وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة وهران 2 محمد بن أحمد

كلية العلوم الاجتماعية

قسم علم النفس والأرطفونيا

مذكرة تخرج لنيل شهادة ماستر تخصص علم النفس العيادي

القدرة المطلقة للأفكار لدى مرضى الوسواس القهري

إعداد الطالب:

– ولد الحاج حسين

تحت إشراف الأستاذ:

– كبداني خديجة

أعضاء لجنة المناقشة:

الإسم واللقب	الجامعة	الصفة
أ.د زروالي لطيفة	جامعة وهران 2 محمد بن أحمد	رئيسا
أ.د كبداني خديجة	جامعة وهران 2 محمد بن أحمد	مشرفا، مقررا
أ.د جبار شهيدة	جامعة وهران 2 محمد بن أحمد	عضوا مناقشا

السنة الجامعية : 2024 – 2025

" On ne finit jamais comme on débute "

« Mouloud Feraoun »

Remerciement

Je tiens tout d'abord à exprimer toute ma reconnaissance à notre maitre, madame le Professeur **Kebdani Khadidja,** sans qui tout cela n'aurait pu être possible. Je vous remercie madame pour votre encadrement exemplaire, pour la confiance et la liberté que vous m'avez accordées ainsi que pour l'excellent enseignement que vous m'avez prodiguée durant mes années d'études en psychologie. Vos conseils si précieux, vos critiques constructives ainsi que vos nombreuses relectures et corrections m'ont permis de bien mener ce travail.

Je remercie à très juste titre les membres de jury qui m'ont fait l'honneur de bien vouloir évaluer et examiner ce travail : Mme Dr. **Zerouali Latifa**, Mme Dr. **Chahida Djebbar**.

Veuillez trouver ici l'expression de mes meilleures considérations.

Mes plus sincères remerciements vont également à madame **Boudou Samira** psychologue de la cellule d'écoute au niveau du CHU d'Oran. Qui a été toujours présente avec ses conseils et ses encouragements et surtout avec ses idées, son savoir et ses explications. Ma gratitude dépasse largement les mots que je pourrais formuler pour vous remercier. J'ai toujours admiré l'ampleur de vos connaissances, vos qualités humaines et votre modestie. Je vous suis particulièrement reconnaissant pour votre constante disponibilité malgré votre emploi du temps chargé. Votre soutien technique, logistique et moral m'a permis d'aller au bout de ce travail.

Je ne saurais oublier d'exprimer un grand remerciement pour mon amis **Fargane Houari**, pour son aide précieuse généreusement offerte.

Un énorme merci à toutes les personnes que j'ai pu côtoyer durant mon cursus de Master, plus précisément l'équipe de la cellule d'écoute et service d'urgences psychiatrique du CHU d'Oran, pour leur amitié et leur bonne humeur, ainsi que tous les patients qui ont accepté de participer à cette étude.

À ma famille, source inépuisable d’encouragements. A mes chers parents qui ont été toujours là pour moi, ce travail est le fruit de vos sacrifices, vos encouragements et vos prières. Votre éducation soutenue, cohérente et rigoureuse a fait de moi ce que je suis aujourd’hui. Merci pour votre amour et votre patience

A tous ceux qui ont contribué de près ou de loin à la réalisation de ce travail.

قائمة المحتويات

الشكر.....أ

قائمة المحتويات.....ج

قائمة الجداول.....ز

الملخص باللغة العربية.....ح

الملخص باللغة الفرنسية.....ط

الملخص باللغة الانجليزية.....ي

المقدمة.....1

الجانب النظري

1- الفصل الاول: الإطار العام للدراسة

1.1- الإشكالية.....3

2.1- الفرضية العامة.....5

3.1- الفرضيات الفرعية.....5

4.1- اهداف الدراسة.....5

5.1- أهمية الدراسة.....5

6.1- تعريف المصطلحات الخاصة بالدراسة.....6

1.6.1- اضطراب الوسواس القهري.....6

- التعريف الاصطلاحي.....6

- التعريف اجرائيا:.....6

2.6.1- القدرة المطلقة للافكار.....7

- التعريف الاصطلاحي.....7

- التعريف اجرائيا.....7

2- الفصل الثاني: القدرة المطلقة La toute - Puissance - L'omnipotence

1.2- تمهيد.....9

2.2- التعريف العام للقدرة المطلقة 9

3.2- القدرة المطلقة لدى فرويد 10

4.2- تكوين القدرة المطلقة في سياق الروابط الطفولية المبكرة.....11

5.2- دور الوهم وإزالة الوهم في تطور القدرة المطلقة.....12

6.2- سيرورة الترميز 12

7.2- متى تظهر القدرة المطلقة؟.....12

1.7.2- في سياق نمائي للطفل.....12

2.7.2- ظهور القدرة المطلقة لدى الراشد 13

8.2- القدرة المطلقة والجهاز النفسي 13

9.2- القدرة المطلقة والنرجسية 14

10.2- القدرة المطلقة في اعمال فرنزي.....15

11.2- القدرة المطلقة في اختبار الرورشاخ 17

12.2- خلاصة الفصل.....19

3- الفصل الثالث: اضطراب الوسواس القهري

1.3- تمهيد.....20

2.3- نبذة تاريخية عن الوسواس القهري 20

3.3- مفهوم الوسواس القهري.....21

1.3.3- اصطلاحية المفهوم.....21

4.3- انتشار الوسواس القهري 22

5.3- ظهور الوسواس القهري.....24

6.3- المستوى العرضي للاضطراب 25

1.6.3- على مستوى الأفكار: الأفكار الوسواسية.....25

2.6.3- على مستوى السلوك: الأفعال القهرية او الطقوس.....27

7.3- الانواع الرئيسية للاضطراب.....28

1.7.3- الوسواس القهري ذو الطابق القهري 28
2.7.3- الوسواس القهري ذو الطابق الوسواسي.....28
3.7.3- الوسواس القهري المختلط.....28
8.3- التصنيف السيكوباتولوجي للوسواس القهري 29
1.8.3- تصنيف DSM-IV-TR.....29
2.8.3- تصنيف DSM-V 30
9.3- التفسير التحليلي للوسواس القهري - العصاب الوسواسي 32
10.3- القدرة المطلقة في العصاب الوسواسي.....39
11.3- التوظيف الوسواسي في اختبار الرورشاخ.....40
12.3- خلاصة الفصل.....41

الجانب التطبيقي

4- الفصل الرابع: الإجراءات الميدانية للدراسة

1.4- تمهيد.....42
2.4- الدراسة الاستطلاعية.....42
3.4- اختيار عينة الدراسة الاستطلاعية.....42
4.4- الدراسة الاساسية 43
1.4.4- مجالات الدراسة.....43
5.4- منهج البحث وادواته.....44
6.4- خصائص الحالات الاساسية.....51
7.4- سير الحصص.....51
8.4- خلاصة الفصل.....52

5- الفصل الخامس: عرض وتحليل ومناقشة النتائج

1.5- عرض وتحليل نتائج الحالات.....53
1.1.5- التقرير السيكولوجي للحالة الاولى 64
2.1.5- تحليل المضمون الكامن للوحات الرورشاخ للحالة الاولى 65
3.1.5- تحليل بروتوكول الرورشاخ للحالة الاولى.....69

4.1.5- التقرير السيكولوجي للحالة الثانية 74
5.1.5- تحليل المضمون الكامن للوحات الرورشاخ للحالة الثانية 83
6.1.5- تحليل بروتوكول الرورشاخ للحالة الثانية 87
2.5- تحليل نتائج المقابلات في ضوء اختبار الرورشاخ 93
1.2.5- ملخص النتائج 93
2.2.5- تحليل الحالة الأولى على المستوى العرضي الرمزي 93
3.2.5- تحليل الحالة الثانية على المستوى العرضي الرمزي 98
3.5- مناقشة الفرضيات 101
4.5- الاستنتاج العام 102
خاتمة الدراسة **103**
قائمة المراجع 104
قائمة الملاحق 108

قائمة الجداول

الجدول الأول : مواضيع الوساوس القهرية..... 22

الجدول الثاني : الاضطرابات المصاحبة للوسواس القهري..... 23

الجدول الثالث : المعايير المرضية للوساوس القهرية..... 23

الجدول الرابع : إجابات اختبار الرورشاخ للحالة الاولى..... 57

الجدول الخامس : إجابات اختبار الرورشاخ للحالة الثانية 77

الملخـــص باللغـة العربـيـة

هدفت الدراسة الحالية الى الكشف عن ظهور القدرة المطلقة للأفكار عند مرضى الوسواس القهري وذلك عبر تساؤل "هل توجد قدرة مطلقة للأفكار لدى مرضى الوسواس القهري؟"، وما هو سياق ظهورها اهي دفاع ام استيهام؟ وقد اعتمدت هذه الدراسة على المنهج العيادي بالاستناد الى مختلف وسائله من دراسة حالة المكملة بالمقابلة النصف موجهة والملاحظة وفحص الهيئة العقلية واختبار الرورشاخ. لقد أجريت الدراسة على حالتين مصابتين باضطراب الوسواس القهري. ومن اجل الإجابة على إشكالية الدراسة تم وضع فرضية عامة أساسية تنص على أن القدرة المطلقة تظهر على حالات اضطراب الوسواس القهري. بعد تحليل الدراسة من خلال المنهج العيادي وبالاعتماد على نتائج الاختبار والمعارف النظرية المفسرة للاضطراب، تبين ان الفرضية الأساسية قد تحققت لدى الحالتين، وقد ظهرت القدرة المطلقة لديهم من خلال اختبار الرورشاخ، وتفسير نتائج الحالتين على المستوى العرضي الرمزي بين ان ظهور القدرة المطلقة لدى مرضى الوسواس القهري يكون على شكل استيهامي الا انه كذلك يخدم الوظيفة الدفاعية.

الكلمات المفتاحية: اضطراب الوسواس القهري، القدرة المطلقة، اختبار الرورشاخ.

الملخـــص باللغـة الفرنسية

L’étude actuelle vise à mettre en évidence la manifestation de la toute-puissance des pensées chez les patients atteints de trouble obsessionnel-compulsif (TOC), à travers la question suivante : « Existe-t-il une toute-puissance des pensées chez les patients atteints de TOC ? » Et dans quel contexte cette toute-puissance apparaît-elle : est-ce un mécanisme de défense ou un Fantasme?

Cette étude adopté l'approche clinique et projective en utilisant la méthode de l’étude de cas complété par l'entretiens semi-directifs, l’observation, l’examen de statut mental ainsi que le test de Rorschach. L’étude a été menée sur deux cas souffrant de TOC.

Pour répondre à la problématique de recherche, une hypothèse générale a été formulée : la toute-puissance apparaît dans les cas de trouble obsessionnel-compulsif. Après analyse selon le traitement clinique et projectifs, et en s’appuyant sur les résultats des tests ainsi que sur les connaissances théoriques explicatives du trouble, il s’est avéré que l’hypothèse a été confirmée chez les deux cas étudiés.

La toute-puissance s’est manifestée à travers les résultats au test de Rorschach. L’interprétation des résultats, sur le plan symbolique, montre que l’apparition de la toute-puissance chez les patients atteints de TOC prend une forme fantasmatique, mais elle remplit également une fonction défensive.

Mots-clés : Trouble obsessionnel-compulsif, toute-puissance, test de Rorschach.

الملخـــص باللغـة الانجليزية

The present study aims to show the manifestation of the omnipotence in patients with obsessive-compulsive disorder (OCD), through the following question: "Does the omnipotence exist in patients with OCD?" And in what context does this omnipotence appear: is it a defense mechanism or a fantasme?

This study adopted a clinical and projective approach, using the case study method supported by semi-structured interviews, observation, mental status examination, and the Rorschach test. The study was conducted on two cases suffering from OCD.

To address the research problem, a general hypothesis was formulated: omnipotence appears in cases of obsessive-compulsive disorder. After analysis through clinical and projective methods, and based on the test results with the theoretical knowledge that explains the OCD disorder, it was found that the hypothesis was confirmed in both studied cases.

Omnipotence manifested through the results of the Rorschach test. The interpretation of the results, on a symbolic level, shows that the emergence of omnipotence in patients with OCD takes on a fantasized form, but also serves a defensive function.

Keywords: Obsessive-compulsive disorder, omnipotence, Rorschach test.

المقدمة

المقدمة:

إن القدرة المطلقة للأفكار تعتبر احد المكونات الأساسية في الحياة النفسية فهي أساسية في بناء العلاقة مع الواقع الخارجي، اوهي سيرورة نفسية تبقى موجودة لدى الكائن الإنساني مانحة له تفرده واصالته، وبل تحليليا يمكننا اعتبار الانا المثالية هي الوريثة لهذه القدرة، هذا كله في اطار التطور والنمو النفسي السوي، الا انها قد تعاود الظهور في اشكال مرضية متعددة، فكما يشير فرويد في كتاب الطوطم والتابو فأن هذه القدرة المطلقة للأفكار تظهر لدى أشكال العصاب المختلفة، وهذا ما نجده في وضعيتنا كمختص عيادي، اذ اننا لطالما لاحظنا الخطاب الغني بالقدرة المطلقة لدى مختلف الحالات التي تمثل أنواع متعددة من الاضطرابات، فبادية من الشخص المكتئب الذي يتميز خطابه بتصديق أن سوء حالته راجعة الى تدني قيمته كفرد (أفكار انخفاض تقدير الذات) الى المريض الذي يغلب عليه الهوس (PMD) الذي تتميز نوبة هوسه بالتصديق الكامل لقدرته على الإنجاز والفعل، وصولا الى الفرد الوسواسي الذي يحاول درء السوء والموت عبر أفكاره، (اذا فكرت/فعلت شيء سيحدث امر سيء)، وبالخصوص هذا الأخير تظهر لديه هذه القدرة المطلقة لفكره جلية، فعند الاخذ بعين الاعتبار هذا التظاهر الواضح لهذه السيرورة النفسية في خطابه يصبح من الممكن لنا دراستها بشكل اكثر دقة، سواء على المستوى العرضي او الرمزي الذي يمنح لنا المعنى الذي يقف وراء هذه السيرورة.

وعليه فان هدف الدراسة يتلخص في تحديد وجود القدرة المطلقة للأفكار لدى مرضى الوسواس القهري وكذا معرفة سياق ظهورها والوظيفة التي تؤديها وهذا من خلال اجراء دراسة عيادية على حالتين في المركز الاستشفائي الجامعي بوهران (chu)، معتمدين على تقنية دراسة الحالة وادواتها.

وقد تضمنت هذه الدراسة جانبين، الأول نظري والثاني تطبيقي بمجموع خمسة فصول انقسمت على النحو الاتي:

الجزء النظري:

الفصل الأول: المعنون ب "الإطار النظري للدراسة" والذي تضمن تحديد للإشكالية وفرضياتها وكذا أهمية الدراسة من وجهة نظر عيادية ونظرية مع توضيح للأهداف والتعاريف الإصلاحية والاجرائية التي نستعملها في هذه الدراسة.

الفصل الثاني: تم التطرق في هذا الفصل الى القدرة المطلقة في الادبيات التحليلية، لدى مختلف المحللين النفسانيين، وكذلك تم ضبط تعريف لها وتحديد علاقتها بالتوظيف النفسي لدى الفرد مع توضيح تظاهراتها على مستوى اختبار الرورشاخ.

الفصل الثالث: تناول هذا الفصل اضطراب الوسواس القهري واهم اشكاله العيادية، والاعراض التي تظهر فيه، كذلك تم الاعتماد على النظرية التحليلية في تفسير هذا الاضطراب وكذلك المعايير التشخيصية حسب الدليل الاحصائي والتشخيصي بكلا نسختيه الرابعة والخامسة.

الجزء التطبيقي: وانقسم الى فصلين:

الفصل الرابع: تناول هذا الفصل الدراسة الاستطلاعية، عينتها، منهجها، وتليها الدراسة الأساسية، اين تم ضبط أدوات المنهج العيادي والعينة.

الفصل الخامس: وتم فيه عرض وتحليل ومناقشة النتائج والاستنتاج العام

- الخاتمة والاقتراحات
- قائمة المراجع
- الملاحق

الجانب النظري

1- الفصل الأول: الإطار العام للدراسة

الإطار العام للدراسة

الإشكالية

الفرضية العامة

الفرضيات الجزئية

اهداف الدراسة

أهمية الدراسة

تعريف المصطلحات الخاصة بالدراسة

1.1 - الإشكالية:

في العيادة، وخصوصا العيادة النفسية يمكننا النظر الى الاضطرابات من منطلقين، منطلق الخطورة وانعكاسات الاعراض على التكوين النفسي والأداء على جميع المستويات (الاجتماعية الوظيفية الخ)، وكذلك منطلق انتشار الاضطراب بحد ذاته.

اما في عموميات العيادة النفسية يمكن تصنيف الاضطرابات اما الى عصاب او ذهان او انحراف، ومن بين الثلاثة يعتبر العصاب اكثرهم وضوحا من حيث المعاناة النفسية التي يعيشها المريض وهذا نتيجة لخصوصيته واعراضه، ففي نفس سياق هذا التصنيف نجد أنواعا مختلفة من العصابات التي تتميز بتكوينات نفسية وجداول عيادية مميزة لكل واحد منهم، ولعل اكثرهم انتشارا هو العصاب الوسواسي او الذي يسمى حسب الدليل التشخيصي الاحصائي، "اضطراب الوسواس القهري"، فحسب اخر الاحصائيات يعتبر اضطراب الوسواس القهري رابع اكثر اضطراب نفسي شيوعا (بعد الاكتئاب، الإدمان، والرهابات)، فانتشاره يقدر ب 0,5 % ب 3,5 بين البالغين وهذا يخص فقط الاشكال التي تستوفي كل المعايير التشخيصية لزملة الاعراض، اما الاشكال الأخرى العرضية من الاضطراب فيبلغ انتشارها 28,2 (عالميا)، وتصنفه منظمة الصحة العالمية باعتباره من بين اعلى 20 اضطرابا معيقا للحياة باختلاف سن البداية والعوامل الأخرى.

هذا الانتشار يفرض ضرورة الاهتمام بهذا الاضطراب، اما المستوى العرضي الخاص به وانعكاساته على الفرد يجعل هذه الضرورة حاجة ملحة.(C. Viannaye. 2019, 22) ، (La Revue du , 2020 Praticien)

من اجل وضع تعريف لهذا الاضطراب سنستعمل اعمال S.Freud ، بداية بجزء " الوساوس والرهابات" (1895) فيعرف الوساوس بكل أنواعها على انها تتكون من جزئين : الأول وهي فكرة تفرض نفسها على المريض والثاني هي الحالة الانفعالية المرتبطة بها، وهذان المكونان هما كذلك محركا النزوة (التصور والاثر)

لذا عن طريق اتباع الملاحظات العيادية التي يستخلصها فرويد من مرضاه نجد ان هذا الاضطراب يعمل وفق عملية معينة تتضمن استبدال للأفكار، مع الحفاظ على نفس الحالة الانفعالية، فدوما ما توجد عملية الاستبدال "Redressement"، هنا تظهر العيادة النفسية ان الانفعالات التي تظهر على مرضى الوسواس القهري اما تتمحور حول الشك او القلق او الندم او الغضب، وهي التي تبقى نفسها، بينما الفكرة المرتبطة بهذه الانفعالات "الفكرة الأولى او الاصلية" لم تعد نفسها بل يتم تغيرها الى أفكار أخرى، او الى افعال (act) او الى اندفاعات (impulsions) والتي تترجم الاعراض (مثل العد، الغسل الخ) وهذا ما يعطي

الطبيعة الغريبة والسخيفة للاضطراب، لهذا في العلاج يجب إعادة بناء الفكرة الاصلية نفسها التي سببت الوساوس من اجل ان يفهم المريض طبيعة أفكاره اللاعقلانية التي تنتج عن عملية الاستبدال هذه. (J.Freymann 2018, 45)

من هذا المنطلق التحليلي يمكن رؤية ان طبيعة الوسواس القهري تكمن في مستوى التصورات-(الأفكار) التي تظهر لدى الفرد وهي ما ينتج الاعراض المتعلقة بالأفعال القهرية، لهذا يمكن التركيز على الأفكار وما يرتبط بها من عمليات شعورية ولا شعورية باعتبارها نواة الاضطراب بحد ذاتها.

لكن عالم الأفكار هذا لا يفسر بطريقة كافية فهي ليست مجرد أفكار عادية، بل تحمل سمة ان الفرد يظن انها قادرة على تغيير العالم الخارجي، وعلى المستوى الذاتي، فالعيادة تؤكد وتظهر ان أفكار الوسواس القهري تمتلك أهمية بالغة فمن اجل تحرير القلق يجب الانصياع الى تلك الأفكار، وهذا ما ينتج لنا عرض "الطقوس" التي يتبعها المريض.

من الممكن تفسير هذا الجانب من الأفكار عبر استعمال مفهوم تحليلي وهو "القدرة المطلقة للأفكار"، والذي تم تقديمه من طرف S.Freud والذي كان في سياق انثروبولوجي اكثر، لذا سنعتمد على مفهوم وينيكوت في هذا الصدد، فهو يعرفها على انها "الطريقة التي تقدم بها الام العالم الى طفلها" فهي تمنحه الوهم بانه هو "خالق عالمه والمتحكم به"، أي انه في مرحلة مبكرة تمثل القدرة المطلقة للأفكار الطريقة التي يرتبط بها الطفل بعالمه وكيف يفهمه ومن هذا التعريف سنجد أوجه التشابه بين القدرة المطلقة الطفولية والقدرة المطلقة لدى الشخص الوسواسي الذي يجد في أفكاره إمكانية تغيير العالم الخارجي .A. Blanchard) 2009, 150)

من نظرة ميتسيكولوجية فان مفهوم القدرة المطلقة للأفكار يرتبط بالنرجسية narcissisme وكذلك القوة pouvoir والاهم هو مفهوم السطوة L'emprise الذي يقوم مجموعة من المؤلفين من بينهم R. Dorey بإعطائه أهمية بالغة في اضطرابات مثل العصاب الوسواسي تحديدا، ففي دراسته يقول dorey ان هدف "السطوة" النهائي في العصاب الوسواسي هو "الاخر"(B. Brusset 2014, 87)

بالعودة الى اعمال وينيكوت- Winnicott فان الهدف الأساسي من "الانشغال الامومي الاولي" في إطار القدرة المطلقة للأفكار هي ضمان عدم وجود تذبذبات بين الرغبة لدى الطفل والواقع، الا ان حدوث خلل في هذه العملية سيفرض ظهور إشكالية بين هذه الرغبة والواقع الذي يتواجد به "الاخر"، وهذا ما نجده في العصاب الوسواسي اذ ان الإشكالية الاساسية فيه هي الدفاع ضد الرغبة والنزوات التي تستهدف الاخر كما يتوضح في التفسير التحليلي للعصاب الوسواسي، وهذه القدرة المطلقة تتمثل في اخبار المرء لنفسه ان ما يرغب فيه يمكن تحقيقه لمجرد انه يرغب به، لكن ليس بهذه الطريقة المباشرة، فبالنظر الى ان إشكالية

العصاب الوسواسي هي دفاع ضد الرغبة، فهذه الرغبة يتم تعديلها وتشويه شكلها الأصلي ، وهنا تأتي القدرة المطلقة للأفكار فيمكن اعتبارها انها من الاليات التي قد تشارك في تحقيق الرغبة التي تكون مرتبطة مع الفكرة الاصلية والتي تكون في شكلها الجديد الذي يظهر كأعراض، فكما اسلفنا الذكر فان الفكرة الاصلية للوساوس دائما ما تتغير لهذا من الضروري وجود الية تسمح بتحقيق هذه الرغبة المقنعة بطريقة او بأخرى. (R. Sébastien. 2009, 366)

لكن هذا الافتراض يطرح غموض حول طبيعة هذه القدرة المطلقة للأفكار اذ انه من الصحيح انها قد تشارك في عملية تحقيق الرغبة لدى الشخص الوسواسي لكن لا يمكن الجزم انها دائمة الظهور او حتى معرفة الدور الذي تقوم به عند ظهورها، مما يدفعنا الى طرح تساؤل دراستنا الأساسي المتمثل في:

- هل توجد قدرة مطلقة للأفكار لدى مرضى الوسواس القهري؟

- هل تظهر القدرة المطلقة للأفكار لدى مرضى الوسواس القهري كدفاع ام استيهام؟

2.1 - الفرضية العامة:

- توجد قدرة مطلقة للأفكار لدى مرضى الوسواس القهري

3.1 - الفرضية الفرعية:

- تظهر القدرة المطلقة للأفكار لدى مرضى الوسواس القهري كدفاع.

4.1 - اهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الى معرفة وجود القدرة المطلقة للأفكار لدى مرضى الوسواس القهري من عدمه كما تهدف أيضا الى معرفة طبيعة ظهور هذه القدرة المطلقة للأفكار لدى مرضى الوسواس القهري من حيث كونها دفاع ام استيهام.

5.1 - أهمية الدراسة:

من الناحية العلمية تعتبر هذه الدراسة أحد الدراسات العربية القليلة التي اهتمت بدراسة الوسواس القهري من منطلق تحليلي، بالإضافة الى ذلك تظهر أهمية هذه الدراسة في الكشف عن التوظيفات والعمليات النفسية التي تظهر على هذا النوع من الاضطرابات في بيئة جزائرية لا اجنبية، وخصوصا طبيعة القدرة المطلقة للأفكار في هذا النوع من التوظيفات النفسية، كما تمثل هذه الدراسة مرجع يستطيع المرضى او ذويهم استعماله لفهم طبيعة الاضطراب بحد ذاته والأفكار المصاحبة له، اما من الناحية العيادية فهذه الدراسة تكشف أولا عن التوظيف النفسي لهذا الاضطراب، ثانيا عن الاليات النفسية التي تستعمل فيه من طرف المرضى وتركز بالتحديد على "القدرة المطلقة للأفكار".

6.1 - تعريف المصطلحات الخاصة بالدراسة:

1.6.1 - اضطراب الوسواس القهري:

التعريف الإصلاحي:

ظهرت منذ القرن التاسع عشر اوصاف عيادية لأشخاص يعانون من " الخوف من ارتكاب أفعال يمكن ان تكون ضارة لشخص ما دون الرغبة في ذلك" وترتبط هذه الأفكار بالقلق الشديد مما يدفعهم للعودة عدة مرات للتأكد من انهم لم يفعلوا أي شيء، وفي تلك الفترة أصر الأطباء على امتلاك هؤلاء المرضى القدرة على انتقاد الاعراض مع الحفاظ على القدرات الفكرة وهذا ما اعطى للوسواس القهري اسم: monomanie raisonnante

وفي هذه الحالات العيادية تمت ملاحظة نوعين رئيسيين من الاعراض والتي تسمى حاليا الوسواس والافعال القهرية وهما يشكلان اضطراب الوسواس القهري.

سمة الأفعال القهرية:

تعتبر التظاهرات الأكثر وضوحا هي تكرار السلوكات (او الأفعال العقلية) التي غالبا ما تكون جزء من الحياة اليومية او تسلسل إجراءات التي يجب تنفيذها بعدد او ترتيب معين، ويمكن ان تستغرق هذه السلوكات عدة ساعات خلال اليوم، وعدم تنفيذها ينشا قلق قوي للغاية.

الأفكار الوسواسية:

ان هدف الأفعال القهرية يهدف عموما الى تقليل القلق الناتج عن الأفكار او الصور المتطفلة والمتكررة التي تسمى الأفكار الوسواسية، وتمتلك هذه الأفكار خصوصية تتمثل في محاولة الشخص التخلص منها والنقد الذي يوجهها لها.(L. Dantin. 2019), (H. Clair. 2016, 5)

التعريف الاجرائي:

اضطراب نفسي، يظهر من خلال زملة من الاعراض تنقسم الى مجموعتين، اعراض وسواسية، وهي أفكار متطفلة متكررة لا تختفي بتجاهل المريض لها، وافعال قهرية يقوم بها المريض بهدف تفريغ القلق الذي تنتجه الأفكار الوسواسية وتسبب قلق واختلال واضح في مختلف المجالات.

2.6.1 - القدرة المطلقة للأفكار:

التعريف الاصطلاحي:

في الادبيات التحليلية عادة ما ترتبط القدرة المطلقة بالعلاقة البدائية بين الأم والطفل.

هذه الفرضية تنص على ان الأم تعتبر هي مصدر القدرة المطلقة للطفل، فيشير فرويد (1914) إلى أن "جلالة الطفل" يصبح حاملاً لأحلام والديه التي لم تحقق: "... الأمراض، والموت، والتخلي عن الفرح، والقيود المفروضة على إرادته الخاصة لن تنطبق على الطفل، ستتوقف قوانين الطبيعة، مثل قوانين المجتمع، أمامه، وسيصبح حقًا مرة أخرى مركز وقلب الوجود جلالته الطفل، كما تخيلنا أنفسنا ذات يوم" من هنا نرى أن القدرة المطلقة هي انبثاق صادر من الابوين.

بالنسبة لوينيكوت (1971) فإن قدرة الطفل المطلقة تكمن في الطريقة التي تقدم الأم العالم له فيها، أي أنها تمنحه الوهم بأنه هو الذي يخلق العالم.

كمثال يتم تقديم الثدي إليه في نفس اللحظة التي يتوهم فيها وجود الثدي بشكل غامض، او أي شيء يتوافق مع احتياجاته.

في هذه الحالة الإدراك يتطابق مع الهلوسة، والأم من خلال "اهتمامها الأمومي الاولي"، تضمن عدم حدوث او وجود انقطاع بين رغبة الطفل وحاجته والواقع.

وجهة النظر هذه لا تتعارض أيضا مع تقديم أطروحة فرويد، لكن وينيكوت حاول تحديد الأدوار المتبادلة للأم والطفل قدر الإمكان حتى لا يتعرض الطفل لأي تعد من جانبها؛ الطفل يجهل تماما دور الأم وبالتالي يرى نفسه خالقا للثدي، وهو يجهل تماما وجود هذا الشيء.

