي التكامل وضرورة أن يكون هناك خلفية علمية عند أي طبيب في كافة مجالات التخصص الطبي للجانب النفسي وكيفية التعامل مع هذا الجانب للمريض ومحاولة مداواة المرض النفسي بأى قدر إلى جانب علاج الحالة الجسمية العضوية كذلك، وعلى المحيطين والمخالطين لهذا المريض أن يراعوا ظروفه النفسية والتغيرات التي تطرأ على سلوكياته وشخصيته وانفعالاته وأن يقدموا إليه كل معونة ومساعدة لدعم حالته النفسية وأن يقدموا إليه أيضاً العذر لبعض هذه السلوكيات التي قد تبدو غريبة وشاذة في بعض الأحيان وأن يكون المخالطون به من أقارب أو أهل أو جيران أو أصدقاء أو زملاء في موقع الطبيب النفسي الذي يمده بالشعور بالإرتياح والاسترخاء وامتصاص الغضب والاستماع الجيد والترويح عنه واعطائه الفرصة لتغريح شحنة الانفعال التي تكون محيوسة داخله، وأيضاً ضرورة بث روح الأمل والطمأنينة في نفسه والتعامل معه بشيء من الحب والتقارب وبشيء من العقلانية.

التوازن والتوافق النفسي

يجب على الإنسان أن يعيش في حالة من التوازن والتوافق والتلاحم النفسي بينه وبين نفسه وبينه وبين البيئة الاجتماعية التي يعيش وسطها. إن كلمة التوازن تعنى أن يكون هناك شيء من «الهارمونية»، والتناسق بين وظائف ومكونات النفس وبين جوانب شخصية الفرد هذا التناسق والتوافق يسمى بالتوازن الداخلى بين الإنسان ونفسه، فإذا قلنا إن وظائف النفس هى التفكير والعاطفة والسلوك والإدراك والإرادة مع وظائف أخرى مثل الانتباه والذاكرة والوعي بالزمان والمكان والأشخاص الذين يحيطون بالإنسان وكذلك درجة الذكاء والبصرة بحالة الإنسان وقدراته وفهمه لنفسه، كل هذه الجوانب التي تكون وظائف النفس وأيضا تكون شخصية الإنسان يجب أن تسير في حالة من التناعمة بحيث يكون هناك «سيمفونية» فيها شيء من الجمال وشيء من النظام الذي يجعل كل وظيفة من هذه الوظائف تغذى وتدعم الوظيفة الأخرى، وتكون العلاقة بين الوظائف المختلفة للنفس علاقة تبادلية منتظمة تسير على نسق متوازن في «هارمونية» تجعل شكل الحالة النفسية للإنسان صحة مستقرة، يشعر فيها بالاسترخاء والطمأنينة، مع الهدوء والاستقرار النفسي، إن توازن شخصية الإنسان وتوافق مكونات نفسه وشخصيته هو الأساس في إمكانية أن يتواافق ويتوافق مع البيئة الاجتماعية التي يعيش فيها، والإنسان كما يعرفه علم الاجتماع هو حيوان اجتماعي ناطق يؤثر

ويتأثر بالمجتمع من حوله، يتفاعل مع الآخرين في صورة الأخذ والعطاء المتبادل، وهذه العلاقة فيها الحب، والإحساس بالأمان وسط الناس، فإذا كان في حالة توافق بينه وبين نفسه ويعيش في سلامة وهدوء واتزان نفسي فإنه يستطيع أيضاً أن يتواافق مع من حوله من الناس، إن التوافق من أساسيات الصحة النفسية والتوازن مطلوب بحيث لا تتعذر أية صفة من الصفات على حساب الصفة الأخرى، فعلى سبيل المثال لا يكون لديه الاستعداد للعطاء الزائد عن الحد لدرجة أنه ينسى نفسه ويهمل في إيجاد المنفعة والمصلحة لذاته، هذا العطاء المجرد الذي يكون على حساب النفس، وعلى حساب شخصية الإنسان غير مطلوب، ولكن المفروض هو الاعتدال في العطاء بحيث يكون هناك شيء من الاعتناء بالنفس، وإن تبادل العطاء مع الآخرين هو نوع من التصالح في تبادل المنفعة بين الفرد وبين من يتعامل معهم، أيضاً لا يجوز للإنسان أن تسيطر عليه نزعة الأنانية وحب الذات وتضخم هذه الذات حتى أنه ينسى الغير وينسى من يعيشون معه فإذا كان هناك حب للذات فهو شيء مطلوب ولكن بدرجة من الاعتدال وبعيداً عن الأنانية المطلقة، بحيث يمكن للإنسان من خلال حبه لذاته أن يشعر بحبه للآخرين وأن يكون لديه الاستعداد لمساعدتهم في حدود قدراته وإمكاناته. وإذا تكلمنا أيضاً عن التوازن الداخلي عند الإنسان فلا يجوز أن يكون الإنسان عقلانياً، يتعامل بفقره المجرد من العاطفة بصورة مطلقة، وإنما التوازن بين الفكر والعاطفة شيء حيوي ومطلوب للصحة النفسية، وأن سلوك الإنسان يجب أن ينبع من إشارات الفكر ومن نبضات العاطفة وأن إرادة الإنسان تحكم كل هذه الجوانب بصورة معتدلة ومحبولة وفي المحصلة

يكون الإنسان في حالة من الاتزان السوى الذي يشعر معه بأنه في وضع الاسترخاء، والإحساس بالطمأنينة، والسعادة بالاستمتاع بمعنى الحياة، بالأمل في أن يجدد ويبعد ويغير حتى يكون هناك حالة من النشاط المستمر وحالة من التغيير المطلوب لمزيد من الطموحات وتحقيق الأهداف والأمال في الحياة.

أما إذا حدث وكان هناك حالة من عدم الاتزان وعدم التناسق والتوازن الداخلي أو الخارجي عند الفرد فهنا نقول أن التصدع النفسي والانشقاق على النفس قد حدث، فينسلخ الإنسان من المجتمع الذي يعيش فيه، ويحدث الخلل الذي يصيب الإنسان نتيجة تضارب وتعارض وظائفه النفسية ومكونات شخصيته وهنا يكون المؤشر لحدوث المرض النفسي الذي يجب أن يعالج ويجب أن يكون موضع الفحص الطبي النفسي. وإذا حدث عدم التوازن الداخلي فإن ذلك بالقطع يعكس على التوازن الخارجي مع المجتمع والأفراد الآخرين، ولذلك فإن المرض النفسي هو عبارة عن اضطراب في التوازن بين الإنسان ونفسه وبين الإنسان ومن يعيش معهم، والمرض النفسي لا يظهر في صورة سلوكيات شاذة فقط وإنما يظهر في صورة ما قبل السلوكيات من أفكار غريبة غير متناسبة، وغير معقولة وهذه الأفكار تدفعها عواطف متضاربة ومتناقضه وانفعالات غير سوية والإرادة تكون في نفس الوقت ضعيفة وغائبة في أحيانا أخرى والإدراك يكون مضطرباً لوجود بعض التهيئات والتصورات الغير حقيقة كل ذلك يظهر على الإنسان بسلوكيات شاذة وبالتالي يتعامل مع الآخرين بصورة شاذة وغريبة وبذلك - يصبح - في حالة مرضية نفسية.

معنى المرض النفسي والمرض العقلي

هناك ما يسمى بالمرض النفسي وما يسمى بالمرض العقلي . والخط الفاصل بينهما في كثير من الأحيان ضعيف وأحياناً نجد أن هناك تداخلاً بين هذه الأنواع من الأمراض النفسية ومن الأمراض العقلية . ولكن بصورة بسيطة أقرب ما تكون إلى الأذهان وإلى الفهم العام يمكن أن تعتبر المرض النفسي هو حالة خلل بسيط في أبعاد الحالة الشخصية للإنسان وفي مكونات الجهاز النفسي عنده وأن المرض النفسي أيضاً يمكن أن الفرد فيه مستبصراً بحالته بمعنى أنه مدرك أنه مريض ويسعى إلى العلاج بنفسه ، ويعرف بمرضه ويستطيع أن يشرح معاناته وألمه النفسي بسهولة ويسر ، في نفس الوقت فإن المرض النفسي لا يعترض طريق الإدراك السليم لأمور الحياة وأن المريض يدرك أبعاد الموقف من حوله ويقيم ويفهم الظروف البيئية المحيطة به ، ولا يكون هناك انفصال أو انسلاخ عن الواقع الذي يعيش فيه ، كذلك فإن المريض النفسي تكون معاناته بسيطة ويمكن السيطرة عليها - إلى حد ما - ويستشعر المريض النفسي بداية المرض من أول الأمر ، وقد يلجمأ - كما أشرنا - إلى العلاج بنفسه وهو في كامل الاستبصار والإدراك بما هو فيه وفي حالة من الاستعداد للتعاون مع الطبيب على الخروج من هذا المأزق المرضي . ولا توجد أعراض شديدة عند المريض النفسي مثل أعراض الضلالات الفكرية أو الهلاوس السمعية أو البصرية أو التهيجات والخيالات الشاذة .

والأمراض النفسية متعددة مثل مرض القلق النفسي ، ومرض الاكتئاب النفسي البسيط الذي يتسبب بعوامل ومسببات اجتماعية وبيئية ، ومرض المخاوف النفسية وحالات الخوف المختلفة ، ومرض الوساوس القهيرية وأيضاً حالات الهستيريا وهو مرض الانفعال الزائد نتيجة الصدمة النفسية المفاجئة ، وبعض أمراض الوهم النفسي وهو الشعور بوجود أمراض عضوية متعددة في الجسم مع أن الجسم يكون خال تماماً من أي مرض عضوي . كل هذه الأمراض يمكن علاجها بسهولة ولفتره قصيرة والشفاء منها مضمون ، ويكون الشفاء نهائياً وليس قابلاً للانكماشة أو أن تعود الحالة المرضية مرة أخرى إذا تم العلاج بصورة كاملة ولوقت كافية وعلى أيدي المتخصصين.

أما عن المرض العقلي فهو من الحالات الشديدة القاسية على المريض ، وهو يختلف اختلافاً كبيراً عن المرض النفسي حيث إنه يحدث نتيجة عوامل متعددة منها: عوامل الوراثة ، وعوامل التنشئة وأسلوب التربية وعوامل التكوين البيولوجي والتقوين النفسي لشخصية المريض وأيضاً العوامل الاجتماعية والبيئية المتعددة التي تؤثر تأثيراً جذرياً وعميقاً في حياة المريض منذ طفولته وفي مراحل مراهقته وشبابه ، فيكون المريض في هذه الحالة لديه الإستعداد لحدوث المرض العقلي ، ثم تأتي العوامل المباشرة مثل الصدمات العاطفية ، أو الإحباطات التي تؤثر على الحالة النفسية ، مع الصراعات النفسية القوية التي تهز كيان الإنسان ، وأيضاً عوامل الحرمان الشديدة التي قد يتعرض إليها سواء كان الحرمان حرماناً معنوياً بفقدان أو خسارة أو غياب شخص عزيز على

الإنسان أو بالحرمان المادى بالخسائر المادية المختلفة. هذه الصدمات المباشرة والمفاجئة تعتبر بمثابة الأسباب المرتبة للحالة العقلية أو تعتبر بمثابة القشة التى قصمت ظهر البعير فهى عندما تصيب الإنسان وتؤثر عليه وهو فى حالة استعداد مسبق بعوامل الوراثة والتنشئة والتربية والظروف الصعبة التى مر بها فى طفولته وشبابه بحيث تتفاعل مع هذه العوامل وتؤثر في هذا الشخص المستعد والمهيأ للمرض إلى أن ينتج في النهاية ما يسمى بالحالة العقلية عند المريض.

والمرض العقلى هو مرض شديد وهو مرض يحتاج إلى فترة طويلة فى علاجه وإلى علاج مكثف وبتركيز شديد من جانب الطبيب والمريض وأهله والمخالطين والمحيطين به وإلىوعى وإدراك كافٍ بضرورة المتابعة العلاجية الدائمة التى قد تمتد إلى بضعة شهور وحتى أكثر من سنة أو عدة سنوات، والمريض العقلى مختلف عن المريض النفسي فى أنه يكون فى حالة من الانسلاخ عن الواقع. أى إنه فى حالة من الغياب التام والانفصال عن إدراك الأمور من حوله بصورة عقلانية ومنطقية، والمريض العقلى يختلف أيضاً عن المريض النفسي فى أنه غير مستبصر بحالته ولا يدرك أنه مريض، يرفض العلاج، يتصور أنه على حق وأن الآخرين هم المرضى وهم الذين يحتاجون إلى العلاج، ولا يتعاون بأى صورة من الصور مع الطبيب ويرفض بشدة دخول المستشفى أو الإستسلام وراء خط سير العلاج. كذلك المريض العقلى يعاني من حالة من التوهان، فقدان السيطرة على النفس، حالة من غياب التقييم الطبيعي المنطقي وحساب الحسابات الطبيعية للأمور،

ف تكون عنده نزعات اندفاعية سلوكية شاذة، وتكون عنده بعض الأفكار
الضالة والأوهام غير الحقيقة، التي تحتوى التهبيات الغير حقيقة،
وأعراض الصلالات الفكرية الشاذة وبين المعتقدات الغير منطقية والغير
حقيقية وأيضاً أعراض الهموسات السمعية والبصرية والشممية أو خاصة
باللبس أو بالذوق وغيرها كأن يتهمها إليه أنه يسمع أصواتاً لا وجود لها
أو يرى رؤى في يقظته لا أساس لها أو أنه يشم رائحة غريبة أو إنه
يشعر بأشياء تلمس جلد وليست لها أية صحة ولا أساس، أو أنه يتذوق
طعاماً في فمه بلا أي أساس بالرغم من عدم وجود هذه المؤثرات. أعراض
الصلالات الفكرية والهموسات الإدراكية، بأنواعها المختلفة، هي أعراض
معيبة للمرض العقلى ولا تكون موجودة عند المريض النفسي، وأيضاً هناك
فرق هام جداً بين المريض النفسي والمريض العقلى حيث أن أعراض
المرض النفسي البسيطة ممكن أن تتواجد عند الإنسان الطبيعي، ومعكنا
أن يمر بها أي إنسان ويعايشها بصورة غير ضارة، فكل إنسان ممكن أن
تنتابه حالة من التوتر ومن القلق بالرغم من أنه إنسان طبيعي وغير
مريض أو تنتابه حالة من الكآبة والحزن أو تنتابه حالة من الوسوسة
أو التدقيق في كل شيء والتردد وحساب الأمور بدقة، أو تنتابه حالة
من الخوف، كل هذه الحالات أعراض لأمراض نفسية، ويمكن أن
تتواتد عند الإنسان السوى السليم الغير يحتاج إلى علاج ولكن تواجدها
عند الإنسان السليم يكون بصورة بسيطة وقليلة وبصورة تلقائية عفوية
لها مبرراتها وأسبابها ودوافعها في حياة الإنسان وتكون لفترة مؤقتة
لاتستمر معه فترة طويلة، وفي نفس الوقت لا تؤثر على علاقته

بالآخرين، ولا تؤثر على قدرته على الإنتاج في نطاق عمله ولا تعترض خط سير تفاعله مع أسرته ومع جيرانه ومع أصدقائه وأقاربه ويستطيع وهو يعاني من هذه الأعراض البسيطة أن يمارس حياته بصورة طبيعية، وأن يعمل وأن ينتج ولا تتوقف معها أمور حياته ولا يحتاج إلى أي دواء للعلاج وإنما قد يحتاج إلى بعض النصيحة أو بعض الإرشادات أو إلى شيء من الترويح عن النفس أو بعض من الوقت للاسترخاء ولإعادة ترتيب أوراقه وتتجديد نشاطه ويحتاج أيضاً إلى التوفيق في معرفة أسباب هذه الأعراض البسيطة للتخلص منها دون أن يكون في عداد المرضى النفسيين. إذن يمكن القول بأن الفرق بين الإنسان الطبيعي وبين المريض النفسي هو فرق كمٍ وليس فرق نوعٍ بمعنى أن أعراض المرض النفسي ممكن أن تتوارد عند الإنسان الطبيعي السوى السليم ولكن بكمية قليلة لا تعترض طريق حياته ولا تعترض إنتاجه ولا تكيفه مع المجتمع.

أما في حالة المرض العقلي فإن أعراض المرض العقلي الشديدة والقاسية على المريض مثل الضلالات الفكرية الشاذة والتهيّمات غير المنطقية ومثل الهلوسات الإدراكية بأنواعها المختلفة. لا يمكن ولا يجوز بأي حال من الأحوال أن تكون موجودة عند الإنسان الطبيعي السوى. وهذا يعني أن الفرق بين الإنسان الطبيعي السوى وبين المريض العقلي فرق نوعٍ وليس في كمية الأعراض فإذا تصادف ووُجدت أعراض المرض العقلي عند أي إنسان فهو مريض عقلي

يستحق العلاج ويستحق أن نأخذ بيده في طريق المساعدة النفسية المتخصصة.

وخلاصة القول فإن المرض النفسي سهل الشفاء وقد تصل نسبة الشفاء فيه إلى أكثر من ٧٠ - ٨٠٪ بينما المرض العقلي فيحتاج إلى علاج مكثف طويل المدى قد يمتد إلى سنوات ولكن إحتمالات الشفاء فيه لا تصل إلى الدرجة النهائية بقدر ما هي حالة من الاستقرار وهدوء الأعراض والتكييف النسبي مع الحياة.

ومن حالات المرض العقلي الشديدة مرض الفصام العقلي وهو حالة من التدهور التدريجي في أفكار المريض، وفي عواطفه، وفي إرادته وسلوكه ووعيه وأدراكه وهذا التدهور يؤدي به إلى الانسلاخ والانفصال عن الآخرين وإلى حدوث السلوكيات الشاذة، الخاطئة، ويؤدي بالمريض في نهاية الأمر إلى الإهمال لنفسه ولذاته وإلى تدهور أمور حياته بشكل ملحوظ إذا لم يتم اكتشاف المرض مبكراً مع العلاج اللازم في مراحل مبكرة.

ومثال آخر هو حالات مرضي الاكتئاب العقلي الشديد وحالات المرح أو الهرس العقلي الذي يأتي في صورة نوبات من الاكتئاب تتبعاً بمع نوبات من المرح العقلي وهذا المرض يسمى بجنون الهرس والاكتئاب العقلي ويحدث نتيجة خلل كيميائي في المراكز العاطفية في المخ واضطرابات في الماد التي تسمى الموصلات العصبية بين المراكز المخية

المختلفة إلى جانب العوامل الوراثية والعوامل البيئية والعوامل المرتبطة
بالنشأة والتطور وكذلك إلى جانب حدوث الصدمات الحياتية المختلفة -
كما ذكرنا من قبل.

الخط الفاصل بين الحالة السوية والحالة المرضية النفسية

كثيراً ما يأتى الأشخاص إلى العيادة النفسية يشكون من بعض الأعراض النفسية تصوراً منهم أنهم مرضى نفسيون و تكون الحقيقة أن هذه الأعراض هي أعراض طبيعية تحدث نتيجة معايشة الإنسان لهموم و مشاكل الحياة، وهي عبارة عن تقلبات مزاجية عابرة وطارئة نتيجة ظروف خاصة أو بعض حالات الإرهاق البدنى أو الإرهاق الذهنى نتيجة ضغوط العمل أو بعض حالات الضيق والكآبة بسبب بعض الخلافات الاجتماعية أو بعض الأعراض الجسمية التي تنتج بسبب نفسى نتيجة عدم الارقىاح، عدم الاسترخاء، عدم القدرة على تنظيم الوقت، عدم القدرة على مواجهة المشاكل بشجاعة، أو عدم القدرة على التفريح والتعبير عن كل ما يدور داخل الإنسان بطريقة فيها صدق مع النفس، وصدق مع الآخرين. كل هذه الشكاوى التي قد يتصور بعض الناس أنها حالات مرضية يثبت الطبيب النفسي أنها مجرد تقلبات وانفعالات وتضارب أفكار، وغياب رؤية صحية، وعدم خبرة وعدم نضج أو قدره على التعامل مع صراعات الحياة ويمكن تصحيف هذه الأمور بالتصحيف والإرشاد وبالتوجيه السليم وبالإيضاح وببث الثقة في النفس وبالتدعيم النفسي دون أن يلجأ الطبيب النفسي إلى استعمال العقاقير أو الأدوية

أو دون أن يدخل الطبيب النفسي المريض في دوامة ودائرة المرض النفسي ودون أن يشعره بأنه مريض نفسي بالفعل. أما في حالة المرض النفسي فالامر يختلف تماماً عن حدوث الأعراض الحميدة التي ذكرناها حيث أن المرض النفسي له أعراضه الواضحة الموصوفة علمياً وله مسبباته الواضحة التي لها علاقة مباشرة بهذه الأعراض المرضية الواضحة التي تؤدي إلى إعاقة في مسيرة الإنسان في حياته: وهي إعاقة اجتماعية ينبع عنها عدم التكيف الاجتماعي، وأيضاً هناك اضطرابات في العلاقة بالآخرين بشكل ملموس واضح مثل اضطرابات في العلاقة العائلية، الأسرية، وعلاقة المريض بجيرانه، بأصدقائه، بأقربائه، بزملائه واضطرابات في العمل ينبع عنها قلة إنتاج المريض في موقع عمله. ويختل الإنتاج إلى درجة أنه لا يستطيع أن يباشر عمله ولا يستطيع أن يواصل أداء ما هو مطلوب منه كما كان سابقاً عندما كان في حالة سوية من الناحية النفسية. ولا ننسى أن أعراض المرض النفسي ليست - بالضرورة - نفسية بل قد تكون هناك أعراض جسمية، وقد تكون هناك أعراض تتعلق بأجهزته الحيوية كجهاز الدورى والقلب وجهاز الهضم والجهاز التناسلى والجهاز التنفسى والجهاز البولى والجهاز العصبى. وفي صورة أعراض متفرقة ومختلفة إذاً يمكن القول بأن الفرق بين المرض النفسي والمرض العقلى هنا يبدو واضحاً جلياً. أن علاقة السواء بالمرض العقلى ليس لها أي أساس ولا وجود لها، فمن السهل أن نميز بين الإنسان السوى والإنسان المريض العقلى لأن الفرق كما أشرنا فى الباب السابق فرق نوعى و مجرد وجود أعراض أمراض عقلية مثل الهلاوس والضلالات الفكرية واضطرابات السلوك الشاذة فهو دليل على أن الفرد مريضاً عقلياً

ويحتاج إلى العلاج الفوري والحادي وتطويل المدى، أما الخلاف كثيراً ما يحدث عندما نحاول التفريق بين الحالة السوية السليمة وبين المريض النفسي، وهنا نضع المعايير الثلاثة - التي أشرنا إليها - وهي أن المريض النفسي يكون في حالة من الاضطراب وعدم التكيف مع البيئة الاجتماعية التي يعيش فيها، وفي حالة من عدم القدرة على الإنتاج في موقع عمله وتكون لديه أعراض واضحة موصوفة ومسجلة ومعروفة علمياً وهذه الأعراض إما أن تكون جسمية أو أعراض نفسية.

