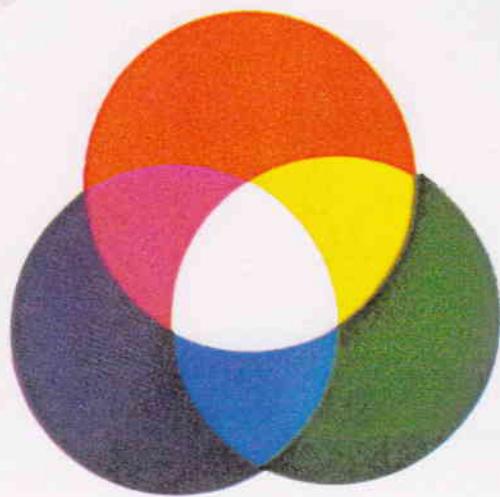


إنفصال الشخصية



الشيزوفرينيا

إعداد الطالبة: وضحة حمد المرعي

إشراف الأستاذة: السيدة/ عنود الشامي

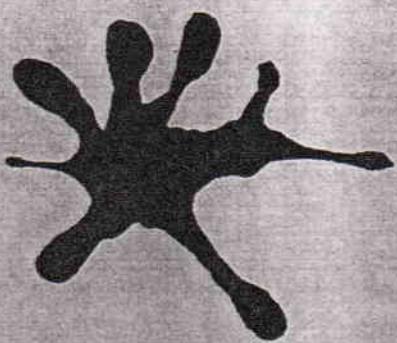
مقرر: علم نفس ٥٧ / ١

ثانوية الجزائر - عقررات

المحتويات

صفحة	الموضوع
١	مقدمة
٢	مرض الفصام
٢	* تعريف موجز
٣	* أعراض الفصام
٤	* أسباب الفصام
٦	* أنواع الفصام
٧	* درجات الشخصية الفصامية
٨	خاتمة
٩	لوحة/ أداة العقل: أجزاء ومرانز الدماغ
١٠	مراجعة





مُقدمة

نميل دائمًا إلى تصنيف الشخصية إلى الشخصية السوية وتلك اللاسوية. وعادةً ما نتبع عدة معايير في هذا التقسيم منها المعيار المثالي والذي تعتبر فيه الشخصية السوية بالشخصية المتكاملة، والمعيار الإحصائي وبه يكون الشخص السوي هو من لا ينحرف عن المتوسط أو من لا يشذ عن منحنى التوزيع الطبيعي في سمات وصفات المجموعة، ومنها المعيار الحضاري وهو الذي يعتمد في تصنيفه على مدى التوافق مع المجتمع في قيمه وقوانينه وأهدافه، ومنها المعيار السيكولوجي (الطب النفسي) والذي يبني عناصره على أساس الصراعات النفسية اللاشعورية أو ما هناك من تلف في الجهاز العصبي أو خلل فيزيولوجي.

ونستنتج أن تلك التصنيفات تشتراك في مدى توافق أو لا توافق الشخصية مع السمات والصفات البشرية في المجتمع العام. ونرى أن سوء التوافق ينبع عن أسباب نفسية أو بيولوجية عضوية متعددة. ومن الأسباب النفسية الصراعات الداخلية والخارجية، الشعورية واللاشعورية، والتي تترجم عن إحباط شديد لاحتياجات الفرد الأساسية ودفافعه الحيوية. أما الأسباب البيولوجية العضوية فمنها ما يكون ناتجاً عن تلف في الجهاز العصبي أو ما يكون عائداً لإختلال في الجهاز الغدي، أو لبعض الأسباب العضوية الأخرى التي تتدخل وتشابك لتأثير على شخصية وعقلية ونفسية الإنسان.