لذا فالقدرة المطلقة للأفكار ترتبط مع طريقة إدراك الفرد للعالم الخارجي من حوله في المراحل المبكرة من النمو هذا من جهة، ومن جهة أخرى يذكر فرويد في كتاب الطوطم والتابو ان الجهاز النفسي يبقى يستعمل نفس طريقة الادراك للعالم الخارجي والتي تكون مبنية على القدرة المطلقة للأفكار في سجلات أخرى (اجتماعي). (A.Blanchard, 2009, 152)

التعريف الاجرائي:

هي مجموع الاستجابات التي تقدم في أسلوب تظهر فيه تمثيلات ذات قوة وسلطة، او مخلوقات من الاساطير، او من حيث الحجم وطريقة التعامل معه.

2- الفصل الثاني: القدرة المطلقة

La toute- Puissance

L'omnipotence

القدرة المطلقة

La toute Puissance – L'omnipotence

محتويات الفصل الثاني: القدرة المطلقة

تمهيد

التعريف العام للقدرة المطلقة

القدرة المطلقة لدى فرويد

تكوين القدرة المطلقة في سياق الروابط الطفولية المبكرة

متى تظهر القدرة المطلقة

القدرة المطلقة والجهاز النفسي

القدرة المطلقة والنرجسية

القدرة المطلقة في اعمال فرنزي

القدرة المطلقة في اختبار الرورشاخ

خلاصة الفصل

1.2 - تمهيد:

تعتبر القدرة المطلقة، مفهوم تحليلي، ظهر أولا في اعمال فرويد، والتي استعملها في سياق انثروبولوجي تحليلي، وقد اعتبرها سمة مميزة من سمات العصاب مهما كان نوعه، وبالخصوص العصاب الوساوسي، وكذلك احد أنماط التفكير السحري، كما تطرق اليها ساندور فرنزي sándor ferencz، بجانب وينيكوت Winnicott، يمكن إيجاد هذا المفهوم في كل كلا الجانبين سواء النمائي – développement لدى الطفل، او الباثولوجي في سياق الاضطرابات وبالخصوص اضطراب الوسواس القهري، الا ان هذا المفهوم يحيطه الغموض نوعا ما، فهو يتوسط العمليات النفسية، ونجده متكرر الظهور في العديد من الاعمال، لهذا الغرض سنقوم بتوضيح مفهومه العام، وكذلك المؤلفين الذين تطرقوا اليه في أعمالهم.

2.2 - التعريف العام للقدرة المطلقة:

تشير القدرة المطلقة toute-puissance الى استيهام القوة الكلية d'omnipotence، وهي الاعتقاد او الايمان بالقوة اللامحدودة السحرية.

يكون عمل هذا الاستيهام موجودا لدى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 18 شهرا وسنتين، بالنسبة لميلاني كلاين يكون موجودا قبل ذلك.

ان القدرة المطلقة هي طريقة للسيطرة على المواضيع الداخلية والخارجية بالنسبة للطفل، فهي تساعده على إزالة القلق الاكتئابي والشعور بالذنب، كما انها ترتبط بالنزوات السادية والمازوخية.

تنحسر القدرة المطلقة في البداية (الوضعية الاكتئابية) لدى الطفل عبر ادماج الموضوع الجيد (الام) وهذا ما يخلق شعورا بالأمان.

وفي مرحلة أخرى تنحسر تحت استدخال القانون، الذي يسمح للطفل بقبول الإحباط الناتج عن عدم اشباع رغباته الانية: هذا مقابل اشباع الرغبة المؤجل، وحب الوالدين، والتماهي معهما.

لذا تساهم القدرة المطلقة في بناء الانا وكذلك في العمليات التي تلي ذلك فيما بعد. (De. Taisne 2015, 113)

3.2 - القدرة المطلقة لدى فرويد:

يعود ظهور مفهوم القدرة المطلقة في اعمال فرويد الى كتاب الطوطم والتابو totem et tabou فيشير الى اقتباسه لهذا المصطلح " القدرة المطلقة للأفكار" من أحد مرضاه الذين كانوا يعانون من تمثلات وساوسية، وقد استعملها هذا المريض لشرح التظاهرات الفريدة والمزعجة التي بدت وكأنها تلاحقه.

فيقول فرويد ان استمرار القدرة المطلقة للأفكار يتجلى بشكل أوضح بداخل الشخص العصابي الوسواسي، فيعتبرها طريقة بدائية للتفكير تتميز بالطابع السحري وتظهر فيها استيهامات القدرة الكلية على التاثير على الواقع والعالم الخارجي، الا انه يحذر من اعتبار القدرة المطلقة للأفكار هي السمة المميزة لهذا النوع من العصاب، وهذا بسبب كشف الفحص التحليلي ان جميع أنواع العصاب الأخرى تمتلك نفس هذه السمة ولو باختلاف طريقة ظهورها، فهمها اختلف العصاب الذي نتعامل معه فهو يتحدد من خلال اعراضه وعالم الأفكار الذي يقف وراء هذه الاعراض وليس من خلال الوقائع التي يختبرها المريض.

ونرى ظهور القدرة المطلقة للأفكار في العصاب بشكل عام من خلال حقيقة ان العصابيون يعيشون في عالم خاص تكون القيم العصابية valeurs névrosiques فقط هي الصالحة، وهذا يعني ان العصابيون يعطون الفعالية فقط للأشياء التي يتم التفكير فيها بشكل مكثف وكذلك التي يتم تمثيلها عاطفيا، ويظهر هذا خاليا من أي قلق بشأن إذا ما كان ما يتم التفكير فيه وتمثيله بهذه الطريقة يتناسب مع الواقع الخارجي ام لا. (S. Freud 2013, 103)

كما يميز فرويد ثلاث مراحل لتطور القدرة المطلقة للأفكار عبر التاريخ البشري:

المرحلة الأولى التي ترتبط فيها القدرة المطلقة للأفكار بالمرحلة الروحانية animiste وتكون منسوبة الى الانسان نفسه

المرحلة الثانية – الدينية اين تنازل الانسان عن القدرة المطلقة لصالح الالهة، مع الاحتفاظ بالقدرة على التأثير عليهم بطريقة تجعلهم بتصرفون وفقا لرغباته

وفي المرحلة الثالثة اين يسيطر العلم على العالم نجد انه لم يعد هناك مجال لقدرة الالهة المطلقة، فالانسان حسب فرويد اعترف بصغره واستسلم للموت، كما خضع لجميع الضروريات الطبيعية الأخرى، الا ان اشكال القدرة المطلقة هنا سنعود لإيجادها في الثقة في العقل البشري الذي يتعامل مع قوانين الواقع، وهذا ما يعتبر اثرا للاعتقاد القديم بالقدرة المطلقة.

ثم يقوم فرويد بربط القدرة المطلقة للأفكار بالنرجسية ويعتبرها سمة أساسية فيها، وهذا من خلال السيرورة المشتركة بين العصابيين والانسان البدائي فكلاهما ينسبان قيمة مبالغ فيها وعظيمة للأفعال النفسية- actions psychiques. (S. Freud 2013, 106)

4.2 - تكوين القدرة المطلقة في سياق الروابط الطفولية المبكرة:

المجال النرجسي الأصلي:

في العادة ترتبط القدرة المطلقة بالعلاقة البدائية بين الام والطفل، ففي هذا الطرح، تكون الام هي مصدر هذه القدرة المطلقة للطفل، فالطفل حسب فرويد او الادق جلالة الطفل يصبح هو الحامل لأحلام والديه التي لم تتحقق وامتداد لاستثمارهم النرجسي.

بالنسبة الى وينيكوت فالقدرة المطلقة تكمن في الطريقة التي تقدم بها الام العالم له، فهي من تمنحه الوهم بانه يخلق العالم، كمثال على ذلك فعند توهم الطفل للثدي يتم تقديمه له، او أي شيء يتوافق مع حاجته، مما يخلق تطابقا بين الادراك والهلوسة، انطلاقا من هذه التبادلات بين الطفل الام، نجد انه لكي لا يتعرض الطفل لاي تعدي من جانب الام، فهو يجب ان يجهل تماما دورتها وبالتالي هذا ما يجعله يرى نفسه خالقا للثدي وغير مدرك لهذا الموضوع.

كما تصبح الام كذلك مفتونة بهذه القدرة المطلقة التي كانت تعتقد انها يجب ان تتخلى عنها، والتي اعادت اكتشافها، لذا تتماهى مع الطفل الذي "امن بنفسه، وشعر بانه خالق نفسه، ووالديه والعالم، وهو كلي القدرة" كما يصفه P.-C. Racamier

هكذا يظهر لنا ان أصل القدرة المطلقة يعتمد على الشريكين، ولكن جلالة الطفل في علاقته مع امه يكون الحامل لهذه القدرة، ففي هذه المرحلة يكون الخالق هو الطفل (سواء الحقيقي، او الطفل السابق الذي لا يزال حاضرا في الوالدين)، هذا ما يجعل القدرة المطلقة تخلق من منظور توليد ذاتي d'auto-engendrement والذي يتطور بسرعة الى توليد متبادل engendrement réciproque يتميز بالإعجاب الهائل والدائري.

لكن هذه القدرة المطلقة لا يمكن ان نعزوها فقط الى الطفل وحده بدلا من الوالدين، لأنه من خلال امتلاك الطفل لهذه القدرة المطلقة تتولد إمكانية ان ينفصل عنه امه، او يعتبرها " ليست انا"- non-moi من اجل ان يضعها خارج منطقة سيطرته التي تتميز بالقدرة المطلقة، مما يجعلها كيانا قائما بذاته، وليست فقط كيان اسقاطي، مما يخرج الطفل من حالة عدم التمايز البدائي ويصبح قادرا على إقامة علامة مع ام مختلفة عنه.

(A. Blanchard, 2009, 150)

5.2 - دور الوهم وإزالة الوهم في تطور القدرة المطلقة:

بالنسبة الى وينيكوت فان الوهم وإزالة الوهم، هما مفهومان مرتبطان، لانه من خلال الانشغال الاومي الأساسي، الذي يعتبره حالة من الجنون العابر او المؤقت، فكفاية الام الكاملة التي تسمح لها بتلبية حاجيات طفلها تنخفض تدريجيا عندما تسمح مرة أخرى بتلبية احتياجاتها الخاصة، هذا تحت شرط انها قادرة على إدارة مخاوفها واحتياجاتها الخاصة بدون اللجوء الى الطفل لملء فجواتها، في تلك الفترة سيتمكن الطفل من تعويض غياب الام من خلال الهلوسة، وعن طريق الفجوة بين الهلوسة والواقع، يصبح قادرا بشكل تدريجي على معرفة ان الام موجودة بسبب غيابها، لكن الطفل رغم هذا لا يتخلى بشكل كامل عن القدرة المطلقة، بل يجب على الام ان تعكس له حالاتها الداخلية من خلال سلسلة كاملة من الاتصالات، والتي تكون لفظية وغير لفظية (النزوة البصرية والسمعية)(A. Blanchard, 2009, 151)

6.2 - سيرورة الترميز:

من خلال سيرورة الترميز (العلاقات البين ذاتية - relations intersubjectives والمواضيع الانتقالية (الألعاب)، والحلم، يقوم الطفل ببناء عالمه الداخلي، اذا تمت هذه العملية دون عوائق يصبح الطفل على دراية تدريجيا بالحاجة الى وجود الاخرين، وتبدا قدرته المطلقة في الانخفاض دون ان تختفي تماما، لانها تظل عنصرا أساسيا لابداعه والايمان بوجوده الخاص فكما يعتبرها وينيكوت فالقدرة المطلقة هي أساس الوجود.(A. Blanchard, 2009, 152)

7.2 - متى تظهر القدرة المطلقة؟:

1.7.2 - في سياق نمائي للطفل:

يمكن اعتبارها رد فعل على الوضعية الاعتمادية في الحياة المبكرة، وتجارب العجز والاحباطات الحتمية والغضب الذي تولده في حياة الطفل، فانه يطور تصورات imageries واستيهامات fantasmes حول القوة الكلية او القدرة المطلقة، فالانا في هذه الحالة تبدا محاولة التعويض عن نقاط ضعفها وفي هذه الحالة تكون استيهامات القدرة المطلقة مرتبطة بالانا، لكن توجد كذلك الحالة التي تواجه فيها الانا فشل هذه الجهود في تعويض نقاط ضعفها، فإنها تشعر بالخطر والرعب، لهذا تلجأ الى العديد من الأساليب الدفاعية من اجل تجنب الشعور بالعجز وهذا من خلال اسقاط استيهامات القدرة المطلقة نحو صورة ابوية-امومية، وهذا من خلال خلق توقعات انها ستحظى بالحماية والمساعدة والتغطية، وان الاثارات الداخلية والخارجية سيتم التحكم فيها من الخارج مما يجعل تجربة الاحباطات والخسائر اقل ايلاما، الا انه في حالات أخرى فان

اسقاطات القدرة المطلقة لا ينتهي انبثاقها من مصدرها الداخلي (بمعنى انها تبقى موجودة) خصوصا اذا كانت البيئة لا تسهل ولا تقدم تجربة التعرف على حدود الواقع والتخلي عن اللذة، وفي هذه الحالة ستبقى تحافظ على شكلها البدائي حتى المراحل اللاحقة للفرد.

2.7.2 - ظهور القدرة المطلقة لدى الراشد:

لا يمكن حصر وجود القدرة المطلقة على مرحلة زمنية او نمائية معينة في حياة الفرد، فنجد فرويد في النص الخاص بالعصاب الوساوسي يصر على حقيقة أن الإنسان يحتفظ بقناعة بالقوة السحرية في رغباته وأفكاره طوال حياته.

ولهذا بشكل متفاوت تظل القدرة المطلقة قائمة وموجودة في كل فرد بجانبيها المرضي وغير المرضي، فحسب وينيكوت فان قبول الواقع لا يكتمل ابدا، لهذا فان الحدود التي يفرضها الواقع على تطلعات الفرد لا تمنعه من مواصلة البحث عن المطلق - l'absolu ، فالفرد في بحث دائم عن الحب المطلق، والمعرفة المطلقة، وفي القوة والسلطة، وفي العواطف اللامحدودة.(Potamianou, A 2011, 507)

8.2 - القدرة المطلقة والجهاز النفسي:

تتواجد القدرة المطلقة على مستوى البعد الخيالي - dimension imaginair الخاص بالفرد، الا انها كذلك تعتبر "عيب نرجسي - faille narcissique" ونشرح هذا من خلال الطرح اللاكاني التالي:

باعتبار ان الجهاز النفسي يتكون من البعد الحقيقي، والرمزي والخيالي، يقوم لاكان بتمثيل هذه السجلات الثلاثة عبر ثلاث حلقات مترابطة فيما بينها ومتداخلة، وإذا تم فك احدى الحلقات فان الحلقتين الاخريتين تتفككان أيضا، ومع تواجد القدرة المطلقة في البعد الخيالي فهي اذن بالضرورة نفسية داخلية intrapsychique لذا يجب ان تعتمد على العالم الخارجي في تكونها (بناء على العلاقة بين السجلات الثلاثة)، مما يقودنا الى استنتاج ان القدرة المطلقة تتخذ موضعا داخليا وخارجيا في نفس الوقت في الجهاز النفسي، هذا ما يجعل القدرة المطلقة رغم تواجدها في سجل خيالي داخلي للفرد الا انها تأخذ الاخر (العالم الخارجي) كذلك بعين الاعتبار، بمعنى ان الاخر حاضر بالضرورة في القدرة المطلقة الخيالية، ولكنه يعتبر ويشغل مكانا كموضوع وليس كموضوع مفكر.

عندما يفترض لاكان ان الواقع يجب تحديد على انه مستحيل، فانه يعود الى البناء الخيالي، أي انه عبارة عن تطوير نفسي élaboration intrapsychique داخلي لواقع خارجي، تحت هذا الافتراض يصبح الواقع الذي يبنيه الموضوع "الفرد" قراءة للواقع.

هذه القراءة للواقع يتم التعبير عنها من خلال السجلين الخيالي والرمزي وهذه القراءة تتم بالمزامنة مع سيرورة الذاتية، مما يجعل الواقع بحد ذاته غير موجود، أي ان البناء او القراءة التي يقوم بها الفرد للواقع تتم عبر "إدراك ذاتي للواقع" وبما ان هذا الادراك فردي ومميز بسبب الذاتية، حتى وان كان مبنيا على معطيات واقعية ملموسة، فانه يتم عبر السجل الخيالي، لكن رغم هذا فان ما يتم تخيله ليس خياليا بحتا او منفصل عن عالمنا، بل هو إدراك ذاتي او بالأحرى تفسير ذاتي وقرأه للواقع يشترك فيها الجميع.

والفرد الذي يعمل وفق استيهامات القدرة المطلقة لا يستطيع الهروب من امتلاك هذا الادراك وبالتالي من البعد الخيالي، وهذا ما يعطي للقدرة المطلقة سمتها المميزة فالتصور او الادراك الذاتي يربط مع تلك القراءة المشتركة للواقع لكن بطريقة مشوهة، فالفرد الذي تظهر عليه القدرة المطلقة يعتقد بان رؤيته للواقع هي الرؤية الصحيحة وهي قادرة على ان تطغى على الجميع، فهو صاحب الحقيقة، وهذا ما يجعله يميل الى ابطال التصورات التي يحملها الاخر وان تصوره الخاص ليس تفسيرا، بل حقيقة غير قابلة للشك.

(Compaijen, J 2007, 137)

9.2 ـ القدرة المطلقة والنرجسية:

من اجل شرح هذه العلاقة يجب العودة الى النرجسية الثانوية، او بشكل أكثر تحديدا العلاقة بين الانا moi والذات je، اين تبحث الواحدة عن الأخرى، في اطار النمو فالفرد يقوم ببناء هويته والتحديد نفسه تدريجيا، الا انه يجب الانتباه ان هذه الانا moi تبقى خارجية بالنسبة للفرد ولهذا السبب لا تستطيع هذه الانا ان تدعي انها تمثل بشكل كامل الفرد التي تحمله هويته.

فكما يقول لكان "الانا هي اخر وهي مصابة بجنون العظمة بطبيعتها"، وهذا ما يجعلنا امام الطرح القائل ان هناك انفصال بين الانا moi والذات je، أي بين الفرد والتصور الذي يمتلكه الفرد عن نفسه.

يجب ان تكون الانا moi محركا للذات je، فالفرد يدرك انه ليس كاملا ومطلقا، لانه يدرك بطريقة او بأخرى بان هناك فجوة بين ذاته le je وبين تمثيل الذات المثالية le moi idéal ، وبسبب هذا الادراك تصبح الذات قادرة على وضع مسافة عن نفسها من اجل الترحيب بالأخر الذي هو في مهمة مماثلة لنا.

لكن في القدرة المطلقة هناك اندماج بين الانا والذات le je et le moi، لم يعد هناك سعي نرجسي، فلم يعد هناك نقص، ولا فراغ، فهي عبارة عن حالة الكمال والمطلق، الا ان في هذه الحالة يصبح التقدم غير ممكن، وعملية تطور الانا تتوقف، فالفرد يصبح متجمدا في نرجسيته ويعيش متعة الكمال.

الشخص الذي يعمل وفق نمط القدرة المطلقة لا يواجه الفراغ والتناقض بين الانا والذات بل اصبحا واحدا، مما يخلق اغترابا للفرد عن الصورة التي لديه عن نفسه، وهكذا يصبح غير قادر على ادراك البحث النرجسي عن الاخر، ولا يسعى الى الاشباع النرجسي، لانه يعيش وهم القدرة المطلقة والكمال، ومتجمدا في نرجسيته.

(Compaijen, J 2007, 138)

بعد ان يطور الطفل اثارته الذاتية auto-érotismes بمفرده في حضور الابوين ويجربها بطريقة مستقلة في علاقة بتمثيل داخلي لموضوع، يبدا الجهاز النفسي في التكون بالصورة التي نعرفها، من الهو والانا والانا المثالية والانا الأعلى.

الا ان هذه المكونات المختلفة لا تكتسب شكلها النهائي بشكل فوري في تلك اللحظة، ومن بينها نجد الانا المثالية، والتي تعتبر وريثة القدرة المطلقة للنرجسية الأولية، وسوف تصبح فيما بعد الانا المثالية بعد الاوديب. (A. Blanchard, 2009, 153), (Lafage, A 2003, 60)

10.2 - القدرة المطلقة في اعمال فرنزي ferencz:

لقد اهتم فرنزي باستيهام القدرة المطلقة وحاول تتبعه الى مرحلة ما قبل الولادة، فنجده في كتابه

Le développement du sens de réalité et ses stades يتوسع في أفكار فرويد حول مرور الطفل من مرحلة اللذة الى مرحلة الواقع، وتسائل عن كيفية مرور الطفل عبر هذا الممر بين المرحلتين وقد اعتبره هاوية، الا انه وجد تفسيره في تطور القدرة المطلقة التي تميز مرحلة الطفولة المبكرة.-S. Korff) Sausse. 2006, 12)

يعرف فرنزي القدرة المطلقة على انها "الانطباع بامتلاك كل ما يريده الفرد دون ان يرغب في أي شيء اخر "

ومن اجل تفسير هذا التعريف، يعود الحياة التي يقضيها الفرد في جسد الام، فبالنسبة له يعيش الانسان في هذه المرحلة كطفيلي على جسد الام، فبالكاد يوجد أي عالم خارجي للجنين، ويركز على كون كل احتياجات الجنين من امان ودفئ وغذاء تلبى تماما بدون تدخله او سعيه لها، أي ان بقاء الجنين يقع بشكل تام على مسؤولية الام، لذا يفترض انه اذا كانت هناك حياة نفسية للجنين حتى وان كانت لاشعورية بداخل جسد الام، فلابد للجنين ان يشعر بحكم طبيعة تواجده بانه كلي القدرة، لانه يمتلك دائما كل ما يحتاجه لاشباع نزواته، فهو ليس لديه ما يرغب فيه، لذا يعتبر خاليا من الاحتياجات.(S. Korff-Sausse 2006, 32)

ويقوده هذا الطرح الى اعتبار ان جنون العظمة الخاصة بالطفل mégalomanie de l’enfant بشان قدرته المطلقة ليس فقط وهما، فالطفل والشخص الوسواسي لا يطلبان شيئا مستحيلا من الواقع باصرارهم على ضرورة تحقيق رغباتهم، بل يطلبون فقط العودة الى حالة كانت موجودة في الماضي.

يعتبر فرنزي ان الجنين عندما يولد يعيش اضطراب غير سار، وانقطاع لحالة الاشباع والرضا التي كان يتمتع فيها في رحم الام، وهذا ما تفسره ردود افعاله بعد الولادة (البكاء والصراخ) والنتيجة الأولى لهذا الاضطراب هي إعادة استثمار هلوسي لحالة الاشباع والرضا المفقود، فرغبة الرضيع عند ولادته هي ان يعود الى تلك الحالة، ويفترض ان الرضيع مع الهلوسة التي يخلقها لنفسه تتحقق تحت شرط الحصول على العناية اللازمة، وهذا ما يجعل الرضيع يعتبر ان القدرة المطلقة التي كان يتمتع بها في رحم امه لم تتغير الا بقدر انه اصبح مضطرا الى استثمار ما يرغب فيه في ذلك الوضع الهلوسي، لكن يحتفظ بعدم حاجته الى تغيير او تعديل أي شيء في العالم الخارجي من اجل اشباع نزواته، وهذا ما يجعله يشعر انه يمتلك قوة سحرية قادرة على تحقيق جميع رغباته بفعالية.(S. Korff-Sausse 2006, 33)

كما يعتبر كذلك ان القدرة المطلقة ترتبط بشروط متزايدة مع نمو الفرد، وهذا بفعل ازدياد تعقيد رغباته، اذ ان الطفل يصبح غير قادر على تحقيق حالة الاشباع عبر التظاهرات الناتجة عن التفريغ، أي ان الرغبات تتخذ اشكالا اكثر تحديدا مع تقدم النمو، وهذا ما يضعه امام ضرورة وجود إشارات متخصصة مقابلة لهذه الرغبات والتي نقصد بها تقليد حركات المص بالفم عندما يريد الرضيع ان يرضع، والمناغات الصوتية، كما يتعلم الطفل تدريجيا مد يده نحو الأشياء التي يرغب بها، وهنا تظهر لغة إشارة حقيقية تنتج من خلال مزيج مناسب من الايماءات، فيصبح قادرا على التعبير عن حاجياته بطريقة محددة للغاية والتي يتم تلبيتها، هذا ما يجعل الطفل ما دام يحترم شرط التعبير عن الرغبة بالاشارات الصحيحة سيعتقد انه قاجر على كل شيء، هذه هي مرحلة او فترة الدرة المطلقة بمساعدة الاماءات السحرية la période de la toute-puissance à l’aide de gestes magiques.

لكن مع ازدياد الاحتياجات من حيث الكمية او التعقيد، ستخلق هناك زيادة كذلك من ناحية الشروط التي يجب الخضوع لها من اجل الوصول الى الاشباع، وبل وزيادة في الحالات التي لن يكون هناك اشباع فيها، فالموضوع المرغوب يتوقف عن اتباع الايماءة السحرية ، وحتى ان هناك قوة معارضة لا تقهر تستطيع ان تعارض هذه الإشارات بالقوة، فالكائن كلي القدرة الذي يكون عليه الطفل في تلك المرحلة سيجبر على ان يعيش تدريجيا صراعا مؤلما، فيصبح ملزم بفصل المحتويات النفسية الذاتية عن المحتويات الموضوعية، ولهذا يميز فرنزي مرحلتين في هذا النمو الأولى مرحلة يكون فيها كل التجارب مدمجة في الانا

introjection والتي تليها مرحلة الاسقاط، وعليها يربطها كذلك مع القدرة المطلقة، فيحدد ثلاث مراحل للقدرة المطلقة، مرحلة الادماج، ومرحلة الواقع، ومرحلة اسقاط تصور الواقع.

(S. Korff-Sausse 2006, 35)

11.2 - القدرة المطلقة في اختبار الرورشاخ:

ان القدرة المطلقة في اختبار الرورشاخ تمتلك تظاهرات عدة وتستعمل كذلك في سياقات مختلفة، والتي تظهر على مستوى العناصر النوعية في الاستجابات وخصوصا نوعية الاستجابات المقدمة والسياق الذي استعملت فيها، فهي تظهر من خلال موضوعات العظمة والسيطرة والقوة والهيمنة، يمكن ان تكون الاستجابات المقدمة التي تحتوي على استيهام القدرة المطلقة مباشرة من خلال استحضار إجابات تحتوي على شخصيات ذات قوة مثل الملوك والالهة والسحرة، او بشكل غير مباشر من خلال استعمال رموز او إشارات ذات قوة عليا.

نجد Catherine Chabert في كتاب La psychopathologie a l'epreuve du Rorschach تتحدث عن ظهور سياقات مختلفة ترمز الى القدرة المطلقة، بداية بالاستجابات التي تأتي في حركة مركزية تؤكد على قدرة الانا المثالية، مثل استجابات لشخصيات "لا يمكن الوصول اليها- inaccessibilité" او تظهر عليها الكفاية مثل "ce qui se suffit à lui-même" وتظهر من اجل زيادة تقدير الذات. (C. Chabert 2012, 99)

كما تعتبر كذلك الاستجابات التي تميل الى تجميد الإجابات البشرية (تحويل الشخصيات الى تماثيل) وربطها مع رمزية القوة (الحجم) السلطة الخ تحمل وراءها استيهامات للقدرة المطلقة (C. Chabert 2012, 102)

كما ان الاستجابات التي تتميز بالانشطار والتي تدرك في سياق قدرة كلية وعظيمة تعتبر انعكاس للصورة المتناقضة التي يمتلكها الفرد عن نفسه.(C. Chabert 2012, 110)

كما تعتبر كذلك الاستجابات التي تمتلك طابع الملكية والقدرات فوق الطبيعية تمثيلات للقدرة المطلقة. (C. Chabert 2012, 121)

تعتبر الاستجابات التي تأتي في سياق الاكتفاء الذاتي والازدراء والاحتقار دلالات على كون الفرد عالق في حالة تتحكم بها استهامات القدرة المطلقة. (C. Chabert 2020, 78)

كذلك تذكر Catherine Chabert في كتاب Manuel du Rorschach et du TAT Interprétation psychanalytique ان اللوحة الخامسة خصوصا تظهر على مستواها استجابات تمتلك إشارات القدرة المطلقة والتي تختلف بين الاستجابات التي تمتلك ميل واضح الى اعتبارها استثمارا نرجسيا مثل "طاووس يتباهى" او التي تركز على الحجم مثل " شخص كبير الحجم ويشغل مساحة كبيرة " (C. Chabert 2020, 111)

كما يذكر كذلك ANTOINE ROUMANOS ان اللوحة الرابعة هي لوحة تظهر بها القدرة المطلقة في سياق يرتبط بتمثيل ابوي اوديبي او اومي قبل اوديبي من خلال مختلف اشكال الرمزيات التي تحمل دلالات القوة والجبروت.(A. Roumanos 1985, 7)

12.2 - خلاصة الفصل:

في نهاية هذا الفصل استوضحنا مسار القدرة المطلقة منذ بداية ظهورها في سياق العلاقات الأولية للرضيع الى غاية المراحل اللاحقة تحمل أهمية كبيرة للنمو النفسي أولا كما شهدنا في الطرح الذي يقدمه وينيكوت حول العلاقة مع الواقع عبر هذا الاستيهام، ونرى كذلك بقاءه في الحياة النفسية للفرد البالغ اذ انها نواة أساسية في قطبه النرجسي، الا ان رغم هذه المكانة التي تحتلها في الحياة النفسية، الا انه نتيجة لاختلالات في النمو النفسي للفرد قد تحافظ على شكلها البدائي، او تعود في اطار سيرورة نكوصية كما يشرح فرنزي مما يخلق عدم راحة ومعاناة نفسية او حتى اضطرابات قائمة بحد ذاتها كالوساس القهري.