وهنا نذكر الفرق بين أن يكون الإنسان حزيناً وبين أن يكون الإنسان مريضاً بمرض الاكتئاب النفسي وهناك فرق بين أن يكون الإنسان خائفاً وبين أن يكون مريضاً بمرض الخوف النفسي، وهناك فرق بين أن يكون الإنسان في حالة من التردد واللاؤسسة وأن يكون الإنسان مريضاً بمرض الوسواس القهري ففي الحالات الأولى الإنسان يكون في حالة تفاعل مع الظروف الحياتية المؤقتة وهذا التفاعل شيء طبيعي ومطلوب أما في الحالات الثانية المرضية فقد تعددت حالات التفاعل إلى درجة أبعد من هذا بكثير حيث سيطرت عليه أعراض المرض بشيء من القوة التي منعته من معايرة وملاحقة أمور حياته بصورة طبيعية.

الوهم والقلق والخوف المرضي

هذه هي مجموعة من الأمراض النفسية التي تؤرق المريض في حياته وتسبب له الكثير من المتاعب والضيق وتعترض طريق إنتاجه وعلاقاته مع الآخرين وتؤثر على طاقاته الجسدية وعلى كفاءاته النفسية وبالتالي تجعله في حالة من الارتباك المستمر بالإضافة إلى بعض المعاناة والأعراض المؤلمة نفسياً وعضوياً، هذه الأمراض النفسية نذكر منها مرض القلق النفسي وهو أكثر الأمراض النفسية شيوعاً، والقلق معناه حالة من الخوف من المجهول، الشعور الدائم بأن هناك خطاً داهماً يتربّص بالمريض وأن هناك توقعات مؤلمة تنتظره وهو في حالة من الإحساس بالفزع، والخوف والتوتر. وشهرور بالقلق على الرغم من عدم وجود سبب مباشر أو مبرر يشرح هذه الحالة التي تسيطر عليه.

القلق من لا شيء، القلق بصفة عامة وبصورة شاملة مع توقع الخطير وترقب الأشياء المخيفة المفزعية، فالمريض دائماً في حالة انتظار، دائماً ينتظر البلاء قبل وقوعه وإذا سألنا المريض عن أسباب حالته فهو لا يعرف أي سبب، بل على العكس فقد يجيب بأن حالته العائلية مستقرة وظروفه الاجتماعية سهلة، وهي سورة، ومنتظمة وأحواله المالية جيدة وعلاقاته بالآخرين لا يشوّهاً أية شائبة، وعمله مريح، وزملاؤه في العمل على علاقة طيبة به، ويجب المريض أيضاً أنه لا يعرف سبباً

أو مبرراً لحالة الخوف والفرز التي يعيشها وأنه يتعجب بأن لديه إحساساً دائماً بأنه منقبض، بأنه خائف مرتد، بأنه منظر لشيء ما غير مستريح إليه، هذا هو القلق النفسي كحالة مرضية تستحق العلاج لأنها تسبب للمريض الأرق والأعراض الجسمية مثل الصداع، الزغالة، الدوخة، الشد العضلي في أنحاء متفرقة من الجسم، الغثيان، عسر الهضم، نوبات متكررة من الإمساك والإسهال، عدم الارتياح نتيجة المغص في منطقة المعدة والبطن، وتسبب له أيضاً سرعة التبول، الرعشة، زيادة ضربات القلب، النهجان وسرعة التنفس أحياناً، تسبب له الضيق في الصدر والإحساس بالاختناق، تسبب له أيضاً الشعور بالوهم وسرعة الإجهاد لأقل مجهود يقوم بعمله، كل هذه الأعراض الجسمية التي تسسيطر على معظم وظائف أجهزته العضوية تكون نتيجة للقلق النفسي. ولا تنسى عدم القدرة على التركيز وعدم القدرة على التذكر الجيد، وصعوبة الفهم عند التلاميذ - مثلاً - وأيضاً قد تكون ردود الأفعال سريعة، فالمريض هنا سريع الاستفزاز سريع الإثارة ممكناً أن تتنبه حالات من الثورة والعصبية التي لم يكن يعود عليها سابقاً ولم تكن هي من طبيعته أو من صفاته، وهذه الحالة من القلق النفسي تحتاج إلى تخفيف حدة المرض بالعلاج النفسي والجلسات التحليلية إلى جانب بعض العقاقير المهدئة والمطمئنة والتي تسمى عقاقير مضادات القلق والتي تساعد المريض على الاسترخاء وعلى الارتياح وعلى النوم الهادئ، ولا تنسى أن هذه العقاقير أيضاً تقلل من توتر الأجهزة الحيوية في الجسم وتخفف من معدلات الأضطراب فيها، حيث يكون الجهاز العصبي اللإرادى في حالة توهج وإثارة. مما ينعكس على كل الأجهزة الحيوية

بالأعراض السابق ذكرها. نأتي بعد ذلك إلى جانب هام من علاج حالات القلق النفسي وهو العلاج بالوسائل الطبيعية الغير تقليدية مثل السونا، والحمام الدافئ، ومارسة الرياضيات التي تساعد على استرخاء العضلات، يمكن أيضا الاستعانة ببعض الأشياء مثل شرب كوب من اللبن الدافئ قبل النوم، شرب بعض المشروبات الساخنة التي تساعد على الاسترخاء والهدوء مثل التعنّع، اليانسون، الحلبة، الكركديه.. الخ.

يفضل تجنب المنشطات مثل الشاي والقهوة والكوكاكولا والبيبسي، يفضل الابتعاد عن المنشطات من الأدوية، كما يفضل عدم استعمال الفيتامينات التي لا ضرورة لها والتي قد تسبب حالة من النشاط الزائد مما يثير نشاط الجهاز العصبي.

الخوف المرضي

حالات الخوف المرضي، تختلف عن الخوف الذى يكون موجود مع حالات القلق النفسي. ففى القلق النفسي يكون الخوف مبهم وعام وغير محدد لشئ ما وهو خوف من لا شيء، وخوف من المجهول مع توقع الخطر بلا مبرر ولا مسبب. أما فى أمراض الخوف المرضية الخاصة فهى حالات من الخوف المحددة بشئ ما. مثل الخوف من الأمراض الخطيرة كالسرطانات والأمراض المعدية أو الأمراض الوراثية أو الأمراض المزمنة، أو الخوف من القيادورات والخوف من انتقال العدوى وكذلك الخوف من الأماكن المزدحمة، أو من الأماكن العامة المليئة بالناس، والخوف من الأماكن الضيقة المغلقة أو الأماكن المظلمة، وأيضا هناك الخوف من الحشرات أو الحيوانات التي لا تبعث على الخوف بالشكل اللحوظ مثل الحشرات، والخوف من الأماكن المرتفعة، وأيضا هناك الخوف من الموت أو حالات الفزع التي يصاحبها إحساس بالموت بلا أى سبب ولا أى معنى وكل هذه الأعراض تسمى أعراض الخوف من الأشياء المحددة، وهى حالة مرضية يشعر فيها المريض بأنه فى حالة من الارتباك وعدم القدرة على المواجهة ويحاول دائمًا أن يهرب من هذه الأشياء التي تسبب له الخوف، إذا حدث وواجهها الإنسان إرتبك.

جهازه العصبي والنفسي. فتظهر عليه أعراض زيادة ضربات القلب والرعشة وسرعة التنفس والعرق والدوخة والزغالة والصداع والإحساس بالإغماء والقيء والمغص وارتباك الجهاز الهضمي.. إلى آخره..

الخوف الاجتماعي والوهم المرضي

هو حالة مرضية تظهر مع المواجهة أمام الآخرين والتي يواجهه فيها الإنسان أشخاصاً ويجب عليه أن ي يؤدي وظيفة ما وسط هؤلاء الناس. مثل موقف الامتحانات عند الطلاب، مثل لقاءات العمل، أو التقدم إلى وظيفة لعمل مواجهة يجب فيها الشخص على بعض الأسئلة أو أن يتواجد في مكان فيه مجتمع ويجب عليه أن يسلك سلوكاً معيناً كأن يتحدث إلى الناس أن يواجههم بكلمة أو أن يلبي دعوة عامة على عشاء أو غذاء عمل كموقف من المواقف العملية في بعض الأماكن.

تسمى هذه الحالة حالة الخوف من المواجهة أو تسمى بحالات الخوف الاجتماعي، يرتبك الإنسان المريض في مثل هذه المواقف ويتجنبها من أساسه ولا يحاول أن يعرض نفسه للمواجهة ولكن إذا فرضت عليه هذه الموقف فهو في حالة من الارتباط النفسي الذي قد يصل في كثير من الأحوال إلى الهروب من هذه الموقف أو تظهر عليه أعراض مثل الأعراض السابقة الذكر والتي يرجع منشؤها إلى اضطراب الجهاز العصبي اللإرادى مما يجعل المريض يفقد السيطرة على نفسه إلى درجة شديدة، وهناك مرض آخر يسمى بمرض الوهم المرضي، وهو حالة من التصور الخاطئ بأن الفرد مصاب بمرض عضوي في أحد أعضاء جسمه، كأن يتصور أنه مريض بالقلب أو مريض بالمعدة

أو بالكبد أو بالكليتين، ويشكو بعض الأوجاع في هذه المناطق التي بها هذه الأعضاء، ويعيش قصة الوهم بأنه مريض وكأنها حقيقة.. ويستسلم إليها ويدخل في متاهات فكرية تتعلق بهذا الوهم، ويبدأ رحلة العلاج بالتردد على الأطباء الباطنيين للفحص الطبي وللعلاج، ويشكو من أعراض متفرقة ومتعددة في أي جهاز من أجهزة جسمه أو أي عضو من أعضاء جسمه، ويستسلم للأبحاث الطبية المختلفة مثل الأشعات وعمل التحاليل والفحوصات المعملية المختلفة ومهما ثبتت هذه الأبحاث عدم وجود دليل مرضي في المناطق والأعضاء التي يشكو منها المريض فإنه يصر على أنه مريض بهذه الحالة ويتكرر تردده على أكثر من طبيب ويجمع الكثير من روشتات العلاج والأدوية ويسير في دوامة الوهم ويستسلم إليها. وهنا نسميه المريض صاحب الملف الطبي الكبير الذي يحتاج إلى علاج نفسي من أول الطريق ويحتاج إلى قطع الشك باليقين وإلى التوقف والامتناع الفوري عن التردد على عيادات الأطباء الباطنيين وعدم اللجوء إلى عمل أبحاث أو أشعات من أي نوع وإنما المساعدة العلاجية النفسية بالجلسات التحليلية النفسية لمعرفة واقع هذا الوهم المرضي ولتصحيح الأفكار الخاطئة التي سيطرت عليه ولتعديل أسلوب حياته ولوضع الضوابط في علاقاته بالناس ولتعزيز ثقته بنفسه ولتدعم استقراره النفسي.

الحزن والاكتئاب النفسي

كل إنسان ممكן أن يمر بحالة هبوط المعنويات ويشعر بشيء من الحزن والضيق لسبب ما أو آخر، هذا الشعور يطلق عليه الإحساس بالاكتئاب. وهو شعور بعدم الارتباط، بالليل للتشاؤم، شعور ينتاب الإنسان من وقت لآخر، نتيجة أحداث الحياة وهموم المعيشة أو نتيجة ظروف عائلية أو اجتماعية طارئة، كثيراً ما يقول أي فرد أنني مكتئب وهذا لا يعني أنه مريض بالاكتئاب، وإنما هو يمر بتقلبات مزاجية نتيجة تفاعله مع أحداث الحياة ومعناه أنه يستشعر الضيق والإحساس بالهم والإحساس بعدم الشعور ببهجة الحياة بصورة مريحة ومعناه أنه يستشعر أسباباً في ظروف حياته تصل به إلى هذا الإحساس ومع كل ذلك فهو يعمل وينتج ويتقابل مع الآخرين ويندمج في المجتمع ومع كل هذا فهو يكافح ويصارع الحياة بكل مشاكلها وبكل أسباب المعاناة فيها وأيضاً معناه أنه يشعر ويحس بما يمر به وهذا الشعور هو رد فعل تلقائي وطبيعي ولا يعني كل ذلك أنه وصل إلى درجة المرض بحالة الاكتئاب النفسي.

إذن لابد وأن يكون هناك فرق بين أن يكون الإنسان مكتئباً، كحالة مزاجية نتيجة رد فعل طبيعي لمشاكل الحياة وبين أن يكون الإنسان في حالة اكتئاب نفسي مرضي. هناك أيضاً ما تسمى بالشخصية

الاكتئابية ، بعض الناس يكون من طباعهم أنهم يميلون إلى الحزن والتشاؤم والضيق وعدم الإحساس بإشراقة الحياة أكثر من غيرهم. هذا الطبع وهذه الصفات يتميز بها بعض الأشخاص عن غيرهم، ويسمى أصحاب هذه الطباع والصفات أصحاب «شخصية اكتئابية»، والشخصية الاكتئابية تتصف - كما قلنا - بعدم الإحساس بالتقاول والتطلع إلى المستقبل وعدم الشعور بالارتياح ودائماً وجود أفكار سوداء تسيطر على كيان هذا الشخص وأيضاً الشعور الدائم بأن معنى الحياة هو الألم والمعاناة والهموم ولكن أصحاب هذه الطباع والصفات وأصحاب الشخصية الاكتئابية يستطيعون أن يمارسوا حياتهم بصورة طبيعية وعادية دون وجود أعراض أخرى تدل على أنهم مصابون بمرض الاكتئاب النفسي ، في نفس الوقت هم أكثر عرضة من غيرهم لحدوث مرض الاكتئاب النفسي ، لأن استعدادهم لهذا المرض أشد وأقوى من أية شخصية أخرى ، وهناك أيضا حالات من الاكتئاب النفسي المرضي تسمى «حالات عسر المزاج». الذي يعني أن هناك هبوطاً في المعنويات ، هناك أعراض بسيطة مستمرة ومزمنة من أعراض الاكتئاب مثل الميل للبكاء ، الميل إلى العزلة عدم الشعور بلذة أو بأية بهجة أو فرحة ، إحساس دائم بقتامة الحياة وعدم جدواها. وحالة عسر المزاج تكون حالة اكتئابية بسيطة ولكنها مستمرة ويعيش بها الإنسان المريض إلى حد ما ، ولكن أداؤه في الحياة وتعامله مع الناس يكون على مستوى أقل من المطلوب ، بمعنى أن هناك بطئاً في التجاوب مع الآخرين بطيء في العمل ، وبطيء في الحركة. عسر المزاج ممكن أن يفيد تواصل الإنسان مع متغيرات الحياة بصورة نسبية ، في نفس الوقت حالة عسر المزاج

تأتى دائمًا نتيجة أسباب بيئية بمعنى وجود خسارة مادية . وجود صدمة عاطفية في حياة الإنسان تلاحق بعض المشاكل المترادفة والمتالية سواء كانت مشاكل في العمل أو مشاكل أسرية أو مشاكل اجتماعية أو خسارة معنوية نتيجة خصم مع شخص عزيز أو فقدان هذا الشخص إلى جانب الكثير من الأسباب الاجتماعية والبيئية التي يمكن أن تكون لها علاقة مباشرة بهذه الحالة.

على وجه العموم مرض «عسر المزاج» هو مرض الاكتئاب النفسي البسيط والممتد نتيجة لتفاعل الإنسان مع ظروف الحياة وأعراضه متقطعة ومستمرة وتعوق مسيرة الإنسان بصورة نسبية وجزئية ، هناك أيضا نوع آخر من الإكتئاب الذى يسمى «الاكتئاب العقلى» ، وهو مرض شديد يعتبر من الأمراض الوجدانية التى تصيب العاطفة وينتج عند تأثر المراكز العاطفية فى المخ نتيجة خلل كيميائى فى هذه المراكز الوجدانية ، هذا الخلل الكيميائى يرتبط ببعض الموصلات العصبية مثل مادة السيروتونين أو مادة الدوبامين أو مادة الأبنينيرين الخ.. هذا المرض له جانب وراثى ، فقد يمتد في أفراد العائلة الواحدة وتتكرر حالة الاكتئاب النفسي الشديد في صورة دورية متكررة ومرتجلة ، لذلك يقال عن هذا المرض أنه موسمى أحيانا وليس بالضرورة أن يحدث كل سنة أو كل موسم وإنما ممكن أن تأتى التوبة الاكتئابية كل ستة أشهر أو ممكن أن تمتد الفترة ما بين النوبات إلى أكثر من سنتين أو ثلاثة ، ويحدث المرض في سن الثلاثينيات من العمر وأسباب البيولوجية لهذا المرض متعددة ترجع - كما قلنا - إلى تغيرات كيميائية في المخ والمراكز الوجدانية والعاطفية أو إلى اضطراب

الهرمونات في الجسم، أيضاً إلى تغيرات في فسيولوجية الجسم بصفة عامة كما أن هناك الاستعداد الوراثي في الجينات المحمولة على الكروموسومات في خلايا الجسم.

الاكتئاب النفسي الشديد ممكن أن تتناوب حالته مع مرض الذهن العقلي وهذا معناه أن هناك نوعاً من الاكتئاب يأتي في نوبات متعددة متلاحقة مع نوبات أخرى معاكسة تسمى نوبات المرح العقلي.

نوبات المرح العقلي عكس نوبات الاكتئاب العقلي الشديدة فبدلاً من أن يكون المريض في حالة حزن وكآبة وانطواء وبطء وعدم الرغبة في الحياة وأفكار سوداء تسيطر على رأسه يكون في حالة المرح العقلي في حالة انتشاء ومرح وفرح وتفاؤل وهياج حركي ونشاط زائد وقلة نوم وشعور بالرضا والسعادة أكثر من اللازم مع إحساس بالتفاؤل وإحساس بالكبراء والقوة والقدرة الزائدة عن الحد.

يسمى مرض «الاكتئاب المتناوب» مع مرض المرح العقلي علمياً بمرض «جنون الذهن والاكتئاب العقلي» وأحياناً يطلق على مرض الاكتئاب في هذه الحالة «بالاكتئاب العقلي ثنائي القطب» بمعنى أنه يتناوب مع نوبات معاكسة مع المرح العقلي أما إذا كانت نوبات الاكتئاب تأتي بصورة واحدة غير متناوبة مع نوبات المرح فيسمى مرض الاكتئاب في هذه الحالة بأنه مرض الاكتئاب العقلي أحادي القطب.

الاكتئاب العقلي الشديد مرض قاسي وشديد الوطأة على المريض والمعاناة فيه معاناة تعوق مسيرة المريض تماماً، تقلل أو توقف نشاطاته وإنما تتجه، توقف حركته، توقف تواصله الاجتماعي مع البيئة المحيطة

بـ . تؤدى إلى ظهور أعراض جسدية متعددة في مختلف أجهزة الجسم تؤدى إلى أوجاع وآلام تسمى بالآم الاكتئاب النفسي في العضلات وفي المفاصل وفي العظام وتؤدى إلى حدوث صداع مع نوبات من الضيق والملل واضطرابات في النوم وصعوبة في الهضم والارتباك في الجهاز الهضمي ، وزيادة ضربات القلب واضطراب التنفس ، وتؤدى أيضا إلى فقدان الرغبة الجنسية واضطرابها واضطراب الدورة الشهرية عند السيدات وتؤدى أيضا إلى أعراض اكتئابية شديدة أهمها الأفكار السوداء التي تخيم على رأس المريض والتي قد تدفعه إلى التفكير في الخلاص من حياته أو إلى الإقدام على الانتحار ، وأيضا تمنع المريض من أن يشعر بأى متعة للحياة ويعيش دائما في حالة ضيق وعزلة ولا يستطيع أن يتحرك نتيجة بطيء شديد جدا في نشاطه الحركي وانعدام المزاج وعدم الاستمتاع أو اللذة أو الشعور بأى فرح مهما كانت أسباب هذا الفرج .