وقد جرت العادة على أن تصنف الشخصيات الغير سوية إلى صنفين رئисيين: أحدهما يسمى بالإضطرابات الوظيفية والتي ترجع أسبابها لعوامل سيكولوجية مثل الصدمات الإنفعالية والعلاقات البشرية أو حوادث نفسية، مما يطلق عليه بـ المرض النفسي أو العصاب Neurosis مثل الهستيريا والوسواس والقلق. والآخر يسمى بالإضطرابات العضوية أو البنائية للشخصية والتي ترجع لأسباب عضوية فيزيولوجية تؤثر على الجهاز العصبي أو الدماغ ولذا يطلق عليه بـ المرض العقلي أو الذهان Psychosis. مثل البارانويا والهوس والإكتئاب والفصام (الشيزوفرينيا).

مرض الفصام

إنفهام الشخصية (الشيزوفرينيا)

تعريف موجز

مرض الفصام هو مرض عقلي (الذهان - Psychosis) وجاءت التسمية من Schizophrenia وتنطق وتكتب شيزوفرينيا أو سكיזوفرينيا، وهو اصطلاح بالإنجليزية تحور من اللغة الألمانية. وأول من وضع هذه التسمية هو الدكتور بلويلر وأول من ترجمها للعربية بتسمية "الفصام" هو الدكتور يوسف مراد يعني بـ "الفصام" انفصال الشخصية من الواقع المحيط. ويكون ذلك على هيئة اضطراب خطير في الشخصية ويبدو في صورة اختلال شديد في القوى العقلية أو إدراك الواقع وعجز بالغ عن ضبط النفس، ويؤدي إلى إعاقة للفرد في تدبير شؤونه أو التوصل إلى توافق مع محيطه، سواءً كان ذلك العائلي أو الاجتماعي أو المهني وغيرها. ومصدر هذا المرض هو اختلال في سير الرسائل الكيميائية - الكهربائية في الدماغ . وللفصام صوراً أو أشكالاً مختلفة وأكثرها صعب علاجه أو الشفاء منه. ولا يفرق هذا المرض بين فئات الناس أو اختلاف مستوياتهم الاجتماعية أو الاقتصادية أو المهنية أو الحضارية . وعموماً يُؤلف الفصاميين ربع ضحايا الأمراض العقلية ويكون المراهقين والشباب ٦٠٪ من حالاته .

ومثله مثل حالات مرضية أخرى، فإنه يصعب تحديد الأسباب الجذرية أو الأسباب المباشرة فيما إذا كانت عصبية (نفسية) أو ذهنية (عقلية) ، حيث أن الحالات تتدخل فيما بينها وتشابك في مثل هذه الأمراض مما يصعب معه التفريق بين مصادرها بشكل قطعي . ويرجع ذلك إلى العلاقة الكبيرة بين العمليات الفزيولوجية والانفعالات النفسية والترابط الشديد بينها .

أعراض الفصام

أهم ما يميز هذا المرض هو انفصام شخصية الفرد إذ يستقل الفكر والسلوك والعاطفة ببعضها عن بعض، ولهذا نرى التناقض في السلوك والتصرفات والانفعالات بسبب ذلك الانشطار في الشخصية أو انفصامها . حيث تنفصل الصلة بين شعور المصاب وتفكيره وسلوكه الظاهر على نحو يدل على تصدع ظاهر في شخصيته. ومن الأعراض الرئيسية لهذا المرض : الخمول أو البلادة ونقص شديد في الحيوية ، فنرى المصاب لا يتكلم ولا يجيب ولا يبدي أي اهتمام لما يدور حوله، وفي أحوال كثيرة يركن المريض لساعات طوال ذاهلاً واجماً خالياً من كل تعبير. أما أعراضه البارزة ف تكون بقطع المريض صلته بعالم الواقع ، ونجد أنه موجهاً كل طاقته الذهنية لعالم من الأوهام والخيالات يختلفها بنفسه ليعيش فيه هارباً من مواجهة مشاكله ومنصرفًا عن الاهتمام بأي شيء آخر حوله . ولذا نجد أنه يعيش في عالمه الوهمي من هلاوس سمعية وبصرية ويستجيب لها كما لو كانت أشياء واقعية حقيقة .