3- الفصل الثالث: اضطراب الوسواس القهري

الوسواس القهري

محتويات الفصل الثاني: اضطراب الوسواس القهري

تمهيد

نبذة تاريخية عن الوسواس القهري

مفهوم الوسواس القهري

انتشار الوسواس القهري

ظهور الوسواس القهري

المستوى العرضي للوسواس القهري

التصنيف السايكوباثولوجي للوسواس القهري

التفسير التحليلي للوسواس القهري- العصاب الوسواسي

القدرة المطلقة في الوسواس القهري

التوظيف الوسواسي في اختبار الرورشاخ

خلاصة الفصل

1.3 - التمهيد:

يعتبر الوسواس القهري من اكثر الاضطرابات انتشارا، واشكاله المتنوعة عياديا والتظاهرات التي يحملها تجعلنا نقف امام غموض نوعي حول هذا الاضطراب، اذ ان التظاهرات لا تتشابه في تكوينها او ظهورها او عوالمها المفجرة، مما يطرح ضرورة للقيام بتجميع نظري حول هذا الاضطراب منذ ظهوره الأول في ادبيات علم النفس الى غاية التحليل النفسي الذي فسره.

2.3 - نبذة تاريخية عن الوسواس القهري:

لقد ظهرت منذ نهايات القرن الثامن عشر الى التاسع عشر اوصاف عيادية لأشخاص يعانون من الخوف من ارتكاب أفعال يمكن ان تكون ضارة لشخص ما دون الرغبة في ذلك، وترتبط هذه الأفكار بالقلق الشديد مما يدفعهم للعودة عدة مرات للتأكد من انهم لم يفعلوا أي شيء او سؤال الأشخاص حولهم او تجنب مواقف معينة قد تثير هذا القلق، وفي تلك الفترة أصر الأطباء على امتلاك هؤلاء المرضى القدرة على الحكم ونقد هذه الاعراض التي تظهر عليهم مع الحفاظ على القدرات العقلية وهذا ما اعطى للوسواس القهري اسم: monomanie raisonnante (H. Clair 2016, 5)

كما أطلق بينال- Pinel على هذه الاشكال من "الجنون" اسم الهوس الفكري-manies raisonnantes ، والذي وصفه اسكيرول Esquirol في اطروحته سنة 1838 بالهوس الذاتي-الأحادي monomanies والتي قدم فيها ملاحظاته العيادية لمرضيته من اجل اظهار الطابع المنطقي لهذا الهوس والذي يجعلها لا تصنف في السياق الذهاني للأمراض، كما ادرج التطور المحتمل لهذا الهوس نحو المنخوليا- mélancolie كما أوضح العلاقة المحتملة بينه وبين توهم المرض-l'hypocondrie والهستيريا.

ثم اتى فالرت Falret وبعده لوغراد دي سول Legrand du Saulle سنة 1875 في كاتبه " جنون الشك" متبوعا باعمل بيتريس وريجيس Pitres et Régis في 1897 في كتابهما " سميائية الوساوس والأفكار الثابتة - la Séméiologie des obsessions et des idées fixes" وقاموا بعزل وتحديد باتولوجية الوساوس.

في نهاية القرن التاسع عشر أصبحت التوجهات التفسيرية حول هذا الاضطراب في فرنسا منقسمة الى تيارين، الأول يعتمد على وجهة نظر فكرية- intellectualiste والتي تنص على كون ان الفكرة الوسواسية هي الأولى اما الحالة العاطفية التي تكون معها ماهي الا مجرد رد فعل طارئ لهذه الفكرة الشبيهة بالطفيلي.

اما الاتجاه الاخر والذي فهو وجهة النظر العاطفية affecttive فمن اجل تفسير هذا الاضطراب يجب العودة الى المجال الاوسع للباثولوجية العصابية وتفسيره من خلال خلل في الجهاز العصبي الذاتي بقيادة بيتريس وريجيس-Pitres et Régis (Kapsambelis, V. 2012, 340)

الا ان الفضل يعود الى بيار جانت Pierre Janet وفرويد بالخصوص الذي كون الصورة المعروفة للعصاب الوسواسي العروفة حاليا.

3.3 - مفهوم الوسواس القهري:

1.3.3 - اصطلاحية المفهوم:

يعود مصطلح الاستحواذ obsession ومستحوذ obséder من الكلمة اللاتنية obsessio وهي فعل ممومس-مستحوذ-محاصر، وهذين المصطلحين يعنيان حرفيا ومجازيا "مستحوذ من قبل الشيطان"، تم استعمالهم في الطب النفسي للإشارة الى الأفكار التي "تستحوذ" وتحاصر العقل وتفرض نفسها عليه بشكل متكرر على الرغم من الجهود التي يقوم بها الفرد للتخلص منها.

اما مصطلح القهر compulsion فقد كان يعني الاجبار-الاكراه contrainte ومن الناحية العيادية فهو يشير الى الإجراءات المتكررة والتي لا يستطيع الشخص التوقف عن اداءها، في المصطلحات الفرنسية يشير الى الجانب الفعلي la partie agie من العيادة الخاصة بالاضطراب، والمعادل له في الجانب الفكري هو الاستحواذ-الوسواس l'obsession. (Kapsambelis, V. 2012, 339)

في عام ذكر فرويد مصطلح Zwangsneurose والذي يترجم حرفيا الى névrose de contrainte وتم استعمال مصطلح névrose obsessionnelle للدلالة اليه، وهذه التسمية أتت لاشارة وتسليط الضوء على البعد العرضي symptomatique لهذا الاضطراب.(Marty, F. 2017, 198)

تعرفه وزاة الصحة الفرنسية باعتباره فكر وسلوك متكرر وغير عقلاني ولكنه لا يمكن كبحه، وغالبا ما يصيب الأطفال والمراهقين. (Inserm 2021)

يعرفه قاموس مصطلحات التحليل النفسي باعتباره "العصاب الوسواسي" وهو فئة من العصاب حددها فرويد وتشكل أحد الأطر الرئيسية للعيادة التحليلية

وحسب نفس المصدر فان هذا العصاب نتيجة لتعبير عن الصراع النفسي من خلال ما يسمى بالاعراض القهرية والأفكار الوسواسية، والاجبار على القيام بأفعال غير مرغوب فيها والنضال ضد هذه الأفكار والميولات وإقامة طقوس، ويتميز على وجه الخصوص باجترار-rumination الفكر والشك والتي تؤدي الى الكف على مستوى الفكر والفعل. (J. Laplanche, J.-B. Pontalis 1981, 552)

4.3 - انتشار الوسواس القهري:

اعتبر في السابق ان انتشار الوسواس القهري ثابت نوعا ما، ففي الدراسات الإحصائية الوبائية التي أجريت سنة 1988 ظهر ان هذا الاضطراب يمس 2% من الافراد عامة، الا انه حسب منظمة الصحة العالمية في اخر الدراسات التي أجريت سنة 2020 ان هذه النسبة ارتفعت الى 3.5% وأفضل تقدير لها هو 1.3، وتصنف انتشاره الى نوعين، الانتشار دون المتلازمة المعروفة الخاصة بهذا الاضطراب قد بلغ 8.7 بينما بلغ معدل انتشاره العرضي (اعراض فقط بدون التثبيت الفعلي للاضطراب) بلغ 28,2. (Mircea Polosan 2020)

اما وزارة الصحة الفرنسية قسمت هذا الانتشار حسب الفئات العمرية الى:

25% من الحالات تكون بدايتها في سن 14، 15% بعد سن 35، 65% في سن 25

لا يوجد اختلاف كبير بين نسبة المصابين من حين الجنس، الا انه يلاحظ ان الاشكال المبكرة من هذا الاضطراب تكون أكثر تواترا لدى الأولاد أكثر، وتكون هذه الاشكال أكبر شدة وأكثر مقاومة للعلاج وتظهر هذه الفئة اعراض أكثر تنوعا مقارنة بالاخرى، وما يلي توزيع الموضوعات التي تظهر في هذا الاضطراب:

الجدول 1: مواضيع الوساوس القهرية

النوع	النسبة
وساوس التلوث او الاوساخ	45%
وساوس الشك	42%
وساوس الخوف من المرض	36%
وساوس التنظيم والتناظر والمثالية	31%
وساوس الاندفاعية -العدونية-شبه عدوانية	28%
وساوس جنسية بحتة	26%

(Cottraux, J. 2004, 57)

كما نجد ان هناك اضطرابات مصاحبة تظهر مع اضطراب الوسواس القهري وهي:

الجدول 2: الاضطرابات المصاحبة للوسواس القهري

الاضطراب	النسبة
اكتئاب حاد	67%
رهاب اجتماعي	18%
اضطراب السلوك الغذائي	17%
ادمان الكحول- Alcoolisme	14%
اضطراب الهلع	12%
اضطراب توريت - Gilles de la Tourette	7%
اضطراب رهابي نمطي	2%
قلق التخلي	2%

(Cottraux, J. 2004, 58)

قبل التطرق الى ظهور الوساوس يجب ان نحدد أولا الفرق ما بين الجانب المرضي والعادي في هذه النوعية من الأفكار فحسب Dr. Elie hantouvhe 80% من الأشخاص يجربون في فترة حياتهم ظهور أفكار وساوسية مشابهة جدا لتلك التي يعاني منها المريض، واغلبيتهم تعترف بوجود فكرة واحدة على الأقل مشابهة تماما للتي نراها في هذه الوحدة المرضية، لذا يجب ان نركز على المعايير المرضية:

الجدول 3: المعاير المرضية للوساوس القهرية

OC Pathologiques	OC Normal
معقدة	بسيطة وعادية
تستمر لفترة طويلة	مختصرة وقصيرة
تسبب الم وحصر للمريض	ليست مؤلمة بالدرجة الكبيرة
متكررة	نادرة - قد تظهر عند مثير ما لكن بدون تكرار
لا يمكن تجاهلها	سهلة التجاهل
لا يمكن التحكم بها	سهلة التحكم بها
تتسبب بظهور سلوك تجنبي	لا تسبب سلوكيات تجنبية الا نادرا
تسبب خلل في التوظيف الشخصي ومعاناة كبيرة	لا يكون لها عواقب على التوظيف الشخصي للفرد

(A. Sauteraud 2002, 40)

5.3 - ظهور الوسواس القهري:

يختلف سن ظهور الوسواس القهري من مريض الى اخر، الا ان العديد من المرضى يبلغون عن ان اول اعراض للوسواس القهري لديهم كانت قبل سن المراهقة، وهذا التنوع يجعلنا نميز بين نوعين الوسواس القهري المبكر précoce والمتاخر tardive

غالبا ما يكون الوسواس القهري المبكر أكثر شدة ويصاب به الرجال في الغالب، كما ان الزيادة في شدة الاضطراب لدى هذه الفئة تكون أكثر تدريجية مقارنة ممن يعانون منه في وقت لاحق، كما ان المرضى الذين يعانون منه في وقت مبكر يطورون مجموعة من الاعراض المميزة فهم يعانون أكثر من العد الأفكار السحرية والحركات القهرية tic بينما يعاني المرضى الذين يصابون بالوسواس القهري المتأخر من نوبات اكتئابية. (L. dantin 2022), (L.dantin 2019), (H. Clair 2016, 5)

لدى الطفل:

بالنظر الى خصوصية فترة الطفولة المتمثلة في التغيرات المستمرة، فمن الطبيعي ان يكون هناك طقوس معينة لاضطراب الوسواس القهري تأخذ خصوصيتها من خصوصية هذه الفترة مثل طقوس في وقت النوم او الإصرار على موضوع انتقالي ما

من الصعب تحديد متى تصبح هذه الطقوس العادية لدى الطفل مرضية، فقبل سن السابعة لا يستطيع الطفل التعبير عن أفكاره الوسواسية، بل لا يستطيع ادراك ان أفكاره ليست "طبيعية" وكذلك بحسب طبيعة الوسواس القهري قد يعتبره الطفل جزء من هويته، فالطفل لا يدرك دائما ان سلوكه مفرط او سخيف، بالإضافة الى هذا فقد لا يكون قادرا على فهم لما هو مجبر على التصرف بهذه الطريقة، ولا يدرك ماهي الأفكار الوسواسية التي تدفعه الى القيام بالأفعال القهرية، اذ ان الطفل يرى ان القيام بأفعال معينة في أوقات معنية او بترتيب معين هو واجب عليه، وعدم القيام بها سيشعره بقلق شديد. (L. Holzer 2014, 94)

كذلك نواجه مشكلة ان غالبية الأطفال يفضلون إبقاء أفكارهم الوسواسية سرا لخجلهم منها، وهذا ما يجعلهم يطورون سلوكيات او استراتيجيات لإخفاء الافعال القهرية عمن حولهم وتنفيذ طقوسهم سرا قدر الإمكان. (P. Gomes 2012, 5)

6.3 - المستوى العرضي للاضطراب:

مثل التسمية التي يحملها الاضطراب فانه اعراضه تنقسم الى فئتين أساسيتين واحدة ذات بعد فكري والأخرى سلوكي:

1.6.3 - على مستوى الأفكار: الأفكار الوسواسية:

وهي مجموع الأفكار التي تحمل خطرا محتملا على الفرد او من حوله، وتكون مصحوبة بالخوف او الشك او حالة انفعالية تسبب الحصر، وهي انشغال بحدث خطير يفضل حماية النفس منه او من الوقوع فيه او ارتكابه، هذه الوساوس هي أفكار مؤلمة تتبادر الى الذهن بشكل متكرر وتفرض نفسها رغما عن إرادة الشخص، قد يدرك انها لا تحمل أي معنى ظاهري او انها لا تتوافق مع شخصية الفرد الذي يعاني منها، الا انها تبقى موجودة كمصدر للضيق والحصر.

عياديا تظهر اما كأفكار-idées او نمط من التفكير pensées او صور images تمتلك سمة الاستمرارية والتكرار، وهي لا ارادية وخالية من المعنى، تتطلب من الشخص بذل جهد كبير من اجل قمعها والتي غالبا ما تفشل.

بالنسبة لبارجوري J. Bergeret فان الشخص المصاب بالوسواس القهري في نفس الوقت "عبد-esclave" لكنه أيضا "واعي" بالقمع-oppression الفكري الذي يعيشه.

في هذا السياق من الوساوس نميز ثلاث أنواع أساسية:

1) الوساوس الفكرية- les obsessions Idéatives

وهي أفكار او تأملات تعد الأكثر شيوعا لدى المرضى، قد يكون موضوعها فكرة ملموسة او مجردة كالموت او الحياة او المواضيع الإلهية، او حتى متعلقة بالسلوك الذاتي للفرد نجد الأكثر شيوعا فبها:

- الوسواس الفكرية المرتبطة بالجسم:

مخاوف مرضية / المخاوف المفرطة ذات الصلة

مخاوف مرتبطة بجزء من الجسم أو مظهره او تشوهه

مخاوف حول حماية الجسم

- وسواس فكرية مرتبط بالدين

القلق بشأن تدنيس المقدسات أو الكفر / القلق المفرط بشأن الصواب أو الخطأ، أو الأخلاق او العقاب.

- الوساوس الفكرية المتعلقة بالإهمال او الخطأ (E. Grebot 2002, 90)،(A. Sauteraud 2002,20)

2) الوساوس الرهابية- les obsessions phobiques

تختلف الوساوس الرهابية عن عن الاضطراب الرهابي اين يكون العرض الواضح هو الخوف من المواقف او الوضعيات الحقيقية ويحاول تجنبها، في الوساوس الرهابية يظهر الحصر بمجرد التفكير في الموقف او المسبب لها ومن أشهر هذه الوساوس نجد:

- الوساوس الرهابية المتعلقة بالعدوى او الاوساخ:

القلق أو الاشمئزاز المتعلق بالأوساخ الجسدية أو الإفرازات (البول، البراز، اللعاب)

القلق بشأن الأوساخ أو الجراثيم / المخاوف المفرطة بشأن العناصر مثل الملوثات البيئية (الإشعاع والنفايات السامة)

الاهتمام المفرط بالحيوانات (مثل الحشرات) / القلق من المواد أو البقايا اللزجة / قلق بشأن الإصابة بالمرض بسبب العدوى

قلق من فكرة نقل المرض للآخرين (A. Sauteraud 2002, 19)

3) الوساوس الاندفاعية- les obsessions impulsives

وهي الأفكار المتعلقة بارتكاب فعل خطير، او سخيف، عدواني، او حتى اجرامي، لكن بدون المرور الى الفعل الا ان الشخص يصارع هذه الأفكار ويعيش حالة قلق متواصلة بسببها ونجد منها:

- الوسواس الاندفاعية المرتبطة بالعدوانية

الخوف من إيذاء النفس / الخوف من إيذاء الآخرين / مشاهد عنف أو الرعب / الخوف من الشتم أو قول الإهانات / الخوف من القيام بشيء يحرج المرء / الخوف من التصرف بسلوك غير مرغوب فيه (مثل طعن الأصدقاء)

الخوف من سرقة الأشياء

الخوف من إيذاء الآخرين بسبب الإهمال (مثل التسبب في حادث طريق)

الخوف من حدوث شيء بسبب خطا قام به (مثل نشوب حريق او تعرض المنزل للسطو)

- الوسواس الاندفاعية المرتبط بالجنس:

أفكار أو صور أو دوافع منحرفة أو محظورة حول النشاط الجنسي

المحتوى المتعلق بالأطفال أو زنى المحارم

أفكار مرتبط بالمثلية الجنسية

او قلق من سلوك جنسي تجاه الآخرين (E. Grebot 2002, 91), (A. Sauteraud 2002,22)

(H. Clair 2016, 11)

2.6.3 - على مستوى السلوك: الأفعال القهرية او الطقوس:

تعتبر الأفعال القهرية الجانب الأساسي الاخر من الاضطراب وهي اشتقاق للكلمة اللاتنية " compulsus sum" والتي تعني "انا مجبر" كما اسلف الذكر (انظر إصلاحية المفهوم) لكننا سنركز على المعنى الذي يحمله هذا المصطلح الا وهو الاكراه الذي يجعل المريض يشعر انه مجبر على أداء نوع من الإجراءات الفعلية والتي تظهر بنفس الشكل بطريقة متكررة، في هذا الصدد غالبا ما سنتحدث عن "الطقوس"، في اللغة العامية او اليومية غالبا نستعمل "الهوس" للإشارة لهذا النوع من السلوكيات الا انه عياديا لا يمكن ربط المصطلحين نظرا لإشارة هذا الأخير الى وحدة مرضية مختلفة عن الوحدة المرضية الحالية التي نهتم بها. الأفعال القهرية هي فعل يقوم به المريض ويعتبره سخيفا او مضحكا او محرجا او غير منطقي، ولكنه يفرض عليه فرضا لا يقاوم فيشعر انه مجبر على اداءه لتخفيف وإزالة الوساوس التي تصاحب الأفعال والتخلص من الحصر الذي يتبعها، في بعض الأحيان تتطور هذه الأفعال الى طقوس معقدة يقوم بها الشخص.

يمكن ان تكون هذه الأفعال-الطقوس عبارة عن سلوكيات فعلية ذات مظاهر خارجية مرئية يتم اجراءها بطريقة ثابتة وفق ترتيب محدد او هي عبارة عن أفعال عقلية مثل العد بطريقة مستمرة-l'arithmomanie هذه الطقوس تحول المريض الى الات حقيقية، فيحدث اختلال على مستوى توظيفهم الاجتماعي-النفسي بسبب سلسلة من الأفعال التي يجب القيام بها، كما تجدر الإشارة ان الانعكاسات التي تسببها هذه الطقوس يعادل خطورة ما تسبب الوساوس.

توجد عدة أنواع رئيسية من الأفعال القهرية نجد بها:

1) طقوس النظافة والغسل والتعقيم:

الإفراط في غسل اليدين / العناية بالجسم المفرطة (الاستحمام، الحمامات، تنظيف الأسنان) / تنظيف الأشياء التي تنتمي إلى المنزل او أشياء خارجية

تدابير أخرى لتجنب أو التعرض او ملامسة العناصر الملوثة.(A. Sauteraud 2002:27)

2) طقوس التجنب:

تكون نتيجة للخوف من التلوث او المكروبات، تظهر عليها سلوكات تجنب لملامسة الأشياء مثل مقابض الأبواب، ازرار المصاعد، لوحات المفاتيح، أجهزة غير شخصية، المصافحات.

3) الطقوس التكرارية:

وهي الحساب الذهبي المستمر، المتكرر، البحث عن معاني الكلمات-onomatomanie ، تكرار إشارات معينة (A. Sauteraud 2002,28)

4) طقوس التحقق والتأكد

تحقق من الأبواب والأقفال والموقد والأجهزة والفرامل اليدوية في السيارة، إلخ.

تحقق من أنه لا يوجد شيء من المحتمل أن يؤذي الآخرين / تحقق من عدم وجود شيء له خطر إيذاء الشخص نفسه / تحقق من عدم وجود شيء كارثي قد يحدث / تحقق من وجود أخطاء / فحوصات طبية ذات صلة مع الوساوس الجسدية (E. Grebot 2002, 92)

5) طقوس الملابس

وهي كل ما يتضمن السلوكات التي تأخذ وقتا طويلا في ارتداء الملابس او العناية الشخصية.

6) طقوس الترتيب او التماثل او المثالية:

غالبا تكون أفكار مصحوبة بتفكير سحري واضح (على سبيل المثال، الشعور بالقلق من أن أحد ما قد يتعرض لحادث إذا لم يتم ترتيب الاشياء في مكانها او بطريقة محددة)

7) طقوس الجمع او الاكتناز:

مجموعة من الأشياء التي يجمعها الفرد ويتم تمييزها عن الأشياء الاخرى والاهتمام بها باعتبارها ذات قيمة عاطفية (مثل البريد الذي لا قيمة له، والصحف القديمة، والطلبات، والأشياء عديمة الفائدة). (E. Grebot 2002, 93), (H. Clair 2016, 11)

7.3 - الأنواع الرئيسية للاضطراب:

1.7.3 - الوسواس القهري ذو الطابع القهري Le TOC à dominance compulsive :

يتكون من اعراض التحقق والترتيب، كما انه يرتبط في حالات كثيرة بالتشنجات الحركية، تكون الوساوس في هذا النوع اقل تواترا في ظهورها، واذا كانت موجودة لا تكون معقدة او مفصلة، يتم اتباع السلوكات القهرية ف يهذا النوع من اجل التخلص من القلق وليس بسبب الخوف من حدوث شيء معين، غالبا ما يظهر المريض نزعة الى الترتيب او الاهتمام بالتنظيم بدون وجود نمط تفكير سحري واضح.

2.7.3 - الوسواس القهري ذو الطابع الوسواسي Le TOC à dominance obsessionnelle :

على المستوى العيادي تظهر اعراض الوساوس الاندفاعية، العدوانية الجنسية والدينية، او الأخطاء او سوء الحظ، لا يقوم هذا النوع من المرضى بان نوع من الطقوس السلوكية في الغالب، بل تظهر عليهم طقوس عقلية يصعب تحديدها، يظهر هذا النوع الأسئلة المتكررة على الأشخاص القريبين او البحث عن الانترنت حول مواضيعهم الوسواسية او التفكير المتامل ومناقشة أفكارهم بأنفسهم من اجل التخلص من القلق الناتج عن الوساوس

3.7.3 - الوسواس القهري المختلط La forme mixte du TOC :

يتكون هذا النوع بشكل رئيسي من وساوس التلوث المرتبطة بطقوس النظافة والاغتسال، لكن شدة الأفعال القهرية والوساوس تكون متقارنة، يعد هذا الشكل الأكثر شيوعا والاسهل للتشخيص، يصف فيه المريض

أفكار وسواسية يومية يحاول توجيهها والتحكم بها عبر سلوكيات قهرية تستغرق وقتا طويلا. (H. Clair 2016, 9)

8.3 - التصنيف السيكوباتولوجي للوسواس القهري:

1.8.3 - تصنيف DSM-IV- TR

تم تصنيف اضطراب الوسواس القهري [300.3] في المراجعة الرابعة للدليل التشخيصي والاحصائي كوحدة مرضية تحت شجرة اضطرابات التوتر Troubles anxieux ويتم تشخيصه عبر المعايير الاتية:

المعيار A: وجود للوساوس او الأفعال القهرية

وجود الوساوس يحدد عبر:

1 – أفكار او اندفاعات او تمثلات متكررة ومستمرة، يتم اعتبار هذه الأفكار في بعض الأحيان تطفلية او غير مناسبة وتسبب قلقا او انزعاج كبير.

2 – الأفكار او الاندفاعات او التمثلات ليست مجرد مخاوف مفرطة بشأن مشاكل الحياة الواقعية.

3 – يبذل الفرد جهودا لتجاهل او قمع هذه الأفكار-التمثلات-الدوافع او ابدالها بأفكار او أفعال أخرى

4 – يدرك الفرد ان الأفكار التمثلات او الاندفاعات صادرة عن نشاطه العقلي الخاص، وهي ليست مفروضة عليه من الخارج.

وجود الأفعال القهرية يحدد عبر:

1 – السلوكيات المتكررة مثل غسل اليدين، الترتيب التحقق، او وجود أفعال عقلية مثل الصلاة، العد، تكرار الكلمات بصمت، يشعر الفرد انه مجبر على القيام بها استجابة لاكراه او عبر طريقة معينة وفقا لقواعد معينة، ويتم تنفيذها بطريقة غير مرنة.

2 – تهدف السلوكيات او الأفعال العقلية الى إزالة او تقلق الشعور بالانزعاج، او منع وقوع حدث او موقف مخيف، ومع ذلك فان هذه السلوكيات او الأفعال العقلية اما ان تكون مرتبطة بشكل غير واقعي بما تهدف الى ازالته او منعه، او انها مفرطة بشكل واضح.

المعيار B:

في مرحلة ما اثناء الاضطراب يدرك الفرد ان الوساوس او الأفعال القهرية كانت مفرطة او غير معقولة

ملاحظة: هذا المعيار لا ينطبق على الأطفال.

المعيار C:

تتسبب الوساوس او الأفعال القهرية-العقلية مشاعر واضحة من الانزعاج، وتستغرق وقتا طويلا (أكثر من ساعة يوميا) او تتداخل بشكل كبير مع الأنشطة المعتادة للفرد، او تخل بالأداء المهني او الأكاديمي او الأنشطة الاجتماعية او العلاقات المعتادة.

المعيار D:

الوساوس او الأفعال القهرية لا تعزى الى اضطراب اخر مصاحب.

المعيار E:

الاضطراب لا ينتج عن تعاطي مادة أخرى، او حالة طبية. (DSM-IV 2005, 532)

2.8.3 - تصنيف DSM-V:

في المراجعة الخامسة تم اخراج اضطراب الوسواس القهري من ضمن شجرة اضطرابات التوتر Troubles anxieux وتم تعديل تسميته الى:

اضطراب الوسواس القهري والاضطرابات ذات صلة - Troubles obsessionnels-compulsifs et apparentés

يشمل هذا التصنيف العديد من الاضطراب أولها:

- اضطراب الوسواس القهري - Trouble obsessionnel-compulsif (F42) 300.3 :

تم الاحتفاظ بنفس المعايير التشخيصية بدون تعديل فيها.

- اضطراب تشوه شكل الجسم - Obsession d’une dysmorphie corporelle (F45.22) 300.7:

المعيار A:

الانشغال بواحد او اكثر من العيوب المتصورة او بتشوهات في المظهر الجسدي التي لا يمكن ملاحظتها او تظهر بشكل طفيف.

المعيار B:

ظهور سلوكيات متكررة اثناء الاضطراب مثل تفحص النفس او التبرج المفرط او نزع الجلد او سؤال الاخرين، كذلك ظهور الأفعال الهقلية

المعيار C:

ظهور احباط سريريا واضح او ضعف في الأداء الاجتماعي الاكاديمي المهني.

المعيار D:

الاضطراب لا يفسر بشكل افضل من خلال المخاوف التي تستوفي المعايير التشخيصية لاضطراب الاكل.

- اضطراب الاكتناز - Thésaurisation pathologique (syllogomanie) (F42) 300.3:

المعيار A:

صعوبة ثابتة في التخلص من المقتنيات بعض النظر عن قيمتها.

المعيار B:

تنشا هذه الصعوبة من الحاجة المتصورة لاكتناز الأشياء والإحباط من التخلص منها.

المعيار C:

صعوبة التخلص من المقتنيات تؤدي الى تراكمها.

المعيار

يسبب الاكتناز احباطا سريريا هاما او ضعف في الأداء في مختلف المجالات.

المعيار

لا يعزى الاكتناز الى اضطرابات عقلية او حالات طبية أخرى.