هذا المرض من الاكتئاب العقلى الشديد يحتاج إلى علاج كيميائى فى المقام الأول لتصحیح الخلل الكيميائى في المخ والماركز الوجданیة في الجهاز العصبى ، وهنا نتكلم عن مضادات الاكتئاب بأنواعها المختلفة التي يجب أن يأخذها المريض بجرعات كافية ولفترات تمتد من ثلاثة إلى ستة أشهر تحت إشراف طبى ومتابعة دقيقة ومستمرة ، يضاف إلى ذلك العلاج النفسي بالجلسات النفسية وبالتحليل النفسي والعلاج بالترويح عن النفس والعلاج بالتأهيل وتحسين نشاط المريض والعلاج الاجتماعي بتصحیح الأوضاع الاجتماعية والبيئية التي قد يكون لها بعض الأسباب التي لها بعض التأثير على حالة الاكتئاب . لا ننسى أنه في حالة

الاكتئاب العقلى الشديد الذى لا يستجيب بقوة إلى العلاجات سابقة الذكر يمكن اللجوء إلى إعطاء بعض الصدمات الكهربائية التى تفيسد جدا فى مثل هذه الحالات. خلاصة القول إن الحزن والاكتئاب وعسر المزاج من الأمراض الشائعة والمنتشرة والتى قد تصل نسبتها فى المجتمع أى مجتمع إلى ما بين ٥ إلى ٧٪ وأن هذه النسبة تعتبر كبيرة، وأن من أضرار الاكتئاب ومن عواقبه الضارة الأفكار السوداء، ونسبة الانتحار المرتفعة فى هذا المرض. أيضا الاكتئاب مرض عميق يقلل من إنتاج الفرد ويؤثر على ظروفه العائلية والمادية ولا ننسى أنه مرض مُعدٍ ومرض وراثي ينتشر بين الناس سواء كان فى الأجيال المتعاقبة بالوراثة أو بإشاعة جو من التشاوٌ والحزن للمخالطين بالمريض وقد يصاب من هم لديهم استعداد نتيجة المخالطة وتنتجه التوحد الوجدانى العاطفى مع المريض.

الإتقان والالتزام والوسواس القهري

كلمة الوسوس تعنى الشيء المكرر، الشيء الذى يلح على الإنسان ويكرر معه بصورة قهريّة تجعله دائمًا يحاول أن يترك هذا الإلحاد ويقاومه. وهي تأتي نتيجة عدم رغبة الإنسان الذي يعاني من الوسوس في الاستمرار في التكرار سواء كان هذا التكرار فكرة أو فعلًا وعدم اقتناعه بجدوى هذا التكرار أو بمعنى هذا التكرار وأنه يطرد الفكرة أو يطرد محاولة تكرار الفعل ويقاومها دون أن يستطيع أن يوقف هذا التكرار.

هذا هو معنى الوسوس بصورة عامة ولكن قد يعاني الفرد من مرض يسمى «بالوسواس القهري العصبي» والذي تصل فيه درجة التردد والتكرار للفكرة غير المقبولة أو الفعل الذي يرفضه المريض إلى الحد الذي يعوق مسيرة المريض في حياته العملية والاجتماعية إلى جانب أعراض أخرى نفسية وجسدية. والوسوس مرتبط بشخصية معينة في بعض الأشخاص الطبيعيين، هؤلاء الذين يتصرفون ببعض الطياع الوسواسية وتسمى شخصياتهم «بالشخصية الوسواسية»، وهذه الصفات عبارة عن الدقة ومحاولات الإتقان في العمل والتردد الشديد قبل فعل أي عمل أو قبل اتخاذ أي قرار والالتزام التام في كل التحركات الحياتية وأيضا تكون شخصياتهم فيها شيء من الاتزان

والعقلانية الزائدة وحساب الأمور بدقة وعدم الاندفاع أو المخاطرة. وهم أصحاب ضمائر يقظة يحاسبون أنفسهم على كل صغيرة وكبيرة يحاولون دائماً أن يتمموا ويكملاوا كل شيء بدقة وإتقان. دائماً ينشدون التطلع للكمال والكمال لله وحده. هذه الشخصيات الوسواسية أيضاً تكون في حالة توتر وقلق وضيق مستمر بسبب السعي الدائم نحو الإتقان والإجادة وهي شخصيات منضبطة داخلياً وخارجياً تهتم بالمواعيد والالتزام بالواجبات والمسؤوليات تجاه نفسها وتجاه الناس. هي شخصيات متزمرة، تقليدية، متحفظة، لا تهتز وراء الموضة أو التغيير السريع لنمط الحياة أو تتبع وتعقب التطور بشكل سريع وإنما تدرس كل شيء بمنطق عقلاني وتحسب الحسابات قبل أن تُقترح أو قبل أن تتغير، هذه الشخصيات تنجح دائماً في العمل، وتخدم عملها بصورة فائقة، وهي مرحبة لآخرين نتيجة الالتزام، الإتقان، والإجادة، وتحمل المسؤولية، ولكن كل ذلك على حساب نفسها لأنها تعاني التوتر والقلق المستمر من أجل الإتقان ومن أجل النجاح.

الشخصية الوسواسية تنفع وتصلح للإدارة وللقيادة والأعمال والمشروعات المعقّدة والكبيرة وللإنجاز في المهام التي تحتاج إلى يقظة وضمير، وجهد، وإتقان، وانضباط، والالتزام، أما إذا تكلمنا عن الوسواس الظاهرى كمرض فيجب أن نبدأ بالحديث عن الاستعداد للمرض. إن الشخصية الوسواسية هي أكثر الشخصيات استعداداً لحدوث مرض الوسواس الظاهرى.

«ومرض الوسواس القهري النفسي» يأتي في صورة إما أفكار متكررة أو أفعال متكررة وملحة في تكرارها أو مخاوف متكررة أيضاً فدائماً يشكو المريض من أن هناك ازدحاماً بأفكار، فارغه ليس لها معنى تلح على رأسه وتطرق دماغه، ليفكر فيها مرة ومرة ومرات وهو على يقين تام بأن هذه الأفكار ليس لها أساس من الصحة، وأنها أفكار فارغة وتأفهمة ولا تعنيه في أي شيء وليس لها أي مبرر ولا مكان في حياته ولا معنى أيضاً، ولكن هناك قهر مستمر واندفاع مستمر لكي يفكر فيها ويعاود التكرار في التفكير فيها. مثل أن تأتي فكرة هل الفرحة هي التي ظهرت في الحياة أولاً قبل البيضة أم أن البيضة هي التي ظهرت أولاً ثم جاءت منها الفرحة؟، أو أن تزدحم رأسه بأفكار دينية عقائدية، تشकك - لا قدر الله - في وجود الله سبحانه وتعالى، أو تحاول وصف صورة الله سبحانه وتعالى، أو تأتي ببعض الكلمات التي فيها سباب وشتائم للذات الإلهية والعياذ بالله، إلى جانب أفكار أخرى كثيرة جداً من أنماط مختلفة سواء كانت أفكار اقتصادية أو سياسية أو علمية أو رياضية أو دينية الخ...

أما عن الأفعال فتأتي الأفعال بصورة قهريّة لأن تدفع الإنسان إلى أن يكرر أفعالاً لا لزوم لها وغالباً ما تكون هذه الأفعال في نطاق النظافة الشخصية، كأن يغسل الشيء أكثر من مرة أو كأن يغسل أشياء لا يجوز أن يتم غسلها مثل بعض الأطعمة، أن يغسل العيش - على سبيل المثال - أن يغسل ويعقم بعض الخضراء عشرات المرات، مع أنه على يقين تام من أن ذلك لا يجدي وأن

هذه الخضراوات وهذه الأطعمة نظيفة ولا تحتاج لمزيد من الغسيل. وقد تصل إلى مستوى أن يدخل الحمام ويقضى فيه بعض ساعات لكي يغسل جسمه ويكرر الغسيل بالماء والصابون عشرات المرات وهو يعاني ويتألم من هذا التكرار ويقاوم ولا يستطيع أن يوقف هذا القهر الوسواسى الفعلى، هناك أيضاً وسيلة فى فعل الوضوء للصلة وتأتى الفكرة مع الفعل بأنه ما زال لم يتوضأ بصورة صحيحة ولم يثبّت الوضوء بصورة صحيحة فيكرر الوضوء مرات ومرات، أو أثناء الصلة ينوى ويبداً الصلاة ثم يعيد النية ويبداً مرة أخرى ثم يعيد النية ويبداً مرة ثالثة وهكذا هناك أيضاً نوع من الوسواس مرتبط بالخوف، الخوف من أشياء لا تخيف مثل الخوف من بعض الحشرات البسيطة والصغيرة ويصل مستوى الخوف هنا إلى الفزع والرعب وإلى الألم والمعاناة من مطاردة هذه الحشرات، وقد يقضى ليته بدون نوم وفي حالة أرق، خوفاً من هذه الحشرات، مع أن هذه الحشرات لا تخيف ولا تضر ولا أى معنى ولا جدوى لخوفه هذا، ولا ننسى أن المقاومة من جانب المريض لابد وأن تكون موجودة مع اليقين والإدراك الكامل بأن مثل هذه الأفعال والأفكار المتكررة أو المخاوف المتكررة لا مجال لوجودها ولا صحة ولا مصداقية لتواجدها، وأيضاً لا يستطيع المريض المقاومة ولا يستريح ولا يرضى ولا يشعر بالهدوء إلا إذا كرر الفعل وكسر الخوف وكسر الفكرة، وإذا لم يكرر وقاوم وضغط على نفسه فإنه يصاب بحالة من التوتر الشديد والقلق الشديد الذى لا يقدر عليه.

مرض الوسواس القهري يحتاج إلى علاج طويل المدى ومكثف وهذا العلاج يتم بواسطة العقاقير المطمئنة والمهنئات إلى جانب العلاج النفسي والتحليل وأيضاً إلى جانب بعض الجلسات الكهربائية إذا لزم الأمر.

میول الاستعراض وحب الظهور والهستيريا

«الهستيريا» كلمة إغريقية قديمة كانت تطلق على مرض نفسي يحدث نتيجة صدمة عاطفية مفاجئة تؤثر على جسم الإنسان بصور مختلفة قد تؤدي إلى ضعف في عضلات بعض الأطراف أو تؤدي إلى اضطراب في أي جهاز من أجهزة الجسم كالجهاز الهضمى فتأتى في صورة إحساس بالغثيان والقيء أو تؤدي إلى ضيق في الصدر أو صعوبة التنفس أو تؤدي إلى الدوخة أو الإحساس بالهبوط المفاجئ وأحيانا الإغماءات.. الخ.

وكلمة «هستيريا» كانت مأخوذة من الكلمة الإغريقية (هیستراس) وتعني الرحم وكان يتصور الإغريق أن سبب هذا المرض - وهو يأتي عند النساء بصورة أكثر من الرجال - وجود خللاً ما في رحم المرأة وأن هذا الرحم يتحرك داخل الجسم ونتيجة هذه الحركة تحدث الأعراض لهذا المرض. مرض الهستيريا يأتي في بعض الأشخاص الذين يتصفون بشخصية هوائية استعراضية تميل إلى حب الظهور ولديها إحساس متضخم بالذات، دائماً تحاول أن تكون محور اهتمام الآخرين، هذه الشخصية تسمى «الشخصية الهستيرية» وهي من الشخصيات التي يكون لديها الاستعداد الشديد لحدوث مرض الهستيريا.

و«الشخصية الهمستيرية» هي شخصية سطحية، انفعالية، مظهرية. تحاول دائمًا أن تضفي حالة من الاهتمام حول نفسها بسلوكيات ملفتة للنظر دائمًا تزهو بنفسها وتكون معجبة بشكلها وبكتيائها. وهي كالطاووس فيها شيء من التضخم في ذاتها والتضخم في مظهرها والبالغة في سلوكياتها وتعبير وجهها وانفعالاتها، تسعى دائمًا أن لفت انتباه وأنظار الآخرين في اللبس والمظهر وأسلوب الحديث والتعبير العاطفي وهي شخصية انفعالية، ولكنها شخصية، متقلبة وتابعة بمعنى أنها لا تتحمل مسؤولية ولا يمكن الاعتماد عليها ولا تستطيع إتمام واجبات عملها بصورة فيها شيء من الكفاءة والإتقان إلا نادرًا وهي شخصية أيضًا ذات عواطف سطحية ليس لديها عمق أو جذور أو أصول عاطفية قوية، وهي شخصية متقلبة المزاج. ولا تعامل بحسابات عقلانية منضبطة، أما مرض الهمستيريا فهو حالة من التعبير الجسدي والنفسي لصدمة عاطفية، والصدمة العاطفية يمكن أن تكون بسبب علاقة عاطفية أو بسبب حب أو بسبب غياب عزيز أو قريب أو بسبب إحباطات أخرى نتيجة فشل أو نتيجة عدم تحقيق رغبة أو نتيجة حزن مفاجئ أو نتيجة اعتراض في طريق أي هدف يريد أن يتحققه المريض. مرض الهمستيريا أكثر شيوعاً في الفتيات في مقتبل العمر وسن المراهقة، وهذا المرض يأتي في صورة تعبير جسدي عن الصدمة أو الإحباط أو الصراع في صورة إما رعشة أو ضعف في أحد الأطراف أو شلل في أحد الأطراف أو شلل نصفي في الجسم أو نوبات إغماء متكررة أو يأتي في صورة نوبات من القيء أو ضيق التنفس أو يأتي في صورة فقدان الكلام وقدمان النطق المفاجئ نتيجة الصدمة أو يأتي في صورة فقدان السمع وقدمان الإبصار.

المهم في هذه الأعراض الجسدية المختلفة أنها لا تبني على أي أساس عضوي يعنى أن المريض يكون سليما من الناحية العضوية وإذا فحصنا أجهزته فلا نجد أى سبب عضوي يبرر حدوث هذا الفشل الوظيفي في هذه الأجهزة، ففي فقدان النطق الهمستيري نجد أن الأحبال الصوتية سليمة والحنجرة سليمة. وفي فقدان النظر الهمستيري نجد أن المريض لا يوجد أى مرض في عينه يبرر عدم القدرة على الإبصار، أما في الشلل الهمستيري نجد أن أعصاب اليدين أو الرجلين سليمة على الرغم من أن المريض لا يستطيع أن يحرك أطرافه.. وهكذا.

إذن هو عطب وفشل وظيفي في أجهزة وأعضاء الجسم دون وجود أساس عضوي لهذا الفشل الوظيفي، والسبب هنا كما أشرنا هو سبب نفسي نتيجة صراع أو إحباط أو نتيجة صدمة عاطفية.

علاج هذا المرض بسيط وميسور وسهل، علاج نفسي في المقام الأول لتصحيح الدافع والسباب لحدوث المرض، هذا التصحيح يأتي من خلال التحليل النفسي ومن خلال دراسة شخصية المريض ومحاولة ترشيدها وإصلاح حالها ومحاولة تدريبها على التعامل مع الصراعات والإحباطات والخدمات بصورة أكثر عقلانية وبصورة سوية وصحيبة، يضاف إلى ذلك أيضا بعض المهدئات أو المطمئنات الخفيفة التي تساعد مع العلاج النفسي، وأهم من ذلك أيضا العلاج الاجتماعي والعائلي بإرشاد الأسرة والمخالطين للمريض بكيفية معاملة المريض وكيفية التعامل معه بالأسلوب السليم حتى لا تتكرر أعراض مرض الهمستيريا مرة أخرى.

ويوجه عام، فإن مرض الهاستيريا يعتبر من الأمراض السهلة البسيطة الميسور علاجها والتي ليس لها أية مضاعفات ولا تشكل أية خطورة على المريض على الرغم من أن ظاهر الأمر يقول إن هناك أعراضًا خطيرة مثل الشلل أو فقدان النطق أو فقدان الإبصار ولكن طالما أن هذه الأعضاء والأجهزة سليمة عضويًا فلا خوف من أي شيء، أو من أية مضاعفات.

المرح والانطلاق والهوس العقلى

كلمة «الهوس العقلى»؛ تعنى حالة من المرض الذى تظهر أعراضه فى صورة زيادة فى الفشاط الحركى عند المريض مع نوبات من الهياج والثورة وأحياناً يكون مزاج المريض فى حالة من الشعور بالفرح والنشوة والإحساس بالكثيراء والقوة وأيضاً يكون المريض فى حالة مزاج مرتفع أكثر من الطبيعي. ويقل نومه وتزداد علاقاته الاجتماعية بصورة ملقة للنظر ويصبح فى حالة من التشتت الذهنى نتيجة كثرة الأفكار وازدحامها فى رأسه ونتيجة كثرة المشاريع التى يخطط لها فى اتجاهات متعددة ونتيجة إحساسه بأنه قادر على أن يفعل الكثير والكثير فوق ما يمكن تصوره من طاقة البشر، فى نفس الوقت تأتى هذه الحالة مع بعض الشعور بأن المريض له قوة نفوذ وتأثير على الآخرين ويستطيع أن يحركهم كيفما يشاء والشعور بأنه أفضل منهم وأن لديه مزايا تفوق أى إنسان آخر، إحساس بالعظمة، إحساس بالكثيراء، أفكار زائدة وطائشة، ذاكرة قوية، ذهن حاضر متفتح متوجه ولكنه مشتت، وفي نفس الوقت تكون السلوكيات عشوائية غير محددة فيها الكثير من النشاط وأحياناً يثور المريض وتنتابه حالة من التوتر والقلق الشديد والهياج إذا اعترض طريقه أى شىء وأى إنسان آخر.

حالة «الهوس العقلى» أو مرض المرح العقلى الشديد تحدث أحياناً في تناوب مع الحالة المعاكسة وهي حالة الاكتئاب العقلى - التي ذكرناها سابقاً - يأتي المرض في صورة نوبات من الاكتئاب وتتوالى مع نوبات من المرح المرضى. وهنا تسمى الحالة حالة ثنائية القطب أي أنها تأتي بصورة معاكسة متناوبة في حلقات أو في نوبات، أحياناً تأتي حالة المرض العقلى أحادية القطب بمعنى أن تكون النوبات من نفس النوع المتكرر أي مرح وهوس عقلى فقط وما بين هذه النوبات يكون المريض في حالة شفاء تام واحتفاء كامل للأعراض، نذكر أن أكثر الناس استعداداً لهذا المرض هم الذين يتمتعون ببعض الصفات الشخصية التي تسمى الشخصية المرحة وهي الشخصية المتفائلة والمستبشرة، النشطة، والتي تتطلع دائماً إلى كل شيء جميل وهي الشخصية التي تتعامل مع الأشياء بمنطق الهرزل ومنطق التحكم وهي شخصية لها أحاسيس معنوية مفرحة ومبهجة وتشع جواً من الفرحة وجو من الفكاهة والدعابة إلى كل من يتعامل معها وإلى كل من يعيش من حولها. هي شخصية طبيعية عادية وليس لديها أعراض تشير إلى حالة المرض وهذه الصفات لا تتعدي الصفات الطبيعية ولا تعوق مسيرة الإنسان في حياته أو تؤثر على علاقاته الاجتماعية أو قدرته على الإنتاج في موقع عمله، إنما هذه الشخصية هي أكثر أنواع الشخصيات البشرية استعداداً لحدوث مرض الهوس العقلى إذا كانت هناك أسباب نفسية قوية كالصراعات المختلفة أو الإحباطات أو الصدمات الحياتية التي قد تفجر وتظهر حالة المرض بصورة الهوس العقلى، أما عن علاج حالة الهوس العقلى فالأمر يحتاج إلى العقاقير المطمئنة والمهدئة القوية ولفتره زمنية

تعتدى لعدة أشهر وأيضاً هناك بعض العقاقير الخاصة المضادة لهذه الحالة مثل عقاقير تحتوى على أملاح عنصر (اللثيوم) فى نفس الوقت قد يحتاج الأمر إلى بعض الصدمات الكهربائية فى حالة حدوث الهياج العصبي والتوتر الشديد وقد تحتاج إلى بعض الأدوية التى تساعد على النوم الهدانى وأيضاً جلسات العلاج النفسية التحليلية كمساعد فى عامل العلاج.

تحدث حالة مرض جنون الهرس والاكتئاب العقلى فى نوبات تتوالى فى فترات زمنية قصيرة أو متباude وتحتاج إلى استمرار فى المتابعة العلاجية فى فترات قد تمتد إلى عدة سنوات حتى يتم العلاج الذى لا يقتصر مدة الزمنية على فترة أثناء النوبة أو أثناء ظهور الأعراض فقط سواء كانت فى نوبة الاكتئاب أو فى نوبة الهرس والمرح، وإنما هناك متابعة علاجية فى الفترة الزمنية ما بين النوبات والتى تختفى فيها الأعراض تماماً ويعود المريض فيها إلى حالة السواء والشفاء التام، الأدوية التى قد تحتاج إليها فى هذه الفترة ما بين النوبات تسمى بالأدوية التى تحافظ على اعتدال الحالة المزاجية وثباتها واستقرارها وتحافظ على وجود نمط دائم هادئ مستقر فى الحالة الوجدانية العاطفية عند المريض، السبب فى ذلك هو أن اعتدال المزاج واستقراره ما بين النوبات يمنع حدوث النوبة المستقبلية القادمة أو على الأقل يقلل من شدتها إذا حدثت وأيضاً قد يباعد بين حدوث النوبة والأخرى أى أن النوبة تأتى بعد فترات طويلة بدلأ من أن تأتى فى صورة سريعة ومتلاحقة، هذه العقاقير التى تحافظ على استقرار المزاج واعتداله هى بمثابة العامل

الوقائي لحدوث المرض. ولذلك نقول: إن الإصابة بهذا المرض هي إصابة بسبب الحالة البيولوجية والتغيرات الكيميائية في الجهاز العصبي وتأثير بعض نسب الموصلات العصبية في المخ وتأثيرها على المستقبلات العصبية في خلايا المخ ولذلك فإن أساس علاج هذه الحالة التي يرجع سببها أيضا إلى العوامل الوراثية هو العلاج الكيميائي بالعقاقير المختلفة التأثير.