وبتعبير آخر نجد المصاب يبكي لما يسر ويضحك لما يؤلم ، وقد يصبح أو يصرخ أو يهاجم الغير دون سبب ظاهر، وقد تكون هذه النوبات استجابة لهلاوس من نسق أوهامه توحى إليه بما يصدر منه من انفعالات أو ردود فعل ، وقد تكون هذه التهديدات من الوضوح بحيث يجيئها المصاب ويناقشها أو ينفذ أوامرها بنصها الكامل. ولهذا يكون المصاب حالم في عالم مستيقظ. ولهذا يظهر على المريض اضطراب ظاهر في الحياة الانفعالية، فتجد المريض يثور لأتفه الأسباب ولكنه لا يبدي أي انفعالاً لما هو مؤثر حقاً . فهو كمن يتقبل نبأ موت عزيز له كما يتقبل طعامه مثلاً . والتناقض الوجوداني يبدو لديه على نحو شاذ إذ توجد العاطفتان المتناقضتان معاً في شعوره ، أو تتعاقبان بشكل سريع فإذا به يؤذى من كان يتودد

إليه قبل لحظات قصيرة ، أو تراه يجهش بالبكاء فجأة بعد نوبة ضحك - ولا غرابة أن يؤدي به هذا إلى سلوك اندفاعي غير مفهوم .

أما في الحالات المتقدمة فنجد المريض عاجزاً عن ربط الأفكار وتنبني بدهاته وعفويته وطموحه واهتمامه . وتنتاب المصاب مشاعر صوفية أو دينية أو تأملات فلسفية في الكون والطبيعة قد لا تناسب مع تعليمه أو ثقافته أو سنه . ونجده مهملاً لكل شيء حوله منعزلاً بشكل كامل يعيش في عالم من التهؤات والخيالات والأوهام وكأنه عالم حقيقي .

أسباب الفصام

كثرت الدراسات والأبحاث والنظريات حول الأمراض النفسية والعقلية وبالأخص حول مرض الفصام، وما ذلك إلا لكون هذا المرض من أخطر الأمراض وأصعبها تشخيصاً وعلاجاً. ومع التطور العلمي اكتشفت الكثير من الطرق والأساليب والأدوية لعلاج هذا المرض . إلا أن العلاج الكامل لم يتم توصل إليه بعد، بما اعتبر الكثير من العلماء مرض الفصام بأنه سرطان الأمراض النفسية والعقلية .

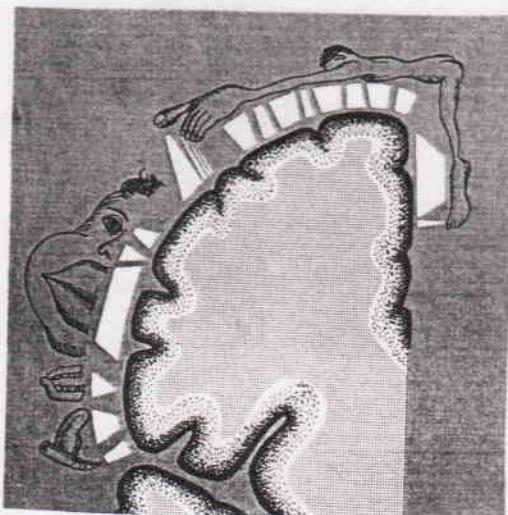
وتدل الدراسات والاستقصاءات أن مرض الفصام لا يتحدد في بيئه معينة أو مجتمع معين بل ينتشر في جميع البيئات والمجتمعات والفئات والأجناس. وحيث يعتبر مرض الفصام من الأمراض العقلية النفسية المنشأ ، فإن الإصابة ليس لها سبب أو عامل واحد وإنما تضافر أسباب وعوامل متعددة ومتراكمة. وتصنف هذه

العوامل عادة إلى :