- اضطراب نتف الشعر - Trichotillomanie (arrachage compulsif de ses propres cheveux

- اضطراب نزع الجلد – Dermatillomanie

- الوسواس القهري والاضطرابات ذات الصلة المحدث بتأثير مادة - Trouble obsessionnel-compulsif ou apparenté induit par une substance/un médicament

- الوسواس القهري والاضطرابات ذات الصلة بسبب حالة طبية Trouble obsessionnel-compulsif ou apparenté dû à une autre affection médicale

- الوسواس القهري والاضطرابات ذات الصلة المحددة الأخرى Autre trouble obsessionnel-compulsif ou apparenté spéciié

- الوسواس القهري والاضطرابات ذات الصلة غير المحددة - Trouble obsessionnel-compulsif ou apparenté non spéciié

(DSM-V, 299)

9.3 - التفسير التحليلي للوسواس القهري – العصاب الوسواسي:

من اجل توفير شرح مفصل للعصاب الوساسي من وجهة نظر تحليلية، يجب العودة الى اعمال فرويد حول مفاهيم هذا العصاب الذي حدده وعزله:

يمكن فصل فكره الى ثلاث مجموعات مختلفة:

- المجموعة الأولى والتي كانت بين 1894 و1896 سمحت له بالمقارنة بين العصاب الوسواسي والهستيريا، وقد جمع كلاهما تحت العصاب النفسي الدفاعي-névroses de défense ويعود هذا الجمع الى الانطلاقة التي تناول بها هاذين الاضطرابين تحت افتراض ان المصابون بالوساوس مثل المصابيين بالهستيريا فكلاهما يهدفان الى نسيان الاحداث الصدمية ويعانون من لمحات ذكريات هذه الأخيرة – réminiscences

الا ان الاختلاف بين هاذين العصابين هو زمني بالدرجة الأولى، فالصدمة تظهر لدى العصابي الوساوسي أبكر عن الهستيريا، والاختلاف الثاني هو الموقف في التعامل مع هذه الصدمة، فبدلا من ان يتم تجربتها بشكل مؤلم وسلبي كما في الهسيتريا، نجد ان الوسواسي يجربها بشكل نشط active وتكون ذات لذة، الا ان هذه الوضعية ليست مطلقة، فحسب فرويد فان جميع حالات العصاب الوسواسي سنجد طبقة من الاعراض الهستيرية بها. .(C. Chabert 2019, 177)

اما الاختلاف الثالث فهو في الأسلوب الذي يظهر لدى الوسواسي في التعامل مع الفكرة المؤلمة، فبدل ان يتم تحويل مجموع الاثارة النزوية الى موضوع جسدي، يجد الفرد نفسه امام استحالة التعامل وتصفية الفكرة المؤلمة-liquidation de l'idée pénible ولأنه لا يستطيع كبتها فهو لا يستطيع الا فصل الأثر الوجداني l'affect pénible المؤلم عن التصور représentation ونقله الى تمثيل اخر محايد (الازاحة)

فالأفكار الوسواسية ليست الا أفكار مرفوضة تم تعديلها من خلال الاستبدال substitution والازاحة المتكرر déplacements عبر سيرورة زمنية.

ثم هذا الحدث الأولى لن يكتسب أي قيمة صدمية في تلك الفترة، بل سيكتسبها فيما بعد خلال فترة النضوج الجنسيpériode de maturation sexuelle، وبسبب التغيير الذي يحدث نتيجة للبلوغ تكتسب الذكرى الصدمية قوة كانت غائبة في الحدث نفسه، ويتتعامل الذاكرة الصدمية وكأنها تحدث في الوقت الراهن (ما بعد الحدث)

ثم وصف فرويد بعدها " الاعراض الدفاعية الأولية symptôme primaire de défense" وهي المرحلة الدفاعية الثانية ضد عودة الصدمة وتظهر من خلال اظهار الطفل تحفظا مفرطا وميلا الى الشعور بالندم ويصبح سلوكه خجولا وغير واثق من نفسه.(B. Brusset 1996, 20)

اما في المرحلة الثالثة سنرى عودة المكبوت، الا انه سيعود بعد ان يتعرض لازاحة مزدوجة، سيحل الحاضر مكان الماضي، والغير الجنسي سياخذ مكان الجنسي، الا ان الحالة عدم الاشباع déplaisir سيبقى نفسه.
وفي المرحلة الأخيرة سنرى انشاء الدفاعات الثانوية، والتي تعتبر تدابير وقائية، وتظهر على شكل سلوكات قهرية وطقوس وتحقق من الأشياء الخ.
بمعنى ان الفرد قد نجح في التخلص والتغلب على الفكرة الوسواسية في شكلها الأصلي، لكنه أصبح هو نفسه وسواسيا

" Ils auront triomphé de l'idée obsédante, mais seront devenus obsédants eux-mêmes."

وصولا الى هذه النقطة يمكننا اعتبار ان الاعراض ماهي الا دفاعات تستعملها الانا امام عودة التصورات المكبوتة.(C. Chabert 2019, 179)
- المجموعة الثانية من أفكار فرويد ستكون منذ عام 1897 أي بعد نظرية الاغواء، وسيركز حول الاستهامات الطفولية، وبالنسبة للعصاب الوسواسي سيركز على دور الاستيهامات السادية في المرحلة الشرجية، وهذا من خلال بناء نشأة الاضطرابات الوسواسية على التعارض المبكر بين الحب والكراهية في فترة الطفولة (حالة رجل الفئران 1907-1908 والتي نشرت في 1909) .
سيتم كبت أحد القطبين، والتي في الغالب ستكون الكراهية، وهذا ما ينتج عنه الشك والسلوكات القهرية، فالشك هو إدراك للتردد الذي يسيطر على كل نية للقيام بفعل ما نتيجة للكف الذي يصيب الحب بسبب الكراهية المكبوتة.
ومن خلال السلوكيات القهرية سيحاول المريض الهروب من التناقض الوجداني l'ambivalence وتحرير نفسه من الشك.(B. Brusset 1996, 21)
كذلك يقدم فرويد مفهوم النكوص régression من اجل فهم الاستيهمات السادية في المرحلة الشرجية لدى الوساسيين، هذا النكوص لليبيدو مشابه للذي يحدث في الهستيريا، فهو يكون تجاه المواضيع الجنسية الأولية، اما الاستيهامات السادية فهي تكون محصورة فقط حول الأشخاص المقربين او الأكثر حبا الى الشخص.
ويكون هذا النوع من الأول من النكوص، نكوص الليبيدو نحو المواضيع الجنسية الأولية.
الا انه عكس ما يحدث في الهستيريا فان النكوص لدى الوسواسي يكون مرتبطا كذلك بمراحل التنظيم الجنسي les phases de l'organisation sexuelle، فالليبيدو التي تواجه الصراع الاوديبي تنكص وتتراجع الى المرحلة السادية الشرجية، ثم هذا النكوص المزدوج الموضوعي والليبيديي d'objet et libidinale يكون مصاحبا على عكس الانحراف بوجود كبت شديد القوة، فالاشباعات الليبيدية المرتبطة بالمرحلة السادية الشرجية السابقة (اين تسيطر العدوانية) تصبح غير مقبولة بالنسبة للانا مما يجعلها تحافظ على الصراع منتجة لنا الاعراض.

كذلك يحدد فرويد شكل ثالث واخير ويميز العصاب الوسواسي، بجانب النكوص الموضوعي والليبيدي وهو نكوص الفعل الى الفكر l'acte à la pensée فيقول " بفضل نوع من النكوص تحل الأفعال التحضيرية مكان القرارات النهائية، ويصبح الفكر بديلا للأفعال، وتتصرف الفكرة كمرحلة أولية للفعل عن طريق قوة قهرية بدلا من الفعل الذي تم استبداله"

« De plus, grâce à une sorte de régression, les actes préparatoires remplacent les décisions définitives, la pensée se substitue à l'action et une pensée en tant que stade préliminaire à l'acte se fait jour avec une force compulsionnelle à la place de l'acte substitutif. »

ان هذا النكوص الموقعي régression topique وبناء على أهميتها هي ما تعطي للعصاب الوسواسي الطابع الذي يميزه.(B. Brusset 1996, 23)

ومن اجل شرح هذا النكوص يضيف فرويد الى معادلة هذا العصاب ظهور النزوة الجنسية للرؤية والمعرفة pulsion sexuelle de voir et de savoir والكبت المبكر الذي يصاحبها في تاريخ الشخص الوسواسي. العلاقة بين نزوة المعرفة (هذه النزوة هي شكل من نزوة السيطرة pulsion d'emprise وتعمل عبر طاقة النزوة البصرية) وعملية التفكير نفسها هي ما تسمح بنكوص الفعل الى التفكير، ففي مختلف اشكال العصاب الوسواسي نجد ان الطاقة l'énergie التي تحاول عبثا ان ترتبط مع فعل ما يتم جذبها نحو التفكير عبر تقديم إمكانية جديدة لنوع من الاشباع المليء باللذة (التفكير نفسه يصبح مصدرا للذة).

لذا عبر المساعدة التي تقدمها نزوة المعرفة يصبح من الممكن للفعل الذي يتم استبداله ان يحافظ على هذا الاسبتدال الذي يحدث عبر افعال فكرية أخرى.

« à l'aide de la pulsion de savoir, l'acte substitutif peutil continuer à être remplacé par des actes de penser préparatoires ». (B. Brusset 1996, 22).

اما بالنسبة لخصوصية العمليات الفكرية التي تصبح "وسواسية-compulsionnel" أي انها تصبح اجبارية فذلك لأنها تنتج بسبب الاستثمار الطاقوي الذي من وجهة نظر نوعية وكمية يكون مخصص في الأصل نحو الأفعال، أي الأفعال التي تم استبدالها بالفكر عبر النكوص.

في هذا النوع من العصاب فان العمليات التمثيلية les processus représentatifs عوضا ان يتم تنفيذها عبر ازاحة لأقل درجة ممكنة من الطاقة يتم تنفيذها وشحنها بكامل الطاقة التي كانت في الأصل تابعة للفعل، بمعنى انها طاقة كانت تهدف الى التفريغ décharge او الى تعديل للعالج الخارجي وهذا ما يمنحها الطابع الوسواسي.

ان هذا التفريغ يرتبط مع عملية التفكير ذاتها التي يتم إضفاء طابع جنسي عليها، فالإشباع والرضى الذي يصاحب تحقيق نتيجة فكرية ينظر اليه باعتباره اشباع جنسي. (هذه المفاهيم وهذا السجل المزدوج بين المكونات النزوية الجنسية ونزوة المعرفة نجده في تحليلات حالة رجل الفئران).(B. Brusset 1996,24)

يعود فرويد في عام 1913 مع دراسة ذات زاوية انثروبولوجية للعصاب الوسواسي في كتابه "الطوطم والتابو"، فيقول ان نواة الصراع الوسواسي هو المنع او الحظر- prohibition للاتصال مع موضوع الرغبةl'objet du désir.

هذا لا ينطبق فقط الاتصال الجسدي المباشر فحسب، بل مع أي عنصر يجعل أفكار الفرد على اتصال مع الموضوع الممنوع.

الا ان هذه المواضيع الممنوعة لدى الوسواسي تكون عرضة لازاحات كبيرة مما يجعل الافراد الوسواسيين يتصرفون وكان هذه المواضيع الممنوعة هي مصدر لعدوى خطيرة جاهزة للانتشار عن طريق اتصالها بكل شيء على مقربة منها. (D. Lachaud 1995, 34)

كما يقارن كذلك القدرة المطلقة للأفكار لدى الوسواسيين بنفس السيرورة لدى الانسان البدائي الذي يلجئ الى الروحانية والسحر، الا ان الاختلاف يكمن في كون ان العصابي يحظر عليه الفعل تماما وبل يحل محله الفكر، بينما الانسان البدائي نجد العكس، فهو لا يواجه أي عائق امام الفعل وبل الفعل يحل محل الفكر لديه. (B. Brusset 1996, 25)

تعتبر الميتاسيكولوجي Métapsychologie هي النقطة الفاصلة قبل التعديل الذي جلبته النظرية الموقعية الثانية.

سيعيد فرويد تجميع أجزاء العصاب الوسواسي، فمن جهة سيهمين النكوص وتظهر السادية في الواجهة، من ناحية أخرى فان التصورات النزوية وأثرها الوجداني سيتعرضون للتعديل تحت تأثير التكوين العكسي la formation réactionnelle ونشهد لحظتها تكون الاعراض الدفاعية الأولية.

ان محاولة إبقاء حالة عدم الاشباع وحفظها L'épargne en déplaisir سيفشل مما يؤدي الى عودة الأثر الوجداني بينما التصور النزوي يتم فقط ازاحته.

بينما التناقض الوجداني الذي يميز المرحلة الشرجية سيظهر أهمية التكوين العكسي الذي يحدث ويهيئ لعودة المكبوت.

نشهد في العصاب الوسواسي كبت للنزوة وأيضا تلك النزوة تخضع لعكس مزدوج double retournement فالحب يتحول الى كره، والنشاط السادي الموجه في البداية نحو الموضوع يتم تحويله الى الفرد نفسه، مع عدم وجود لموقف سلبي passivité نحو الاخر.(B. Brusset 1996, 27)

- المجموعة الثالثة والتي هي منذ عام 1920، فقد فصل فرويد النزوات التدميرية، ولم تعد السادية تعبير نكوصي عن الحب بل تعبير مباشر لنزوة الموت، مع إضافة لمفاهيم التكرار القهري compulsion de

répétition والمازوخية الأولية ومشاعر الذنب اللاشعورية، وفي عام 1923 اقترح فرويد شكلا جديدا للأنظمة النفسية والذي سمح له بتحديد الاشكال الدقيقة للصراع في العصاب الوسواسي.

اما في كتاب الكف واعراض القلق Inhibition, symptôme et angoisse سنة 1926 سيقدم فرويد اخر نظرة على العصاب الوسواسي، ويناقش فكرة ان الممنوع او الدفاع يأخذ في كثير من الأحيان معنى الاشباع، فالمريض ينجح في تحويل معظم اعراضه بالإضافة الى معناها الأصلي الى نقيضها المباشر في دليل على قوة التناقض الوجداني.(B. Brusset 1996, 28)

ان العمر الذي يحدث فيه هذا العصاب هي المرحلة الثانية المتأخرة من الطفولة أي بعد نهاية مرحلة الكمون فمحرك الدفاع هو عقدة الخصاء، ووفقًا لفرويد، فإن دور عقدة الإخصاء كقوة دافعة للدفاع يظهر بشكل أكثر وضوحًا في العصاب الوسواسي القهري. (C. Chabert 2019, 178)

في تلك الفترة يحدث إعادة تنشيط للحركات العدوانية الطفولية، وسيتم التعبير عن النزوات الليبيدية الجديدة بسبب النكوص السادي الشرجي على شكل عدواني ومدمر، هذا التعبير يكون اما جزئيا او كليا.

لذا نتيجة لهذا التغيير الذي يحدث للميولات الجنسانية tendances érotiques بسبب التوظيف القوي للتكوينات العكسية يصبح الصراع ضد ما هو جنسي خاضعا لستار الاخلاق، فالانا تصبح تقاوم مذهولة امام الهجمات العدوانية والتدميرية وتلك الأفعال القاسية والعنيفة التي يرسلها الهو الى حيز وعيها لكنها لن تشكك في انها بهذه الطريقة تقاوم النزوات الجنسية. (V. Estellon 2016, 12)

فيقول فرويد:

" تثور الانا بدهشة على الايحاءات والافعال القاسية والعنيفة التي ترسل الى الوعي والقادمة من الهو، ولا تشعر بانها بهذه الفعلة تقاوم الرغبات الجنسية.

بينما تظل الانا الأعلى شديدة القسوة مستمرة في قمع الجنسانية بقوة أكبر لأنها أصبحت تمتلك مثل هذا الشكل السيء.

لذا في العصاب الوسواسي يصبح الصراع أكثر حدة نحو اتجاهين، الجزء المسؤول عن ممارسة الدفاع يصبح أكثر تعصبا، بينما الجزء الذي يجب استعمال الدفاع ضده يصبح ذو شكل غير مقبول تماما"

« Le moi se rebelle, étonné, contre les suggestions d’actes cruels et violents qui lui sont envoyés dans la conscience en provenance du ça et ne pressent pas que, ce faisant, il combat des souhaits érotiques.

Le surmoi hyper sévère persiste dans la répression de la sexualité d’autant plus énergiquement que celle-ci a adopté des formes aussi repoussantes.

Ainsi, dans la névrose de contrainte, le conflit se révèle plus aigu dans deux directions, ce qui exerce la défense est devenu plus intolérant, ce contre quoi doit s'exercer la défense plus insupportable » (C. Chabert 2019, 179)

ثم يقدم كذلك شرح لمختلف الاليات الدفاعية التي تستعملها الانا، فالتكوينات العكسية التي ربطها بمبالغات في تكوين الشخصية اضافها كالية دفاعية مع الكبت والنكوص، فرغم حدوث الكبت فان التمثيلات الوسواسية تصل الى حيز الوعي، لكن الكبت قام بتشويه محتوى الحركة النزوية العدوانية وألغى الأثر الوجداني المرتبط بها.

رغم حدوث الكبت فان الانا الأعلى يتصرف وكان الكبت لم يحدث من الأساس، ويتعامل مع النزوات العدوانية كما لو انه يعرفها في محواتها الدقيق وكما لو انها لم تفقد أثرها الوجداني، ويعامل الانا على أساس هذا الافتراض.(B. Brusset 1996, 29)

كما يشرح كذلك الاليات الدفاعية التي تعمل في العصاب الوسواسي كمساعدة او بديل للكبت، ومنها الإلغاء بأثر رجعي l'annulation retroo-active فهي تهدف الى محو الاحداث عبر رمزية حركية.

وكذلك الية العزل التي تمثل ضمانة لكسر الاتصال بين الفكر.

أخيرا سمحت إضافة الثنائية النزوية بفهم حقيقة النكوص، وهذا عن طريقة انفصال النزوات désintrication des pulsions بمعنى ان المكونات الجنسية composantes érotiques التي تظهر في بداية المرحلة التناسلية phase génitale وتضاف الى الاستثمار التدميري الخاص بالمرحلة السادية ينظر اليها على انها منفصلة عنه.

هذا الانفصال النزوي يحدث في الهو وأيضا يحدث في الانا الأعلى التي تعود أصولها الى الهو، فهي لا تستطيع الهروب من هذا النكوص والانفصال النزوي الذي يحدث على مستوى الهو.

فالانا تحارب ضد المكبوت، والهو الذي يطالب بالإشباع بطريقة متزايدة ووحشية ويسعى للحصول على موضوع الرغبة وتدميره، وهو كذلك في حالة صراع مع الانا الأعلى القاسية والغير متسامحة، والتي تبدأ بالتصرف وكان الكبت لم يحدث، وتحت أوامره بالإضافة الى الاستثمارات المضادة المكثفة contre-investissements التي تعمل، تقوم الانا باللجوء الى التكوينات العكسية.

بينما تقوم الدفاعات الثانوية بجعل القلق وحتى الاعراض أحيانا يختفون، وهذا من خلال إضفاء طابع جنسي على السيرورات الفكرية والتي تترجم كطقوس واشكال مختلفة من التفكير السحري، والتي تشكل الطريقة الوحيدة الممكنة للحماية ضد الهو.

في هذه الاثناء يتم اختزال الانا (من قبل الهو الذي يطالب بالإشباع الفوري والانا الأعلى الخالي من الرحمة) حتى تجد اشباعها في الاعراض التي تنتجها، فهذه الاشباعات الغير مباشرة التي يخلقها الانا لنفسه تحت

الضغط القاسي من الانا الأعلى تظهر مدى تاثر هذا الأخير بالنكوص الذي يؤثر على الليبيديو (الانا الأعلى اصبح يمتلك نفس الموقف السادي الذي يفرضه النكوص).(B. Brusset 1996, 30)

وهذا الصراع الذي يستمر بدون توقف يميل بشكل متزايد ضد قوى الكبت، وهذا الصراع لا يدعمه الا المتعة المازوشية التي تغذي الانا.

فيقول غرين Green " ان هذا الصراع الحاد بين الهو والانا الأعلى، والذي يهمين على العصاب الوسواسي منذ البداية، يمكنه ان يتخذ ابعادا تصبح فيه محاولات الانا ان تلعب دور الوسيط محاولات غير ناجحة، وبل تنجر الى ذلك الصراع هي نفسها"

« Le conflit suraigu entre le ça et le surmoi, qui domine dès le début cette affection, peut prendre de telles proportions, qu'aucune des activités d'un moi désormais incapable de jouer un rôle de médiation, ne peut plus éviter d'y être entraînée. » (B. Brusset 1996, 30)

ولهذا يمكننا تلخيص هذه المراحل وهذه التطورات في نموذج بنيوي للعصاب الوسواسي كما يحدده غرين A. Green:

الوساوس هي نتيجة نكوص ديناميكي dynamique وزمني temporelle لليبيدو والذي يظهر عبر النزوات.

تأخذ الاثارة الجنسية الشرجية l'érotisme anal محل الاثارة الجنسية génitalité، بينما يسيطر الاستثمار التدميري بعد انفصال النزوات défusion des pulsions على الاستثمار الجنسي l'investissement érotique، وأيضا هناك تعزيز للسلبية والنزوات الجزئية (نكوص) renforcement de la passivité et des pulsions partielles

هذا النكوص يرتبط بنكوص موقعي للانا يدفعها الى ابدال الفعل بالفكر، فالانا تتصرف كموضوع حب للانا الأعلى، وتستعمل الية القدرة المطلقة للأفكار من اجل حماية نفسها من هجماتها، الا ان كلا النوعين من النكوص يحدثان بهدف تحويل مسار الاستثمارات من البعد الموضوعي الى البعد النرجسي (من اجل الحصول على التحكم عبر الاستثمار في الفكر، الأفعال الخ الخ) لكن هذه المحاولة لا تنجح بشكل كامل.

اما الصراع الذي يحدث بين نزوة الموت والحياة وكذلك بين الانا والموضوع هو القوة الدافعة للنكوص فتبدا الانا باستعمال ضد الاستثمار contre-investissement interne من اجل ان تمنع التصورات والنزوات اللاشعورية من الوصول الى حيز الشعور، فتقوم بالفصل بين الأثر الوجداني والتصور النزوي وكذلك ازاحته.

هذا الحل الاقتصادي يبقى دائما موضع شك وتساؤل من طرف الانا الأعلى التي تكون في وضعية نكوصية كالهو الذي تعود أصولها اليه، مما يخلق صلابة ومضاعفة للدفاعات مما يخلق اعراضا أكثر، في الشكل

العام للعصاب الوسواسي، لا يكون مبدا اللذة هو المسيطر فلا يوجد هناك اشباع نزوي مباشر مثلما يحدث في الانحرافperversion، لكنه أيضا لا يوجد انفصال عن مبدا الواقع من خلال التخلي عن الموضوع كالذهان.

هذا يجعل العصاب الوسواسي المسار الوسيط بين الانحراف والذهان، لكن التوظيف العصابي يكون على مقربة بالتوظيفات المرضية الأخرى، مما يخلق عدة احتمالات لمأل هذا الاضطراب، ففي الاشكال الأكثر خطورة نرى تلك الزيادة في التكوينات الخاصة (الوساوس الأفعال الخ) من اجل مقاومة الانهيار الذهاني effondrement psychotique وبل قد تستسلم الانا بشكل مؤقت او جزئي لتبدد الشخصية dépersonnalisation.

كما ان استنزاف الانا يؤدي الى فقدانها لقدرتها على تشكيل الاعراض والدفاع، مما يؤدي الى المرور الى الذهان لكن بشكل محرف، لان ذلك الذهان سيحتفظ بجوانب معينة من العصاب الذي نشأ منه. (C. Chabert 2019, 175)

10.3 - القدرة المطلقة في العصاب الوسواسي:

من اجل شرح هذه العلاقة يجب العودة الى العلاقة التي يؤسسها الوسواسي بين الكلمات والموت والقتل عياديا يمكننا ان نلاحظ ان القدرة المطلقة للفكر تؤثر بشكل شبه كلي على التصورات المتعلقة ببقاء او موت الأحباء

وقد تحدث عنها فرويد كذلك فيقول" دون إنكار القدرة المطلقة للحب، سنشير إلى انه في الحالتين، يتعلق الأمر بالموت، ونحن نتفق مع التفسير السهل الفهم بأن مريضنا، مثل غيره من المرضى الوسواسيين، مجبر على المبالغة في تقدير تأثير مشاعره العدوانية على العالم الخارجي لأن جزءًا كبيرًا من الاثر النفسي الداخلي لهذه المشاعر نفسها يفلت من المعرفة الشعورية" (المريض عوض قول انا ارغب في قتل شخص ما يصبح مجبرا على الاعتقاد بان أفكاره نفسها او افعاله ستتسبب بهذا الموت وهذا نتيجة للتكوينات العكسية والازاحة التي تحدث على الأثر الوجداني والتصور النزوي الأصلي)

هذا يؤكد أكثر ان هناك علاقة بين الفعل الفكري l’agir de la pensée والفعل ذاته l’agir de l’acte

ومن اجل شرح هذه العلاقة والتحول من الفعل الى الفكر فيجب العودة الى جزئية الاحتفاظ الشرجي والاحتفاظ بالفعل rétention anale et la rétention de l’agir، والذي يعتمد على العلاقة بين الاثارة الشرجية والتحكم العضلي في المرحلة الشرجية السادية.

ان فائض الاثارة الشرجية التي انتقلت الى مستوى الأفكار كانت تشارك في عملية التحكم بالفعل او تقييد القتل او التدمير maîtrise d’un agir ou d’une emprise meurtrière في سياقها الأصلي.

لذا فأنها تنتقل كذلك الى الأفكار، الا ان هذه الأخيرة تفشل في الحد من هذا الفعل التدميري، هذا ما يجعل القدرة المطلقة للأفكار التي تحمل وهم التأثير والسيطرة على العالم الخارجي تعتبر علامة على اللاشعور المدمر والقاتل، وتتم اسقاط رغباته على العالم الخارجي، فالفكر اللاشعوري يتكون انطلاقا من القدرة المطلقة للإماءات الى القدرة المطلقة للكلمات.

" La toute-puissance de la pensée, qui maintient l'illusion d'une emprise directe sur le monde extérieur, est le signe d'un inconscient demeuré meurtrier dont les désirs sont projetés dans le monde extérieur. La pensée de l'inconscient se constitue à partir de la toute-puissance des gestes vers la toute-puissance des mots"

هذا ما يجعل القدرة المطلقة للأفكار لدى الوسواسي تتموضع بين حافة الحفاظ préservation او تدمير destruction تصورات الأشياء représentation de chose. (C. Chabert 2019, 249)

11.3 - التوظيف الوسواسي في اختبار الرورشاخ:

سنذكر في هذا العنصر بشكل مختصر اهم الاشكال التي تميز التوظيف النفسي الوسواسي في بروتوكول الرورشاخ:

- نجد صدمة اللون، وقد تكون مصحوبة كذلك باستجابات انفجارية.
- نمط التجاوب الحميمي يكون منطوي.
- استجابات Dd مرتفعة.
- نسبة F% مرتفعة اكبر من 80% وفي اكثر الأحيان تكون قريبة من 100.
- نسبة F+% تتعدى كذلك 80%.
- استجابات حركية مرتفعة.
- استجابات G منخفضة.
- تمظهر واضح لقلق الخصاء.
- غياب واضح لاستجابات C.
- تكون R اعلى من 35. (J. Richelle. 2017, 153)

12.3 - خلاصة الفصل:

لقد تناول هذا الفصل اضطراب الوسواس القهري اين هدف الى تحديد تعريف واضح وجامع لما توفر لنا من تعاريف شتى لهذا الاضطراب وكذلك خلفيته النظرية التاريخية، كما تم التطرق الى النظرية التحليلية المفسرة للوسواس القهري، وكذلك قام هذا الفصل بالإلمام بأهم أشكال هذا الاضطراب حسب التصنيفات العالمية وطرق تشخيصه واعراضه المختلفة وكيفية تقسيمها.

لقد اتضح من خلال هذا الفصل ان الوسواس القهري لا يمس شريحة معينة فقط او سن محدد فقط، بل هو يظهر كذلك لدى جميع الافراد ويحتل مكانة هامة من وجهة نظر بنيوية نظرا لتوسطه توظيفات نفسية مختلفة، ومن جهة أخرى فان اضطراب الوسواس القهري حتما يؤثر على المعاش النفسي للفرد المصاب به ويغير من وجدانه وحياته وانفعالاته جاعلا منه فردا قلقا مترددا ومنهكا.

الجانب الميداني

4- الفصل الرابع: الإجراءات الميدانية للدراسة

الإجراءات الميدانية للدراسة

تمهيد

الدراسة الاستطلاعية

اختيار عينة الدراسة الاستطلاعية

الدراسة الأساسية

مجالات الدراسة الاساسية

منهج البحث وادواته

خصائص الحالات الاساسية

سير الحصص

خلاصة الفصل

1.4 - تمهيد

من خلال ما سبق تم تحديد الإطار العام للدراسة المتمثل في اشكاليتها التي تهدف الى التحقق من وجود القدرة المطلقة للأفكار عند مرضى الوسواس القهري وطبيعتها وبناء عليها استكملنا بقية الإطار العام في الفصل الأول اين قمنا بتحديد أهمية الدراسة وأهدافها وضبط مصطلحاتها وصولا الى بقية الفصول النظرية التي وفرت رصيد نظري يخولنا الخوض في الدراسة التطبيقية.

في ضوء هذه الدراسة التطبيقية تم تخصيص هذا الفصل بغرض عرض خطوات ومحتوى الدراسة الاستطلاعية وما تم ضبطه فيها، بداية من المنهج المستخدم الى الأدوات وعينة الدراسة ومكانها، وكل هذا من اجل تقويم وتعديل الأخطاء او الصعوبات التي يمكن ان تقابلنا في دراستنا الأساسية.

2.4 - الدراسة الاستطلاعية

تعتبر الدراسة الاستطلاعية المرحلة التي من الممكن ان يعدل الباحث بها موضوع بحثه، اذ انها توفر فرصة لإجراء مراجعة نهائية لخطوات البحث الأساسي وهذا من خلال النقائص والصعوبات التي يصادفها الباحث خلال هذه الدراسة، وعليه اعتبرنا الدراسة الاستطلاعية الفرصة الأخيرة من اجل التعديل اين قمنا بمحاولة استغلالها من خلال التوجه الى المركز الاستشفائي الجامعي بوهران (CHU) على مستوى خلية الاصغاء النفسية.