الشر والعدوان واضطراب الشخصية

كلمة اعتلال الشخصية أو اضطراب الشخصية تعنى وجود خلل في مكونات هذه الشخصية وهذا الخلل ينعكس على علاقة الإنسان بالبيئة الاجتماعية التي يعيش فيها، وأمراض اضطرابات الشخصية هي أمراض سلوكية في المقام الأول بمعنى أن مظاهرها الأساسية وال通用 الشاملة هي مظاهر الشذوذ في التصرفات، السلوك غير الطبيعي، ردود الأفعال المرضية. وللمفترة للنظر، انحرافات شخصية في تعامل الإنسان مع أخيه الإنسان وكل هذا ينتج عن اضطراب داخلي في مكونات شخصية الفرد من حيث تفكيره غير الطبيعي، انفعالاته الوجدانية الزائدة أو القليلة عن الحد المطلوب، إرادته التي تكون مختفية ولا يتحكم فيها ولا يستطيع أن يرشدها ويجعل هناك نوع من السيطرة الإرادية على تحركاته وعلاقاته وسلوكياته وأيضا قد يكون هناك خلل في مكوناته الشخصية الأخرى مثل التركيز، والذاكرة والذكاء، والوعي، والإدراك، والتمييز والاستبصار بعوقيه من حياة الخاصة وحالته، والتعرف الذاتي الداخلي على نفسه، وعلى قدراته، وعلى طموحاته، وعلى أهدافه، وكذلك على دوره في المجتمع وفي الحياة بصفة عامة.

إن اضطرابات الشخصية مختلفة ومتعددة ويندرج تحتها الكثير من سوء السلوك وشذوذ الأفعال منها اضطرابات الشخصية الانحرافية والمضاادة للمجتمع والشخصية العدوانية والشخصية السيكوباتية المعتلة، وكل هذه التسميات متراوفات وتعنى شيئاً واحداً أن هناك عدوانا وقديميراً وشذوذها وجرائم كل أنماط الأفعال اللا أخلاقية المضاادة للمجتمع والمدمرة لكل شيء. الشخصية المعتلة أو الإجرامية أو العدوانية، يحكمها مبدأ اللذة، تسعى دائمًا إلى أن تحصل على اللذة، حتى ولو كانت هذه اللذة من خلال الشر والأذى للغير وحتى لو كانت هذه اللذة تؤدي إلى عمل إجرامي يعاقب عليه القانون، وحتى لو كانت هذه اللذة على حساب حياة الآخرين أو حالتهم الأمنية، وهنا نتكلم عن الأنانية، هذه الشخصية شخصية أنانية لا يعنيها سوى المكسب الذاتي، واللذة الفردية، وهي شخصية غير ناضجة وغير واعية بأمور الحياة بشكل واضح، وشخصية يعوزها وجود الضمير اليقظ فهي بلا ضمير وبلا إحساس وتتصف بالتبليد واللامبالاة، وهي شخصية لا تستطيع أن تقدر العواقب المستقبلية التي تترتب على فعلها الشاذ اللا أخلاقي والإجرامي، هي شخصية تتركز حول ذاتها وكل ما يعنيها هو اللذة الفورية الآنية ويركتبها مبدأ (أنا وبعدى الطوفان) هي أيضًا شخصية تقوم بأفعال الإجرام من سرقة ونصب واحتياط وقتل واغتصاب وأفعال الشذوذ الجنسي وأفعال الإدمان بكافة أنواعه إلى آخر كل هذه الأنواع والسلوكيات الإجرامية.

هذه الشخصية شخصية مريضة تحتاج إلى العلاج قبل أن تحتاج إلى العقاب ولكن لابد وأن يكون هناك عامل الردع وعامل العقاب كنوع من أنواع التأديب والتهذيب، ولابد من أن تكون هناك قوة باطشة تستطيع أن تسيطر على هذه الشخصية وتوقفها عند حدتها وتمكنها من ممارسة هذا الشذوذ السلوكى الإجرامى.

العلاج هنا، يكون ملازما للعقاب وهو علاج سلوكي بالتأديب والتهذيب وبالتأهيل وبالقطع كل ذلك يحتاج إلى العزل سواء كان العزل في السجن مع تنفيذ مدة العقاب أو العزل في المستشفى التي يودع فيها المريض أيضا وهو في حالة تنفيذ لمدة العقاب الذي يستحقه، هناك أنماط أخرى لاضطرابات الشخصية ولكن هذه الأنماط لا تشكل خطورة ولا يعتبر صاحبها مجرما ولا يقع تحت طائلة القانون والعقاب، لأنماط الشخصية الوسواسية والشخصية الاكتئابية أو الشخصية المرحة أو الشخصية الهستيرية الاستعراضية، الشخصية غير الناجحة والشخصية التابعة والشخصية غير الكف، والشخصية التي تعتمد على الغير، أنماط متعددة ووصف كثير لكل أشكال الشخصيات التي تعتبر مهزوزة، ويعتبر لها سلبيات وتعتبر في حالة من عدم الاستقرار وتستحق المساعدة العلاجية وتستحق الإرشاد والتوعية والتدريب.

لكن - حقيقة الأمر - أن كل هذه الشخصيات بعيدة عن الشخصية الإجرامية العدوانية هي شخصيات وأنماط سوية موجودة في سائر البشر، وطالما أن هذه السلبيات في هذه الشخصيات لا تصل إلى مستوى

الأعراض المرضية ولا ت تعرض طريق الإنسان في حياته العادلة ولا تؤثر على علاقته بالناس بصورة فيها إعاقة وفشل في التعامل مع الآخرين، وأيضا لا تؤثر على عمله وانتاجه وتحركاته وكفاءاته في الحياة بصورة عامة، فهي أنماط سوية وأن كل ما تحتاجه هذه الشخصيات هو الإرشاد والنصيحة والتدريب والتابعة ولكن لا تحتاج إلى علاج نفسي، بمعنى كلمة علاج.

انهزام وتصدع الشخصية والفصام العقلى

كلمة الفصام العقلى تعنى أن هناك تفسخا وتفتتا بين مكونات النفس البشرية وبين مكونات وعناصر الشخصية الإنسانية وكما ذكرنا سابقاً أن الإنسان يتكون من جسم ونفس وروح وأن الجسم له أجهزة وأعضاء وأنسجة وخلايا والنفس أيضاً لها أجهزة تمثل في الوظائف النفسية المختلفة التي تنتج من نشاط المخ والجهاز العصبى، هذه المكونات للكائن البشري يمكن أن تتعاون وتتلاعء وتتواكب مع بعضها ويظهر فيها صورة الإنسان في أبدع صورة كما خلقه الله فأحسن خلقه - سبحانه وتعالى - .

الإنسان هو خليفة الله على الأرض فيه جوانب الخير وجوانب الشر، يستطيع أن يميز بعقله ويدفع الشر بعيداً عنه ويسير في طريق الخير وهو إنسان مخير لا مصير مخير بإرادة ووعي ومخير بعقل فيه قدرة على التمييز وله وظيفة التكليف نحو كل ما هو بناء ونحو كل ما هو نافع ومفيد في الحياة.

إذا تكلمنا عن تفسخ وتفكك مكونات النفس، فإن مكونات النفس من الناحية الوظيفية أو عناصر الشخصية الإنسانية هي التفكير والعاطفة والوجودان والسلوك الذي يتحرك طبقاً للتفكير وللحالة الوجدانية ثم الإرادة التي تسيطر على هذه التحركات وتحكم فيها ثم الإدراك بأدوات الحس الخمسة، الأذن، العين، الشم بالأف، وحاسة التذوق

باللسان، حاسة اللمس على الجلد، هذا هو الذي يسمى بالإدراك الحسي الذي عن طريقه يستقبل الإنسان الإشارات والمؤثرات البيئية المحيطة به ويترجمها في مخه وفي عقله ويتصرف تبعاً حسب هذه الإشارات كنوع من أنواع رد الفعل، هناك أيضاً مكونات للشخصية ومكونات للنفس البشرية مثل الذاكرة والانتباه والوعي بالمكان والزمان والأشخاص وال بصيرة، بصيرة الإنسان بحالته وبموقعه من الحياة وبصفة عامة المعلومات العامة والذكاء والثقافة والإدراك العام لكل أمور الحياة.

إذا حدث تفسخ وتفكك بين مكونات هذه الشخصية وعنصر الشخصية فيصاب الإنسان بحالة من المرض العقلي تسمى انفصام العقل. لابد وأن يكون هناك توازن وتلاوة «وهارمونية» بين وظائف النفس ومكونات الشخصية أما إذا كانت كل هذه العناصر تعمل في اتجاهات متنافرة ومتناقضه وبعيدة عن بعضها البعض فت تكون الصورة صورة فيها الكثير من التفكك والتشتت والانهيار ويبعدو مريض الفصام العقلي كما نرى أو كما نسمع بشكل عشوائي ارتجالي يتكلم في موضوع ويعبر بحركاته في موضوع آخر وتعبيره الانفعالي والوجداني في اتجاه ثالث وإرادته متوقفة أو غير موجودة فهو ينقاد لأى شيء وذاكرته غير حاضرة وإدراكه بالأشياء يتتيح بعض الأوهام وبعض المؤشرات التي لا وجود لها فيصاب بحالة هلوسة كأن يسمع أو يرى أشياء لا وجود لها ويستجيب لهذا ببعض الحركات الطائشة غير المفهومة.. إلى آخر هذا. إذن نقول إن الفصام العقلي هو حالة مرضية شرسة وشديدة تصيب الإنسان في

بعض مراحل من العمر هي مرحلة الشباب ومنتصف العمر ولها دواعيها وأساسياتها الوراثية وأيضاً أسبابها البيولوجية المرتبطة بكيمياء المخ والموصلات العصبية وهذه الحالة تؤثر على كيان الإنسان فتهدمه وتحطمه وتتشتت كل مقومات وأساسيات بناء نفسه وبيناء شخصيته كأن الشخصية تتعرض لأى تنفسخ وتتفكك من بعضها البعض، وهنا لا يحدث التوازن والتلاطم الداخلى والاتزان الداخلى الذى ذكرناه فى باب سابق - وبما أن التوازن والتلاطم الداخلى قد انهار إذن فإن علاقة هذا الإنسان المريض بالمجتمع من حوله تكون مفقودة ومنهارة ولا يوجد أى تواصل بينه وبين الواقع الذى يعيش فيه وبين الناس الذين يعيش معهم وإذا كان الاتزان الداخلى مفقود فهذا يؤثر على الاتزان الخارجى بين المريض وبين البيئة المحيطة به.

الفصام العقلى من أشد الأمراض وأقسامها التى يمكن أن تصيب الكائن البشرى على الإطلاق وتحدث تصدعاً فى الشخصية - كما ذكرنا - ويصبح الإنسان مهززاً ومغلوباً على أمره وللأسف إن هذا المرض يسير بشكل مزمن يمتد لسنوات من عمر المريض ويحتاج إلى خطة علاجية شاملة ومتعددة وهذا المرض له أنماط وأنواع مختلفة فمنه الفصام البسيط، والفصام الخامل والفصام التصلبى أو التخشبي، وأيضاً الفصام البارانوى - أحياناً يسمى انفصام البارانوفيا - وأن هناك أنواعاً وأنماطاً أخرى لهذا المرض قد تصل إلى أكثر من عشرة أنماط أخرى غير تقليدية وغير ثابتة في أشكالها، وإذا تحدثنا عن هذا المرض بصورة الشاملة فقد يحتاج المريض إلى استقرار للحالة المرضية لأن نسبة الشفاء التام فيه

لا تزيد عن ثلث الحالات أى لا تزيد عن حوالى ٣٠٪ من الحالات. أما بقية الحالات فالشفاء فيها يكون نسبياً وليس مطلقاً حيث تستقر حوالى ٣٠٪ من الحالات استقراراً فيه ثبات للأعراض وفيه نوع من أنواع التكيف مع البيئة ومع المجتمع بصورة أقل من المستوى الطبيعي، ويعيش الإنسان في حالة هدوء ومتابعة علاجية لسنوات طويلة وهو في حالة استقرار، هذا يحدث في نسبة حوالى ٣٠٪ أيضاً أما الثالث الثالث أو ٣٠٪ أو ٤٠٪ من الحالات فإنها تسير في خط متدهور مستمر ولا يحدث فيها شفاء ولا استقرار في الحالة. وإنما يصل المريض في مستويات الحياة إلى أدنى مستوى، ويفقد القدرة على التكيف تماماً ويحتاج إلى العزل في المستشفيات العقلية بصورة قد تمتد مع عمره إلى ما لا نهاية.

الفحص العقلي – كما قلت – متعدد الأسباب، أسباب بيئية وأسباب وراثية وأسباب تطورية ترجع إلى ظروف التنشئة والبيئة وأسباب بيولوجية ترجع إلى التغيرات الكيميائية في الجسم والمخ والجهاز العصبي وأيضاً أسباب مرتبطة بالصدمات والصراعات والإحباطات في الحياة وكل هذه الأسباب المتعددة تتفاعل مع بعضها وتظهر الحالة المرضية عندما يكون الإنسان لديه الاستعداد الكائن لحدوث المرض. وبما أن الأسباب متعددة فإن طرق العلاج مختلفة ومتعددة، العلاج هنا يأتي في المقام الأول بالعقاقير المطمئنة والمهدئية والملقمة بأشكالها المختلفة ودرجاتها وقوة تأثيرها ومفعولها الكيميائي وجرعاتها المختلفة أيضاً ولفتره طويلة قد تمتد إلى شهور وسنوات أحياناً. إلى جانب بعض

الجلسات الكهربائية التي قد تحتاج إليها ما بين وقت وآخر إلى جانب العلاج بالتحليل النفسي والجلسات النفسية والعلاج بالتأهيل والتدريب والعلاج الاجتماعي بتصحيح الأوضاع الاجتماعية وسبل أخرى من سبل العلاج التي تساعد المريض على أن يكون أقرب ما يكون إلى حياة صحيحة فيها شيء من الاعتماد على النفس والتكييف وكسب لقمة العيش بأية درجة من الدرجات.

الفحص العقلاني قد يكون أعراضه المنتشرة مستترة وقد لا يلتقط الناس إلى ظهور المرض في أي شخص إلا بعد مرور سنة أو أكثر على حالته المرضية، ولذلك يجب الانتباه إلى التغير في سلوكيات الشخص أو التغير البسيط في أسلوب تفكيره أو أسلوب حلّه للمشاكل أو التغير في تعبيره الوجданى والعاطفى. الاكتشاف المبكر لهذه الحالات هام جداً، لأن الاكتشاف المبكر معناه العلاج المبكر، معناه النتائج الأفضل والأحسن من حيث الوصول إلى بر الأمان والشفاء.

كيف يحدث المرض النفسي؟ . وما هي أسبابه؟.

المرض النفسي أو العقلي لا يتحدد بسبب واحد إنما يحدث نتيجة الكثير والكثير من العوامل التي تسمى العوامل المهيئه للمرض وأيضا الأسباب التي تسمى الأسباب المرتبطة للمرض، فيرجع تاريخ المرض إلى الطفولة المبكرة وأيضا قد يرجع إلى ما قبل ذلك إلى حياة الجنين داخل رحم أمه، وتأثير الجنين بانفعالات وتغذية وصحة الأم وباضطرابات الأم النفسيه، ثم يولد الجنين وتؤثر فيه عوامل التربية والتنشئة وعوامل البيئة التي يتعامل فيها مع أسرته إلى جانب أيضا العوامل الوراثية التي ولد بها هذا الطفل، ويكبر الطفل وتؤثر فيه عوامل وظروف المجتمع من دخول المدرسة والحضانة إلى التعامل مع الجيران والأهل إلى معركة الحياة في مآسيها وهمومها وإلى علاقته بوالديه وعلاقته بأقاربه وعلاقته بالمدرسين في المدرسة ثم يكبر إلى أن يصل إلى سن المراهقة ويأتي فوران عصف المراهقة والظروف التي تمر به أثناء هذا السن وفهمه عن نفسه وتحديد هويته وشخصيته وأيضا ضغوط البيئة وضغوط الحياة وهكذا تتتالي وتتتعاقب المؤثرات والظروف المهيئه للمرض النفسي أو العقلي على الإنسان ويمكن القول في هذا المقام أن كل إنسان يكون عرضة للعديد من العوامل التي تجعله في حالة تهيئ لحدوث المرض النفسي أو العقلي وهذا شيء طبيعي يمكن استنتاجه ، ولكن حقيقة الأمر أن هذه العوامل المهيئه

التي تؤثر على كل البشر ليس بالضرورة أن تكون هي وحدها التي تحدث المرض، وليس بالضرورة أن تؤدي بصاحبها إلى مرض نفسي أو عقلي لأنه إذا صرحت هذا الغرض فإن كل البشر سوف يكونون في حالة مرضية نفسية أو عقلية، ولكن ما يحدث في الواقع الأمر أن العوامل المرتبطة قد تظهر المرض عند الإنسان الذي هو في حالة تهيئة للمرض من الأساس بمعنى أن – تفاعل العوامل المرتبطة مع العوامل المهيأة هو الذي يظهر المرض لمن لديه استعداد كافٍ لهذا المرض.

ما هي العوامل المرتبطة؟ ..

العوامل المرتبطة هي الأسباب المباشرة التي تحدث للإنسان قبل حدوث المرض وقبل بداية المرض مباشرة مثل الإحباطات والصراعات والصدمات الحياتية وعوامل الحرمان سواء كان هذا الحرمان مادياً أو معنوياً، ومعنويًا هنا تعني فقدان عزيز غال أو فقدان الحب أو صدمة عاطفية، والحرمان المادي هو الخسارة المادية بضياع أي شيء عزيز غال على الإنسان كخسارة مالية – على سبيل المثال – . أما الصراعات التي يعاني منها الإنسان في كل تحركاته حياته وعندما يكون في حالة اختيار بين شيئين ثم يكون في حيرة في المقارنة بينهم أو في ترك شيء لحساب شيء آخر وكلما كان الإنسان في موقع اختيار فهو في حالة صراع وأحياناً يفشل في حل الصراع وتسبب لديه العقد النفسية التي قد تكون سبباً مباشراً لحدوث المرض. وهناك الإحباطات كأسباب مرتبطة لحدوث المرض، والإحباط يعني أن الإنسان يتوقع أن يحقق هدفاً

أو يصل إلى شيء ما ثم لا يستطيع أن يناله ولا يستطيع الحصول عليه أو تتحققه وهنا يكون الإحساس بالإحباط أو خيبة الأمل.

كل هذه الأشياء من صراعات واحباطات وحرمان تسمى العوامل المرتبطة التي يمكن أن تؤثر في إنسان عندما يكون هذا الإنسان مهيئاً لحدوث المرض نتيجة المؤشرات التطورية المختلفة منذ مرحلة طفولته المبكرة. يمكن القول هنا أن العوامل المرتبطة المباشرة للمرض النفسي هي بعثابة القلة التي قصمت ظهر البعير وهي تبدو في ظاهرها أنها هي السبب الأساسي والوحيد لحدوث المرض ولكن ليست هي السبب الأساسي وإنما تفاعلها مع الاستعداد الكائن داخل الإنسان نتيجة للعوامل المهيأة السابقة هو الذي يحدث المرض.

ومن هنا نقول أن هناك صعوبة في تحديد أسباب المرض النفسي أو العقلية والأمر يحتاج إلى تحليل مستمر وإلى تاريخ دقيق لحالة المريض وتطوره منذ فترة طويلة وأن يتعامل الطبيب مع المريض بصورة فيها نوع من الدراسة الشاملة لتاريخ حياته لوضع تصور عن الأسباب المتعددة التي أدت به إلى حدوث المرض حتى يمكن ترتيب خطة العلاج على هذا الأساس.

لا ننسى أن هناك أسباب عضوية تحدث المرض النفسي وأن علاقة الحالة العضوية الجسمية بالحالة النفسية علاقة متبادلة ثنائية وقوية - - وكما ذكرنا في باب سابق - أن علاج كل من الحالتين يجب أن يكون متزامناً وفي نفس الوقت وبين نفس الأهمية.

طرق العلاج المختلفة للأمراض النفسية

إن العلاج في مجال الأمراض النفسية متعدد الجوانب تبعاً للمسيرات التي هي أيضاً متعددة ومختلفة، فكما أن هناك أسباباً تطورية وبيئية ووراثية هناك أيضاً أسباباً مباشرة ومرتبطة بحدوث المرض النفسي أو العقلي وبناء على ذلك فهناك أساليب علاجية لها أبعاد مختلفة ومتباينة مثل طرق العلاج الكيميائي بالعقاقير لتصحيح الخلل في الجهاز العصبي والمخ الذي قد يكون سبباً من أسباب حدوث المرض، وهناك العلاج بالصدمات الكهربائية، التي لها مفعول مؤثر وقوى في كثير من الأمراض والتي تفيد كثيراً وتسرع من عملية الشفاء ولا خوف من أي أضرار أو مضاعفات لها طالما أن المريض يحتاجها وتعطى الصدمات الكهربائية تحت تأثير المخدر العام – ودائماً يتم تقييم وتقديم سير المرض وتحسناته مع كل جلسة من الجلسات الكهربائية حتى يمكن القول إن نظام العلاج بالصدمات الكهربائية هو نظام مجزأ وليس شاملاً أو كلياً وهو متم للعلاجات الأخرى الكيميائية والنفسية.