★ عوامل مهددة

★ عوامل معززة

★ عوامل مباشرة



فالعوامل الممهدة هي قابلية الفرد أو إستعداده لمثل هذا المرض. ومن ذلك مثلاً العوامل الوراثية (الجينات). فحيث أن منشأ هذا المرض عضوي — فيزيولوجي، فمن الطبيعي أن تكون الوراثة لها أهمية كبيرة. وبالمثل أيضاً خبرات الطفولة، أو ما يمرّ به الفرد أثناء طفولته من انفعالات أو صدمات نتيجة أساليب قاسية أو سيئة في التنشئة، أوفي حالات الأسر المفككة. أو ما يحدث للطفل من تأثيرات نفسية — ذهنية في حالات الأم المتسلطة أو المسيطرة أو المبالغة في عزل أطفالها أو في كبدهم ومنعهم. أو ما قد يترتب نتيجة العلاقة الوثيقة اللصيقة بين الأم وأطفالها. أو من ناحية أخرى ما يكون نتيجة العلاقة المتواترة مع أب متذبذبة شخصيته من القسوة الصارمة إلى الضعف الشديد.

أما العوامل المعززة فهي التي تتلو مرحلة الطفولة كالأثار السيئة التي يتعرض لها الفرد في المدرسة أو من خلال زملائه أو أزمات المراهقة أو التعرض لظلم واضطهاد طويل . وهذه الخبرات المختلفة تدعم أزمات الطفولة وتعززها مما يزيد من حساسية الفرد ويضعف مقاومته لتدأ مراحل الاضطراب العقلي - النفسي والتي ينزع فتيلها ما يتبعها من عوامل مباشرة .

والعوامل المباشرة هي العوامل التي تتطلع في أعقابها أعراض الاضطراب أو القطرة التي يطفح بها الكيل أو بتعبير آخر "القشة التي تقصم ظهر البعير". وقد تتمثل هذه العوامل بالإجهاد الشديد أو المرض أو أزمات نفسية قاسية كفقدان عزيز أو خيبة أمل في هدف ما أو فضيحة شخصية أو اجتماعية ترك أثراً سيئاً. ومن الطبيعي أن هذه العوامل المباشرة أو المعجلة لا تكون لها نفس النتيجة ما لم يكن للفرد مهيئاً في مراحل سابقة وتضافرت العوامل التراكمية .

أنواع الفصام

◆ **الفصام البسيط** : يتميز المصاب بعدم القدرة على التمييز أو التطلع للمستقبل ، كما لو أنه فقد الاهتمام بالحياة ، مما يقود صاحبها للتهور والإهمال البطيء المستمر .

◆ **الفصام الإضطهادي** : تعتري المصاب أوهام شديدة الغرابة وغير متماسكة أو متراقبة ، يعزىها لأسباب مرضية أو تخريفيّة تبرر له ما يمر به أو ينتابه من حالات.

◆ **الفصام الهيفريني**: يميل المصاب إلى سلوك طفولي لا تحكمه قواعد العرف أو التقاليد أو العادات مما يجعله يقوم بأعمال قد تخشى الحياة. كما يتميز ببلاده في العاطفة وعدم منطقية التفكير وصعوبة فهم حديثه لما يحتويه من رموز وطلسم ، وتغمره أوهام و هلواتات تكشف عن نزعة جنسية حادة .