3.4 - اختيار عينة الدراسة الاستطلاعية:

بداية هذه الدراسة الاستطلاعية يحدد اطارها الزماني منذ 2024/07/23 الى غاية 2024/12/10

في خضمها تم مقابلة العديد من الحالات التي تعاني من اضطرابات نفسية مختلفة، من خلال المقابلة والملاحظة العيادية تم اثارة اهتمامنا حول سيرورة نفسية كانت متكررة الظهور لدى أنواع معينة من الاضطرابات، الا وهي الاضطرابات الاكتئابية، واضطراب ثنائي القطب (الهوس الاكتئابي سابقا)، وهذه السيرورة هي القدرة المطلقة للأفكار، عياديا يكون ظهور هذه السيرورة مميزا عبر نمط تفكير مفرط الاستثمار، وفي غالب الأحيان ما يكون ذو ارتباط مع سجل العالم الخارجي (الاحداث الخارجية)، وكمثال على ذلك لاحظنا كون مرضى الاكتئاب يميلون غالبا الى تصديق تاثير أفكار مرتبطة بمشاعر الذنب التي تظهر لديهم.

رغم ملاحظتنا لظهور هذه السيرورة في هذا النوع من الاضطرابات الا ان تفسيرها عياديا لم يكن ممكنا بالنظر الى كون سياق ظهورها لم يكن معزولا، بل دائما ارتبط بنوع اخر من الاستثمارات، وهذا ما قادنا الى البحث عن اضطراب تظهر فيه هذه السيرورة بطريقة جلية وتكون معزولة بدرجة اكبر مقارنة

بالاضطرابات الاخرى، وهذا ما لمسناه في اضطراب الوسواس القهري، اذ ان هدف دراستنا المتمثل في دراسة ظهور هذه السيرورة وطبيعتها يمكن تحقيقه بشكل افضل مع حالات من مرضى الوسواس القهري التي تقترب وتسمح لنا بتحقيق اهداف دراستنا، في هذا الصدد تم استعمال المعاينة القصدية من اجل اختيار حالتين يتحقق فيهما الجدول العيادي الخاص بالاضطراب مع الاخذ بعين الاعتبار عدم وجود اضطرابات مصاحبة أخرى قد تؤثر على دراستنا الأساسية.

4.4 - الدراسة الاساسية

1.4.4 - مجالات الدراسة

المجال الجغرافي

تم اجراء الدراسة على مستوى المركز الاستشفائي الجامعي بولاية وهران (CHU) على مستوى خلية الاصغاء والمتابعة النفسية، وجناح استعجالات الامراض العقلية، وهذا اعتبارا للعديد من العوامل منها توفر حالات الدراسة على مستوى هتين المصلحتين وتوفرهما على اخصائي نفسي من اجل ضبط المجال التطبيقي والميداني.

المجال الزمني

لقد انقسم المجال الزمني للدراسة الى شطرين، الشطر الاول من 2024/07/23 الى غاية انتهاء اليوم الأخير من انتهاء الدراسة، فالبحث الميداني والعمل التطبيقي يتطلب العودة الى المرجعية النظرية بشكل مستمر.

اما الشطر الثاني فقد كان مخصصا للدراسة الأساسية ومقابلة الحالتين وتمرير أدوات البحث عليها، وقد استمرت الى غاية 2025/05/20

المجال البشري

تمثل مجتمع الدراسة في كل المرضى الذين تم تشخيصهم باضطراب الوسواس القهري الموجودين على مستوى المصلحة.

اما عينة الدراسة فقد تم انتهاج المعاينة القصدية في اختيارها وفق العوامل الاتية: السن: يجب ان تكون الحالة بالغة، كذلك توفر تشخيص اضطراب الوسواس القهري مع عدم وجود اضطرابات عقلية مصاحبة، يطبق عليهم اختبار الرورشاخ واختيار فحص الهيئة العقلية.

5.4 - منهج البحث وادواته

يعتبر المنهج في القاموس السيكولوجي الطريقة العقلانية لسير الباحث من اجل تحقيق المعرفة واستقصاء الحقيقية، فهو الأسلوب لقول وفعل شيء حسب مبادئ معينة، وكذلك وفق نسق محدد من اجل الوصول الى هدف محدد، وبالنظر الى موضوع دراستنا المتمثل في القدرة المطلقة للأفكار فيجدر استعمال المنهج العيادي وهو حسب Chahraoui K و Benony H التجربة الميدانية التي تتقاطع مع النظريات والمناهج المستخدمة في علم النفس العيادي، اذا ان هذا المنهج يركز على دراسة وفهم البناء الدينامي للشخصية وفهم الصراعات النفسية ودراسة الفرد دراسة معمقة. (H. Benony, K, Chahraoui. 1999, 61)

من ادواته التي تم الاستعانة بها في هذه الدراسة تقنية دراسة الحالة والتي تتضمن الأدوات التالية:

المقابلة

تعتبر المقابلة أحد اهم الوسائل التي يلجا الى العيادي بغرض التقرب من المفحوص وتحقيق أكبر فهم ممكن لمعاشه النفسي، وتتم وجها لوجه مع المبحوث بغرض الحصول على المعلومات بطريقة مباشرة، ويتمثل هدفها في خلق جو من التجاوب لجمع المعلومات وكذلك الاستماع الى المفحوص، في هذه الدراسة تم اختيار المقابلة النصف الموجهة، تم هذا الاختيار نظرا لكون المقابلة النصف الموجهة تعتبر الأكثر ملائمة لدراستنا باعتبارها بحث علمي يمتلك اهداف محددة، ومن شروط هذه المقابلة تحضير دليل مسبق للمقابلة يوفر لنا القدرة على جمع المعلومات التي تتطلبها الدراسة، مع إعطاء المفحوص نوع من الحرية للإجابة على الأسئلة. (ي، بوزار 2017، 335)

وتتكون محاور المقابلة النصف موجهة التي تم الاعتماد عليها من:

المعاش النفسي الاجتماعي

تاريخ الحالة المرضي (السيميائي والايتيولوجي)

الإنتاجية الفكرية (الأفكار والتصورات)

الملاحظة

الملاحظة بالأيدي الفارغة (المباشرة)

بالنسبة الى Colette Chiland فالملاحظة المباشرة تعتبر أداة بالغة الأهمية يستخدمها الاخصائي في المقابلة العيادية، فهي طريقة لرصد ومراقبة ما هو ضاهر من سلوكيات وخطاب وحركات للمفحوص،

فتعرفها باعتبارها تسجيل ما نشاهده وما نسمعه من المفحوص في إطار زماني ومكاني محددين "هنا والان مباشرة مع الشخص".

الملاحظة المسلحة (غير المباشرة)

وهي تتمثل في الاستعانة بطرف خارجي عن المفحوص الذي يتم اجراء المقابلة العيادية معه، ويمكن ان تكون افراد العائلة، الأصدقاء، الأقارب، الاختبارات النفسية، الاستبيانات، فهي تمثل أداة إضافية لجمع وتوفير المعلومات حول الحالة.(C. Chiland, 2013, 4)

فحص الهيئة العقلية

هذا الفحص يوفر أداة تحليلية لبلوغ التشخيص البنيوي للتوظيف النفسي للمفحوص، كما يوفر أداة فحص للحالة العقلية لهذا الأخير فهو الأداة التي تحدد احتمالية وجود اعراض ذهانية لدى الحالات، وهو حسب مقياس محاضرات الاختبارات الاسقاطية للأستاذة جبار شهيدة، هذا الفحص يقوم بالتركيز على ملاحظة الاستجابات السلوكية التلقائية اللفظية والحركية، ويتضمن هذا معلومات حول محيط الفرد من اجل ضبط الهيئة العقلية، يتكون هذا الفحص من عدة محاور وهي

الاستعداد والسلوك العام

المزاج والعاطفة

محتوى التفكير

القدرة العقلية

الحكم والاستبصار.

اختبار الرورشاخ:

وهو يتكون من عشر لوحات حبر وهي مادة غير لفظية مجردة من أي مظهر ذو دلالة مسبقة، وكل لوحة تمثل إشكالية مختلفة على المستوى النفسي.

إشكالية لوحات اختبار الرورشاخ:

بالنظر الى وجود اتجاهات عديدة تقوم بتفسير إشكالية اللوحات باختلاف المحللين النفسانيين، سنقوم بالاعتماد على مرجعية تجمع اغلب الآراء وهذا من خلال اللجوء الى إشكالية ذات مستويين، المستوى الانفعالي والمستوى الرمزي، وهذا من خلال ما تقدمه C.Chabert:

اللوحة الأولى:

على المستوى الانفعالي: النبرة الانفعالية تكون محادية او منزعجة في الغالب، تكون مموهة عبر الإشارة الى الإجابات الشكلية الشائعة.

على المستوى الرمزي: مادة اللوحة تمثل استدراج رمزي يجبر الفرد اما على اللجوء الى سلوك تبعي سلبي، او الى حشد للقوة الدفاعية بنشاط او بقوة شديدة، كذلك قد تعيد اللوحة تنشيط العلاقة قبل الجنسية مع الام في كلا الاسلوبين اما السلبي او-مع الإيجابي، كذلك قد تظهر صور الأمان او الاضطهاد.

اللوحة الثانية:

على المستوى الانفعالي: يتم التعامل مع الشحنة العاطفية في العادة بأسلوب قوي، وهذا من خلال شعور بعدم الراحة، او اثارة إيجابية، او ردة فعل سلبية.

على المستوى الرمزي: يختلف المعنى الرمزي لهذه اللوحة حسب المنظور الذي تعالج بها من قبل اللوحة، فإما من خلال وضعية مشحونة تظهر من خلال اللون الأسود والاحمر والأبيض، او من خلال أسلوب أكثر تركيزا على البقع الحمراء والثقب الأبيض او الأسود، عند تفسير هذه اللوحة بشكل سطحي فاللون الأحمر يحمل دلالة النزوات العدوانية المختلفة، في هذه اللوحة تثار إشكالية الخصاء، وشكلها الذي يحمل دلالة ثنائية الجنس يمكنه ان يثير إجابات محددة، في الرمزية الشاملة لهذه اللوحة فهي يمكن ان تثير استيهامات تعود الى مرحلة قبل الجنسانية، او الى علاقة مبكرة مع الامر، اما تكافلية او تدميرية.

اللوحة الثالثة:

على المستوى الانفعالي: تكون اغلب الإجابات إيجابية، فاللوحة تعطي بعض الاسترخاء نظرا لبنيتها الأقل مركزية ويمكنها ان تثير نوعا من المتعة الا في حالة استحضار شخصيات تمثل مشكلة، او ان هذه الشخصيات تنتمي الى عالم وهمي مؤذي او منزوعة الحياة.

على المستوى الرمزي: يمكن لهذه اللوحة ان تستدعي إشكالية تمثيل الذات في علاقتها مع الاخر ونوعية هذه العلاقة، كما تتجلى إشكالية التماهي بوضوح.

عند معالجة اللوحة بوضعية مقلوبة فالشكل البشري يتم وضعه في سجل غير واقعي، طاغي، ومخيف، اما الإصرار على اللون الأحمر يمكن ان يشير الى تمثيلات للجزء الداخلي من الجسم.

اللوحة الرابعة:

على المستوى الانفعالي: تكون الاستجابة الانفعالية منزعجة، فاللوحة مع طبيعتها اللونية تثير القلق والانزعاج وعدم الراحة.

على المستوى الرمزي: مادة اللوحة المتمثلة في الشكل الأسود الكبير والمنتشر والشكل البشري في الخلفية يمكن ان يرتبط مع صور القوة والسلطة والهيمنة، والدور الذي تمثله الانا الأعلى في هذه اللوحة يرجح بشدة ان يكون صورة ابوية، هذا مالم تظهر في سياق علاقة ثنائية، او في تصور امومي ذو قدرة مطلقة.

اللوحة الخامسة:

على المستوى الانفعالي: تكون الاستجابات الانفعالية محايدة في عموميتها، قد يظهر رد فعل سلبي اذا كان هناك استمرار للقلق الذي تخلقه اللوحة الرابعة، وتصبح مبهجة عندما يكون هناك تقدير نرجسي

على المستوى الرمزي: تجبر هذه اللوحة الفرد على التكيف مع الواقع الموضوعي، تشير هذه اللوحة الى مفهوم الذات ووحدتها.

اللوحة السادسة:

على المستوى الانفعالي: غالبا ما يكون رد الفعل سلبيا، وقد تثير وضعيات مشابهة للوحة الرابعة، وكذلك غالبا ما يتم رفض اللوحة عند مرحلة الاختيار او ترفض تلقائيا عند التمرير.

على المستوى الرمزي: الرمزية في هذه اللوحة مشحونة جدا بالدلالات الجنسية، فرغم كونها ثنائية الجنس، الا ان البعد القضيبي هو الأكثر استخداما، يمكن التعبير في هذه اللوحة عن قلق الخصاء وكذلك التمثيلات الجنسية الرمزية وغير الرمزية.

اللوحة السابعة:

على المستوى الانفعالي: تكون ردة الفعل اما سلبية او محادية على مستوى هذه اللوحة.

على المستوى الرمزي: الدلالات الرمزية واضحة جدا انها انثوية او امومية، تدفع هذه اللوحة الفرد الى وضع نفسه في علاقة مع الجنس الانثوي، او الصورة الانثوية او الامومية، وفقا لنمط علاقته البدائية مع الام.

اللوحة الثامنة:

على المستوى الانفعالي: تكون ردة الفعل في الغالب إيجابية، اما الانزعاج فيظهر عند وجود تصور جسدي مشوه.

على المستوى الرمزي: تواجد اللون في هذه اللوحة يمهد للتواصل والتبادل، هذا العنصر الحسي يشارك في العالم الخارجي وفي العاطفة كذلك.

اللوحة التاسعة:

على المستوى الانفعالي: يعتمد رد الفعل في هذه اللوحة اما على قبول او رفض رمزية اللوحة.

على المستوى الرمزي: الحركية النكوصية تسيطر في هذه اللوحة، حيث يصبح من الممكن تجربة هذه الحركة والوضعية النكوصية اما بشكل إيجابي او سلبي، ولكنها تشير دائما الى رمزية امومية، وقد تكون مرتبطة استيهام الحمل او الولادة.

اللوحة العاشرة:

على المستوى الانفعالي: تعاش هذه اللوحة اما كراحة او إصابة، نظرا لكونها اخر لوحة، كذلك تشتت اللوحة يسهل او يعيق الارتباط فيها.

على المستوى الرمزي: طريقة التعامل مع اللوحة وعلى ماذا يتم التركيز يجعل سياق اللوحة يختلق، فيمكنها ان تكون لوحة الراحة والارتباط، وكذلك يمكنها ان تكون لوحة التفكك. (C. Chabert 2012, 55)

تطبيق اختبار الرورشاخ

قبل الشروع في اختيار الروشاخ، لابد من تخصيص جزء من المقابلة لتجهيز الحالة واعطائها معلومات حول عملية تطبيق الرورشاخ وأهدافه.

الحصة التمهيدية:

بعد تسطير أهداف الحصص البحثية نخبر المفحوص أن عملية الفحص تحتاج إلى تطبيق الاختبار الاسقاطي، ونجيب على أي استفسارات يمتلكها، حول فوائد الفحص، والمساعدة التي يقدمها الاختبار في تحديد أصول معاناته.

عند التطبيق اللوحات نضعها بطريقة مرتبة من اللوحة I إلى X ومقلوبة فوق الطاولة، ليسهل تقديمها، ثم نحضر أوراق لتدوين الإجابات مع عداد للوقت.

المرحلة الأولى 1 التمرير التلقائي: تقديم اللوحات

توجد بها أربع خطوات:

الخطوة الأولى (1): تقديم التعليمة وهي:

"ساريك عشر عشر لوحات وأخبرني ماذا ترى وفي ماذا تجعلك تفكر؟"

الخطوة الثانية (02): تسجيل الزمن

الزمن الكلي للاختبار منذ اللحظة التي يتلقى فيها أول لوحة إلى اللحظة التي يعيد فيها آخر لوحة ويشير الى انتهائه.

زمن الكمون هو الزمن الذي يمر بين اللحظة التي يأخذ فيها المفحوص اللوحة واللحظة التي يقدم فيها أول استجابة، ويحسب بالثواني.

زمن كل لوحة: وهو الزمن الذي يأخذ فيها اللوحة إلى أن ينتهي من اللوحة.

الخطوة الثالثة (03) تسجيل وضعية اللوحة:

$\wedge$ وضعية اصلية

$\vee$ وضعية مقلوبة

$>$ جانبية الى اليمين

$<$ جانبية اليى اليسار

الخطوة الرابعة (04) تسجيل الاستجابات

نسجل جميع الإجابات بحذافيرها كما نسجل الملاحظات السلوكية واللفظية الاخرى، سواء من تعبير لفظي (تعليق، نقد) أو شبه لفظي (تغيير في نبرة الصوت، تعبير جسدي) استبعاد أو تقريب اللوحة، إيماءات اندهاش تغيير في وضعية الجلوس.

نقوم بتسجيل الرفض إذا حدث، وهو عادة يتمثل في عدم القدرة على إعطاء أي استجابة على الرغم من المحاولات، أو قد يكون إعطاء استجابة أو اثنين، ثم يرفض والرفض دلالة يجب البحث عنها في سياق المعطيات العامة للحالة، وعادة يدل على حالة الكف الانفعالي أو العقلي، نتيجة فقر في الخيال، ونقص في الإنتاجية. (J. Richelle. 2017, 28)

المرحلة الثانية II: الاستقصاء او التحقيق

نقدم للحالة تعليمة "سأعيد الآن تمرير اللوحات بطريقة مرتبة، وحاول أن تقول لي أين رأيت الاجابات التي ذكرتها، وإذا ظهرت لك اشكال أخرى يمكنك أن تطلعني عليها".

في هذه المرحلة سنقوم بالتحقيق حول الأمور التي لم تتوضح لنا خلال المرحلة الأولى. (J. Richelle. 2017, 30)

التحقيق عن مكان الاستجابة ويكون هذا من خلال طرح السؤال - أين رأيت الشكل؟ إذا كانت:

- كلية أي كل البقعة تسجل G.

- جزئية جزء من البقعة ستجل D.

جزء من جزء البقعة تسجل Dd.

- جزء أبيض تسجل DbL.

- إجابة جزء في خارج سياقه Di.

- كل البقعة مع الجزء الأبيض GbL.

الإستقصاء عن المقررات: وهي كل ما يتعلق بالشكل - اللون - الحركة - التظليل، وإذا تبين في المرحلة 1 أحد المقررات لا نكرر السؤال، كما أن للحركة أولوية على بقية المقررات.

- **التحقيق في الشكل والحركة**: يكون بطرح السؤال: كيف ترى الشيء الذي رايته؟ ما الذي يجعلك تراه بهذه الطريقة؟

- **الاستقصاء عن اللون**: هل ستبقى استجابتك نفسها لو أن البقعة أصبحت ملونة؟

- **الاستقصاء عن اللون والشكل** نبحث عن الأولوية بين الاثنين.

الاستقصاء عن التظليل: هل اجابتك ستختلف إذا اصبحت البقعة ذات لون موحد؟

- **الاستقصاء عن التظليل والشكل** نبحث مجددا عن الأولوية

استقصاء أو التحقيق عن الحدود:

يقصد به التحقيق الحدي بالنسبة للوحات VIII-V-III في حالة غياب نمط معين من الاستجابات الشائعة والتي تأخذ دلالتها حسب اللوحة، فغياب الاستجابة الإنسانية في اللوحة III يعني وجود إشكالية في الهوية، وتصور الآخر، كما اننا نعطيه فرصة للإجابة في الاستقصاء، وإذا أظهرت الحالة صدمة على مستوى اللوحة نقوم بتسجيلها، أما فيما يتعلق باللوحة الخامسة غياب الاستجابة الشائعة يشير إلى إشكالية على مستوى الهوية واللوحة VIII إشكالية على مستوى الاتصال.

المرحلة الثالثة الاختيار السلبي والاجابي:

تتمثل في طلب من الحالة اختيار أكثر لوحتين أحبهما، وأكثر لوحتين ازعجته ولم يحبهما، ثم نسأله عن دوافع وأسباب اختياره.

وهذا الاختيار هو عملية شعورية، يفيد في إعطاء معلومات عن الآليات الدفاعية وأسلوب بناء الواقع الخاص بالحالة. (C. Chabert 2020, 95)

6.4 - خصائص الحالات الأساسية:

وهما الحالتين المستعملتين في الدراسة، وتخص افراد راشدين فوق 18 سنة، تم اختيارهم بناء على المتغير الاستكشافي، وتم تشخيصهم باضطراب الوسواس القهري، وتم اختيارهم عبر المعاينة القصدية.

كما ان الحالتين تقطنان في مدينة واحدة (وهران)، تم الاخذ بعين الاعتبار التاريخ العلاجي ومراجعة الادوية التي يخضعون للعلاج بها، فقد تم استثناء الحالات التي تظهر اضطرابات ذهانية.

7.4 - سير الحصص:

تمثلت سيرورة مقابلات البحث العيادية التي تستهدف الفحص الباثولوجي للحالتين في خمس حصص (بالإضافة الى الحصة التعارف الأولى التي تعتبر السادسة)، مدة كل حصة 45 دقيقة، تم تسطير الأهداف التالية في كل حصة:

1- تحديد التاريخ النفسي الاجتماعي المرضي للمفحوص
2- التحقيق حول زمنية الاعراض وظهروها
3- فحص الهيئة العقلية
4- جمع المزيد من المعلومات حول الحالة من العائلة.
5- تطبيق اختبار الرورشاخ

8.4 - خلاصة الفصل:

تناولنا في هذا الفصل الاستراتيجية المنهجية المسطرة والتي يمكن ان تسمح لنا بمراقبة المتغير الاستكشافي المتمثل في القدرة المطلقة والوسائل العيادية التي تكشف عن وجودها، وما يلي في الفصل القادم عرض النتائج الخاصة بالدراسة الأساسية وفحص الحالات.

5- الفصل الخامس: عرض وتحليل ومناقشة النتائج

عرض وتحليل ومناقشة النتائج

عرض وتحليل نتائج الحالات

التقرير السيكولوجي للحالة الاولى

تحليل مضمون لوحات وبروتوكول اختبار الرورشاخ للحالة الاولى

التقرير السيكولوجي للحالة الثانية

تحليل مضمون لوحات وبروتوكول اختبار الرورشاخ للحالة الثانية

تحليل نتائج المقابلات في ضوء اختبار الرورشاخ

ملخص النتائج

التحليل على المستوى العرضي الرمزي للحالتين

مناقشة الفرضيات

الاستنتاج العام

الخاتمة

1.5 - عرض وتحليل نتائج الحالات:

1.1.5 - التقرير السيكولوجي للحالة الاولى:

المعلومات الشخصية:

الاسم: الحالة الاولى

الجنس: انثى

السكن: وهران

السن: 19

المستوى الدراسي: 4 متوسط

عدد الاخوة: 2

المرتبة بين الاخوة: الاولى

مهنة الاب: لايوجد

مهنة الام: موظفة

مكان الفحص: مصلحة استعجالات الامراض العقلية في المركز الاستشفائي الجامعي بن زرجب وهران

السوابق المرضية في العائلة: اب مصاب بالفصام الناتج عن استهلاك مواد

تاريخ الفحص 2025-04-2

التاريخ النفسي الاجتماعي للحالة (ملخص المقابلات):

تم استقبال الحالة، على مستوى مصلحة الاستعجلات العقلية لأول مرة في جويلية 2024، نتيجة ظهور بعض الاعراض الاكتئابية التي تلت فترة من الأوضاع العائلية الغير مستقرة على المستوى العلائقي والمادي، وكان التدخل في هذه الاثناء طبيا، اذ تم وصف مضادات الاكتئاب والقلق والتي توقفت عن استعمالها في أواخر ذات السنة.

قامت الحالة بمعاودة تقديم طلب من اجل العلاج النفسي في بداية شهر افريل 2025، وهذا نتيجة لعودة الاعراض الاكتئابية مرفوقة بأفكار وسواسية وسلوكيات قهرية ظهرت بعد التعرض لمحاولة اغتصاب.

لكن يجدر التنويه ان بعض الأفكار الوسواسية كانت موجودة قبل هذه الحادثة، الا انها تفاقمت بعدها.

تميز الجانب المعرفي للحالة بسيطرة أفكار وسواسية مختلفة كانت بدايتها بأفكار حول اصابتها بمرض عضوي نتيجة لشعورها بآلام حادة على مستوى البطن رغم خضوعها لكل الفحوص الطبية والتي تشير الى سلامتها عضويا، ثم تطورت الأفكار الى وسواس متعلقة بالموت والسلوك الغذائي.

محتوى الأفكار الوسواسية الأولى التي ظهرت كانت تتعلق أولا بتجنب الاكل من اجل عدم " الاستفراغ " (لن أأكل، لأنني إذا فعلت سأستفرغ).

ثم تغير محتوى هذه الأفكار الى (إذا اكلت سأموت لذا علي الاستفراغ)، وهذا ما نتج عنه نوع من الطقوس القهرية، فعند الاكل تجبر الحالة نفسها على "الاستفراغ" لكي تتجنب " الموت"

بعد بداية الحصص العلاجية (اول حصتين) بدأت الحالة تظهر سلوكا انتقائيا فيما يتعلق بالغذاء، مع انخفاض ملحوظ للأفكار المتعلقة بالموت نتيجة الاكل، لكنها تحولت الى مخاوف من الموت نفسه، اذ تحكي الحالة عن أفكار تخبرها انها ستموت قريبا، وهذا ما نتج عنه حالة من القلق والاكتئاب الملحوظين.

تحكي الحالة عن تاريخ شخصي تميز بغياب تام للاب منذ الطفولة (موت الاب)، وهذا ما جعلها أكثر قربا الى والدتها، اذ تتميز بعلاقة تكافلية معها، وظهرت اثناء الحصص علامات على وجود إشكالية في الصورة الابوية لدى الحالة، اذ انها تقول انها ترى "الرجل في والدتها" في نفس الوقت الذي تراها فيها كأم، وكذلك تبحث عن ذلك "الاب" في الافراد الاخرين.

اثناء سير الحصص لاحظنا لدى الحالة وجود مشاعر نقص اتجاه امام حضور "الاخر" اذ انها دائما ما تتساءل عن سبب حدوث هذه الأمور لها ولعائلتها، وتطرح سؤال " لما لا يعيشيون مثل الاخرين".

فحص الهيئة العقلية:

الهيئة والسلوك العام

الحالة من النمط Eptozome تمتاز بالطول وجسم نحيف، ترتدي الحجاب الشرعي، تفضيلها للألوان يميل الى الألوان الغامقة والسوداء في الغالب، تميز الاتصال معها بالسهولة في بعض الاحيان وفي أحيان أخرى كانت الحالة تظهر مقاومات واضحة، وتردد في التحدث، تمثلت الإشكالية الشخصية التي قدمتها في الأفكار الوسواسية التي تعاني منها واضطراب الاكل وكذلك الصدمة التي عاشتها بعد محاولة الاغتصاب الذي تعرضت له.

خلال المقابلة، لاحظنا إشارات التوتر التي تمثلت في عصر اليدين في اغلب الحصص، عبارات سلبية موجهة نحو الذات، وتبرير للحالة التي تعيشها هي وعائلتها عبر القاء اللوم على الاب.

النشاط العقلي

قدمت الحالة مستوى متوسط في جانب النشاط العقلي، حيث تميزت بقطيعة على مستوى الإنتاجية اللفظية، وصعوبة في الحفاظ على التركيز.

المزاج والعاطفة

أظهرت الحالة مزاج حزين خلال سيرورة الحصص، كما ظهر القلق بشكل واضح في خطاب المفحوصة

محتوى التفكير

تميزت الحالة بالوعي بحالتها النفسية وحاجتها النفسية الى المتابعة النفسية، اما انشغال الحالة تمحور حول قدرتها على التخلص من الأفكار الوسواسية.

القدرة العقلية

تمتلك الحالة توجه مكاني وزماني بجانب ذاكرة ممتازة للأحداث القديمة والحديثة، مع القدرة على ترتيبها بشكل متناسق بدون الخلط بينها، تحمل الحالة فهم معتبر للقيم والمعايير والذي يظهر من خلال ردود فعلها اتجاه معاشها الخاص.

الحكم والاستبصار

الحالة تمتلك وعي اتجاه حالتها النفسية التي تتاثر بسبب الافكار الوساسية، بينما تفتقر الى الوعي حول إشكالية صورة الاب، اذ ترى انها لا تمثل مشكلة.

التشخيص البنيوي

قدمت الحالة إشكالية متعلقة بالأخر اذ انها تلقي باللوم على العالم الخارجي، وبالنظر الى غياب ادراك بالممشكلة الشخصية فالحالة تظهر ادماج هوية سيء.