وعلى أكثر تقدير فإن الصدمات الكهربائية لا يجوز أن تعطى أكثر من ست صدمات كدفعة واحدة متتالية ثم بعد ذلك يستريح المريض فترة زمنية مع طرق علاج أخرى ويعاد تقييم الحالة لاحتمال احتياجه لجلسات أخرى أم لا.

ومن طرق العلاج الأخرى، طريقة التحليل النفسي والعلاج بالجلسات النفسية سواء كان الجلسات فردية أو جماعية أو عائلية فهى تحتاج إلى الطبيب المختص والمدرب وصاحب الخبرة في مجال العلاج النفسي وتتحدد طرق العلاج النفسي بالجلسات التحليلية بطريقة علمية ومقننة تقام فيها علاقة بين المريض والطبيب هذه العلاقات تحدث فيها إيجابيات يستطيع من خلالها المريض أن يعبر عن نفسه وأن يتكلم ويقص عن الصراعات الداخلية والأشياء التي هي محبوسة ومكتومة داخل نفسه ويقيمهما الطبيب ويناقشها مع مريضه ويحلل دوافعها وأسبابها ويوضح أموراً كثيرة قد تكون غائبة عن المريض ويعطى المريض فرصة اختيار الطريق الأمثل واختيار القرار بنفسه ويكون دور الطبيب هنا ليس المصلح الاجتماعي أو صاحب النصيحة والإرشاد وإنما هو محلل الذي يوضح جوانب المشكلة وجوانب الضعف والقوة عند مريضه وعليه أن يترك الأمر للمريض في تحديد مساره وفي اختيار قراراته وفي درايته لكيفية تحركه في الحياة بعد شفائه، في نفس الوقت هناك طرق علاجية أخرى تسمى بالعلاج السلوكي، ومعناه تعديل السلوك في بعض الأمراض مثل أمراض المخاوف والوساوس حيث يتم تعديل وتصحيح سلوكيات الإنسان تجاه الأشياء التي يخاف منها والتي يتجنّبها، وهناك أيضاً طرق العلاج بالتأهيل وذلك يعني التدريب والعلاج بالعمل وأيضاً العلاج بمعارضة الأنشطة، والعلاج بالفنون، والعلاج بالترويح عن النفس بالتمرينات الرياضية، كل هذه الجوانب العلاجية مساعدة مع العلاجات الأساسية الكيميائية والنفسية والكهربائية، ويمكن وضع خطة

شاملة لإعادة تأهيل المريض حتى يمكن أن يواجه حياته بصورة عادلة
عندما يتم شفاؤه.

وهناك أيضا العلاج الاجتماعي بتصحيح الجوانب والخلل الاجتماعي
عند المريض وتصحيح أوضاعه سواء كانت الخاصة بالعمل أو بالأسرة
أو بالمجتمع الذي يعيش فيه كل هذه الأنماط العلاجية المختلفة تتوضع
في خطة معينة ويحتاج المريض إلى بعض العلاجات ولا يحتاج إلى
الأخرى ومن يضع هذه الخطة العلاجية هو الطبيب النفسي المختص
حيث أن بعض المرضى يحتاجون إلى علاج كيميائي إلى جانب بعض
الصدمات أحيانا إلى جانب العلاج النفسي؛ وبعضهم يحتاج بداية
وأساسا إلى العلاج السلوكي فقط وبعضهم يحتاج العلاج السلوكي إلى
جانب التأهيل وبعضهم لا يحتاج إلا إلى العلاج النفسي بالتحليل فقط،
حسب الخطة العلاجية الموضعة وحسب البرنامج الذي يتم الاتفاق عليه
بين الطبيب والمريض أو بين المريض وأسرة المريض ويشارك الجميع في
تنفيذ خطة العلاج للفترة الزمنية المطلوبة حسب نوعية المرض.

الوقاية من الأمراض النفسية

الوقاية خير من العلاج والوقاية في حالة الأمراض النفسية قد تكون بدليلاً عن العلاج في كثير من الأحوال وعامل الوقاية قد يفيد في منع حدوث المرض ليس فقط في الجيل الحالى ولكن في الأجيال المتعاقبة وهذا يعني أن عوامل الوراثة قد تكون هامة ومؤثرة وفعالة في بعض الأضطرابات العقلية الشديدة ولذلك يتم تقييم الوقاية إلى ثلاثة مراحل.

المرحلة الأولى :

وتسمى بالوقاية الأولية وهي تعنى منع حدوث المرض وتفادى وقوعه إذا كان هناك احتمالات وراثية ويتم ذلك عن طريق منع زواج الأقارب أو على الأقل الفحص الأولي للزوجين من الناحية النفسية والعصبية قبل الزواج هذا ويجب أن يكون الفحص في حالة وجود مرض عقلى أو أكثر من مرض في فرد أو أكثر ينتمي إلى شجرة العائلة سواء للزوج أو الزوجة قبل الزواج أو في حالة وجود مرض عضوى في الزوج أو الزوجة قبل الزواج وخضوع إحداهما أو كلاهما للعلاج وهناك طرق كثيرة للفحص قبل الزواج مثل إجراء اختبارات عقلية ونفسية ومثل دراسة الحالة النفسية التي قد تتعرض حياة الزوج أو الزوجة ودراسة مستفيضة لتاريخ الزوج العائلى أو تاريخ الزوجة لمعرفة طبيعة العوامل الوراثية ودرجة قاعليتها في حالة وجود مرض وفي هذه الحالة قد ينصح الطبيب بعدم إتمام

الزواج بسبب احتمالات حدوث المرض بعد أن يشرح لهما الطبيب طبيعة هذه الاحتمالات ونسبة حدوثها والمضاعفات المرتبة على ذلك خاصة بالنسبة لأبنائهما، الوقاية الأولية أيضا ضرورة التخلص من المضاعفات المرتبة على ذلك خاصة بالنسبة لأبنائهما ومن عوامل الوقاية الأولية أيضا ضرورة التخلص من الأسباب العضوية والأمراض الجسمية التي قد تؤدي إلى مضاعفات نفسية وإلى حدوث اضطرابات عقلية وعلى سبيل المثال إذا كان هناك مرض يصيب الجهاز العصبي من الناحية العضوية ومعروف أن هذا المرض قد يؤدي إلى مضاعفات ومشاكل نفسية كذلك إذا كان هناك مرض يصيب أجهزة أخرى مثل اضطرابات الغدد وتغير مستوى الهرمونات وأمراض تصيب الكبد أو الكليتين وتحدث تسمما في الدم مثل ارتفاع نسبة البولينا الذي يؤثر على المخ والجهاز العصبي مما يؤثر بدوره على الحالة النفسية. وفي مثل هذه الحالات يفضل بل ويجب علاج المرض العضوي والأعراض العضوية لتقادى ومنع حدوث اضطرابات النفسية أو العقلية مستقبلا قبل أن يتم الزواج ومن عوامل الوقاية الأولية أيضا منع حدوث الضغوط وتجنب الصراعات الحياتية التي قد تحدث شرعا أو إصابة في التكوين النفسي لشخصية الفرد خاصة إذا كان هذا الفرد من النوع الحساس الذي يتاثر بشدة لعوامل الأحباط والحرمان وعوامل الصراعات وأنه لا يستطيع أن يتفاعل مع هذه العوامل بقوة وإرادة قوية ولا يستطيع أن يحل هذه الصراعات بحلول صحية سوية وسليمة كل هذه المؤشرات قد تظهر على الأفراد القابلين للهزات النفسية أو الخلل النفسي وهم أشخاص لهم طبيعة نفسية هشة وضعيفة ولديهم حساسية مفرطة ولذلك يجب تحرير

وتخليص هؤلاء الأشخاص من كل عوامل الضغوط والصراعات والحرمان وغيرها حتى تتفادى حدوث أمراض نفسية مستقبلاً ولا ننسى التدريب النفسي وهو مطلوب مثل هذه الشخصيات الضعيفة كنوع من أنواع الوقاية الأولية وهذا التدريب النفسي يأتي عن طريق الإرشاد وإعطاء تعليمات للفرد لكي يستطيع من خلال هذه التعليمات أن يتفاعل ويتعامل مع متغيرات وضغوط الحياة بصورة سوية وذلك تحت إشراف الطبيب الأخصائي النفسي الذي يجيد مهمة العلاج السلوكي والعلاج التأهيلي.

ولا ينصح لثل هؤلاء الأفراد الاندفاع والسرعة في الإقدام على الزواج إلا بعد أن تكون حالتهم النفسية مستقرة وبعد أن يتم تدريبهم على التفاعل الاجتماعي دون التأثر بضغوط الحياة وأن يكون التعامل مع متغيرات الحياة بشكل سليم وصحي. هذا وللأسرة دور كبير في الوقاية الأولية من المرض النفسي لأن الأسرة هي النواة أو الخلية الأساسية للمجتمع وهي الحصن الدافئ والمقر الآمن لكل فرد وأن المناخ التربوي في أسرة سوية آمنة هادئة تعطى جرعات من الحب بوفرة يجعل الطفل في حالة هدوء نفسي وفي حالة صحية نفسية يستطيع من خلالها أن ينمو نمواً طبيعياً وأن يكون قادراً على تفادي الصدمات والأزمات في الحياة عندما يكبر وبالتالي نستطيع أن نقول إن للأسرة دوراً في وقاية هذا الابن أو هذه الفتاة من حدوث الأمراض النفسية مستقبلاً ولا ننسى أن معظم الاختurbations النفسية لدى المراهقين من الشباب والأطفال يكون بسبب بنية أسرى وهيكل عائلي متآكل.

ومتدھور مفكك وفيه الكثير من العيوب والشوائب والسلبيات ومن عوامل الوقاية ضرورة وجود علاقة إيجابية سوية بين الأبوين وأن تشع بالحب والودة والرحمة ويجب أن تكون هذه العلاقة لها أهداف ثابتة ومتتفق عليها ولها أسلوب سليم في التعامل مع الأبناء دون تفرقة أو تمييز أحدهما على الآخر مع حب الوالدين لبعضهم البعض والذى ينعكس مباشرة وبصورة إيجابية على الأبناء وهذا الحب يجعل الأبناء فى حالة من الأمان والشعور بسلامة النفس والهدوء والطمأنينة كذلك فإن للأسرة دورا هاما فى تغذية معنويات الطفل ودفع روح الثقة فى نفسه وتطوير أدائه وتشجيعه على الاعتماد على النفس من خلال اللعب ومن خلال ممارسة الهوايات والأنشطة وأيضا اكتشاف مواهبه أو ملكاته وقدراته الخلاقية.

دور الأسرة أيضا يجب أن يهتم بالنمو الجسدى والتنشئة المادية للطفل وهذا يعني التغذية الصحيحة والسليمة ومد الطفل بالعناصر الغذائية الذى تضمن له بنيانا جسديا قويا مما يؤثر على الحالة المعنوية والحالة العصبية والنفسية له، كذلك فإن دور الأسرة ينعكس على الشباب ومشاكله بداية من مرحلة المراهقة التى تحتاج إلى أسرة واعية لديها رؤية مفتوحة فى أسلوب تعامل الوالدين مع الأولاد والبنات لأنه مع دخول الأبناء فى هذه السن الحرجة تحدث نوع من الهزة أو الخلخل النفسي الذى يحتاج إلى ثقافة نفسية عريضة تستوعب كل المتناقضات والمتغيرات التى تطرأ على جسم وعقل ووجدان الشاب أو الفتاة فى بداية هذه المرحلة وأنها مرحلة

ولادة الرجل المكتمل وولادة الأنثى المكتملة وهي مرحلة إعلان الذات ومرحلة تكوين الشخصية وبداية الإحساس بقيمة الشاب أو الفتاة أمام نفسه. وأمام المجتمع الذي يعيش فيه.

مشكلة المراهقة تحتاج إلى وقاية أولية من جانب الأسرة والوقاية الأولية أساسها هنا هو تدعيم ثقة المراهق أمام نفسه وشرح التغيرات التي تطرأ على جسمه وعقله ووجوداته وتأصيل اعتزاز المراهق بكيانه وشخصيته وإعطائه فرصة لكي يعبر فيها عن نفسه ولكن يعلن فيها عن آرائه ويثبت فيها ذاته أمام الآخرين وفي نفس الوقت يجب أن تلتزم الأسرة بالهدوء والعقلانية في امتصاص غضب المراهق واستيعاب سلبيته وأخطائه في بعض الأحيان ومحاولة توجيهه وتعديل سلوكه الخاطئ أحياناً والتعامل معه بشيء من الديمقراطية مع الكثير من الحب والحرص على إعطائه فرصة الحوار والإفصاح عن مشاعره، والمراهق قد يتمرد أو يعصي الأوامر، قد ينطوى أو قد يثور ويغضب أو قد يخاف وأيضاً قد تنتابه تقلبات مزاجية مندفعة وقد يسير وراء بعض أهوائه وغراائزه في طريق غير سوي أو صحيح ومن هنا يجب أن تعالج كل هذه التقلبات وهذه الاندفاعات بأسلوب واع متفتح من جانب الأسرة التي يقع عليها العبء الأكبر في الوقاية الأولية، وهناك أيضاً - دور المدرسة أو الجامعة أو المؤسسة التعليمية بصفة عامة التي يجب أن تكون امتداداً للأسرة وأن يأخذ المعلم دور الوالد في تأصيل العوامل التربوية السليمة في نفوس أبنائهما الطلاب ويجب أن يكون هناك وحدة في أسلوب التعامل مع

الطالب ما بين الأسرة وما بين المدرسة وأن يكون هناك التواصل الدائم بين الوالدين والعلمين ولا يكون هناك أى نوع من الانشقاق والخلاف على الأسلوب الموحد للتعامل معهم. ولابد من الاهتمام بإطلاق طاقات الشباب وتجيئهم فى اتجاهات سليمة فى نفس الوقت. والاهتمام بدور المدرس كقدوة لطلابه وكرمز يحتذى به فيه كل عوامل وضمان الالتزام والخلق الحميد والطبع الحسنة والأسوة الطيبة التى يسترشد بها. الشباب والمؤسسة التعليمية يجب أن تعتنى بإخراج طاقات الشباب واكتشاف المواهب المدفونة أو الكفاءات الكافية للشباب وتشجيع الشباب على التعبير عن هذه الطاقات فى نشاطات خلاقة مبدعة وأيضا دور المؤسسة التعليمية لابد وأن يكون على دراية كاملة بأسباب جنوح الشباب وسلبيتهم واكتشاف عوامل الخروج عن الشرعية الأخلاقية بانحراف السلوك أو بعض المظاهر المرضية الشاذة. وفي حالة وجود انحرافات إلخلاقية أو شذوذ سلوكي يجب التقاط الحالات مبكرا لتحويلها إلى عيادات نفسية وعلاجها وهنا نذكر أهمية وجود الأخصائى الاجتماعى النفسي فى كل مدرسة أو كلية جامعية أو مؤسسة تعليمية وأن يكون الحرص والدراءة بأهمية الاكتشاف المبكر للحالات والأعراض المرضية وأبعادها ووضعها أمام الطبيب تحت العلاج فى العيادات أو المستشفيات النفسية، وهناك كذلك دور هام فى التوعية بالصحة النفسية والوقاية من المرض النفسي وهو الخاص بدور العبادة ورجال الدين حيث إن العوامل الروحية لها شأن كبير وعظيم فى الوقاية لأن غرس القيم الروحية

وتأصيل مبادئ الدين وتعاليم السماء في نفوس الشباب والأطفال خير وقاية من الواقع في براثن المرض والاضطراب النفسي.

إن تأثير رجل الدين قوى جداً في تطويق نزعات وغرائز الشباب إلى الناحية الخيرية السليمة بدلًا من أن تكون في اتجاه الشر وتدمير وأذى الذات وأن حب الفرد للدين واتباعه لتعاليم السماء يعتبر مدخل هام لتعديل سلوكه وفي نفس الوقت يستطيع أن يتغلب على صعاب مشقات الحياة بصورة إيجابية وأن يكون لهم أهدافاً سامية لتحقيق حياة أفضل وأيضاً تعطيهم قوة دافعة نحو العمل الدءوب والإنتاج ونحو كيفية التواصل مع الآخرين بصورة سوية تدفع نفوسهم نحو التهذيب والإصلاح وتبعد عنهم هاجس الشر وانفعالات الحقد والغيرة والكره والعدوان وغيرها من هذه الانفعالات الضارة المؤذية للكيان النفسي. وفي مجال الوقاية الأولية يأتي أيضًا دور النوادي وأماكن الترفيه للشباب والأطفال والتي تساعد على الانطلاق في ممارسة الألعاب والهوايات وأن يعيش الفرد أوقاتاً سعيدة يشعر فيها بالبهجة والسرور وأن يعبر من خلال هذه الممارسات عن طبيعة شخصيته وعن أفكاره وأهوائه ومزاجه، كل ذلك في إطار تربوي صحيح يمكن أن يساعد على بناءً شخصيته بناءً صحيحاً من الناحية النفسية ويمنع عنه شبح الانزلاق في الاضطرابات والعقد والمشاكل النفسية، وبالنسبة للوقاية الأولية نأتي أخيراً إلى دور الإعلام ولا ننسى أن للإعلام دوراً تربوياً وتعليمياً وليس فقط مجرد سرد للحقائق والتعرّيف بالأخبار وما يحدث في المجتمع وفي الوطن وفي العالم، والدور التربوي

والتعليمي للإعلام مكمل لدور الأسرة ولدور المدرسة ولدور المؤسسات الدينية وأيضاً المؤسسات الترفيهية. والإعلام هو الواجهة التي من خلالها يمكن لكل هذه المؤسسات أن تعلن للشباب حقيقة ما يدور وأن تثبت في نقوسهم كل معايير القيم والمبادئ والأخلاقيات السوية فالإعلام هو المرأة التي تعبر عن احتياجات الشباب والتي يمكن أن تثبت في نقوسهم بعض المعلومات التي تساعدهم على الوقاية من الأضطرابات والأمراض النفسية.

المرحلة الثانية :

هي الوقاية في مجال المرض النفسي وهي الوقاية الثانوية والمقصود بها هو الاكتشاف المبكر للأمراض النفسية وسرعة وضعها تحت العلاج وذلك بطرق السلبية واتباع المنهج والأسلوب العلمي الصحيح. أن الاكتشاف المبكر يوفر الكثير من حدوث المضاعفات ويعنِّي الحالات المرضية من الأزمات التي قد تطول مدتها لفترات قد تصل إلى عدة أشهر أو إلى سنوات.

إن الاكتشاف المبكر يعتمد على التدريب والمهارة للطبيب النفسي أو طبيب العائلة أو الممارس العام وكل ذلك يدخل في إطار التدريب المستمر للأطباء الذين يتعاملون مع القاعدة العريضة من المجتمع ولا بد أن نشير إلى أهمية دراسة ومعرفة الأعراض المنتظرة التي تشير وتنبه باحتمالات حدوث المرض النفسي وهذه الأعراض المنتظرة هي بعثابة الشارة التي قد تندفع بعدها الفيران فإذا لم تكتشف

هذه الأعراض وهي في مدها ومع بدايتها فإن ذلك يعطي المريض فرصة قوية لسرعة الشفاء وتمامه، فقد تحدث الحالات المرضية بصورة مفاجئة وقد يخسر المريض الكثير من الوقت الذي قد يساعد على سرعة الشفاء إلا إذا لم يكن هناك اكتشاف مبكر وسريع، الوقاية الثانية تعنى كفاءة العلاج كما ذكرنا، وكفاءة العلاج تحتاج إلى التعاون بين الفريق العلاجي المكتمل والتعاون بين الطبيب النفسي والأخصائي النفسي الذي يجري الأبحاث والمقاييس وبين الأخصائي الاجتماعي وبين المدرب والمعالج بالتأهيل وأيضاً بين الأخصائي الباطناني الذي قد يعالج الأعراض والأمراض الجسمانية المصاحبة للحالة النفسية ولا ننسى دور المرضة أو المرض النفسي المتخصص مع الحالات النفسية أو العقلية، بعد ذلك يأتي دور الدرجة الثالثة من درجات الوقاية من المرض النفسي وهي درجة الرعاية اللاحقة والتأهيل.

إن كل مرض نفسي يؤدي إلى نسبة من العجز النفسي عند صاحبه، هذه النسبة قد تتفاوت وتحتار حسب نوعية المرض باختلاف طبيعة شخصية المريض. وتحتار طول مدة المرض وأسلوب علاجه لكي يخرج المريض إلى المجتمع بعد فترة التقاوه، ثم الشفاء التام بصورة تجعله قادراً على مواجهة المجتمع وقدراً على التعامل بإيجابية في وسط الناس وقدراً على أن يكسب لقمة عيشه وأن يعمل بجدارة وكفاءة عالية ولذلك لا بد من الرعاية اللاحقة والتأهيل والتدريب وإعداده إعداداً جيداً لمواجهة شئون حياته بعد تمام الشفاء.

والتدريب والتأهيل يتم بواسطة الأخصائيين الذين يستطيعون التعامل مع المريض وتدريبه على أية حرف أو عمل يتناسب مع قدرته العقلية وقدرته النفسية بعد شفائه من مرضه وفي نفس الوقت الأخصائي الاجتماعي لابد وأن يغير المناخ الاجتماعي والعائلي ومناخ العمل من أجل استقبال هذا المريض بصورة سوية وصحيحة حتى لا يتعرض إلى المشاكل أو إلى بعض التصادم مع المجتمع بصورة تسيء إليه فتدفعه إلى الانتكasaة مرة أخرى وإلى التعب وإلى الاضطراب النفسي مرة ثانية. والتدريب اللاحق لا يقتصر دورها فقط على تدريب المريض وإعداده ثم نتركه وحده وسط المجتمع دون متابعة مستمرة. ولكن قد تتمد المتابعة والإرشاد بصفة دورية مدة عمر المريض وطوال حياته وكل ذلك يتوقف على حالته السابقة وعلى أسلوب علاجه ويتوقف على مدى استجابته إلى هذا الأسلوب العلاجي.