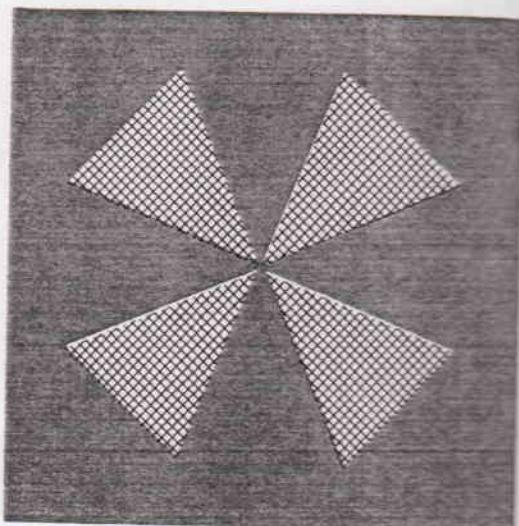
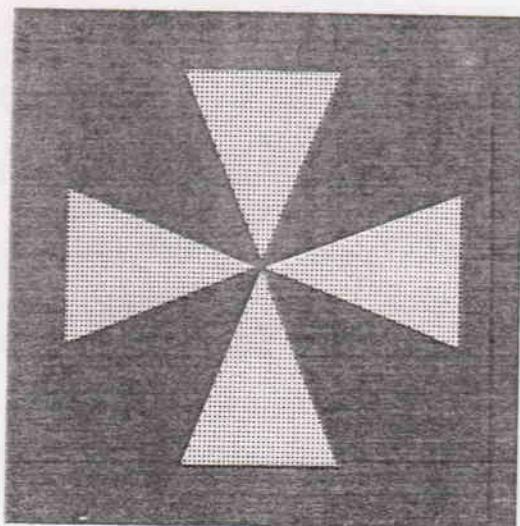
◆ **الفصام الكتاتوني**: في هذه الحالة يطغى على المصاب السلوك السلبي للحاد مما يجعله يبتعد عن الاشتراك في النشاطات ويعرف عن الطعام ويهمل نظافته وصحته وتعترىه موجات عدوانية شديدة مفاجئة. كما يمر بأوقات يتجمد فيها المصاب منتصباً أو جالساً أو متكوراً أو تتجمد أحد أطرافه في وضع معين لساعات طوال بدون تحريكها أو تغيير موضعها، ويبين وكأنه تمثال لا حراك به.

درجات ومراحل الشخصية الفصامية

◆ **الاشتباه الفصامي** : يتميز المصاب بخمول وبرود عاطفي وتزمر وجمود وتشنجات عدوانية ونجده يصف آلاماً غامضة وبوصف واهي ومتكرر دون الإدراك الحقيقى لما ينتابه أو يعتريه.

◆ **الشخصية شبه الفصامية** : تسبق المرحلة الفصامية الحقيقة ومن صفاتها الخجل والانطواء والشروع والتأمل الهادئ المريب. ونجد المصاب يقوم بتقدير نفسه بأكثر مما تستحق ولا يمكن من تكوين صداقات عميقه أو مستديمة . و يتميز أفراد هذه الشخصية بالبدن النحيل والصدر الضيق واستطالة الأطراف والوجه البيضاوي والبشرة الشاحبة .

ومع أن أصحاب الشخصية "الشبه فصامية" أصحاء، إلا أن في نظرفاته ما يدل على التناقض السلوكى والذى يشير إلى إحدى مراحل الفصام. وكلما ازداد هذا التناقض السلوكى في درجاته ازداد ابتعاد الشخص عن الواقع إلا أن يتطور الأمر ليصل إلى حالة الفصام الصريحة .