فحص الواقع

الواقع بالنسبة للحالة واقع غامض ومقلق، ومهدد لذاتها

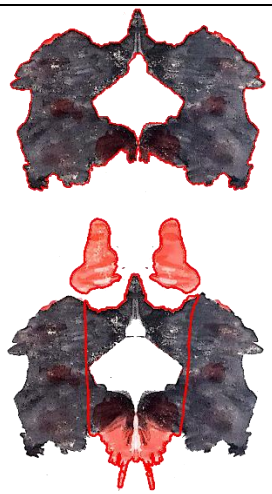
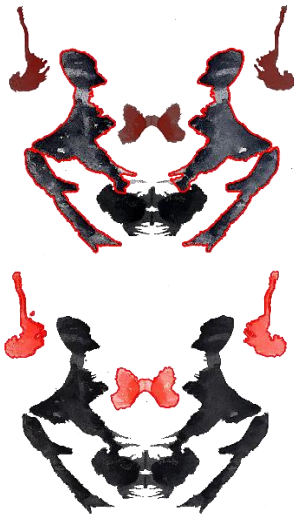
الاليات الدفاعية

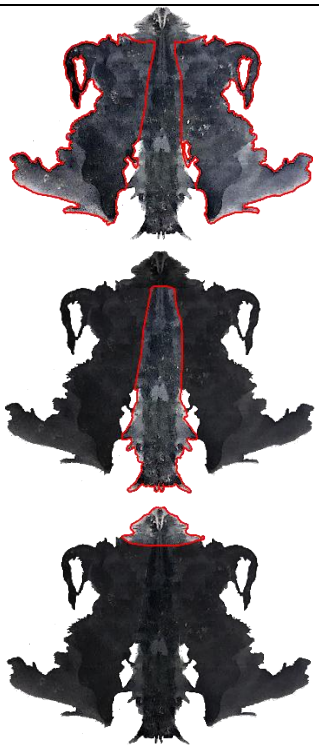
الكبت (صعوبة التعبير عن الذات) – الكف الانفعالي (عدم القدرة على الإجابة على أسئلة اثناء الحصص) الانكار (انكار تأثير غياب الاب على حالتها النفسية)

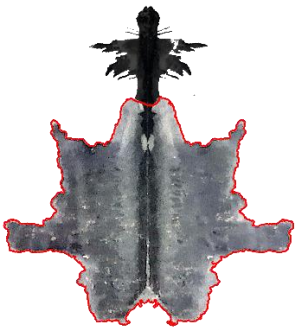
التبرير (تبرير سبب المعاناة)

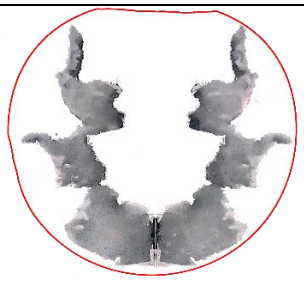
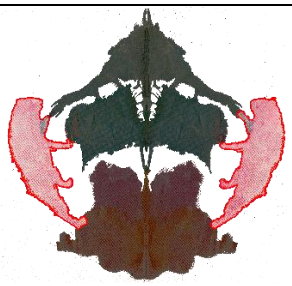
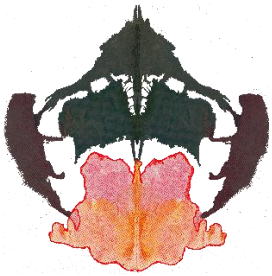
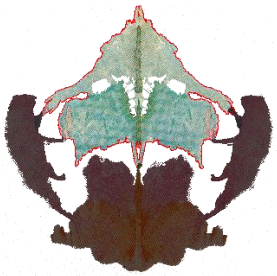
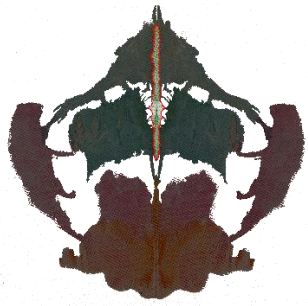
التكوين العكسي (سلوك الحالة مع الام لا يتناسب مع خطابها بهدف تفادي مشاعر الذنب)

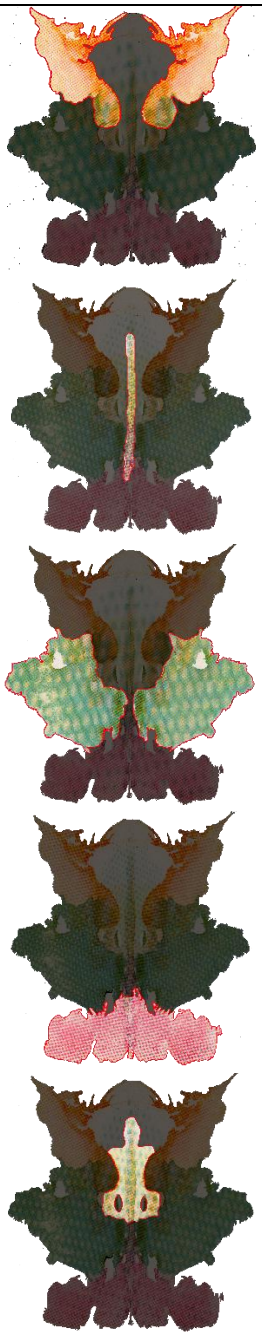
الجدول 4: إجابات اختبار الرورشاخ للحالة الاولى

PL	L PL	CN	INV	C
T.R: 12S T.PL : 53S I		1. زوج تع بنيادم متلاصقين مع بعضاهم ورافدين يديهم 2. هذا ضباب راه حداه	رافدين رجليهم ضباب كحل	G Kp H D E Nat
T.R: 5S T.PL : 36S II V		3. مام ثاني زوج بنيادم، مي هنا مراهمش واقفين راهم مجمعيهن 4. دم متدفق، حتى وصل هنا	ضخمين بزاف هادو توأم	D K H Dbl Kob SG
T.R: 4S T.PL : 51S III		5. مام ثاني، زوج بنيادم راهم مجمعين ومتقابلين 6. هذا دم مي مراهش يسيل	هادي بلاصة فارغة	D K H (Ban) Dd F+ SG

III		7. هنا كاين حجرة حاطين فيها كرعيهم 8. هنا كاين بحر	هذا ماء ماشي بحر	Dd Kp Frag Dd F+ Nat
T.R: 8S T.PL : 44S IV		10. زوج تع بنيادم دايرين، واحد من واحد من 10. هنا قدامهم كاين حجرة كبيرة ولا جبل 11. تحتهم كاين الماء، واد، ماشي بحر مي فيه الحجر	كاين ضباب كحل راه تاني دايرين يدهم على الحجرة الكبيرة مكانش الما	D K H D F- Frag D F- Elem

T.R: 12S T.PL : 43S V	 	12. ماشي بنادم هذا، كائن غريب عنده الجناح 13. عنده وذنين طوال 14. وهراه الجناح 15. عنده كرعين BIZZARE		G F+/- (A) D F+ Ad D F+ Ad D F+ Ad
T.R: 5S T.PL : 35S VI V ^	 	16. هذا تاني كائن غريب، عنده جناح وراه واقف على جبل 17. هذا الجبل جاي عشوائي		D Kan (A) D F- Pays

T.R: 14S T.PL : 1M05S VII V	 	18. هادي ارض كبيرة، جاية شغل كيما تشوفها من طيارة 19. كاين مرا راهي واقفة وسط الأرض الكبيرة	الأرض معندهاش روح كامل، رمادية ومظلمة والجو مغيم	Gbl F+ Pays D K H
T.R: 8S T.PL : 1M15S VIII >	   	20. هذا حيوان، نقولوا اسد، هذا تاني، راهم يمشوا 21. وهذا كامل جبل مي ترابه متبدل 22. هادي ارض خضراء راهم يطلعوا عليها، باغين يطلعوا هنا 23. وهادي شجرة فالوسط كبيرة بزاف	النار حابة تحرقهم وهوما هاربين للفوق	D Kan A (Ban) D F+ Pays D Kan Pays Dd F- Nat

T.R: 10-11S T.PL : 60S IX		24. هادي نار، راهي شاعلة من ومن وهذا لهيب راه يطلع 25. وهادي شجرة 26. ورق 27. ونار حابة تحرق الورد 28. وهنا بنادم راه واقف، يبان كبيير مي راه يبان غير خياله ونار واصلة حتى راسه	هذا حشيش والجو راه مغيم نار من ومن متلاقية حتى راسه، راه يحس بالحمان في ظهره ونار باغية تحرقه	D Frag Kob D Fc Bot D Fc Bot D Fc Bot Dbl E H

T.R: 13S T.PL : 1M19S X		29. هادي لمرا لي قتلك عليها قبيلا، راهي واقفة 30. هادو حشرات كبار بزاف وباغيين ياكلوها 31. هادي لمرا راهي لابسة لكحل وراهي دايرة لهيه 32. هادي انا	انا هنا، راني نشوفها بعيدة تبانلي دم ماشي دمي، دمهم مي المرا مراهيش خايفة منهم ، انا الجو راه مغيم وراهم باغيين ياكلوني، هادي طاشة تع دم مي راهم حيين مماتوش مام الدم يشيل منهم كاين حجرة قدامي	Dd K H D F+ (A) (Ban) Dd C' H Dd F- H

Psychogramme

R : 32

Refus : 0	G : 2	G% : 6,25%	F : 14	A : 4
	D : 20	D% : 62%	F+ : 8	Ad : 3
T : 12"02	Dd : 7	Dd% : 21,87%	F- : 5	H : 9
TL. Moyen : 9"	Dbl : 2	Dbl% : 6,25%	F+/- : 1	Hd : 0
T/R : 23"	Gbl : 1	Gbl% : 3,12%		Nat : 3
			K : 5	Pays : 3
TRI: K5 // 3 Σ(C/Clob)			Kan : 3	Bot : 3
FC : k7 // 3 ΣE			Kob : 2	Frag : 3
Type d'aprr : G $\underline{D}^{-}$ Dd Ddl			Kp : 2	Elem : 1
RC% : 13/32 40,62%			E : 2	Sg : 2
			FC : 3	
			C' : 1	
F% : 43,75%				A% : 23,87%
F+% : 60,71%				H% : 28,12%
F-% : 39,28%				Ban : 3

Elément qualitatif

Chocs : PL II. III (au rouge)

Crit subj : PL IX

Choix + : VII / X (Projection de moi)

Retournement : II. VI. VII. VIII

Choix – : II / III (le Rouge)

Hésitation : II. III. IX.

2.1.5 - تحليل المضمون الكامن للوحات الرورشاخ للحالة الاولى:

اللوحة I :

تظهر اللوحة الأولى تمثيل العلاقة في تكوين ثنائي [في تمثيل جيد ومرفوق ب G – G organisé] الا ان هذا التمثيل يتجاهل التعريف الجنسي للشخصيات، فالوظيفة الابوية/ الامومية للشخصيات غامضة (زوج بنيادم)، يظهر هذا التمثيل مع حركة جزء انساني (kp) مدعوم باسقاط لحركة نزوية ليبيدية (متلاصقين ورافدين يديهم) ويظهر في مرحلة التحقيق عودة لاستيهام جنسي بدائي (رافدين رجليهم).

ثم نشهد الانتقال الى استعمال (D) مرفوق بمقرر تظليل E من نوع الانتشار (الضباب) والذي يترجم الى حصر بسبب عدم القدرة على ابداء استجابة انفعالية نتيجة لوضع (الكف/ الكبت) حيز التنفيذ (يظهر هذا من خلال التحقيق فمقرر التظليل تم تدعيمه بمقرر لوني 'C) "ضباب كحل" الذي يقوم بحجب كلي للسيناريو في اللوحة لمقاومة التحرر النزوي الليبيدي الذي تفرضه اللوحة.

الاستجابة الحركية في هذه اللوحة تسلط الضوء على غموض الهوية الجنسية والتناقض الوجداني النزوي الذي يخلقه هذا الغموض.

لوحة II :

تعكس اللوحة الثانية سيناريو اللوحة الأولى في استمراريته بنفس التمثيل العلائقي الثنائي (مام ثاني زوج بنيادم) مع الحفاظ على غموض التعريف الجنسي الخاص بهم مقرونا باستعمال D كنوع من المحاولة لعقلنة الشحنة العاطفية الاستيهامية الناتجة عن استمرارية السيناريو العلائقي الغامض، وظهور الحركة الإنسانية K المقرون بالاستجابة الأولى في هذه اللوحة يشير الى بداية استثمار اسقاطي نزوي ادى لظهور مقرر Dbl في استجابة تسيطر عليها صدمة اللون الأحمر (دم متدفق) المرفوقة بحركة شيء Kob وهذا ما يؤكد دخول الحالة في وضعية اوديبية تسيطر عليها التمثيلات العدوانية وفشل في إعادة بناء العلاقة الثلاثية نتيجة لصعوبة الاعتراف بالاختلاف ما بين الجنسين.

أدى عرض اللوحة الثانية الى ظهور محددات حركية مما سمح بربط الاستجابتين بين اللوحتين، فالحركة الإنسانية في هذه اللوحة في جزء من استمرارية الحركة الإنسانية الأولى

كما نلاحظ في مرحلة التحقيق إعطاء وصف للتمثيل العلائقي الثنائي (هادو توام) بهدف إزالة أي جنسنة يفرضها التحرير الاستيهامي المرتبط بالوضعية الاوديبية.

اللوحة III:

لا تزال الاستمرارية للسيناريو في اللوحات 1 و2 موجودة حتى في اللوحة الثالثة، مع الحفاظ على نفس الغموض الجنسي للاستجابات (مام ثاني+++ زوج بنيادم) الا ان هذه الاستجابة تعتبر شائعة Ban مما يخلق فرصة لتقليل الحصر الذي ظهر نتيجة للتحرر الاستيهامي الجزئي، الا انه يبقى موجودا مع بقاء الصدمة اللونية للون الأحمر رغم استعمال الحالة لألية الإلغاء (هذا دم مي مراهش يسيل)

نرى في استجابات هذه اللوحة سيطرة للمحددات المكانية Dd التي كانت مقرونة مع تردد واضح في تقديم الإجابات كدلالة على الحصر الذي تفرضه اللوحة

كما ان استعمال الية الإلغاء السابقة وتدعيهما باستدعاء استجابات منزوعة الحياة في ميل واضح الى تشيء المحتوى (حجرة حاطين فيها كرعيهم) بالإضافة الى تقديم استجابة (البحر) يشير الى حركة اطفاء النزوة mouvement d'extinction de la pulsion ، فالصرخة تمثل قاعدة للثبات والصلابة والبحر يأتي كتمثيل غامض ومجهول غير معروف، واستعمالهم يأتي بهدف قتل النزوة وتجميد أي إشارة للحركة

من اجل التخلص من الحصر والاندفاعات النزوية العدوانية التي تحاول الخروج في الحيز اللاشعوري للحالة.

نرى في مرحلة التحقيق في هذه اللوحة ظهور رمزية لقلق الخصاء عبر إجابة الفراغ (هادي بلاصة فارغة) وتغيير الإجابة من التمثيل الغامض وغير الواضح (البحر) الى تمثيل اكثر شفافية (هذا ماء ماشي بحر) عن طريق الية الإلغاء.

اللوحة IV :

يستمر سيناريو اللوحات السابقة في هذه اللوحة كذلك اين يتم تمثيل علاقة في تكوين ثنائي (زوج بنيادم دايرين واحد من واحد من) لكن الحركة K في هذا التمثيل تشير الى عدم التناظر/ التقابل كما في السيناريوهات السابقة (وذلك يظهر في استعمال الحالة لإيماءات جسدية تشير الى وضعية < >) من اجل وضع حدود بين التمثيل العلائقي الغامض في اطار استمرارية حركة إطفاء النزوة من اجل إيقاف التحرر الاستيهامي النسبي والذي خلق فوضى أدت الى ظهور محددات شكلية غير جيدة -F متتابعة (حجرة كبيرة ولا جبل) والتي تخدم غرض العزل، بالإضافة الى إصرار على إعادة توظيف استجابات المائية (تحتهم كاين الما ثاني، واد+++ ماشي بحر مي فيه الحجر) كما تحمل هذه الاستجابات محدد مكاني D مرفوق بمحدد شكلي غير جيد -F نتيجة لفشل عملية العقلنة وهذا ما يشرح مرور الحالة الى استعمال الية العزل ومحاولة إيقاف التدفق النزوي وهذا ما تؤكده الاستجابات التي تم تقديمها في مرحلة التحقيق حيث تمت إضافة مقرر التظليل واللون (ضباب كحل) بدل تأكيد الاستجابة الأولية التي تصور تمثيل العلاقة الثنائية،

لكن مع الحفاظ على رابط مع هذه العلاقة في الاستجابة الثانية (راه تاني دايرين يديهم على الحجرة الكبيرة) فلا يمكن التخلي بشكل تام عن استيهام العلاقة الثنائية، مع الغاء الاستجابات المائية وتعوضيها فقط بالإجابات ذات المحتوى الصلب (مكانش الما)

اللوحة V :

ترتبط اللوحة الخامسة مع البعد النرجسي للفرد فهي تعبر عن التمثيل الذاتي وتشير الى استثمارات لمظاهر نرجسية عند التعامل مع اللوحة وإعطاء إجابات شائعة

وفي بروتوكول الحالة نرى غياب للاستجابة الشائعة (خفاش او فراشة) وظهور مقرر شكلي غير واضح -/+F " ماشي بنادم كائن غريب عنده الجناح " يميل الى الحيواني اكثر A مع محدد مكاني G

يعبر ظهور المقرر الشكلي الغير واضح -/+F المرتبط ب Aع عن تعرف صحيح على التمثيل على انه " حيواني " الا ان بقاء المقرر الشكلي غير ممثل بشكل جيد (غموض وعدم وضوح في التمثيل) يظهر وجود هشاشة على مستوى التمثيل الذاتي أي ان عملية التفرد individuation لم تسفر عن انشاء صورة ذاتية مستقرة بمعنى ان غموض الموضوع وغموض الذات soi يلتقيان في نفس عدم الدقة

كما ان ارتباط المقرر الشكلي الغير الواضح -/+F مع المحدد المكاني G في الاستجابة الأولى يشير الى محاولة الحالة لبناء تمثيل ذاتي متماسك رغم هشاشته من اجل الدفاع ضد الانبثاقات النزوية المقلقة (المرتبطة بالهوية الهشة) التي تحاول الحالة السيطرة عليها، وتظهر هذه السيطرة من خلال استعمال الحالة لمحددات مكانية D مرتبطة مع مقرر شكل جيد +F بشكل متتابع (ثلاث استجابات بنفس المقررات والمحددات) وهذا ما يدل على محاولة لعقلنة الوضعية المسببة للحصر

كما ان غياب أي استجابة في مرحلة التحقيق (إعادة التمرير) وصمت الحالة امام اللوحة يأكد الموقف الدفاعي وحالة الكف الانفعالي امام المثير الذي تقدمه اللوحة

اللوحة VI :

تعتبر اللوحة السادسة اللوحة ذات التمثيل الذكوري (الابوي)

ونرى هذا في الإجابة (كائن غريب عنده الجناح واقف على جبل) كتمثيل لرمزية قضيبية لكن بصيغة غير واضحة، فالإجابة قريبة من الإجابة الشائعة الخاصة باللوحة (طائر) والتي ترتبط مع الصورة الابوية

بالإضافة الى التأكيد على الإجابة (جبل جاي عشوائي) والذي يعتبر تمثيل جامد (احد اركان الرمزية) في استحضار لرمزية قضيبية بنفس أسلوب اللوحة الخامسة، فالرمزية موجودة لكن غامضة، أي ان غموض

وهشاشة الصورة الابوية يلتقي مع غموض وعدم وضوح الموضوع الذي تقدمه اللوحة فهو غريب وعشوائي (غير واضح المعالم)

اللوحة VII :

نشهد في هذه اللوحة ظهور رمزية قضيبية (طائرة) وتستخدم في رؤية اللوحة في كليتها Gbl وبداخل هذه اللوحة التي ترى عبر رمزية قضيبية نرى ظهور تمثيل لرمزية انثوية (كاين مرا راهي واقفة وسط الأرض الكبيرة) مرفوقة بحركة إنسانية والتي قد تشرح نكوص في البعد العلائقي (ظهور تمثيلين قضيبي وانثوي في لوحة تثير رمزية انثوية)

اللوحة VIII:

تظهر في اللوحة استجابة شائعة (اسد) بدون أي ردود أفعال منزعجة (الا في التحقيق) وهذه الاستجابة ترتبط بمقرر حركة حيوانية، Kan والتي تترجم في هذا السياق (ابالاخذ بعين الاعتبار ستعمال متكرر للمقررات الطبيعية Pays و Nat) كميولات انفعالية غير ناضجة في اطار تصور العلاقة مع الاخر

كما نرى ظهور تمثيل اسقاطي ذاتي (الشجرة) مع محدد مكاني Dd وهو جزء صغير من اللوحة الا انه مشوه بفعل ظهور سيرورة القدرة المطلقة للأفكار (كبييرة بزاف) وهذا من اجل الحفاظ على تصور ذاتي متماسك امام التهديد الذي يظهر جليا اثناء التحقيق (نار حابة تحرقهم وهوما هاربين للفوق)

كما يجدر التنويه الى خصوصية الاستجابات التي تظهر في هذه اللوحة مع محدداتها المكانية، فالأرض الخضراء يمكن تفسيرها باعتبارها انتاجية اسقاطية ذات رمزية امومية (فهي التي توفر السند وتحوي الشجرة وتمدها بما تحتاج اليه) الا ان هذه الشجرة التي تعتبر تمثيل ذاتي تتواجد بداخل التمثيل الامومي (الأرض الخضراء) في رمزية لاستيهام الابتلاع/الحمل (حركة نكوصية إشارة الى الحمل) اما القدرة المطلقة للأفكار فقد وظفت في هذا سياق الاستيهام لضمان عدم فقدان وحدة التمثيل الذاتي (يجب ان يكون التمثيل الذاتي كبيرا لضمان عدم فقدانه ومحو وجوده بداخل التمثيل الامومي)

اللوحة XI:

بداية الاستجابات المقدمة كان عن طريق استعمال محدد حركة شيء Kob سياق عداوني-اندفاعي (هادي نار شاعلة ولهيب راه يطلع) يرمز الى التحرير النزوي الذي احدثته اللوحة

والذي تبعته مقاومة واضحة نحو هذه اللوحة عبر التعليق (هادي صورة ماشي شابة)

ثم نرى الانتقال الصلب وسيطرة المقرر الشكلي FC والذي يدل على توظيف وهيمنة للجانب العقلي على العاطفي في التعامل مع هذه اللوحة (استثمار الفكر في مواجهة التحرير النزوي) والذي شهد إنتاجية اسقاطية للصورة الذاتية (الشجرة)

ثم الانتقال الى المحدد المكاني Dblالذي ارتبط مع مقرر التظليل (بنادم راه واقف ويبان كبيير مي يبان غير خياله) في دلالة على مشاعر قلق تجاه موضوع مهدد (النار واصلة حتى راسه)

كذلك في هذه اللوحة يجب الإشارة الى طريقة ترتيب الاستجابات فالتحرير النزوي الذي حدث في بداية اللوحة استدعى استعمال مقاومة نفسية لتجنب الموضوع المهدد (مهدد للذات) ونرى هذا عبر ظهور التمثيل الذاتي (الشجرة) فهو يخدم غرضين أولا من اجل التموقع والتمثل كوحدة نفسية جسدية شاملة (شجرة + ورق) وثانيا من اجل تجنب الموضوع المهدد (النار) عبر التركيز على الذات، الا ان هذه المحاولة امام الانبثاق النزوي لم تكن كافية فنرى عودة الموضوع المهدد في إجابة (النارحابة تحرق الورد) وهذا ما استدعى ضرورة اللجوء الى حركة نكوصية ذات رمزية امومية، عبر استدعاء استجابة إنسانية لشخصية غير واضحة الجنس (وهنا بنادم راه واقف، يبان كبيير مي راه يبان غير خياله ونار واصلة حتى راسه) وتموقع هذه الشخصية يأخذ التمثيل الذاتي (الشجرة) بداخله، فالشجرة تتواجد بداخل هذه الشخصية، وهذا ما يترجم حركة نكوصية في سياق استهامات الحمل او البلع (فالتمثيل الامومي يبتلع او يحمل التمثيل الذاتي بداخله لكي يحميه) وهنا تظهر القدرة المطلقة للافكار مجددا عبر نوعية الخطاب (يبان كبيير) رغم كون المحدد المكاني المعطى لها هو Ddاو Dbl، فاستهام القدرة المطلقة هنا يأتي من اجل تدعيم استيهام الحمل او البلع (التمثيل الامومي كبير لكي يستطيع حماية واحتواء التمثيل الذاتي بداخله من الموضوع المهدد "النار التي تحرق")

اللوحة X:

تبدأ الحالة باعطاء تمثيل ذاتي (هادي لمرا لي قتلك عليها راهي واقفة) في عودة لسيناريو اللوحة السابعة

الا ان التركيز في إجابات اللوحة 3 من أصل 4 يتمحور فقط على التمثيل الذاتي المقدم (هادي لمرا لي قتلك عليها راهي واقفة - هادي لمرا راهي لابسة لكحل وراهي دايرة لهيه – هادي انا)، مع تجاهل شبه كلي لبقية تفاصيل اللوحة (التمحور حول الذات) الذي استعمل كوسيلة الدفاع الوحيدة ضد قلق التفكك الذي تسببه اللوحة، وهذا ما قد يفسر الاسقاط المباشر الذي ظهر في هذه اللوحة.

كما تقدم الحالة استجابة أخرى شائعة وهي الحشرات، الا انها في سياق عدواني متأثر بالقدرة المطلقة للأفكار (كبار بزاف)

نلاحظ تركيز الحالة على استعمال مصطلح "ياكلوها" وكذلك "ياكلوني" في مرحلة إعادة التمرير في سياق يبدوا أكثر قربا الى إعادة استدعاء لاستيهام البلع الذي ظهر في اللوحات السابقة بطريقة أكثر تدميرية مهددا لتمثيل الوحدة النفسية الغير مستقرة

يمكن تسفير استدعاء استيهام البلع عبر وضعه في سياق رمزية اللوحة التي تختبر قدرة الفرد على التمثل كوحدة نفسية مستقرة، اذ ان الحركة النكوصية التي كانت تستعملها الحالة في اللوحة الثامنة والتاسعة التي توفر الأمان والدعم عبر اللجوء والعودة الى داخل "الام" تعتبر كذلك اجتياحية ومهددة للتمثيل المستقر للوحدة النفسية، فهذه العودة رغم المنافع التي تجلبها الا انها كذلك تهدد بتحطيم الحدود بين الداخل والخارج

وهذا يظهر من خلال الإجابات التالية التي نرى فيها فقدان واضح للحدود الداخلية للعالم النفسي الداخلي والعالم الخارجي" انا هنا، راني نشوفها بعيدة، تبانلي هذا دم، ماشي دمي، دمهم، مي المرا مراهيش خايفة منهم، انا، الجو راه مغيم، وراهم باغين ياكلوني، هادي الطاشة تع تدم، مي راهم حيين مماتوش مام الدم يسيل منهم"

3.1.5 - تحليل بروتوكول الرورشاخ للحالة الاولى:

على الرغم من كون الإنتاجية التي قدمتها الحالة (32) قريبة من الناحية الكمية من متوسط نسب الفرد الراشد العادي (20-30) الا ان هذه الإنتاجية قد تم تقديمها في زمن كلي يعتبر قصيرا (12"02) بالنسبة لعدد R مما يجعل بروتوكول الحالة ذو بعد اسقاطي واضح يتميز بحركية التداعي نحو تراخي المراقبة من جهة، ومن جهة أخرى نرى ميل واضح الى تقديم استجابات تتميز بالشك والتردد من خلال البحث بشكل منهجي ودقيق في التفاصيل والمكان، هذا الامر برمته يكشف على الفور عن موقفين متعارضين ظاهريا:

- أحدهما يكشف عن نزعة قوية نحو الاسقاط، والتي تظهر من خلال الاستجابات الحركية K (من بين 32 استجابة نجد 12 استجابة حركية بين الحركات الصغرى والكبرى) - بينما الاتجاه الاخر يكشف عن محاولات متكررة لمحاربة هذا النزعة الاسقاطية tendances projectives والتي تتجلى بشكل خاص على المستوى اللفظي: احترازات لفظية، تردد، الاهتمام بالدقة، التركيز على الأماكن (localisations)

والتي تعتبر عمليات صلبة تخدم العزل procédés rigides déterminés par l'isolation من اجل تجنب الصراع الذي تخلقه هذه النزعة الاسقاطية.

كما نلاحظ كذلك ميل الحالة الى استثمار الاستجابات استثمارا نرجسيا بأسلوب اكتئابي خصوصا في مرحلة التحقيق.

سيرورة التفكير:

تميز نمط استيعاب الحالة بالصلابة فهي تستعمل في غالبية اللوحات نمطا يتميز بتكرار D ثم Dd او D متبوع ب Dbl وفي لوحتين (I.V) نرى تكرار G ثم D مكرر

الملاحظ ان نسبة G = 6.25% والتي تعتبر قليلة جدا بالنسبة الى النسب العادية، والتي توزع استعمالها بين اللوحة I كاستجابة شاملة بسيطة مقرونة بحركة "زوج بنيادم متلاصقين مع بعضهم ورافدين يديهم" التي يعود استعمالها الى محاولة الحالة للتموضع في سياق خاضع للواقع لضمان موقف دفاعي، الا ان اكتساح الحركة النزوية واضح جدا من خلال العجز عن تحديد الهوية الجنسية للشخصيات (الذي يظهر كذلك في سياق متكرر في اللوحة I و II و III و IV) المتبوع بظهور استجابات تأكد الحصر E (اللوحة I) في إشارة الى صعوبة التمثل كهوية مستقرة مع اشكالية التقمص الجنسي، وهذا ما يتم تأكيده في موضوعية اللوحة V (سهولة إعطاء استجابة شائعة) التي نجد ظهور استجابة شاملة غامضة "ماشي بنادم هذا كائن غريب عنده الجناح" مما يشير الى صعوبة تصور الذات.

لا يمكن ربط انخفاض متوسط الاستجابات G في بروتوكول الحالة مع سطحية التفكير او انعدام الدقة في التركيز لان نوعية الاستجابات التي تركز على المكان بالإضافة الى نسبة Dd المرتفعة تناقض هذا الطرح.