أمراض الأطفال النفسية

الأطفال أكثر عرضة للاضطرابات النفسية عن الكبار ولكن اضطراباتهم النفسية لا يعلن عنها بصورة أمراض مرضية مشابهة لما يحدث عند الكبار والسبب في ذلك يرجع إلى أن الطفل لا يستطيع أن يعبر عن أفكاره أو عن أحاسيسه ومشاعره لأنه غير قادر على الكلام أو غير قادر على وصف ما يدور بداخله من أحاسيس ومشاعر أو أفكار أو مخاوف أو قلق إلى آخره.

الطفل بطبيعة ضعيف لا يزال ينقصه الكثير من القدرة على أن يستوعب أمور الحياة أو القدرة على أن يتفاعل مع هذه الأمور المختلفة والمتناقضة والتغيرة وفي نفس الوقت يعتبر عجينة لينة يمكن تشكيلها بكافة ألوان التشكيل حسب ما يتراءى للأسرة وحسب قدرة الأسرة على هذا التشكيل ولذلك فإن المناخ الأسري التربوي هو الخلفية المؤثرة والفعالة في إعداد الطفل إعداداً نفسيًا قوياً وسليناً. والطفل يعبر عن انفعالاته وعن مشاعره تعبيراً سلوكياً بتصرفات وبحركات ويعبر عن آلامه وأحزانه بالابتعاد والرفض أو التمرد والعدوان أو بالخوف والفرز أو بالاضطرابات الفسيولوجية الجسدية المختلفة. وصعوبة التعامل مع الطفل من الناحية النفسية تأتي بسبب عدم تعاون الطفل مع المحيطين به أو مع الطبيب النفسي في إعلان ما يدور بداخله وفي التعبير عن

أسباب ما يحدث له، والطفل لا يشكو وإنما ينصرف للتعبير عن الشكوى ويأتي ببعض السلوكيات التي تعلن عن ألمه ومعاناته. وفهم الطفل من الناحية النفسية يحتاج دائماً إلى المختص والخبير الذي يستطيع أن ينفذ إلى عمق أعماقه وذلك ب بصيرة نافذة ووعى وإدراك بطبيعة مرحلة نموه وبقدرة عالية على الصبر والاحتمال وعلى التواصل مع الطفل وفهم أمراض اضطرابات الأطفال النفسية الكثيرة التي نذكر أهمها وهو مرض الاكتئاب عند الأطفال. والطفل عندما يكتئب لا يبكي دائماً بل ينعزل ويرفض الجلوس مع أسرته أو يبتعد عن اللعب مع أصدقائه أو أن ينطوي ويتمسك بأمه أو بأحد أفراد أسرته بشكل غير منطقى وليس فيه ما يبرر ذلك، وقد ينفرط الطفل في نوبات بكاء بلا سبب وقد تنتاب الطفل نوبات فزع أثناء الليل في صورة كوابيس بلا سبب وفي نفس الوقت قد يزهد الطفل في كل شيء فلا تستهويه هواية اللعب أو الخروج من المنزل أو الترفيه ولا تستهويه أدوات التسلية والألعاب المختلفة ولا يستهويه أن يتواجد مع قرئائه الأطفال الآخرين، وممكن أيضاً أن يعبر الطفل عن اكتئابه بفقدان الشهية عن الطعام أو بعض الأعراض الجسمية مثل التبول اللإرادى أثناء النوم أو تتكرر الشكوى من حدوث ألم في جسمه أو صداع أو مغص أو ارتباك في الجهاز الهضمي في صورة إسهال متكرر وفي نفس الوقت يعبر الطفل عن اكتئابه برفضه لأن يستجيب لما يلقى عليه من أوامر ورفضه هذا يعني الاحتجاج وعدم الاهتمام عدم إحساسه بالمؤثرات من أي متغيرات تدور حوله.

الغريب في الأمر أن بعض الأطفال الذين يعانون من الاكتئاب قد يتمسكون بلعبة واحدة فقط أو بشخص واحد فقط ويلتصقون به تماماً دون الآخرين من أفراد الأسرة وكأنهم يحتمون في هذا الشخص أو كأنهم يجدون عنده الراحة والاسترخاء للتغلب على أحاسيسهم الاكتئابية وعلى الشعور بالكآبة أو بعدم البهجة أو عدم الفرحة في الحياة. اكتئاب الطفل ينعكس عليه أيضاً في صورة ضعف عام الذي قد يتسبب في احتمالات إصابته بأى من الأمراض المعدية نتيجة ضعف بنائه الجسدي أو نتيجة ضعف جهاز المناعة عنده وعدم قدرته على مقاومة الميكروبات التي قد تتربص به، أيضاً قد يصاحب اكتئاب الطفل بعض أمراض القلق النفسي في نسبة كبيرة من الحالات وهنا يظهر الاكتئاب مع القلق في صورة توتر وغضب عند الطفل مع حركة زائدة واضطراب في نومه وفقدان الشهية للطعام واحساس دائم بالاحتياج إلى الألم أو الأم والخوف من أن يصبح وحيداً بعيداً عنهم، وفي نفس الوقت قد يصاب الجهاز الدورى والجهاز الهضمى بحالات الاضطراب نتيجة هذا القلق وقد تنتاب الطفل نوبات من الإسهال أو الإمساك المتكررة مع عسر الهضم أو قد يشكو الطفل من الصداع أو الدوخة ومن الأوجاع المتنقلة في جسمه وقد يلجم الطفل إلى الحركة بصورة فيها شيء من العدوان أو البكاء أو الرغبة في تدمير الأشياء من حوله كإعلان عن حالة التوتر الشديد وعن حالة الاكتئاب الشديد. وهناك أمراض أخرى شائعة عند الأطفال مثل الخروف الذي يكون من الأشياء المتعددة، فقد يخاف الطفل من الظلام بصورة لم يكن يتعود عليها من قبل أو قد يخاف من حشرات بسيطة لا تخيف في الحالات الطبيعية أو قد يخاف الطفل من العقاب بلا مبرر فيصاب

بالارتباط في الحديث عند مواجهة أي شخص كبير أو قد يخاف الطفل من الخروج خارج المنزل أو مواجهة الناس ، والطفل هنا يعلن عن خوفه بتجنب الدخول في أية مغامرات التي تثير الأطفال بشكل عام مثل الذهاب إلى الملاهي أو اللعب بالألعاب المسلية أو التعرف على الأصدقاء الجدد في حياته وقد يخاف من مواجهة أي إنسان غريب يدخل عليه أو يتواجد أمامه ومن الممكن أيضاً أن يخاف الطفل من حيوانات أليفة وهذا نقول إن الطفل قد يرفض الذهاب إلى المدرسة نتيجة خوفه . وتأتي بعد ذلك مشاكل التعلم والمشاكل الدراسية ، والخوف عند الأطفال شائع منتشر وأسبابه متعددة غالباً ما يأتي بصورة تدريجية وليس مقاومة ويحتاج إلى علاج حاسم وسريع . وأيضاً هناك أمراض عقلية تصيب الأطفال مثل سرطان الفصام عند الأطفال ويأتي الفصام بشكل اضطراب في السلوك بصورة عشوائية فيقدم الطفل على بعض السلوكيات الشاذة غير المألوفة وغير المحسوبة في نفس الوقت قد يهذى الطفل بكلمات غير مفهومة وقد يتمسك الطفل بأشياء تافهة لا تمت للألعاب أو أدوات التسلية بصلة وإنما يتعلق بأى شيء في المنزل ولو شيء ليس له معنى ويتمسك أيضاً بفرد من أفراد الأسرة بصورة مرضية ، وهذا نقول إن اختيار الطفل للتمسك بهذه الأشياء يعني اضطراب في فكره ويعني أن هذا الشيء الذي تمسك به يرمز إلى رموز معينة لا يفهمها المحيطون به . طريقة التعبير الوجداني عند هؤلاء المرضى من الأطفال يكون أيضاً غير طبيعي فلا تفرجه الأشياء التي هي من طبيعة الأطفال ولا تحزنها الأشياء المعروفة أنها محزنة أو مخيفة . قد تتولد عند الطفل أحاسيس تجاه الكثير من الأشياء وقد تصدر بعض

التفاعلات الوجданية غير المتناسبة أو متناسبة مع الموقف كان يضحك بدون سبب، أو يبكي بدون سبب مع كل هذا قد يرفض الطعام وقد يتبع عن مخالطة الآخرين وتضطرب ساعات نومه بصورة شديدة وبعد ذلك يمكن أن يكون الطفل اختياريا في تعامله مع الناس فلا يتعامل معهم كلهم بصورة متناسبة وهذه الحالات ليست شائعة الحدوث إنما قد تكون نسبة حدوثها عند الأطفال أقل بكثير من حالات الفحص العقلى عند الكبار. ونشير أيضا إلى أن الاختurbات النفسية عند الأطفال قد تأتى بصورة أعراض متفرقة منفصلة دون أن تجتمع هذه الأعراض فى صورة أمراض معروفة بمعنى أن الطفل ممكناً أن يشكو من أعراض فردية متفرقة مثل الصداع أو اضطراب النوم أو فقدان الشهية فى الطعام أو التبول اللاإرادى أو تسيطر عليه ميول التدمير والتحطيم أو العدوان وهذه الأعراض قد لا تشكل صورة متكاملة من حالة مرضية معينة ومعروفة عند الأطفال، وهناك كذلك أعراض مرض فقدان الانتباه والتركيز مع اضطراب فى النشاط الحركى الذى قد يلاحظها الوالدان والأسرة حيث تحدث للطفل نوبات متكررة من عدم التركيز فى الدراسة وتشتت فى الانتباه وسرحان مع زيادة غير معقولة فى نشاطه الحركى ليلاً ونهاراً قد تصل هذه الزيادة إلى درجة تحطيم الأشياء من حوله وتدمير كل ما يقع تحت يده وفي نفس الوقت هناك حالات من تششت الانتباه مع السرحان وفقدان التركيز والذى يصاحبها أعراض الخمول والكسل وعدم الحركة وفي كلتا الحالتين سواء تششت الانتباه وفقدان التركيز مع زيادة النشاط فى الحركة أو مع قلة النشاط الحركى فهذه الحالات تحتاج إلى سرعة فى العلاج ودقة فى الأسلوب العلاجى

بعد التأكيد من التشخيص وبعد فحص الحالة النفسية للطفل فحصاً جيداً ودقيقاً.

وعلاج الأطفال من الناحية النفسية يأتي في المقام الأول بوضع التقييم عن الحالة وترتيب خطة العلاج حسب الأولويات ويكون العلاج بالعقاقير بجرعات تتناسب مع عمر وحجم وزن الطفل وهناك أيضاً العلاج بتعديل السلوك وهذا ما يسمى بالعلاج السلوكي وأيضاً العلاج بالجلسات النفسية من خلال اللعب وإمداد الطفل بأدوات التسلية. ولا ننسى أن مشاركة الأسرة في البرنامج هام جداً وعلاج الأطفال نفسياً له متخصصون في هذا المجال وهو الفريق العلاجي المتكامل الذي يستطيع أن يتعامل مع مثل هذه الحالات. وهناك احتياجات أساسية للطفل كي ينمو نمواً نفسياً سوياً ولكي يكبر على أساس نفسية والتي من خلالها يتتجنب حدوث أية اضطرابات أو مشاكل نفسية مستقبلًا.

وهذه الاحتياجات هي احتياج التغذية والرضاة كما أنها أحد الأسس لنمو جسمه ونمو جهازه العصبي وجهازه النفسي ثم احتياج الإحساس بالحب وأهم مصادر الحب والحنان هو الأم، والوقت الذي يحصل فيه على جرعات العواطف. ويحدث له إشباع وجданى هو وقت الرضاة وتناول الطعام وهذا الوقت يعتبر الفرصة الهامة للألم لكي يحدث اللقاء الروحي والعاطفي مع الطفل فيشعر بحبها وحنانها وخوفها عليه وحرصها على حمايته وفي نفس الوقت لكي تتحاور وتتجاوب معه حتى ولو بالإشارة وتعبيرات الوجه وذلك من أجل خلق جسور وأواصر محبة وصداقة وكل هذا التفاعل يعتبر من اللبنات الأساسية لنمو وجدان ومشاعر

وأحساس الطفل، ومن احتياجات الطفل أيضا الإحساس بالأمان الذي يأتي من خلال الاستقرار العائلي وشعور الطفل بالوفاق بين الأبوين وبين بقية أفراد الأسرة كلها، وكذلك حالة الهدوء والوثام والتلاحم التام بين كل أفراد الأسرة وعدم وجود أية صراعات أو مشاكل معلنة أو خلافات حادة أمام الطفل.

والخطورة هنا أن الطفل قد يستشعر هذه الخلافات والصراعات والمشاكل حتى لو كان في أيامه أو شهوره الأولى وهو يشعر بأحساس الأم من الغضب أو الحزن أو أن تكون عابسة الوجه أو غير مهتمة به أو مهملة لاحتياجه لها. والأمان يأتي للطفل أيضا خلال اطمئنانه على وجود أمه بجواره وأمام عينه وخصوصا في الأوقات التي يشكو منها الطفل أو يتالم أو عندما تلم به أية أوجاع أو أية أمراض أو أية حالات من الاختلال العضوي أو الأزمات النفسية وكذلك فإن شعور الطفل بالأمان يأتي من خلال تلبية احتياجاته الأساسية إذا كان في حالة خوف فيجد من يطمئنه وإذا كان في حالة حزن فيجد من يزيل عنه هذا الشعور وإذا كان في حالة قلق وتوتر فيجد من يربت على جسده لكي يهدأ ويذهب عنه التوتر والخوف. وأمان الطفل يأتي أيضا من خلال عدم ترك الطفل مع شخص غريب عليه لفترة طويلة يشعر فيها الطفل أنه مهمل أو أن أسرته تخلصت منه أو يشعر فيها أنه مهدد بعدم عودة أي من أفراد الأسرة له مرة أخرى فالإهمال هنا يؤثر على كيان الطفل ويشعره بالظلم الذي يؤدي به إلى حالة من الكآبة والخوف الدائم من عدم تلبية

احتياجاته الأساسية.. أيضاً تلبية احتياجات البيولوجية ليس فقط بالطعام عندما يجوع ولكن احتياجات النظافة في حالات التبول أو التبرز مع ضمان وجود ملابس نظيفة على جسده واحساسه الدائم بنظافته الشخصية والتي يشعر بها بالاسترخاء والهدوء وحالة من الراحة النفسية وتجعله كذلك يشعر بأنه محور اهتمام من حوله ومحور حبهم. والنظافة الجسدية ليست فقط للطفل ولكن يجب أن تمتد أيضاً إلى كل من يتعامل معه ويقوم على شئونه. فلا يجوز أن يشم الطفل رواح كريهة قد تثير حالته النفسية وقد تسبب له الغضب والتوتر فكل شيء جميل يقع على أعضاء إدراكه الحسي مثل الرائحة الجميلة تسبب إحساسه بالسعادة.

ولا ننسى أن الطفل يحتاج أساساً إلى شيء ينمى فيه قدرته الفكرية والعقلية ويطور فيه موهبته وملكاته مثل تناول أدوات التسلية والألعاب التي تتناسب مع عمره لذلك يجب توفير مكان يلعب فيه ويتعلم من خلاله خاصة في الثلاث سنوات الأولى من عمره، حيث أن التعلم باللعب وتنمية قدرته ومهاراته العقلية والفكرية تأتي ليس فقط من توفير أدوات اللعب أو وجود المكان الذي يلعب فيه ولكن من يشاركه في اللعب، ولابد وأن تكون المشاركة مشاركة إيجابية فليس بالضرورة أن يلعب معه أطفال في مثل عمره ولكن من الممكن أن يشاركه اللعب من هم أكبر منه سناً مثل الأختوة أو الوالدين، ويشرحون له ببساطة كيفية التعامل مع هذه الألعاب كل ذلك يغذى ملكات الطفل ويطور أفكاره وينمى عقله

ومع تلبية هذه الاحتياجات الأساسية للطفل في أوائل مراحل حياته تزداد الثقة بنفسه والثقة بمن حوله فت تكون شخصيته بصورة نفسية سليمة ويتعرف على كل ما حوله من أشياء في البيئة التي يتعامل معها سواء كانت أدوات أو أشخاص، فيشعر أنه يملك هذه المعطيات وأنه يطوعها لإرادته ويستطيع أن يتعامل معها بكفاءة وقدرة عالية وضمن هذه المعطيات هي أفراد أسرته وجيرانه وأصدقائه وبذلك يتنمو الطفل بصورة فيها كل قواعد وأساسيات النضوج والصحة النفسية. ونقول إن عوامل الوقاية ضد المرض النفسي تبدأ مع مراحل الطفولة المبكرة بالتنمية النفسية السوية.

أمراض الشيخوخة النفسية

الشيخوخة مرحلة حرجية في حياة كل إنسان وهي تبدأ بعد سن السادسة والخمسين وتستمر إلى نهاية العمر وهذه المرحلة تحدث فيها الكثير من التغيرات النفسية والاجتماعية والفيسيولوجية والجسدية. وهذه المرحلة يشعر فيها الرجل أو المرأة بأنه أصبح في حالة انتظار إلى نهاية عمره وأن حصاد السنين ونتيجة كفاحه وتعبه في مشوار حياته يجب أن تظهر في صورة المكافأة التي يستحقها بعد أن قام بأداء رسالته في الحياة وبعد أن أسس أسرة أو بعد أن لعب دوراً اجتماعياً شاملًا فيه الكثير من الفائدة لمن يعيشون حوله أو من يعيشون معه.

كثير من المشاعر المتناقضة تدور برأس الرجل أو المرأة في هذه المرحلة أهمها شعور الوحدة والغربة عن الآخرين، فقد يتصور أنه أصبح في حالة من العزلة وأن الناس قد انفضوا من حوله وقد تسسيطر عليه بعض الأحساس الكثيبة بسبب عدم وجود دور له في المجتمع أو أسرته وأنه غير مرغوب فيه وما يؤكد هذا التصور وهذه المشاعر أنه يتوقف عن العمل ويغلق على نفسه ولا يقدر على كسب لقمة عيشه مما يضعف موقفه المالي كذلك قد يكون في حياة منعزلة بعد أن يكون الأبناء استقلوا بحياتهم الخاصة أو بعد أن يكون قد فقد شريك الحياة. في نفس الوقت لا ننسى الإحالات إلى المعاش وعدم وجود عمل

يؤكد فيه ذاته وشخصيته أو يكسب فيه ما يعينه على استمرار حياته بنفس المستوى الاجتماعي السابق. إن هبوط معنويات المسن تأتي نتيجة عدم الفهم لطبيعة هذه المرحلة بواسطة من يعيشون معه وعدم التعامل معه على أساس نفسية علمية سليمة من أجل تعويض ما فقده ومن أجل إلغاء هذه الأحساس والمشاعر من داخله كذلك فإن الرجل المسن يشعر دائماً أنه أصبح مهماً وغير مرغوب فيه وأنه عالة على من يتعاملون معه ومن يعيش معهم فيشعر دائماً بالحساسية المفرطة ويتصور أنه حمل وعبء ثقيل عليهم ويتصور دائماً أنه يسبب لهم المشاكل وأنه لا رغبة فيه من جانبهم وليس له دور فيما يستطيع أن يضيفه إليهم. خلاصة القول أن أحاسيس ومشاعر المسن هو محور الأزمات النفسية التي يعاني منها وأن الخسارة والفقدان بمحاورها المختلفة وأبعادها المتعددة هي التي تؤثر في شخصية المسن مثل خسارة المكانة الاجتماعية، خسارة القيمة المعنوية وخسارة شريك الحياة وخسارة الأبناء وبعدهم عنه وكذلك خسارة العمل والعائد المادي وخسارة الصحة حيث قد يشعر بالوهن والضعف والعجز وعدم القدرة على الاستقلال الذاتي والقيام على شئون نفسه بكفاءة عالية وخسارة قيمة ومعنى الحياة وكل هذه الخسائر يغلفه حالة من الانتظار للمصير المحتموم والتفكير في هذا المصير. إن سيطرة فكره قرب لحظة الموت على رأسه وعقله لهى لحظات قاسية ولذلك فإن الحاجة إلى الدعم النفسي للرجل أو المرأة في مرحلة الشيخوخة هام جداً ويحتاج إلى المساندة والتعاون كل من يتعامل معه.