خاتمة

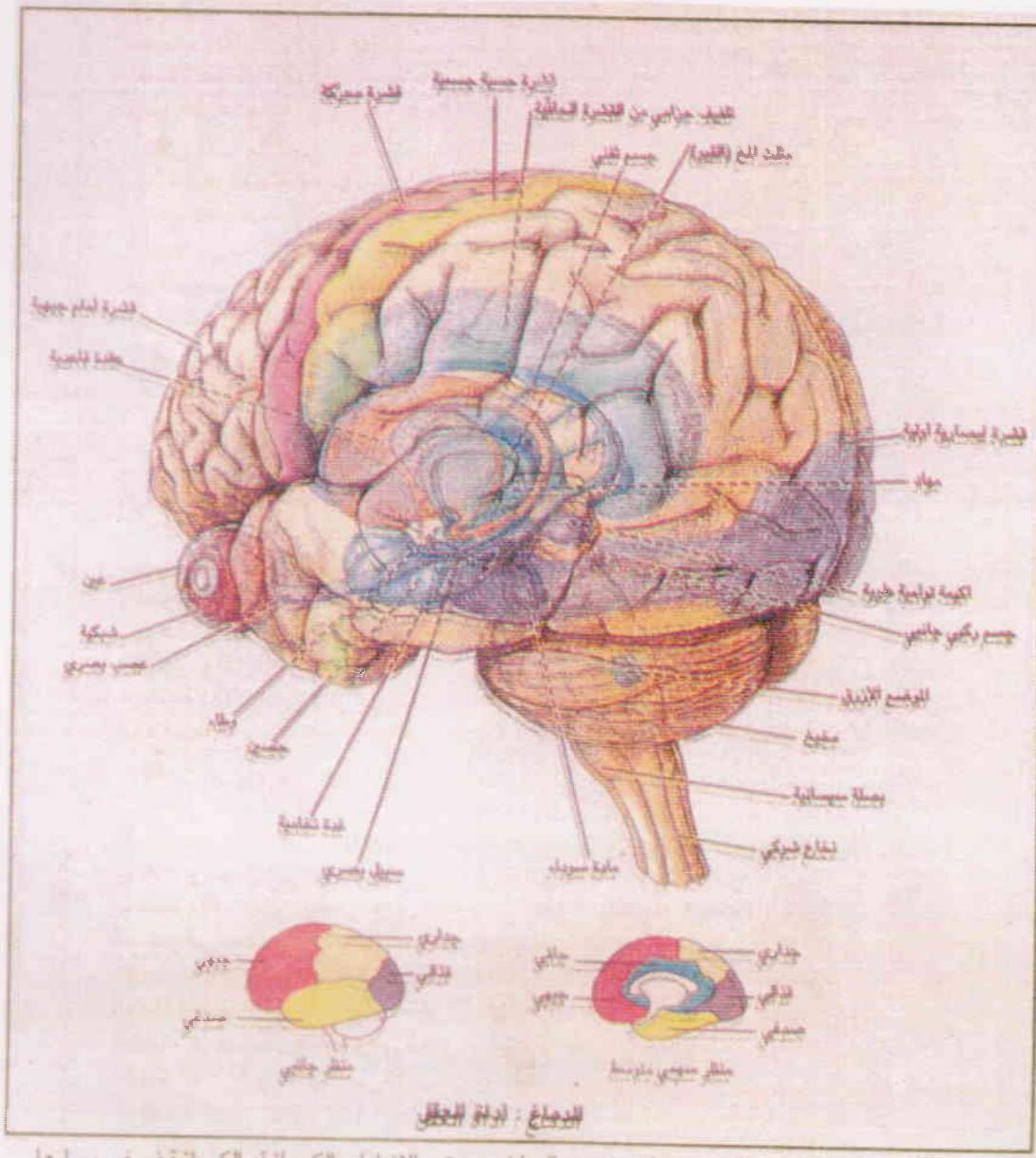
الاضطرابات في الشخصية من الامراض التي تعود إما لأسباب نفسية (العصاب) مصدرها تفاعلات الشخص مع محيطه وما هناك من تأثير وتأثير بهذا المحيط ، أو لأسباب عقلية (الذهان) مصدرها عضوي - فسيولوجي . إلا أن هناك ترابط وتشابك ومن الصعب تحديد حد قاطع بين تلك النفسية والأخرى العقلية . ويعتبر الفصام من الامراض العقلية ومصدره خلل في سير الإشارات الكهربائية - الكيميائية الدماغية . وتأتي التسمية بتحويل من الإنجليزية "الشيزوفرينيا" أو "السكيزوفرينيا".

ويأخذ هذا المرض صورة حادة مزمنة و يؤدي إلى اضطرابات شديدة الخطورة في الشخصية تبدأ بالانحرافات السلوكية إلى الانفصال الشديد عن الواقع المحيط ، يعيش فيها المصاب في عالم يخلقه من الأوهام والتهيؤات والهلوسة . وأهم ما يميز الشخصية الفصامية هو عجز صاحبها عجزا واضحا عن التوافق مع محيطه أو ملاحظة ما يدور من أحداث حوله. كما يصعب عليه الاستيعاب أو الإدراك الحقيقي والدقيق لانفعالات الآخرين . وهو دائم الانسحاب والهرب من المواقف المعقّدة إلى تلك الخيالية التي ينسجها مع نفسه ولنفسه ابتعدا وتجنبها عن الواقع الحقيقي .