في هذه الحالة نجد أنفسنا امام فرضية ارتباط انخفاض نسبة الاستجابات الشاملة في البروتوكول مع تعدي العالم الداخلي على العالم الخارجي في سيرورة تفشل فيها وظائف الانا في منع اكتساح الحركة النزوية. (104)

اما بالنسبة للاستجابات الجزئية D تصل نسبتها الى 62% والتي تعتبر احصائيا عادية ظاهريا، مع 20 استجابة، الا ان توزيعها لا يشير بالضرورة الى عقلنة الاستجابات وخضوعها لمتطلبات العالم الخارجي

توزيع هذه الاستجابات يظهر بطريقة مختلفة بين اللوحات، لكن يمكن تصنيفها الى اربع أنواع أولها هو ظهور الاستجابة الجزئية D مع مقرر حركة كبرى او صغرى بداية من اللوحة II " مام ثاني زوج بنيادم، مي هنا مراهمش رافدين يديهم راهم مجمعين" في حركية بين الدفاع الذي تقوم مقامه وظيفة العقلنة والنزوة

التي تظهر من خلال المقرر الحركي والتي تتأكد كذلك عبر ظهور صدمة اللون الأحمر المستثمرة بطريقة عدوانية " دم متدفق حتى وصل هنا" ثم نلاحظ استمرارية لاستحواذ مادة الاختبار بنفس الأسلوب الذي يتجاهل تحديد الهوية الجنسية المرفق بالحركة الكبرى في اللوحة III " مام ثاني زوج بنيادم راهم مجمعين ومتقابلين" مع تقديم استجابة شائعة من اجل تدعيم القطب الدفاعي، هذه الاستمرارية تظل موجودة الى غاية اللوحة IV "زوج تع بنيادم دايرين، واحد من واحد من" ثم يعود استعمال الاستجابة الجزئية D مع حركة

صغرى Kan في اللوحة عبر في نفس الحركية بين الدفاع والنزوة، مما يجعل اللوحات (II. III. IV. VI) لوحات تظهر فيها الإشكالية العلائقية وصعوبة التقمص وتحديد الهوية الجنسية بين القطبين الانثوي والذكوري.

اما النوع الثاني اين يتم استعمال الاستجابات الجزئية D التي ترفق بمقرر شكلي جيد F^+ بغرض العقلنة ونجدها خصوصا في اللوحة V فبعد فشل سيرورة التفرد في بناء تصور مستقر وواضح للذات" ماشي بنادم هذا، كائن غريب عنده الجناح" استعملت الحالة العقلنة من اجل التعامل مع تصورات الهوية الغير المدمجة والمهددة، " عنده وذنين طوال" " وهراه الجناح " "عنده كرعين Bizzare"

بالنسبة للاستعمال الثالث نجد الاستجابات الجزئية D المرفقة بمحدد شكلي غير جيد F^- والتي تظهر فشل العقلنة في اللوحات التي تظهر بها حركية صراعية (IV.VI.X) ما عادا اللوحة VII التي قد يعود فشل العقلنة بها الى انبثاق استيهام القدرة المطلقة.

الاستعمال الأخير للاستجابات الجزئية كان مع الاستجابات اللونية FCعلى مستوى اللوحة IX (سيتم مناقشة هذه الجزئية في المحددات الحسية)

تعتبر نسبة Dd مرتفعة 21,87% احصائيا عن النسب العادية، وتظهر خصوصا في اللوحة III مع أسلوب التردد في تقديم الاستجابات مما يشير الى دلالات الحصر، اما في اللوحة X فهي تشير الى وضعية نكوصية امام قلق التفكك.

نسبة Dbl = 6,25% مرتفعة وهي تشير الى معارضة موجهة نحو الحياة اللاشعورية في إطار اوديبي ذو علاقة مع الموضوع الامومي

- الإطار الاوديبي يظهر من خلال اللوحة II التي يتواجد بها قلق الخصاء وصدمة الدم المرفق بظهور مؤشرات الحصر "دم متدفق حتى وصل هنا" بينما اللوحة IX تظهر العلاقة مع الموضوع الامومي " وهنا بنادم راه واقف، يبان كبيير مي راه يبان غير خياله ونار واصلة حتى راسه" كما ان مؤشرات الحصر في هذه اللوحة تشير الى تهديد واضح في هذه المعارضة.

تظهر النسبة المئوية A% للمحتوى الحيواني 23,87% وهي نسبة منخفضة تشير الى انخفاض التفكير النمطي الذي قد يرتبط مع نوعية البروتوكل الذي يشهد حركة اسقاطية كبيرة.

بينما نوعية الحيوانات التي استعملتها الحالة (اسد – حشرات كبار بزاف باغيين ياكلوها) يظهر بأسلوب عدواني فهي حيوانية مفترسة، مما يكشف عن ميولات داخلية عدوانية وكذلك قد تعبر عن مؤشرات حصر وخوف.

نسبة H%= 28,12% تظهر مرتفعة احصائيا، مستثمرة في أسلوب علائقي يتميز بصعوبة ادماج الهوية الجنسية، والفروق الجنسية الذكورية والانثوية ويظهر هذا من خلال اللوحات (I. II. III. IV. IX) والذي تأكد في اللوحة الخامسة لتصور الذات

بينما ظهرت في اللوحة (VII. X) كإنتاجية اسقاطية ذاتية مرتبطة بالموضوع الاومي.

نسبة F%= 43,75% وهي ظاهريا منخفضة عن النسب العادية، مرفوقة ب F^{+}%= 60,71% مما يظهر ان الرقابة الدفاعية المتكيفة تشارك في مراقبة الواقع بطريقة غير كافية، هذا ما يجعلنا نحسب

F% élargi = 90,62% مما يظهر ان هناك مشاركة عاطفية في مراقبة الواقع، مع الاخذ بعين الاعتبار نسبة F^{-}% = 39,28% والتي تعتبر مرتفعة نسبيا، نجد ان الحالة توظف دفاعات غير متكيفة مع الواقع.

بلغت الاستجابات الشائعة Ban = 3 في إشارة الى عدم تناسب تفكير الحالة مع الواقع الاجتماعي الذي يعيشه، قد تفسر هذه النتيجة عبر صعوبة تحديد الفروق الجنسية وإشكالية صعوبة تقمص الجنس الانثوي، فنرى ان الاستجابات الشائعة المقدمة في البروتوكول (III. VIII. X) لم تكن معبر عنها بطريقة سلسلة او سهلة، بل تم استثمارها في حركية صراعية مهددة، مما يعكس لا استقرار نفسي-اجتماعي.

الديناميكية الوجدانية

المحددات الحركية:

سجلت الحالة حركة إنسانية كبرى K في اللوحات (II. III. IV) في أسلوب اسقاطي لتصور نزوي في البعد العلائقي وحسب رمزية اللوحات والاستمرارية في السيناريو بين اللوحات الثلاثة نجد صعوبة في التقمص الجنسي والفصل بين الهوية الجنسية (إشكالية ادماج الهوية الجنسية) ، كما اعيد استعمال الحركة الإنسانية الكبرى في اللوحة (VII) مستثمر كتصور ذاتي عند إضافة نتيجة TRI 5K/3C لنمط انطوائي مختلط تظهر هيمنة القطب الذاتي في التعامل مع العلاقات الاجتماعية والتركيز على الذات، وهذا ما تأكده نتيجة FC= 7/3

تم استعمال الحركة الكبرى كذلك في اللوحة (IX)كبعد اسقاطي نزوي يرمز الى الحاجة الى السند وهذا من خلال رمزية اللوحة التي تتمثل في التصور الاومي، كنوع من الاشباع النرجسي

تظهر الحركة الحيوانية الصغرى Kan = 3 أولا في اللوحة (VI) كوضعية نكوصية لتثبيتات طفولية في صعوبة التعرف على التصور الذكوري-الابوي

ثم في اللوحة VIII والتي تشير الى ميولات انفعالية مهددة غير ناضجة ظهرت من خلال الاستقصاء

اما استجابة حركة الشيء Kob في اللوحتين II. IX يشير لشحنة عاطفية دفينة مستثمرة في سياق علائقي اوديبي-امومي

المحددات الحسية:

يشير غياب الاستجابات ذات الغالبية اللونية CF الى عدم نضج عاطفي (كثرة استجابات Bot – Nat) وهذا يظهر كذلك من خلال نتيجة RC= 40,62 والتي تجد مكانها بين القابلية العامة للتأثر بالمثيرات الخارجية والخضوع لها، بينما ظهور FC المرفق باستجابة جزئية D يدل على محاولة توظيف الجانب العقلي في التعامل مع العلاقات مما قد يفسر الكف الانفعالي الذي يظهر على الحالة.

الاستنتاج:

تظهر الحالة توظيف نفسي وسواسي، يمتاز بالشك والتردد ومحاولة السيطرة على الانبثاقات النزوية عن طريق الاستعمال الصلب للمحددات المكانية الجزئية D وDd، في حركية واضحة بين القطب الدفاعي والنزوي الذي يظهر عبر الاستجابات الحركية، وهذا ما يشرح سبب توظيف الحالة لأسلوب الشك والتردد، فالبروتوكول اذو الطبيعة الاسقاطية الغنية والمحددات المستعملة فيه تظهر التناوب بين سيطرة مبدا الواقع ومبدأ اللذة.

كما تعتبر اشكاليتها ذاتية-علائقية بين الادماج الهوياتي السيء والصعوبة في تحديد وتقمص الجنس الانثوي مما يفرض عدم وضوح في السياق العلائقي بشكل عام.

بالنسبة لنتيجة AI= 6,25% فلا يمكن تفسيرها بالدرجة الكافية، وهذا نظرا للحدود الموضوعة على الحالة من خلال الوضعية العيادية، فنلاحظ غياب استجابات الجنس او التشريح في البروتوكول والذي قد يعود الى الاعتبارات الاجتماعية في تقديم هذه النوعية من الإجابات.

4.1.5 - التقرير السيكولوجي للحالة (2):

المعلومات الشخصية:

الاسم:

الجنس: ذكر

السكن: وهران

السن: 21

المستوى الدراسي: بكالوريا

عدد الاخوة: 2

المرتبة بين الاخوة: الاصغر

مهنة الاب:

مهنة الام:

مكان الفحص: مصلحة الاستعجالات للامراض العقلية في المركز الاستشفائي الجامعي بن زرجب وهران

السوابق المرضية في العائلة: لا يوجد

تاريخ الفحص 2025-04-2

التاريخ النفسي الاجتماعي للحالة (ملخص المقابلات):

تم استقبال الحالة لأول مرة في 06/04/2025 على مستوى مصلحة الاستعجالات للامراض العقلية، قدمت الحالة مع طلب من طرف الابوين، نميز في التاريخ الشخصي طفولة مليئة بالصراعات، على المستوى العائلي وكذلك الأكاديمي اين كان ضحية للتنمر المدرسي الى غاية المتوسطة، مصحوبا بأوضاع عائلية تتميز بعدم الاستقرار.

أظهرت الحالة اعراض سلوكية اندفاعية عدوانية (نوبات انفجارية) متكررة منذ الطفولة، لا تزال موجودة الى غاية الفترة الحالية.

تمظهر الإشكالية النفسية للحالة بدأ مع ظهور سلوكيات انحرافية، (الأفلام الإباحية والعادة السرية)، ظهور هذه الاعراض يعود الى غاية سن 13-14، والتي تفاقمت الى سلوك ادماني، قام بالإقلاع عنه في سن 17-18 بشكل مباشر وحاد وهذا ما اعقبه ظهور اعراض الانسحاب المعروفة لدى المدمنين (المزاج المكتئب، والسلوكات الانفعالية).

لم تلبث الحالة الى ان شهدت ظهور تدريجي لأعراض وسواسية (وساوس فكرية + صور محرفة استحواذية)

تميزت الوساوس الفكرية والصور الاستحواذية بالطابع الديني (أفكار حول الذات الإلهية وتخيلها، الشكوك حول الممارسات الدينية وصحتها) مما خلق حالة من الحصر المستمر وشعور بالذنب لدى الحالة، كما تسببت هذه الاعراض بتفاقم السلوك العدواني (بدون مرور الى الفعل) وحدوث اختلال دال عياديا على مستوى التوظيف الاجتماعي والمدرسي (صراعات عائلية، التوقف عن الدراسة) والذاتي (انعزال – مزاج مكتئب – اهمال للنظافة الشخصية)

فحص الهيئة العقلية:

الهيئة والسلوك العام

الحالة من النمط pyknic تمتاز بالطول وجسم مستدير نوعا ما، نلاحظ وجود اهمال واضح على مستوى الشخصي، تميز الاتصال مع الحالة بالسهولة من حيث الدافعية لتلقي العلاج، لكن أظهرت الحالة تدني واضح للطاقة وعجز نوعي في التعبير، تمثلت الإشكالية الشخصية التي قدمتها في الأفكار الوسواسية التي والصور الاستحواذية وما ينتج عنها من اختلالات وظيفية وسلوكية.

خلال المقابلة، ظهرت إشارات الحصر ومزاج اكتئابي حزين، وشعور بالذنب خصوصا نحو الصور الاستحواذية.

كما لاحظنا اعراض سلوكية عدوانية تميزت بطابع سادي اثناء مراقبة الحالة.

النشاط العقلي

قدمت الحالة إنتاجية لفظية سلسة ومتناسبة، لكن اظهر عجز واضح في التعبير عن المعاش الشخصي والمعاناة الذاتية، مع استمرارية حديث ضعيفة وشرود ذهني اثناء تمرير اختبار الرورشاخ

المزاج والعاطفة

أظهرت الحالة مزاج مكتئب خلال الحصص، وعلى المستوى الانفعالي يوجد تبلد واضح، بينما ارتبطت مشاعر الذنب وتانيب الضمير مع محتوى الأفكار الوسواسية

محتوى التفكير

اظهرت الحالة ثقل أفكار واضح عياديا، مع ميولات عدوانية موجهة نحو الاخر

القدرة العقلية

لدى الحالة توجه مكاني وزماني سليم، وذاكرة قريبة المدى جيدة، بينما الذاكرة بعيدة المدى كانت اقل جودة، على مستوى الانتباه أظهرت الحالة بعض الشرود الذهني خصوصا اثناء تمرير الاختبار، بالنسبة لفهم الاحداث المجردة والقيم فقد أظهرت الحالة فهم معتبر للقيم الاجتماعية عبر موقفها نحو الأفكار الوسواسية.

الحكم والاستبصار

الحالة تمتلك القدرة على إدراك المشكلة الشخصية بشكل نسبي، اذ انها واعية وقادرة على الحكم على عدم منطقية الأفكار الوسواسية الا انها تعجز عن تقييم خطورة السلوك الاندفاعي والعدواني الذي تمتلكه

التشخيص البنيوي

قدمت الحالة إشكالية متعلقة بالذات، فهي تدرك ان شخصيتها هي المشكلة، ورغم وجود ظروف مساعدة (التعرض للتنمر – الصراعات العائلية) الا ان الحالة ظلت تحاول العمل على شخصيتها وتحسينها بالإضافة الى تحسين علاقتها خصوصا مع العائلة، ومن هذا نجد ان هويتها هي هوية مدمجة الى حد ما. (لكن يجدر التنويه ان الحالة لا تعترف بإشكالية السلوك العدواني)

فحص الواقع

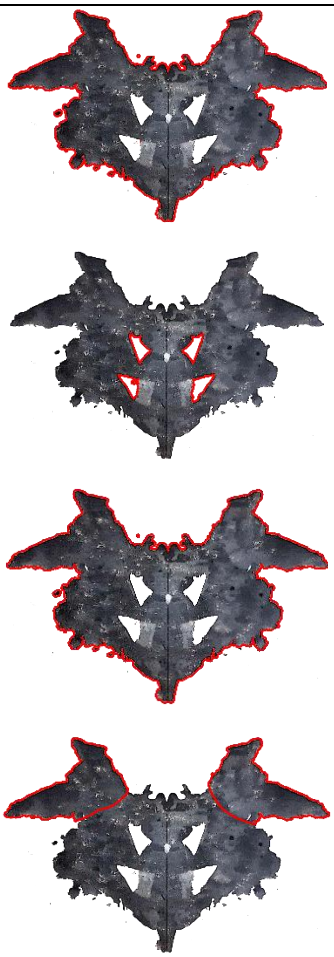
الواقع بالنسبة للحالة هو واقع مخيف مسبب للقلق ويمثل المجهول.

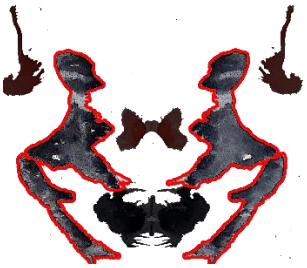
الاليات الدفاعية

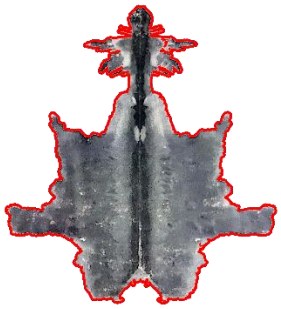
الكبت (صعوبة التعبير عن الذات)

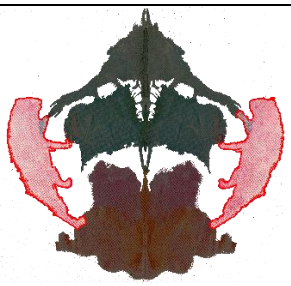
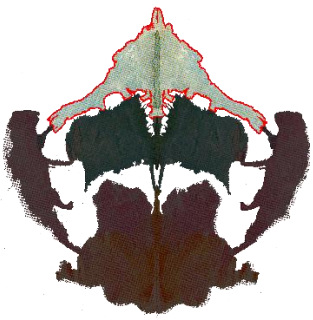
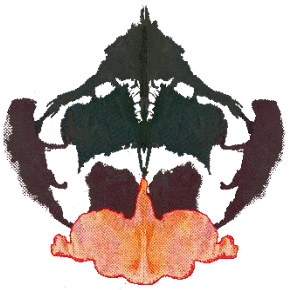
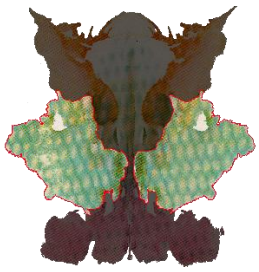
الكف الانفعالي (يظهر من خلال ردود الفعل)

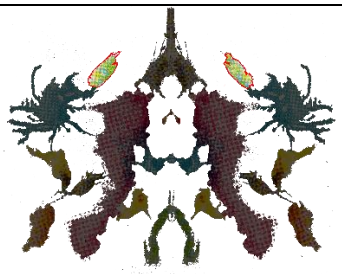
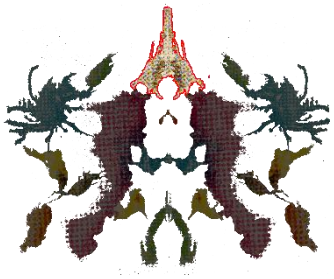
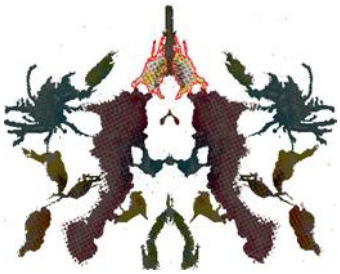
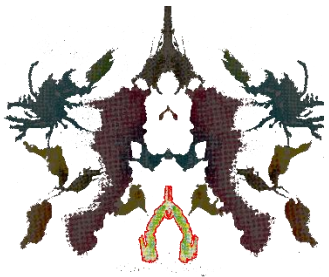
جدول5: إجابات اختبار الرورشاخ للحالة الثانية

PL	L PL	CN	INV	C
T.R: 9S T.PL : 01M04S I		1. Masque 2. واحد عنده ربع عينين 3. يفكرني ب symbl تع عبدة الشيطان 4. هادو ressemblent لجناحين		G F+ Obj (Ban) Dbl F- H G F- Symbl D F+ Ad
T.R: 19S T.PL : 01M06S II V ^		5. Aucune idée 6. تبانلي يدين 7. وريسان مي ماشي تع بنادم	كاين ودنين تع حيوان ورجلين لحمر jsp	Comnt (NR) D F+ Ad Dd F+ Ad → C

T.R: 13S T.PL : 01M01SS III	 	8. راس حشرة 9. Deux humains دايرين بذراعهم Position	عين وفم تاعه، لحمر تاني jsp	D F+ Ad D K H (Ban) → C
T.R: 25S T.PL : 54S IV V	 	10. مخلوق خيالي داير هاك بيديه 11. هذا الراس 12. حاجة موسعة جناحها		G Kan (A) D F+ Ad Dd Kan Ad

T.R: 3S T.PL : 25S V ∨ ∧ (4f)	 	13. خفاش 14. فراشة		G F+ A (Ban) G F+ A (Ban)
T.R: 18S T.PL : 25S VI ∨ ∧ (6f)		15. أقرب حاجة تنين		G F- (A)
T.R: 12S T.PL : 25S VII ∨	 	16. راس 17. قرن	bizarre اللوحة	D F- Ad Dd F+ Ad

T.R: 19S T.PL : 1M06S VIII V ^		18. حيوان عنده أربع أرجل		D F+ A (Ban)
		19. جمجمة تع غزال		D F- Anat
		20. معلابالیش مي تفكرني بحاجة بجسم تع انسان		D F+/- Anat
T.R: 28S T.PL : 51S IX V ^		21. شجرة مقسومة على زوج		D Fc Bot

T.R: 05S T.PL : 1M05S		22. ورقة تع شجرة		Dd F+ Bot
		23. حوتة		D F+ A
		24. جمجمة تع غزال		D F- Anat
X		25. حشرة		D F+ A Ban
		26. حصان البحر		D F+ A
		27. حشرة خيالية تتسلق حاجة		D Kan (A)

Psychogramme

R : 26

Refus : 0	G : 6	G% : 23,07%	F : 21	A : 6
	D : 15	D% : 57,69%	F+ : 14	Ad : 8
T : 8"36	Dd : 4	Dd% : 15,38%	F- : 6	(A) : 3
TL. Moyen : 15"	Dbl : 1	Dbl% : 3,84%	F+/- : 1	H : 2
T/R : 19"84				Hd : 0
			K : 1	Anat : 3
TRI: K1 // 0,5 Σ(C/Clob)			Kan : 3	Obj : 1
FC : k3 // 0 ΣE			Kob : 0	Symbl : 1
Type d'aprr : G D̲ Dd			Kp : 0	Bot : 2
RC% : 10/27 - 38,46%				Sg : 0
			FC : 1	

F% : 80,76%	II ⟶ C	A% : 65,38%
F+% : 69,04%	III ⟶ C	H% : 7,69%
F-% : 30,95%		Ban : 6

Elément qualitatif

Équivalents Chocs : PL II

Crit subj : PL VII

Choix + : VIII / X (les couleurs sont belles)

Retournement : II. IV. V. VI. VII. VIII. IX.

Choix – : I / IV (le noire)

Hésitation : II. V. VI.

5.1.5 - تحليل مضامين الكامنة للوحات الرورشاخ للحالة الثانية:

اللوحة I:

في هذه اللوحة نجد استجابة القناع Masqueوالتي تعتبر شائعة Ban في هذه اللوحة، يعود هذا الاستعمال الى محاولة الحالة التموضع في سياق اجتماعي والذي يوفر حماية امام الوضعية الغريبة والمجهولة التي تقدمها مادة الاختبار ويظهر هذا من خلال ارفاقها ب G والذي يشير الى القدرة على التكيف مع الواقع.

ان هذه المحاولة للتموضع في وضعية متكيفة مع الواقع لم تؤدي وظيفتها بالشكل الكافي، وهذا يظهر من خلال ظهور المقرر الشكلي الغير جيد الذي تبعها " واحد عنده ربع عينين"، في العادة من الممكن اعتبار هذا النوع من الاستجابات ضمن أحد العلامات التي تظهر صورة جسمية مشوهة وبالخصوص إذا كانت الاستجابات الأخرى في البروتوكول تدعم وتظهر نفس الأسلوب، وارتباطها بمقرر مكاني من نوع Dbl الذي يشير عادة الى المعارضة يجعل هذا الطرح غير وارد بدرجة كبيرة.

من اجل معرفة الرمزية الدقيقة وراء هذه الاجابة يجب ان نأخذ بعين الاعتبار أولا نوعية المقرر المكاني Dbl وثانيا ظهوره في اللوحة الأولى، وأخيرا اجتماع كلا الأخيرين مع الجزء البشري Ad "الاعين"، فعند ظهور استجابة الجزء الأبيض في اللوحة الأولى مقرونة باستثمار بصري (النظرة - الاعين) سنجد انه إعادة تنشيط لشعور الذنب الاوليculpabilité primaire (حسب C.Chabert)، هذا الطرح يمكن تدعيمه اكثر عبر الإجابة التي تلته، فتكرر المقرر المكاني G يشير الى محاولة السيطرة على مادة الاختبار عن طريق اخضاعها للواقع وهذا من اجل كبت الانبثاق النزوي الذي ظهر في الأخير عبر استعمال " Symbl تع عبدة الشيطان" في إشارة الى الممنوع، والسيء وكذلك المدمر، هاتين الاستجابتين الأولى التي ترمز الى إعادة تنشيط الشعور البدائي والثانية التي تظهر شكله الرمزي "الشيطاني" جعلت الحالة مجبرة على الانتقال الى المحتوى الحيواني من اجل التعبير عن المحتوى الليبيدي الجنسي.

اللوحة 2:

ان المواجهة التي تفرضها مادة هذه اللوحة على الحالة خلقت نوعا من الكف الفكري ويظهر هذا من خلال التعليق الشخصي "Aucune idée "، يعود هذا الكف الى الصدمة اللونية التي تقدمها هذه اللوحة والتي تشير الى قلق الخصاء، فرغم عدم تقديم الحالة لاي استجابات لونية او دموية في التمرير الأول مما يشير الى عدم الادماج اللوني، الا انه من الممكن لنا رؤية الحساسية التي يخلقها هذا اللون فنحن نرى نتيجته الظاهرة (الكف)، ثم نرى انتقال الحالة الى تقديم استجابة مكانية D مرفوقة بمقرر شكلي جيد من اجل عقلنة الوضعية، لكن مع إزالة لأي محتوى بشري من اجل خلق مسافة عن الاستيهامات اللاشعورية التي تجلبها

هذه الوضعية الصراعية التي يسيطر عليها قلق الخصاء، فبعد تقديم إجابة يحتمل ان تكون بشرية "يدين" لجئ مجددا الى الانتقال نحو المحتوى الحيواني "وريسان مي ماشي تع بنادم " من اجل تجنب الحصر الذي يصاحب هذا القلق.

هذا الانتقال الى المحتوى الحيواني من اجل الغاء أي رمزية جنسية يحتمل ان ترتبط وتظهر من خلال المحتوى البشري يظهر مجددا في مرحلة التحقيق عبر التأكيد على تلك التفاصيل الحيوانية، وهذا ما مكن الحالة من ادماج اللون الأحمر مع إبقاء نفس الكبت الذي يظهر ككف فكري " لحمر jsp ".

اللوحة III:

ان المحافظة على نفس المحتوى الحيواني لا يخدم الا غرض واحد وهو السماح بالتعبير عن المحتوى النزوي الجنسي بشكل غير مباشر، فعن طريق استعمال محتوى حيواني غير بشري تنجح الحالة في خلق مسافة عاطفية بعيدا عن الصراع الذي تخلقه اللوحة والتي تفرض اتخاذ قرار واضح بشان تحديد الهوية الجنسية، فالشكل الذي يحمل كلا الثنائية الجنسية (زوائد تشبه الثدي و-او القضيب) تخلق صعوبة لدى لحالة في تحديد هوية ثابتة ، فالحالة تشعر بالتمزق بين الاتجاهات الهوياتية التي تقدمها اللوحة دون قدرتها على حل هذا الصراع الداخلي من خلال اختيار مرن ومستقر لهوية محددة، لذا تأتي هذه الاستجابة الحيوانية من اجل خلق هذه المسافة التي تسمح بجنب الصراع.

نرى ان هذا الصراع تم تحديد شكله النهائي خلال مرحلة التحقيق فعن طريق إضافة تفاصيل أخرى "عين وفم" مرفوقة بصيغة ذكورية "تاعه" كإشارة رمزية غير مباشرة الى الاختيار الجنسي الذي قامت به الحالة، فهذه الإجابة معادلة لقول "رجلين"، مع الإبقاء على نفس حالة الكف التي تجعل من المستحيل التعرف على البقعة الحمراء.

اللوحة IV:

ان إجابة المخلوق الخيالي في وضعية حركة Kan تتخذ اغلب حيز اللوحة يشير استيهام للقدرة المطلقة، فكما يشير A. Roumanos فان اللوحة الرابعة تستدعي استيهامات القدرة المطلقة اما في سياق تمثيل ذكوري اوديبي او امومي قبل قضيبي، الا ان الحالة هنا يقدم شكل غير محدد الجنس، فهذا المخلوق الخيالي لا يمتلك أي تعريف او تحديد لهويته الجنسية، بل يتم استثماره فقط كصورة للقوة في موقف يبدو سلبيا اكثر من كونه يرمز الى التماهي مع هذا التمثيل الديناميكي، فالحالة تعطي الإجابة الأولى التي تتخذ طابع الضخامة وتعود مجددا الى استثمار جزئي Dd من للوحة في نفس السياق الذي يتميز بالضخامة، فعند

إعطاء استجابة "حاجة موسعة جناحها" نرى المفحوص يقوم بإماءات فتح الذراعين من اجل تضخيم حجم التمثيل.

اللوحة V:

قد تبدو المعالجة التي تعالج بها الحالة اللوحة من خلال اللجوء الى الاستجابات الشائعة دليلا على تمثيل الهوية المستقر والمتماسك، الا ان اول عنصر يلفت انتباهنا فيها هو زمن الكمون الذي يعتبر الأقل (3ثواني) بين جميع اللوحات، اما العنصر الثاني فهي الوضعية التي تعامل بها الحالة هذه اللوحة، اذ انه تم قلبها أربع مرات مع تقديم وابعاد اللوحة مرارا وتكرارا، هذه الوضعية التي تظهر تردد واضح في التعامل مع مادة الاختبار من اجل إيجاد منظور اسقاطي يسمح ببناء هذا التصور الهوياتي يطرح احتمال ان هذا اللجوء الى الإجابات الشائعة لا يمثل دفاعا ضد تمثيل هوية هش تحاول الحالة تجنبه باي وسيلة ممكنة عن طريق الهروب أولا الى الاستجابات الشائعة ومحاولة التحكم في المادة الاسقاطية عبر المحدد المكاني G الذي يرمز تكراره الى الدفاعات الصلبة.

اللوحة VI:

ان اللوحة السادسة تعتبر امتداد للوحة الرابعة، فالمخلوق الخيالي ذو الاجنحة، يتخذ شكله في هذه اللوحة كتنين، الا ان هذه الإجابة قدمت مع أسلوب يتميز بالتردد ونلاحظه في نقطتين، الأولى في الجزء الذي يسبق التنين "اقرب حاجة "، والثاني في وضعية اللوحة التي قلبت ستة مرات.