وقد أشارت هيئة الصحة العالمية وكل المختصين الذين يعملون في حقل الأمراض النفسية للمسنين إلى أن قيمة الحياة لا تقادس بعدد السنوات التي يعيشها الإنسان، ولا تقادس بمقدار طول عمره بقدر ما تقادس بجودة نوعية هذه الحياة، وأن الاهتمام بتحسين الجودة والارتقاء بنوعية الحياة هام جداً لتعزيز قيمة الإنسان أمام نفسه وأمام الآخرين ومن هذا المنطلق اهتمت هيئة الصحة العالمية بالرعاية الأساسية بالمسنين والقيام على شئونهم والارتقاء بمستواهم وتحسين نوعية حياتهم إلى أقصى درجة ولذلك فإن الوقاية من الأمراض النفسية عند المسنين ترجع إلى الفهم الصحيح إلى طبيعة هذه المرحلة كما ذكرنا وإلى تفادى وتجنب كل عوامل الإحباط واليأس التي تحدث للمسنين وأهمها إيجاد عمل ولو عمل بسيط يقوم به الرجل أو المرأة وهذا العمل من أجل إثبات الذات والشعور بأن لهم دوراً في الحياة ومحاولة المحيطين بهم أن يتعاملوا معهم على أنهم قيمة وأن لهم دوراً في حياتهم وأن العمل الذي يقومون به أساسى وهام وحيوى. أيضاً يجب تلبية رغبات المسنين واحتياجاتهم وتواجدهم في وسط العائلة الكبيرة وتكرار المُؤَل عليهم وزيارتهم أو إحساسهم بالدفء الاجتماعي والعائلى التام وعدم التقليل من شأنهم وعدم التحقر من ذاتهم وعدم عزلهم عن المجتمع أو وضعهم فى مؤسسات أو دور رعاية دون السؤال عنهم أو دون زيارتهم وفي نفس الوقت تقديم الخدمة التامة والرعاية الصحية الالزمة عندما يكون المسن في حالة مرضية ومرعاة ومتابعة التقديرة الصحيحة لهم وتقديم كافة ألوان العون والمساعدة الحالات العجز التي قد تلم بهم ولا ننسى الاهتمام بالجانب الوجدانية بتقديم الحب في جرعات مكثفة والذي لا يعبر عنه بالكلمات بقدر

ما يعبر عنه بالمارسة الفعلية في الاهتمام والمساعدة ويجب أن تصل إشارة الحب من القلب إلى القلب ليشعر بالعرفان بالفضل والجميل نتيجة لعطائه السابق وشكراً وتقديراً لدوره في تربية الأبناء. وننتقل بعد ذلك إلى أن هناك الكثير من الأضطرابات النفسية الشائعة عند المسنين والتي يصعب تشخيصها وتحديدها بسبب الخلط الكبير بين الأعراض التي تصاحب تقدم العمر والتي لم تصل بعد إلى مرتبة الحالة المرضية وبين الأعراض التي وصلت إلى درجة المرض الفعلى وال حقيقي وعلى سبيل المثال أنه قد يكون هناك بعض الهبوط في معنويات المسن وبعض الغيوم على وجده و أحاسيسه وهي حالات ليست بالضرورة أن تكون حالة اكتئاب كمرض نفسي، وإنما هي مشاعر اكتئابية بسبب طبيعة المرحلة وتقلبات مزاجية فيها بعض الأحساس بالضيق والتوتر قد تمر على أنها أشياء طبيعية بسبب تقدم العمر وقد تزداد في شدتها إلى أن تصل إلى حالة القلق النفسي أو الاكتئاب النفسي حيث تؤدي إلى درجة من الإعاقة الاجتماعية وتؤثر على علاقة الرجل أو المرأة المسن بمن حوله من الناس فإذا إزدادت هذه الأعراض إلى درجة يحدث معها أن تتوقف حياة الرجل أو المرأة ولا يستطيع أن يمارس نشاطه بكفاءة عالية وتحدث المضاعفات المرضية سواء كانت مضاعفات نفسية أو مضاعفات جسمية عضوية، هنا تكون الحالة وصلت إلى الاكتئاب النفسي. إن مرض الاكتئاب النفسي من أكثر الأمراض شيوعاً عند المسنين وأهم أعراضه هو فقدان الاهتمام، وفقدان القدرة على الاستمتاع بأى شيء، والشعور الدائم بالضيق وعدم الرغبة في الحياة مع الأفكار السوداء التي تسيطر على أفكاره مثل التفكير في الموت، وعدم القدرة على بذل المجهود أو القيام

بأى نشاط وفقدان الشهية للطعام واضطرابات النوم أو وجود أحلام وكوابيس مزعجة وأيضا الانطواء والبكاء بدون أسباب والتوتر والقلق والثورة والاكتئاب، قد يسبب كل هذا بعض الأمراض العضوية، كاضطراب الجهاز الهضمى أو اضطراب الدورة الدموية والقلب، أو مشاكل فى التنفس. ويمكن أن تصل هذه الاختلالات إلى حد إهمال الذات وعدم الاهتمام بالظاهر العام لذلك نقول إن مرض الاكتئاب قد وصل إلى درجة شديدة ويستحق التدخل بالعلاج.

ومع الاكتئاب تكثر الشكاوى والأعراض الجسمية والأوجاع المختلفة في الجسم فقد يمر الرجل المسن أو المرأة المسنة بحالة من الهبوط المنعى والكآبة الوجدانية عن طريق كثرة الشكاوى من الأوجاع في المفاصل أو الظهر أو الصداع مع الآلام في الرقبة وعظام الجسم بصفة عامة أو الإحساس بضيق الصدر أو ارتباك عملية الهضم والإخراج، وأيضا قد يشكو المسن ببعض الشكاوى المتعلقة بالجهاز البولى والتناسلي وكان المريض يعبر عن اكتئابه في صورة أوجاع جسدية وكانه يصرخ بجسمه كنوع من التعبير عن حالته المزاجية ومرضه الاكتئابي، ومن الأمراض الشائعة أيضا في مرحلة الشيخوخة ما يعرف بمرض الخرف، أو ما يسمى مرض عته الشيخوخة وهذا المرض يحدث في مرحلة متقدمة من العمر، قد تكون بعد الخامسة والستين أو أكثر من ذلك في نسبة غير قليلة من الناس، ونسبة حدوثه في النساء قد تكون ضعف احتمالات

حدوثه في الرجال وهو مرض يصيب الذاكرة ويؤدي إلى النسيان وعدم القدرة على التركيز وعدم القدرة على استيعاب الموقف وأيضاً الخلل العام في الحالة الإدراكيّة والوعي بأمور الحياة. وبصفة عامة فإن القدرات المعرفية عند المريض تتأثر ببعادها المختلفة وهذا المرض يؤدى بدوره إلى أعراض جسدية مختلفة منها الوهن والضعف العام وعدم القدرة على الحركة أو منها الهياج مع بعض السلوكيات الشاذة واضطراب النوم وأيضاً قد يصاب المريض بحالة من الاكتئاب الشديدة التي تدفعه أحياناً إلى التفكير في التخلص من حياته. هناك علاقة قوية بين مرض الخوف أو عته الشيخوخة وبين حالات الاكتئاب عند المسنين وأن تداخل أعراض الاكتئاب مع الاضطراب في التفكير والتركيز والذاكرة والإدراك والانتباه كل هذا يجعل هناك خليطاً ما بين الاكتئاب وبين عته الشيخوخة وقد يظهر هذا المرض في صوره البسيطة حيث يستطيع المريض أن يدير شئون حياته بنفسه وأن يعيش بصورة إلى حد ما متكيفاً ولا توجد مضاعفات أو مشاكل والعلاج هنا يكون ميسوراً سهلاً. وهناك الحالات المتوسطة من العنة، وهي التي تزداد فيها الإضطرابات السلوكية مع اضطرابات التفكير فيحدث التوتر والقلق والهياج والثورة مع السلوكيات الشاذة العشوائية وقد تزداد درجة الاكتئاب إلى العزلة والأفكار الانتحارية. وهناك الحالات الشديدة التي يفقد فيها المريض كل احتمالات التواصل مع المجتمع من حوله حيث

إن المريض لا يعي ولا يدرك أى شيء وي فقد القدرة على التعبير والكلام والقدرة على تذكر أى شيء وأيضاً تتدحر وظائفه الحيوية والفسيولوجية إلى درجة أنه قد يصاب بالسلس البولي أو التبرز الالإرادى أو يسلك سلوكيات معيبة وشاذة ولا يستطيع أن يقوم على شئون نفسه بأية درجة من الدرجات، ومثل هذه الحالات الشديدة تحتاج إلى مؤسسات ودور رعاية والمستشفيات لعلاج المرضي وما يُؤسف له أن الوصول إلى الدرجة المتدهورة الشديدة لهذه الحالات يزيد من صعوبة العلاج الذي يستمر مدى حياة المريض المسن. وهناك أيضاً مرض عقلى قد يحدث مع الشيخوخة وهو حالات الفصام العقلى وهذا المرض يحدث بنسبة أقل عن حالات الفصام عند الشباب ويظهر في أكثر الحالات بصورة الشكوك والضلالات الفكرية التي تدور معظمها حول الشك ويحدث للمريض نوبات من الشورة والتوتر الشديد ويهياً له أن هناك مخطط ضدة أو أن الناس تحاول أن تؤذيه كما أن هناك مرض الهواجس والشكوك المتعلق بالخيانة الزوجية أو الاعتداء على بناته أو إيهماً أفراد أسرته، فتسسيطر ضلال الشك على فكر المريض مع أعراض الملاوس فقد يرى أو يسمع أصواتاً أو أشياء أو أشخاصاً لا وجود لهم وهذه الأصوات أو الأشخاص تناديه أو تسبه وتشتمه أو تهدده وتوعده بالضرر والأذى ومع ذلك فإن مريض الفصام في سن الشيخوخة يصاب بحالة في الخلل في تفكيره أو سلوكياته بصفة عامة ويؤدي كل ذلك إلى عدم

تكييفه مع البيئة التي يعيش فيها والمشكلة هنا تكمن في أن المسن قد يضطرب نومه فينام معظم نهاره ويستيقظ طول الليل وهو في حالة من الثورة والاضطراب الشديد، والعلاج هنا لابد أن يكون حاسماً وسريعاً لإعادة التوازن النفسي عند المسن ولكن بجرعات دوائية تتناسب مع قدراته على احتمال هذه الجرعات ويراعى فيها أن امتصاص المسن للدواء واستفادته منه تكون أقل من الشباب ولذلك فإن التعامل مع المسن بالعلاج الكيميائي، يحتاج إلى حرص شديد، وإلى خبرة ودراية بواسطة الطبيب المعالج.

الاضطرابات النفسية عند المرأة

المرأة في طبيعة تكوينها النفسي ، تختلف عن الرجل ، وأهم ما يميز شخصيتها هو التفاعل العاطفي الزائد والحساسية المفرطة وأيضا الضغوط التي تتعرض لها المرأة في حياتها من الناحية البيولوجية ، قد تشكل بعض التغيرات في حالتها النفسية والمرأة بصفة عامة تتصرف بسرعة الإثارة والاندفاعات السلوكية والتعبير الوجداني العاطفي مع سهولة الإحساس بالإحباط وأيضا سهولة الإحساس بالفرح والبهجة ، والمرأة غيرة يطبعها ، كثيرة الشك ، وهي تندفع وراء أهوائها وهي تعترض نفسها وتثار لكرامتها وتسوء حالتها بسبب أي سلوك يمس عزة نفسها وخصوصا ما يتعلق في علاقتها بالرجل ، ومن هنا نقول إن المرأة عاطفية بطبيعتها وعلى هذا الأساس فإن الاضطرابات النفسية الوجدانية والعاطفية تصيب المرأة بنسبة أكثر من الرجل ، ولذلك فإن أمراض الاكتئاب النفسي والهوس أو المرح العقلي تكون أكثر شيوعا عند المرأة بالمقارنة بالرجل وهناك بعض الاضطرابات التي تخص المرأة نتيجة التحولات البيولوجية ونتيجة تغير مستويات الهرمونات في جسمها ، وهذه الاضطرابات تتعلق بالحالة المزاجية في الفترة ما قبل الدورة الشهرية ، وهناك أمراض القلق أو التوتر ، الضغط العصبي الذي يحدث عند الفتاة أو عند المرأة في الفترة قبل حدوث الدورة الشهرية وتتميز أعراض هذه الاضطرابات بسرعة الغضب وسهولة الإثارة وبسرعة رد

ال فعل مع التوتر والقلق وحالات من الخوف والاندفاعات السلوكية في صورة الثورة والانفعال الزائد عن الحد. وفي نفس الوقت يحدث اضطراب النوم وفقدان الشهية للطعام وأيضا بعض الأوجاع الجسمية بما فيها من الصداع وألم الظهر والمفاصل والمغص وألم البطن المتكررة. ويمكن أيضا أن تصاب المرأة في هذه الفترة بالإحساس بالغثيان والميل إلى القيء واضطراب الهضم وأحيانا الاختناق والشعور بضيق في التنفس وأحيانا يكون هناك بعض الإحساس بالاكتئاب والميل إلى اليأس وقد تشعر الفتاة بأنها غير راغبة في ممارسة أي نشاط أو في الدخول في علاقات اجتماعية أو عمل زيارات أو حتى فقدان الرغبة في ممارسة الهوايات المفضلة لديها، وهذه الحالات من اضطرابات نفسية ما قبل حدوث الدورة الشهرية تحدث بنسبة تصل إلى ٦٠٪ من الفتيات قبل الزواج ولكنها تقل مع الزواج ومع تقدم العمر، والعلاج يكون سهلا وقصير المدى ويعتمد على بعض المسكنات والمهديات، وعلى بث روح الطمأنينة لديها وشرح طبيعة التغيرات النفسية بأنها حالات عابرة تزول بزوال المؤثرات التي تسببها مع اضطراب الهرمونات في الجسم وتشجيع الفتاة على ممارسة التمارين الرياضية والهوايات وعلى الدخول في علاقات اجتماعية وعلى عدم الانقطاع عن العمل وتشجيع الفتاة على أن تخرج الطاقة الكبوة داخلها ولا تحاول أن تستسلم لهذه التقلبات المزاجية في هذه المرحلة كذلك هناك أمراض تحدث للمرأة تتعلق بالعمل والرضاعة والولادة في حالة الحمل. وقد تتغير حالتها المزاجية تبعا لتفاعل الزوج وأفراد الأسرة معها وتبعا للرغبة في هذا الحمل من عدمه ولظروف الحمل أيضا، فكلما كان الحمل مرغوبا فيه، وكلما كان هناك

تشجيع من الزوج ومن أفراد الأسرة وكلما كان هناك تقدير لدورها كأم وكحامل تنتظر مولوداً جديداً كلما انخفضت شدة التقلبات النفسية والمضاعفات الناتجة عنها، أى إذا كان هناك مشاكل تتعلق بالعمل سواء كانت مشاكل نفسية أو مشاكل جسدية عضوية، فقد تصاب المرأة بحالة من الرفض للحمل الذي يظهر في صورة اكتئاب نفسي ويسيطر عليها شعور بالضيق والتتوتر والميل إلى البكاء والإحساس بالذنب والرغبة في التخلص من هذا الحمل وينعكس ذلك على وظائف جسمها، حيث تضطرب الوظائف الحيوية ويضطرب النوم وقد تصاب بأفكار سوداء تتعلق بالخلاص من الجنين وأيضاً قد يصل إلى مستوى التفكير في الخلاص من حياتها هي ذاتها. حالات الاكتئاب مع الحمل تكون شديدة وخطيرة، والسبب أن الاكتئاب قد يؤثر على فسيولوجية جسم المرأة وبالتالي يؤثر على نمو الجنين في بطنها، ومن هنا تنشأ المضاعفات عند الجنين وقد تصل هذه المضاعفات إلى حد أن يحدث مشاكل في عملية الولادة ولذلك فإن علاج حالات الاكتئاب النفسي أثناء الحمل يجب أن يكون سريعاً وفعالاً ومؤثراً ويراعي فيه أن العقاقير النفسية التي تعطى للمرأة وهي حامل قد تؤثر على الجنين وقد تصيبه بأضرار ومضاعفات فيها بعض التشوهات الخلقية ولذلك فإن حساب الأدوية وضبط كمية الجرعات هام جداً ويفضل دائماً أن تتجنب المرأة تعاطي أية مهدئات وعقاقير نفسية في الثلاثة أشهر الأولى من الحمل والتي تكون حرجاً بالنسبة لنمو الجنين وتقريراً كل الأدوية المرتبطة بالجهاز العصبي والنفسي يمكن أن تعبّر من خلال رحم الأم والمشيمة وتصل إلى دم الجنين فتؤثر عليه لذلك يفضل أن يلجأ الطبيب النفسي إلى طرق

أخرى علاجية منها جلسات العلاج النفسي التحليلي والمساعدة بالعلاج الطبيعي وبعض التمارين التي قد تريح بعد الشعور بالاكتئاب بنسبة قليلة ولكن تقديراً لحدوث مضاعفات من الأدوية يجب أن تعطى الأدوية بكميات قليلة جداً ومحدودة ويفضل أن تكون العقاقير في الفترة ما بعد الثلاثة أشهر الأولى، وأيضاً هناك اضطرابات نفسية تحدث للمرأة في أثناء عملية الولادة إذا كانت الولادة متعرجة أو صعبة وإذا كان هناك مشاكل في الجنين أو مشاكل عند الأم الحامل فقد تصاب المرأة بحالة من الهياج العصبي والثورة الشديدة جداً التي قد تدفعها إلى أن تصل إلى مستوى الاكتئاب الشديد والرفض إلى استلام المولود ورعايته أو التعامل معه، في نفس الوقت قد يحدث ما يسمى بتسمم الحمل إذا كانت عملية الولادة معقدة، وفيها بعض المضاعفات وهذا التسمم يؤثر على الجهاز العصبي والنفسي وتصاب المرأة بما يسمى بالحالة العقلية ما بعد الولادة وهذه الحالة هي حالة أشبه بالفصام العقلي المصاحب له أعراض الاكتئاب الشديدة وتفقد المرأة السيطرة على نفسها وتصاب بحالة من الهذيان والخطفه وتعانى من أعراض الهلوسات السمعية والبصرية واضطراب التفكير بشتى أنواعه فيهياً لها أشياء لا وجود لها، أو تسمع أصواتاً لا وجود لها وتصاب بحالة من فقدان التواصل مع من حولها، وقد تصل الثورة إلى درجة التحطيم والتدمير لكل ما في يدها وكل ما هو حولها، وأيضاً قد ترفض المرأة كل شيء من رعاية وعناية حتى يصل إلى مستوى رفضها للجنين وقد تكون الألم خطر على جنينها فيفضل هنا إبعاد الجنين عنها ومنعه من أن يكون بين يديها، وفي نفس الوقت يفضل علاج هذه الحالة داخل

المستشفىات لوضع الضوابط على اتصال أي شخص بالمريض، وفي نفس الوقت قد يلجأ الطبيب النفسي إلى العلاج المكثف بالطمأننات والمهديات ومضادات الحالة العقلية وأيضاً بالعلاج الكهربائي إذا لزم الأمر. وفي مجال المرأة أيضاً يوجد حالات تصيب النساء وتعرف بحالات اكتئاب سن اليأس، وهو الذي يحدث عند بعض النساء في مرحلة خريف العمر أي ما بعد الخامسة والأربعين وهذه الحالات هي حالات اكتئاب عادلة ولكن لها بعض المواقف الخاصة في أعراضها أهمها أن شكوى المرأة لا تأتي بصورة أعراض نفسية وجذانية ولكن يأتي أكثر في صورة أعراض جسمية عضوية فالمرأة في هذه الحالة تعبر عن اكتئابها بالأوجاع والشكاوى الجسدية في مختلف أعضائها وأجهزتها. في نفس الوقت تتالم المرأة كثيراً بسبب إحساسها بالتتوتر والضيق والقلق وقد تشعر بأن هناك تغيراً كثيراً في بعض أجزاء جسدها أو في بعض أعضاء أجهزتها الحيوية، كأن تتصور أن هناك ضموراً في عضلاتها، أو أن هناك صعوبة في الهضم نتيجة خلل شديد في الجهاز الهضمي، أو أن تتصور أن هناك تغير في حالتها العقلية وأنها تخشى أن تصاب بمرض يفقدها القدرة على التعامل مع الناس، أو أن تتصور في أنها أصبحت غير قادرة على التركيز أو أنها أصبحت في حالة من الخوف من الموت أو الخوف من الدخول في حالة عقلية شديدة وهي في هذه الحالة تكون عصبية ومتقلبة المزاج شديدة الانفعال والإثارة دائمة الحساسية ومع ذلك فهى لا تتحمل أي شيء، فى هذه الحالة يحدث اضطرابات فى الدورة الشهرية أو قد تكون الدورة توقفت تماماً ويرجع سبب هذه الحالة فى المقام الأول

إلى اضطراب الهرمونات كما أن انقطاع إفراز هرمون الاستروجين أيضا قد يساعد على ظهور هذه الحالة أيضا إحساس المرأة بتقدم العمر أو أن دورها كأنثى قد تلاشى أو يكاد ينتهي أو أن انقطاع الدورة معناه، أنها فقدت قدرتها الإنجابية التي تعتبرها شيئا يعبر عن أنوثتها ويعزز مكانتها أمام زوجها وأمام المجتمع.