وينشأ هذا المرض من خلال تراكم انفعالات أو صدمات أو أزمات نفسية وذهنية من خلال ثلاثة مراحل أو عوامل هي : العوامل الممهدة وتلك المعززة والعوامل المباشرة . ولحالات الفصام أنواع متعددة ، تبدأ بما يعتبر شبه انفصام إلى مرحلة الفصام الصریح الخطير . والفصام من الحالات الحادة والمزمنة والتي يصعب علاجها بالكامل وغالباً ما تكثر الانكasaة به.



تغیر مسارها في المخ



- الفضام والاضطرابات المشابهة الأخرى لمرض تحسيب التماع حيث تمر الاشارات الكهربائية والكيماوية في غير مسارها

أواة العقل : أجزاء و مراحل الدرماخ

مراجع

الفصام : دراسة في اضطراب الشخصية والتفكير والسلوك

د. سعيد حافظ يعقوب

* أصول علم النفس

د. أحمد عزت راجح

المكتب المصري الحديث - الإسكندرية ١٩٧٠

* علم النفس

د. فاخر عاقل

دار العلم للملائين - بيروت ١٩٨٧

* مبادئ علم النفس : الشخصية وسماتها

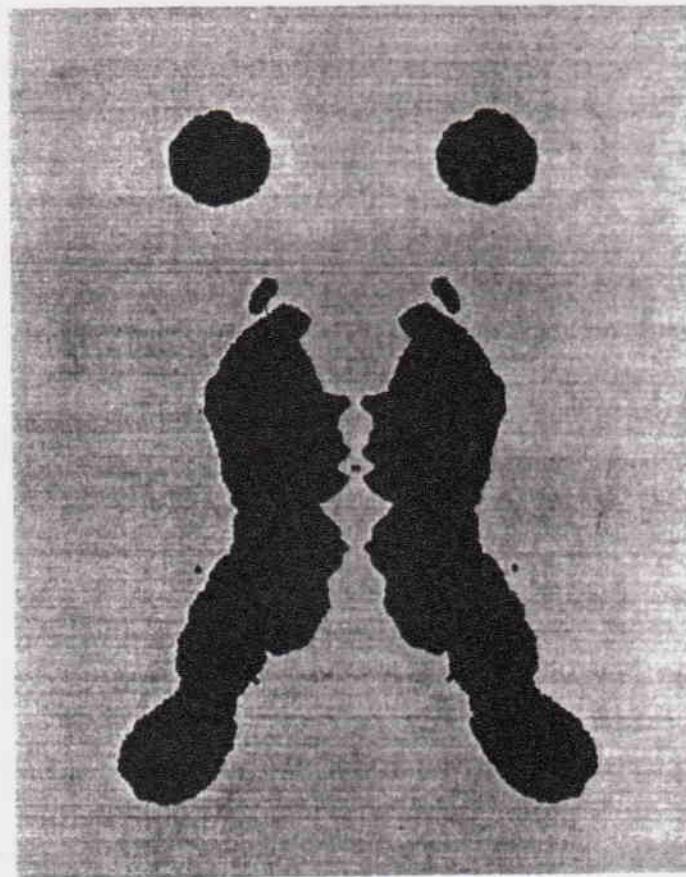
د. مصطفى الترك وآخرون

وزارة التربية - الكويت ١٩٩٨

مدخل إلى الأسس النفسية والفيسيولوجية للسلوك

د. عباس محمود عوض

* هذه المراجع متوفرة في مكتبة منزلينا الخاصة



اختبار الـ  رورشاخ *(Rorschach)*

لـ فحص الشخصية