الإسعاف النفسي والحالات النفسية الطارئة

قد يواجه الطبيب النفسي حالات طارئة تحتاج إلى الإسعاف السريع ، فقد تسبب مشكلة للمريض ولأسرته وللمجتمع كله ، مثل حالات الهياج الحركي حيث يدمر المريض كل شيء من حوله ، أو قد يعتدي على الآخرين ، أو قد يؤذى نفسه ويعتدي على حياته في محاولات انتحارية . وأسباب الهياج والعدوان والعنف بصفة عامة يمكن أن تكون ناتجة عن اضطرابات نفسية أو عقلية متعددة . على سبيل المثال مريض الفصام العقلي الذي قد يصاب بلوحة عقلية مفاجئة تجعله في حالة من الهياج الشديد ، بسبب بعض الاعتقادات الخاطئة والاضطرابات الفكرية الشاذة كأن يتصور بأن هناك من يريد أن يعتدي عليه أو يسمع أصواتا في صورة هلوسات فيها شتائم وسباب وبعض الألفاظ التي تستفزه ويهيا له أن هناك من سوف يقدم على الاعتداء عليه ، أو قتله أو تلعب برأسه بعض الشكوك في أن هناك من يتربص به أو بأسرته أو يعتدي على زوجته ، وكل هذه التصورات أو التهديدات ناتجة عن اضطراب في التفكير واضطراب وجدهانه ومن هذا المنطلق تنتابه حالة من الهياج الشديد أو المهووس العقلي أو ما يسمى بمرض المرح العقلي ، فقد يكون المريض في حالة هياج أيضا بسبب وجود من يعترض على تصرفاته أو من يمنعه من ممارسة نشاطه الزائد وتتوتره وانفعاله الشديد أو في حالة عدم تلبية احتياجات الناتجة عن دوافع

ذاتية أو حالات الاعتداء على الآخرين أو إنفاق المال في غير موضعه وبصورة فيها سفه وعدم الإحساس بقيمة المال أو عندما يسلك سلوكاً غير مناسب لوقف أو يؤدي أفعالاً غير أخلاقية وغير مشروعة. ومريرض الهوس العقلي يتحرك في اتجاهات متعددة وهو في حالة من البهجة والفرحة الزائدة ويتصور في نفسه أنه قادر على أن يفعل كل شيء، وأنه أقوى من كل شيء فإذا وقف الإنسان ضده أو واجهه مواجهة حاسمة للتخفيض من نشاطه غير المحسوب والزائد فإنه قد يصاب بهذه الحالات بالهياج والاندفاعات السلوكية غير المحسوبة.

الصحة النفسية والعمل

يعتبر العمل من أهم جوانب ودعائم التوازن النفسي ، والصحة النفسية فهو يساعد على إحساس الفرد بذاته وتعزيز ثقته بنفسه . والعمل له قيمة عظيمة حيث يرفع من شأن الفرد ، ويقوى مكانته الاجتماعية ويجعله يشعر أنه قادر على إدارة شئون نفسه ، وعلى مسيرة أمور الحياة دون الحاجة إلى مساعدة ولا الحاجة للآخرين ؛ لأنّه يكسب قوت يومه ويستطيع أن يحصل على ما يريد من مستلزمات الحياة . والعمل يقوى علاقة الإنسان بالآخرين فهو وسيلة من وسائل التواصل الاجتماعي والتواجد وسط المجتمع مما يسهل طريق التجاوب مع الآخرين ، ويجعل الفرد في حالة من الشعور بالدفء والأمان والقدرة على الأخذ والعطاء والإحساس الدائم بالواجبات والحقوق التي له وعليه . في نفس الوقت العمل يدرّب الإنسان على كيفية إقامة علاقات جديدة وعلى كيفية الدخول في دائرة الحياة الاجتماعية ولا ننسى أن التدريب على العلاقات الاجتماعية يأتي من خلال الاحتكاك المستمر والدراسة الدائمة لتنوع الهواية التي تتناسبه ، ويعيش معها وينغمس فيها بإشباع هوياته بالإبداع والابتكار وذلك إذا شعر بأهمية ممارسة تلك الهواية وأهمية التعامل معها من أجل حياة نفسية هادئة ومستقرة ومتوازنة . وكل إنسان يستطيع أن يبحث في داخله عن الهواية التي يحبها والتي يستمتع من خلال ممارستها ، والبحث يحتاج إلى الإيمان بقيمة وأهمية ذلك

حيث إنها تكمل شخصيته وإنها جزء هام في تكوينه النفسي، وممارسة هذه الهواية لا تعنى العبث وضياع الوقت واللهو دائمًا، ولكنها تعنى الاستمرار في الجد والاستمرار في أداء الشيء الذي يحبه الإنسان من أجل البناء النفسي ومن أجل تعزيز القوة النفسية والشخصية لديه وبالتالي من أجل المزيد من العمل والإنتاج. ومن خلال ممارسة الهواية يستطيع الفرد أن يبحث عن جوانب الإبداع والابتكار فيها، ويتطور نفسه في ممارستها وأداء هذه الجوانب التي قد تصل به إلى مستويات عالية من المهارة مع التدريب المستمر، والهوايات متنوعة قد تكون هوايات الأداء الفني مثل الموسيقى والرسم والنحت والأشغال والديكور إلى آخره. أو هوايات أدبية مثل القراءة والكتابة والشعر والنشر وكل ألوان الأدب، وهناك أيضًا الهوايات الرياضية مثل ممارسة الألعاب الرياضية بشتى صورها، وأيضًا هناك الهوايات الهندسية مثل تصنيع الأشياء كالنجارة وأعمال التراكيب الإلكترونية الكهربائية وخلافه. سيجد الإنسان الكثير من الهوايات الأخرى إذا بحث في نفسه عن الشيء الذي يشعر أنه سعيد في أدائه ويشعر بالاسترخاء والإحساس بتجدد النشاط والمتعة في ممارسته وأنه يستطيع أن يجعل هناك مساحة من الوقت لهذه الممارسة بصورة منتظمة ومع تكرار الممارسة يستطيع أن ينمي قدراته في الجوانب الإبداعية في هذه الممارسة بغرض تحرير الطاقات من داخل نفسه والشعور بالراحة والاسترخاء الذي يذيب معه كل عوامل التوتر والقلق والملل والكآبة والخوف أو حتى أحوال الثورة الداخلية ونبيول العنف الداخلي التي قد تنتابه. والعلاقة بين ممارسة الهواية وأداء العمل والوظيفة هي علاقة ثنائية متبادلة وضرورية لأن كلاً منها يقيـد الآخر

ويضاعف من إيجابيته، فالعمل المضني والمجهد يحتاج دائماً إلى أوقات راحة واسترخاء وممارسة والهواية تجعل الفرد في حالة تهيب واستعداد لمزيد من العمل الجاد المثمر، والهواية تعنى أن يكون الفرد في حالة اختيار وليس في حالة إجبار، فالعمل شيء إجباري ولكن ممارسة الهواية شيء اختياري وما بين الإجبار والاختيار يعيش الإنسان في حالة من التوازن النفسي والصحة النفسية وإذا كانت الهواية تمارس في صورة جماعية فهي تزيد من فرص التوازن والتلاحم الاجتماعي وبالتالي فهى تغدو الفرد في التخلص من الشعور بالوحدة أو بالغربة وتدفعه إلى أن يتعايش مع الناس ويدخل في دائرة التدريب الاجتماعي المطلوب للصحة النفسية، وحقيقة الأمر أن الإيمان بأهمية ممارسة الهواية وتعزيز الإيمان بها عند الفرد تبدأ منذ الطفولة وهنا يقع العبء على الوالدين في ضرورة تشجيع الطفل على هذه الممارسة واكتشاف مواهبه في الهوايات المختلفة وإمداده بالأدوات التي تجعله يحب هذه الهواية ومساعدته في التدريب على هذه الممارسة والتعامل مع الأدوات التي تلزم لهذه الممارسة، بهذه الطريقة يكبر الطفل وهو مؤمن بقيمة الهواية وبالتالي يستطيع أن يستمر على هذا الأداء، وهذه الممارسة إلى أن يكتشف في نفسه الموهبة الإبداعية التي قد تجعل منه عالماً أو أديباً أو فناناً مستقبلاً وهنا نقول إن بirth مفهوم وقيمة الهواية في نفوس أطفالنا ليس فقط من أجل بناء شخصية سوية ومن أجل صحة نفسية وإنما من أجل اكتشاف المهارات الفردية والقدرات الإبداعية لخلق جيل من العلماء والأدباء والفنانين. ويستطيع الإنسان من خلال العمل أن يكون صاحب خبرة عريضة وواسعة في الاندماج الاجتماعي وفي حل المشاكل المتعلقة بالعلاقات الإنسانية وفي فهم

إيجابيات وسلبيات الأفراد، وكيفية التعامل مع إيجابيات كل شخص وتجنب أخطائه وسلبياته. وبصفة عامة فإن العمل هو نوع من التدريب الجماعي اللازم لمواصلة الحياة النفسية السوية يضاف إلى ذلك أن العمل يدفع الإنسان إلى مزيد من تشغيل وإعمال العقل وإلى تحريك الخبرة ومن هذا المنطلق فإن التدريب بالعمل يساعد على تنظيم الأفكار والابتكار المستمر وحل المشاكل بصورة عقلانية وأيضا وجود حالة من التنظيم الدائم للتفكير والتنظيم المستمر لإخراج هذا الفكر إلى حيز التنفيذ الفعلى في نطاق العمل. كل ذلك يقضى على حالة الركود العقلى والفكري التي قد يصاب بها الشخص الذى لا يعمل، وكلنا نعلم أن تشغيل وإعمال العقل من أهم العوامل التى تعتبر وقاية ضد الاضطراب الفكري والمرض النفسي. العمل أيضا له فوائد مثل تحريك طاقات الإنسان الجسمية والعقلية والعمل يعتبر كتدريب رياضى مستمر يخرج فيه الإنسان الشحنات والطاقة الكاملة داخله ويتعامل مع الآخرين بشئ من الحركة التي تخفف عنه حالة الاكتئاب والصراعات والإحباطات من داخله ومحاولة إخراج هذه الطاقات الكائنة والمولدة أولا بأول فى صورة محورة على شكل مجهد عضلى مع الاستمرار فى العمل. إلى جانب ذلك فإن العمل يجعل الإنسان فى حالة من اليقظة والانتباه الدائم و يجعله دائما ينظر إلى الأمام سعيا وراء الهدف وتحقيق الآمال و يجعله دائما فى حالة انتظار يومى لكل ما هو جديد، ويخرجه من حالة الركود والنسيان إلى حالة الحركة الديناميكية الدائمة ويكون دائما على يقين أنه بتفاعله مع المجتمع من خلال العمل له دورا وأن له مكانة فى هذه الحياة وأنه قادر على أن ينافس وينتصر ويستمر بإرادة قوية وقوة ذاتية وبإحساس

لذاته وبتقدير لإيجابياته ، ولا ننسى أن العمل أيضا يحمي الإنسان من هواجس وأوهام الدخول في متأهات وسلبيات الخلافات مع الآخرين سواء خلافات أسرية أو خلافات مع الجيران أو الأصدقاء أو غير ذلك ، لأن الانشغال والاندماج في العمل يجعل الإنسان يضع أولويات الإنتاج قبل كل شيء وبذلك يتنازل عن الصغائر وينسى التفاهات ويبحث ويسعى وراء القيمة الكبيرة في العمل والإنتاج . وأخيرا يمكن أن نقول إن العمل هو الحياة ، وإن الحياة تستلزم أن يكون الإنسان متحركا يسعى ويكد ويكدح وأن يرفع من مكانته في الحياة وسط الجماعة وأن يعيش دائما في دائرة الضوء بشخصية ثابتة متزنة واثقة تتطلع إلى التقدم وتحقيق الآمال بدلا من أن تكون شخصيته ساكنة سلبية هامدة راكرة هاشمية ليس لها معنى أو قيمة . وقد ثبت من الأبحاث النفسية الكثيرة على الذين يعانون من اضطرابات نفسية بين من يعملون ومن لا يعملون أن العمل يساعد على الكثير من تفادى وتجنب حدوث المشاكل والأزمات النفسية وأن كثيرا من الأمراض مثل الاكتئاب والقلق النفسي والوسوسات النفسية والمخاوف وأيضاً الأمراض العقلية مثل الفصام الذي ينتشر بصورة أوسع في هؤلاء الذين لا يعملون عنها في مجموعة من بين الذين يعملون وثبت من البحث العلمي أيضا أن العمل يعتبر وسيلة علاجية للمرض النفسي حتى أصبح هناك من العلاج ما يسمى العلاج بالعمل والتأهيل وهو الذي يساعد المريض النفسي أو العقلي المزمن في إعادة صياغة شخصيته وتفسه بعد أن يكون على وشك الوصول إلى تمام الشفاء من مرضه ، والعمل هنا يعطي المريض فرصة أن يدرّب نفسه بواسطة المعالج على حرفه أو عمل معين يتناسب مع قدراته الذهنية والنفسية لكي يخرج

من المستشفى أو لكي يخرج إلى المجتمع وهو قادر على أن يكسب قوت يومه ولقعة عيشة باستقلال دون الحاجة إلى الآخرين. ففي نفس الوقت هناك العلاج بالعمل الجماعي بمعنى أن يقوم المريض العقلى بأداء أعمال جماعية داخل المستشفى تساعدة على التواصل مع الآخرين وعلى الإحساس بهم وعلى التدريب في التكيف معهم وعلى ترتيب أفكاره وترتيب أدائه وجهده العقلى المبذول من أجل الوصول إلى تمام الشفاء كوسيلة علاجية مصاحبة للوسائل العلاجية الأخرى كالعلاج بالعقاقير أو بالجلسات التحليلية النفسية أو العلاج السلوكي أو العلاج الاجتماعي.

الصحة النفسية والرياضة البدنية

الصحة النفسية مع الرياضة البدنية يمكن أن تجعل الإنسان في حالة من السعادة والشعور بالقوة والإحساس بقيمة معنى الحياة، والصحة النفسية تتفاعل وتؤثر على الصحة الجسدية، وكلها يعتبر وجهان لعملة واحدة، وكلنا نعلم أثر الحالة النفسية على الجسم، وأثر الجسم والحالة العضوية على الحالة النفسية والمزاجية، ولذلك فإن الطاقات النفسية تنصب في قدرات جسمية، وتتحول إلى طاقات جسدية تعكس على الحالة المعنوية النفسية ولذلك فإن ممارسة الرياضة البدنية أحد أركان الصحة النفسية الهامة، وقد ثبت بالبحث العلمي أنه مع ممارسة الجهد العضلي يتم إفراز مواد كيمائية في بعض المراكز المخية والتي تجعل الجسم في حالة من الاسترخاء وتقلل من الشعور بالألم وتدفعه إلى حالة الانتعاش والإحساس بالاستقرار والهدوء والثقة بالنفس والشعور بالراحة والسعادة. في نفس الوقت ثبت بالبحث العلمي أن الحركة للمريض النفسي تفجر الطاقات المكبوتة داخله فتذهب عنه شعور الضيق والغضب والثورة والملل والاكتئاب وتجعله قادرًا على أن يقترب مشاكله بنفسه، وترفع من معنوياته وتعطيه إحساس بالثقة في قدراته وتجعله في حالة من التطلع إلى الغد

المشرق بالأمل والعمل، وتعطيه القدرة على أن يتعامل مع الآخرين دون خوف أو تردد أو عدم الثقة بنفسه، لذلك فإن ممارسة الرياضة البدنية شيء حيوي وهام لكل إنسان سواء كان سليماً أو مريضاً نفسياً.

الصحة النفسية والتأمل

كان إنسان يحتاج في وقت ما إلى حالة من الاسترخاء، يتأمل فيها كل شيء مرتبط بالطبيعة وهنا يستريح الإنسان ويتوقف عند محطة إعادة تنظيم حالته النفسية ويحاول أن يسترجع عند هذه المحطة ليستجمع إمكانياته ونشاطه وقدراته الذهنية والنفسية والجسدية. إن الاسترخاء شيء عظيم لمن يتمتع به، ومن يقدر قيمته وهناك استرخاء جسدي واسترخاء نفسي وعقلاني والاسترخاء الجسدي هو وضع الجسم والعضلات في حالة سكون تام، على أن يمر الفرد بفكرة وعقله على كل أطراف جسمه لكي يتتأكد أن كل عضله في حالة من الاسترخاء القائم مع التركيز الذي يبدأ بالذراع اليمنى، ثم بالذراع اليسرى ثم الساق اليمنى ثم الساق اليسرى ومع التركيز الشديد والضمير الكامل بأن أطراف الجسم كلها في حالة من الاسترخاء الكامل. يمكن بعد ذلك أن يطلق الفرد العنان لفكرة لكي يسرح في أشياء جميلة محببة إلى نفسه وقلبه فيفكر في أي موضوع يستهويه ويميل إليه ويشعر فيه بالارتياح ويضفي عليه الشعور بالسعادة والإحسان بالبهجة. ومع حالة الاسترخاء الجسدي العقلى، والجسدي يفضل أن يكون المكان الذي يتم فيه الاسترخاء مكاناً طبيعياً بعيداً عن كل أشياء مشوّشة تقلل من الانتباه أو التركيز أيضاً لابد من أن يعايش الفرد بعض مراحل التأمل فالتأمل،

هنا هو درجة عالية من التوحد مع الطبيعة والكون ويأتي بطريقة عدم التفكير في أي مشاكل حياته، وعدم الانشغال بأي موضوع يعاشه الإنسان في واقع حياته، إنما هو التأمل مع التفكير في عظمة الخالق سبحانه وتعالى في مخلوقاته، في طبيعة الكون، في أي شيء جميل يشعر فيه الإنسان باسترخاء دون أن يقحم نفسه في تفسير ظواهر معينة أو استنتاج أشياء تتصل بالحياة ودائماً يسرح ويتأمل بلا تحديد ولا هدف ويفضل أن يكون في مكان متسع فيه خصبة بمساحة كبيرة أو على شاطئ بحر أو في الصحراء أو في مكان فيه السورود. ويمكن أن يستمتع الفرد بهذا التأمل عندما يخلو إلى نفسه على سطح منزل أو في فرندة أو بلكونة تطل على منظر جميل، ذلك قد يساعد الإنسان على الإحساس بالارتياح والاسترخاء. إن الترويح عن النفس بقضاء بعض الوقت في الاسترخاء والتأمل يكون بمثابة شحن البطارية النفسية من أجل مزيد من الاستقرار النفسي ومن أجل استعداد جديد إلى بذل الجهد والنشاط ومن أجل الوقاية من أية آلام نفسية أو هزات نفسية قد تؤثر على الفرد أو تؤدي إلى مرضه بأية حالة نفسية.

الخاتمة

هذا وبعد استعرضنا صورة عامة وشاملة لعوامل الاضطرابات النفسية وجوانبها المختلفة ومستوياتها التشخيصية والعلاجية، وكذلك بعد أن أوضحنا الفرق بين السمات الشخصية وبين الحالة النفسية السوية والحالة المرضية، وذكرنا معايير وضوابط حدوث المرض وكيفية اكتشافه وطرق السعي وراء علاجه. فإنه من المفيد أن يسعى كل منا نحو صحة نفسية تحقق له التوازن الكامل الذي يعينه على الوصول إلى أنساب صيغة حياته تزتى ثمارها بالنفع الكبير وتضفي على وجوده وكيانه إشراقه الأمل وروح التفاؤل والسعادة له ولمن حوله.

والله ولي التوفيق

إشترك في سلسلة أقرأ تضمن وصولها إليك بانتظام

الاشتراك السنوي:

- داخل جمهورية مصر العربية ٣٦ جنيهاً

- الدول العربية واتحاد البريد العربي ٥٠ دولاراً أمريكياً

- الدول الأجنبية ٧٥ دولاراً أمريكياً

تسدد قيمة الإشتراكات مقدماً نقداً أو بشيكات بإدارة الإشتراكات بمؤسسة الأهرام بشارع الجلاء - القاهرة.

أو بمجلة أكتوبر ١١٩ كورنيش النيل - ماسبيرو - القاهرة.

القرصنة الوراثية

دكتور أحمد مستجير



المحتويات

صفحة

القدمة	٥
الصحة النفسية والصحة الجسمية	٩
التوازن والتواافق النفسي	١٧
معنى المرض النفسي والمرض العقلي	٢١
الخط الفاصل بين الحالة السوية والحالة المرضية النفسية	٢٩
الوهم والقلق والخوف المرضي	٣٣
الخوف المرضي	٣٧
الخوف الاجتماعي والوهم المرضي	٣٩
الحزن والاكتئاب النفسي	٤١
الإتقان والالتزام والوسواس القهري	٤٧
ميول الاستعراض وحب الظهور والهستيريا	٥٣
المرح والانطلاق والهوس العقلي	٥٧
الشر والعدوان واضطراب الشخصية	٦١

صفحة

٦٥ ..	انهزام وتصدع الشخصية والفصام العقلي
٧١ ..	كيف يحدث المرض النفسي؟ وما هي أسبابه
٧٥ ..	طرق العلاج المختلفة للأمراض النفسية ...
٧٩ ..	الوقاية من الأمراض النفسية
٨٩ ..	أمراض الأطفال النفسية
٩٩ ..	أمراض الشيخوخة النفسية
١٠٧ ..	الاضطرابات النفسية عند المرأة
١١٣ ..	الإسعافات النفسية والحالات النفسية الطارئية
١١٥ ..	الصحة النفسية والعمل
١٢١ ..	الصحة النفسية والرياضة البدنية
١٢٣ ..	الصحة النفسية والتأمل
١٢٥ ..	خاتمة

٢٠٠٠/١٨٠٩١	رقم الإيداع
ISBN	التقييم الدولي 977-02-6097-5

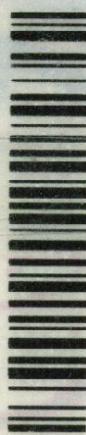
١/٢٠٠٠/٨٩

طبع بمطباطع دار المعارف

يمر الإنسان في مختلف مراحل عمره بأحاسيس ومشاعر متباعدة .. تختلف حدتها وتتصارع فتحدث تغيرات فسيولوجية .. تشكل جهداً زائداً على جهازه النفسي والعصبي وتزداد معها حالات التوتر والقلق والخوف والإحباط.

وهذا الكتاب يساعد الإنسان في طفولته ومراحله وشبابه وكهولته على تبصر أمور نفسه والتعرف على دروبها وخباياها .. ليتوحد بداخله الجسم والنفس والروح .. وبذلك يضمن الصحة والسلامة والاستقرار.

Bibliotheca Alexandrina



0962704



دار المعرف

٤٠٧١٨٥/٠١