ان هذه الصورة للمخلوق الأسطوري "التنين" تأخذ معناها حسب رمزية هذه اللوحة، مما يجعل التمثيل الذكوري الحامل للسلطة يظهر كلي القدرة من جهة، ومن جهة أخرى يظهر مهددا.

اللوحة VII:

تظهر الاستجابات المقدمة في هذه اللوحة مجزأة وغير كاملة "راس" "قرن" فرغم تقديمها في بعدها الموقعي بطريقة متصلة (امكان الإجابات متصلة مع بعضها)، الا انه على مستوى الإنتاجية اللفظية تم تقديمها مع قطيعة خطابية ملحوظة، فيما نعتبره محاولة من الحالة لبناء تصور متماسك لتمثيل امومي، فاللوحة التي تمثل وسيط للانا من جعل وضع نفسها في علاقة مع نمودج انثوي تستدعي تصور متداعي وغير متماسك، واما مشوه عن طريق تحويله الى المحتوى الحيواني او تغلب عليه العدوانية عبر إضافة استجابة "القرن".

نلاحظ في مرحلة التحقيق تقديم تعليق شخصي حول اللوحة مشيرا الى غرابتها، والتي يمكن تفسيرها في معنيين، الأول انها تلك الغرابة وعدم الوضوح الذي سيطر على التمثيل الانثوي الامومي، اما المعنى الثاني

فهو متعلق بطبيعة اللوحة نفسها، فالحركة النزوية والصراع الذي يظهر في هذه اللوحة يتم بناءه بطريقة مختلفة تماما لانها لا تقدم سيناريو علائقي بل تؤكد على حدة قلق الخصاء عبر الفراغ في المنتصف، لذا الجهود الدفاعية ستركز استثمار الجزء العلوي من الجسم الراس، مع إضافة تمثيل يحمل رمزية قضيبية "القرن" كدلالة على إبقاء القضيب ونفي الاخصاء.

اللوحة VIII:

باعتبارها اول لوحات الباستل فإنها تقدم نموذج عن طبيعة السيوروات التي يتعامل بها الفرد اثناء التعامل مع المحفز الحسي الذي يقدم له، نرى ان اول الإجابات هي إجابة شائعة (حيوان عنه أربع ارجل) والتي نرى فيها محاولة للتكيف مع الواقع من اجل وضع مسافة عن العالم الداخلي الذي شهد شحنات نزوية قوية.

هذه الشحنات النزوية التي تحاول الانبثاق تحمل طبيعة مليئة بالحصر وتظهر من خلال الاستجابات التشريحية (جمجمة تع غزال) المرتبطة مع مقرر شكلي غير جيد -F، واستجابة يغلب عليها الكف "معلابااليش، مي تفكرني بجسم تع انسان".

عند تقديم هذه الاستجابة الأخيرة تشير الحالة الى منطقة الحوض في الجسم، والتي نفترض انها تحمل رمزية انثوية تتسم بالغموض نظرا لإرفاقها بمقرر شكلي غير واضح -/+F.

اللوحة IX :

لا يمكننا تجاهل الدلالة الواضح للانقطاع La rupture الذي يظهر على مستوى هذه اللوحة في استجابة "شجرة مقسومة على زوج" والتي في الغالب تدل الى صورة جسدية مهددة بالتفكك، لا يمكن ربط هذه الاستجابة بالرمزية التي تحملها اللوحة "الامومية" نظرا لعدم كفاية الاستجابات المقدمة من طرف الحالة، الا انه يمكن الافتراض انها تشير الى الية انشطار الموضوع وبالتحديد الامومي في قطبيه الجيد والسيء.

اللوحة 10:

نجد في هذه اللوحة نفس الأسلوب من تقديم الاستجابات بعد وقت كمون قصير (خمس ثواني)، ونعود الى طرح نفس الافتراض ان هذه السيولة اللفظية قد تحمل دلالة دفاعية نحو انبثاق قلق التفكك، فنرى ان مجموع الاستجابات لا يمتلك ارتباط معين، بل هي إجابات تم تقديمها بشكل منفصل وبمثابتة محاولة يائسة لتجميع مادة اللوحة مع بعضها البعض من اجل تفادي التفكك، من الممكن ربط الرمزية الكامنة لهذه اللوحة مع اللوحة الخامسة التي تمت معالجتها بنفس الأسلوب الذي يستثمر مادة الاختبار والاجابات المقدمة له (استثمار الفكر) امام القلق الذي يظهر، نستطيع اجاد دلالات الحصر والمواضيع المهدد في "جمجمة تغ غزال" " حشرة" "حشرة تتسلق حاجة".

6.1.5 - تحليل بروتوكول الرورشاخ للحالة الثانية:

يتميز البروتوكول باستجابات جيدة من الناحية الكمية، اذ تبلغ R=26، الا انه من الناحية النوعية نجده ينقسم الى محورين أساسيين، الأول تظهر فيه دلالات الدفاع الصلب ومحاولة السيطرة ويظهر هذا من خلال نسبة المحدد الشكلي F% المرتفعة التي تفرض نوعا من الكف على السيرورة الاسقاطية، اذ ان المحدد الشكلي يقتضي غياب المحدد الحركي فيه مما يجعل اسقاط الحركة النزوية غير ظاهر بالدرجة الكافية.

اما بالنسبة للمحور الثاني فنجده من خلال السيطرة الواضحة للاستجابات ذات السجل الحيواني والذي يظهر محاولة تجنب تمثيل العلاقات الحقيقية عن طريق ازاحته الى تمثيل غير بشري.

أول اتجاهات هذا البروتوكول نراها من خلال النقص الواضح للاستجابات الحركية K التي تمثل البعد الاسقاطي الأكثر تميزا في الاختبار، اذ نجد فقط 4 إجابات بين الحركات الكبرى (1) والصغرى (3) من أصل 26، يمثل هذا الظهور القليل للحركات والتي تسود عليه الحركة الحيوانية تسوية دفاعية لعودة المكبوت.

كما يمكننا كذلك رؤية ميل واضح لسيطرة الاثارة العدوانية على محتوى البروتوكول بالإضافة الى التركيز القهري على التمثيلات الجزئية للأجسام والتي تزاح كذلك الى السجل الحيواني من اجل وضع مسافة عن هذه التمثيلات التي تهدد الوحدة النفسية للحالة.

سيرورة التفكير:

تميز نمط استيعاب المفحوص بالصلابة فهو يتحرك من G الى D في اغلب اللوحات ثم الى Dd في بعضها.

يظهر في هذا البروتوكول ان نسبة G%= 23,07% خاضعة ظاهريا للنسب العادية، واحصائيا تعتبر عاكسة لموقف فكري متكيف مع الواقع.

لكن من الناحية النوعية فمحتوى هذه الإجابات G : " Masque" و "خفاش" "فراشة" نجده شائعا دون أي مرجع ذاتي، وخاليا من اي بحث عن صيغة او تركيبة إبداعية خاصة بها، هذه الإجابات تبرز رسوخا صحيحا في الواقع الا انه لا يأخذ معناه باعتباره سيرورة اخذ بالوعي نشطة، هذا لأنه خالي من أي ديناميكية في علاقته مع الموضوع.

من جهة أخرى نجد ان الإجابات المتبقية من G: "Symbl عبدة الشياطين" " مخلوق خيالي" "أقرب حاجة تنين" تمتلك خاصيتين، الأولى انها تميل نحو المحتوى الخيالي او الغير واقعي، والثانية انها رغم امتلاكها

لدلالة انطباعية تعطيها هذا الطابع الخيالي الا انها كذلك خالية من أي ديناميكية في محاولة لجعلها حيادية قدر الإمكان، هذا التناقض بين الموقف الأول الذي يظهر الرسوخ في الواقع والموقف الثاني الذي يميل الى الخيال يمكن تفسيره باعتباره محاولة لإخفاء العالم النفسي الداخلي الذي يحاول ان ينبثق، أي انها إجابات تهدف الى محاولة التحكم بالمادة الاسقاطية عبر جعلها حيادية وخالية من أي ديناميكية قدر الإمكان من اجل ضمان عدم فقدان السيطرة.

بالنسبة الى المحدد الجزئي D = 57,69% الذي تظهر نسبته اقل من المعيار العادي بشيء بسيط، من اجل تحليل المعنى الذي تأخذه هذه الاستجابات يجب العودة الى اللوحات الذي ظهرت بها مع الاخذ بعين الاعتبار ان المحدد الشكلي الذي صاحب اغلب الإجابات الجزئية هو محدد شكلي جيد +F، مما يوضح الميولات الدفاعية والعقلنة.

أولا نجد ان تمركز استجابات D يظهر في لوحات الباستل (X. IX. VIII.) فمن أصل 15 إجابة تظهر 9 منها على مستوى هذه اللوحات، والتي تتمثل بمثابة محاولة لتعزيز التحكم في العواطف والانفعالات التي تغزو العملية الاسقاطية من خلال اللجوء الى محاولة تقسيمها. (C. Chabert 2012, 106)

يمكن تحديد هذه العواطف الغازية envahissants من خلال الاستجابات التي تثير الحصر "الجماجم" كذلك الإشارة الرمزية الى الحوض البشري من خلال الاماءات في الإجابة " معلابالیش تفكرني بحاجة بجسم الانسان"، " شجرة مقسومة على زوج" وكذا الإصرار على استجابة "الحشرة" في اللوحة 10.

بالنسبة لباقي المحددات المكانية الجزئية فقد ظهرت بطريقة موزعة في باقي اللوحات مع استثمارها بنفس الأسلوب الذي يركز على تقسيم المادة الاسقاطية للاختبار الا انه ارتبط مع محتوى بشري-حيواني، مما يؤسس لاشكالية بناء تمثيل ذاتي مستقر والتموضع كوحدة نفسية جسدية مستقرة.

اما توزيع Dd = 15,38% فيظهر مرتفعا بالنسبة للمعيار المتعارف عليه الا انه لا يمكن تفسيره في سياق معين نظرا لنوعية المحتوى الذي تقدمه (إجابات مجزئة غير مرتبطة وتصف أجزاء جسدية مختلفة)

نجد في اللوحة II "ريسان مي ماشي تع بنادم" وفي اللوحة IV "حاجة موسعة جناحها" اما اللوحة VII "قرن" وأخيرا اللوحة X "ورقة تع شجرة".

لذا يجب علينا اخذ نوعية المحدد الشكلي +F المرتبط بهذه الاستجابات بعين الاعتبار والذي يشير في هذه الحالة أي ميل فكري يمتاز بالتدقيق والذي يدخل ضمن سجل دفاعي من النوع الصلب والجامد.

نشهد ظهورا وحيدا للمقرر Dbl في اللوحة الأولى، والذي يحتمل تفسيريين، الأول مرتبط بسلامة الجسد الا انه في رأينا غير مرجح نظرا لكون الإجابة لا تعالج بأسلوب يمس الصورة الجسدية نظرا لغياب إجابات الفراغ او الثقوب، بل استثمرت في اسلوب يبدو أكثر قربا في رمزيته الى المراقبة الداخلية(الاعين)، أي إعادة تفعيل لشعور ذنب بدائي، هذا الطرح يمكن تدعيمه عبر رمزية اللوحة تظهر الرغبة في الاخفاء "القناع" والممنوع الذي يظهر من خلال "رمز عبدة الشيطان". (C. Chabert 2012, 111)

بالنسبة للمعنى الذي تاخذه هذه الاستجابة حسب نمطTRI فهي تشير الى المعارضة الموجهة نحو الحياة اللاشعورية والتي يمكنها ان تدعم الطرح السابق.

ان ظهور المحتوى الحيواني A%=65,38% مرتفع جدا عن النسبة العادية، ومن اجل تفسير هذه النتيجة في سياقها الرمزي يجب مناقشة نوعية هذه الاستجابات.

من الصحيح ان هذه الزيادة الكبيرة تشير الى التفكير النمطي والمشاركة في العقلية الجماعية الا ان هذا يتناقض مع البروتوكول الذي يمتاز باستثمار خيال غني يظهر من خلال المخلوقات الخيالية المستعملة.

الا ان هذا التفسير يبدو غير كافي، بل يجب ان نبحث عن الدلالات الرمزية له، يمكننا ان نستخرج ان اغلب الإجابات كانت نتيجة لتعديل وازاحة الى محتوى حيواني من طرف الحالة، ففي اللوحة الأولى نجد الظهور الأول للمحتوى البشري "واحد عنه ربع عينين" وثم إشارة الى محتوى انساني خيالي "عبدة الشيطان" الا ان هذه الاسقاطات نظرا للثقل الذي تحمله والشحنة العاطفية المحملة على مستواهم أجبرت الحالة على إزاحة السياق الى محتوى حيواني فتظهر إجابة " الاجنحة" من اجل خلق مسافة عن التمثيلات التي لا يمكن التعامل معها.

في اللوحة الثانية نجد الكف الفكري المسيطر ومن اجل الخروج منه ظهر تمثيل يحتمل ان يكون بشريا "تبانلي يدين" لكن سرعان ما تم ازاحته مجددا الى السجل الحيواني " وريسان مي ماشي تع بنادم"

في اللوحة الثالثة كذلك نجد الإصرار على نفس المحتوى " راس حشرة" والذي مكن الحالة من العودة الى استعمال التمثيلات البشرية الشائعة لهذه اللوحة مع الحفاظ على إمكانية تجاهل البقع اللونية الحمراء او التفاصيل الجنسية التي تقدمها مادة اللوحة.

في اللوحة الرابعة نجد إزاحة الى السجل الخيالي "مخلوق خيالي " المتبوعة بإجابة "راس" الا ان هذه الاجابات يحتمل كذلك ان تكون تمثيلا بشريا لذا ظهرت مجددا ضرورة إزاحة ثانية الى السجل الحيواني.

ويتكرر نفس النمط في اللوحة السابعة "راس" ثم " قرن".

من هذا المنطلق نجد ان 9 إجابات من بين 17 إجابة حيوانية تم استعمالها في سياق دفاعي لتجنب استعمال التمثيل البشري من اجل خلق مسافة عن الصراع ومنع الحركية النزوية.

في هذه الحالة يأخذ المحتوى الحيواني في هذا البروتوكول معنى دفاعي فهو يسمح ببناء قوقعة اجتماعية carapace sociale تعمل كدفاع رئيسي لتجنب التواصل والعلاقات الحقيقية عن طريق خلف تكيف سطحي صلب.(C. Chabert 2012, 194)

المحتوى الإنساني المنخفض H= 7,69% يرتبط مع الطرح أعلاه حول المحتوى الحيواني، الا ان هذا الانخفاض يؤسس كذلك لوجود اشكالية هشاشة الهوية، والتي تظهر من خلال الإجابات التي يغلب عليها طابق العشوائية واللا ترابط وكذلك إجابة الانشطار في اللوحة التاسعة، والتعامل الذي يبدو وكانه هروب الى السجل الشائع في اللوحة الخامسة اكثر منه اعداد هوياتي ثابت ومستقر.

تظهر نسبة F%= 80,76% عالية جدا (21 إجابة ذات محدد شكلي من اصل 26)، والتي تأخذ معنى الدفاع الصلب حسب التحليل السابق للبروتوكول.

فهذه الصلابة في توظيف الاليات الدفاعية واستثمار الواقع الخارجي الموضوعي يسمح بتجنب والابتعاد عن التعبير المشحون بالنزوات والاستيهامات، فكل الإجابات التي تميل الى إزاحة المحتوى البشري الذي قد يمهد لانبثاق النزوات يتم الغاءه مباشرة عبر تحويله الى محددات شكلية واقعية.

في هذا الصدد من المثير للاهتمام ان نشير الى خاصيتين نجدها تستحق التحليل عند الحديث عن القطب الدفاعي لدى الحالة، الأولى هي ظهور البعد الاسقاطي النزوي المتمثل في (K-Kan) مباشرة بعد الصدمة التي خلقتها اللوحة الثانية (حالة الكف الفكري) التي تسببت بتعطيل الدفاعات الصلبة المبنية على استثمار الواقع الخارجي المدرك وهذا ما سمح بظهور حركة نزوية واضحة في اللوحتين الثالثة وبالخصوص الرابعة.

اما الخاصية الثانية فهي المحاولة المتكررة للعزل بين التمثيلات والتي تظهر من خلال إبدال التمثيل البشري الذي يحمل قيمة اسقاطية نزوية نحو تمثيل حيواني، هذه المحاولات المتكررة كما اشرنا اليها في السابق تظهر الاستعمال المتكرر والصلب لألية العزل من اجل خلق فجوة في التعاقب الزمني للأفكار.

الا انه رغم كل الجهود الدفاعية التي تعبئها الحالة وهذا القتال ضد القطب النزوي من اجل كبته الا انه يظهر نفسه من خلال المحددات الحركية الغير جيدة والاستثمارات المعبئة بكثافة في سجل الخيال (تنانين، مخلوقات خيالية، عبدة شياطين) كذلك تظهر الحركة النزوية من خلال استجابات التشريح التي من جهة

تمثل القلق، ونوعيتها "جماجم" تبدو أكثر قربا الى البعد التدميري والتي ظلت تتكرر وتظهر من خلال فجوات الدفاع.

هذه الحركية بين الذهاب والإياب تظهر بشكل مباشر النزاع بين القطبين الاساسين للجهاز النفسي، مبدا الواقع ومبدأ اللذة.

كذلك لا نجد حاجة الى حساب المشاركة العاطفية في مراقبة في هذا النوع من البروتوكولات عن طريق F% الموسع.

تظهر نسبة F+% و كذلك F-% عاديتين وقريبتين من النسب العادية، الا ان نسبة F-%=30,95 نعتبرها دلالة على بداية فقدان القدرة على التحكم وارهاق للاليات الدفاعية التي يتم تعبئتها بكثافة لدى الحالة.

بالنسبة الى الإجابات الشائعة Ban = 6 تبدو من الوهلة الأولى عادية، الا انها يمكن اعتبارها جزء من التعبئة الدفاعية التي تستثمر الواقع الخارجي والمدرك من اجل إخفاء العالمي الداخلي.

الديناميكية الوجدانية:

المحددات الحركية:

توجد اربع محددات حركية في كامل البروتوكول، الأولى هي حركة إنسانية K في اللوحة الثالثة والتي يمكن ان تترجم نكوص نزوي في البعد العلائقي نظرا لأنها اللوحة الوحيدة التي استعملت فيها حركة إنسانية مما يخلق صدى مع مادة اللوحة.

كما نجد ثلاث حركات صغرى Kan في اللوحة الرابعة خصوصيا، وهي تخدم السياق الدفاعي للحالة اذ انها إزاحة للحركة النزوية الى سجل او صورة حيوانية، لان هذا السجل الحيواني يسمح بالتعبير عن الحركات النزوية مع انكار انتمائها الى تمثيل بشري الذي يؤسس لعملية التماهي.

اذ ان التمثيل البشري يزال ويستبدل بمحتوى حيواني يستثمر كناطق بديل عن التعبئة الاستيهامية والنزوية.

عند إضافة نتيجة TRI فيبدو من الأنسب وضع الحالة في مكان وسيط بين النمط الانطوائي المختلط والنمط المغلق، يعود سبب هذا المكان الوسيط بين النمطين الى اظهار الحالة لسمات كلاهما، اذ يظهر الحذر والتحفظ على الحالة في تعاملها مع الاختبار بشكل عام ومع اجاباته كذلك، بينما يمكن ادراجه ضمن النمط المغلق لان كلا المكونين K و C لم يأخذا تعبيرا كافيا في مجمل البروتوكول، كما ان سمتهم المميزة "الإجابات الشكلية" تظهر بشكل واضح، والتعبير العاطفي في البروتوكول يبدو ممنوعا لذا يأخذ الاستثمار

والوظيفة المنطقية مكانه باعتباره الوسيلة الوحيدة للتواصل بالإضافة الى الاليات الدفاعية الصلبة والتي تعتبر كذلك نفس سمات النمط المغلق (N. Rausch 1993, 159)

المحددات الحسية:

ان الغياب الشبه كلي للمحددات الحركية يطرح الكثير من التساؤلات في هذا البروتوكول بالخصوص، اذ انه في العادة يعني انسحابا او لا مبالاة بالعالم الخارجي.

الا اننا سنطرح وجهة نظر مختلفة تعتمد على طريقة ادماج الحالة للعنصر اللوني في الاختبار، نلاحظ ولا ان اللوحة الثانية أظهرت صدمة لونية واضحة باعتبارها اول لوحة تقدم محدد لوني من خلال التعليقات التي ادلى بها الحالة، من جهة أخرى نجد ان هناك ادماج بسيط للون من خلال الإجابة FC في اللوحة التاسعة، وما يجعلنا نؤكد ان هناك ادماج للعنصر اللوني من طرح الحالة هو ظهور C من خلال إعطاء إجابة لونية اصيلة في مرحلة التحقيق في اللوحتين II .III

كما ان مرحلة استقصاء الحدود في الاختيار الإيجابي والسلبي اعتمد بشكل كامل على المعيار اللوني، اذ ان الاختيار الإيجابي للوحتين X. VIII حدث بسبب الوجود الزاهي للألوان، بينما الاختيار السلبي فقد اعتمد على رفض اللون الأسود الطاغي في الاختبار، ان هذه المعايير تشير الى وجود ادماج للمحدد اللوني نظرا لتأثيره الذي احدثه، هذا يقودنا الى اقتراح وجود عدم نفاذية نحو المحفز اللوني وبالخصوص التغيرات التي يحدثها، ان عدم ظهور اللون في هذا البروتوكول راجع الى إقامة حواجز صلبة من اجل الوقوف في وجه تأثير الضغوط الداخلية التي يخلقها المحدد اللوني. (C. Chabert 2012, 172)

كذلك لا يمكننا دمج معادلة RC في تحليل البروتوكول نظرا لتمركز الإجابات في اللوحة العاشرة.

الاستنتاج:

يظهر هذا البروتوكول توظيف عصابي وسواسي، وهذا من خلال التركيز الكبير على المقرر المكاني D، وكذلك الميل الى التعامل مع مادة الاختبار في اجزائها ما يعكس سلوكا دقيقا، بالإضافة الى التوظيف الدفاعي الصلب الذي تهيمن عليه الية الازاحة، كما تظهر لنا القطبية الصراعية جلية في هذا البروتوكول، بين القطب الدفاعي الذي يعبئ ويوظف دفاعاته بشكل صارم وصلب امام الاثارات النزوية التي تحاول الانبثاق، وكذلك يوضح موقف الانا في محاولة تحقيق الاشباع الغير مباشر من خلال اللجوء الى الازاحة.

بالنسبة الى نتيجة AI= 11,53% فيمكن اعتبارها تشير الى قلق كامن يغلب عليه الكف.

2.5 - تحليل نتائج المقابلات في ضوء اختبار الرورشاخ:

1.2.5 - ملخص النتائج:

ان القدرة المطلقة للأفكار عنصر أساسي في التوظيف النفسي للفرد اذ انها تمنحه اصالته، وكما رأينا في الفصل الثاني فهي تمثل الطريقة التي يتعرف بها الشخص على عالمه الخارجي واصل الوجود الا انها قد تشير الى بنيات مرضية، فهي تظهر بخصوصيتها واهميتها في التوظيف النفسي لدى الوسواسي كما رأينا في تحليل المضامين الكامنة لاختبار الرورشاخ.

بالاعتماد على النتائج التي قمنا بعرضها نجد ان كلا الحالتين تظهر لديهما هذه القدرة، الا أن أبعاد هذه السيرورة النفسية لا يمكن تحليلها بدون العودة الى سياقها الأصلي أي في المرجعية العرضية للوسواس القهري لدى كل حالة.

من اجل الإجابة على تساؤلات هذه الدراسة سنتناول اولا كل حالة على حدى ونقوم بتحليل هذه العرضية المرضية ودلالتها الرمزية ونربطها بنتائج اختبار الرورشاخ التي تحصلنا عليها والنظرية التحليلية المفسرة للعصاب الوسواسي من اجل الوصول الى تفسير متكامل.

2.2.5 - تحليل الحالة الأولى على المستوى العرضي الرمزي:

قبل الشروع في أي تقديم يجب علينا التذكير مجددا بأهم النقاط الأساسية التي ستساعدنا في التحليل:

أولا يجب علينا التذكير بأهم الخصائص الأساسية للعصاب الوسواسي، الا وهي النكوص بأنواعه الثلاثة، الموضوعي والليبيدي والموقعي، الاليات الدفاعية التي يتم توظيفها في هذا النوع من الاضطرابات وبالخصوص التكوينات العكسية والازاحات، وأخيرا رمزية العرض بحد ذاته.

لقد ذكرنا في التقرير السيوكولوجي للحالة الأولى اهم الاعراض التي تعتبر نقاط تحول في مسار اضطرابها ونبدأ أولا بالوضعية التي قد تبدو متناقضة في شكلها العرضي، فالعرض الأول الذي ظهر على الحالة هي الانشغالات الجسدية حول المرض و"الألم على مستوى البطن" والتي أدت في الى ظهور فكرة "لن أأكل لكي لا استفرغ" ثم انتقلت الى النقيض المباشر له " إذا اكلت يجب أن استفرغ لكي لا اموت".

هذا التناقض يحمل اتجاهين اساسين يمكن اظهار الأول من خلال عملية النكوص الى المرحلة الشرجية، فالموقف الأول "لن أأكل لكي لا استفرغ" يتضمن عملية احتفاظ بالموضوع السلبي داخل الجسم والتي تعكس المرحلة الشرجيية الاولى التي تتطلب عملية الاحتفاظ، بينما الموقف الثاني الذي يستلزم الإخراج والطرح "إذا اكلت يجب ان استفرغ" معادل للوضعية الشرجية السادية، التي تتطلب الطرح والإخراج

والتخلص من الشيء السلبي وهذا الموقف الأخير كان البوابة التي سمحت بتكون ما تبقى من الاعراض لأنه خول ببدأ عملية ازاحة وتعديل الميولات السادية التي ظهرت. (J.Chasseguet,1962, 16)

اما الاتجاه الثاني فيتمثل في الإلغاء الرجعي- Annulation rétroactive الالية الدفاعية التي لجأت اليها الانا من اجل الغاء الموقف الأولى الذي لا يوفر درجة كافية من التحرير النزوي.-J. Laplanche, J. B. Pontalis 1981, 91)

عند ملاحظة الموقف الأول الذي يتضمن الاحتفاظ نجد انه لا يخلق مجالا يؤسس لاستثمار الفكر، بل هو أسلوب فقير يتميز بالكبت، فالاحتفاظ الذي يترجم كتجنب للاستفراغ ويحاول إبقاء "الشيء السلبي" في الداخل هو نتيجة لكبت وإزاحة لنزوات تطغى عليها العدوانية، فالتصور الأصلي لهذا الموضوع السلبي (العدوانية) قد فقد تحت وطأة الكبت لان الإشباعات المتعلقة بهذه العدوانية غير مقبولة، وما تبقى هو الأثر الوجداني (الخوف) الذي تم ربطه مع تصور اقل كثافة مرتبط بالتصور الاولي من خلال سلسلة الارتباطات (الاكل والاستفراغ)، هذا النكوص الى مرحلة الاحتفاظ كان يهدف بالدرجة الأولى الى منع النزوات ذات الشكل العدواني من الخروج والذي لم يحقق هذا الهدف بالنظر الى التطور الزمني للأعراض.

بالنسبة لهذه العدوانية فنحن نجدها في الموقف الثاني والتي ظهرت بطريقة تدميرية وتعبر عن نزوة الموت، "لا يجب ان أكل لكي لا اموت لذا يجب ان استفرغ" ان نزوة الموت هنا تظهر موجهة نحو الذات (سنناقش هذه النقطة لاحقا).

على نقيض الموقف الأول الذي لا يسمح بتأسيس استثمار للفكر، فالموقف الثاني سمح أولا بإلغاء وضعية الاحتفاظ "بالموضوع السيء وغير المقبول" وطرحه الى الخارج عبر الرمزية الحركية، وسمح ثانيا ببدأ استثمار الفكر، فتظهر القدرة المطلقة للأفكار لدى الحالة في هذه المرحلة اين تصبح هي ذاتها بأفعالها وافكارها قادرة على جلب هذا الموت الى نفسها. (B. Brusset1996, 30)

إن النزوات التي تتخذ غطاء العدوانية هي ما تحارب انا الحالة ضده، فالعرض الأول هو نتيجة لمحاولتها كبت العدوانية وازاحتها، وعند فشل هذا الاعداد في السيطرة على هذه النزوات انتقلت الانا الى استعمال الإلغاء الرجعي من اجل إخراجها الى الخارج في أسلوب مستثمر ظاهريا كسلوك يهدف الى المحافظة على الحياة وتجنب الموت، لكنه في نواته ما هو الا تعبير مقنع اخر لنزوة الموت، وهو كذلك محاولة لتحويل الاستثمارات من السجل الموضوعي الى السجل النرجسي. (C. Chabert. 2019, 176)

في هذه الحالة سياتي سؤال بأي موضوع يتعلق هذا السجل الموضوعي ولما يجب تحويله الى السجل النرجسي؟

للإجابة على هذا السؤال سنعود الى نقطة القدرة للمطلقة للأفكار التي ظهرت على اعراض الحالة "إذا اكلت سأموت"، يجب ان ننوه ان هذا النقل الى السجل النرجسي ظهر لسببين:

السبب الاول هو من اجل التحكم في الانبثاقات النزوية العدوانية، اذ ان استثمار هذه النزوات كأفكار أولا يمنح مجالا أكبر للتعامل معها، اما السبب الثاني فيعود الى طبيعة هذه النزوات العدوانية بحد ذاتها اذ انها تظهر كأفكار متعلقة بالذات (السبب وراء اختيارها للذات كموضوع لها)

لقد ذكرنا سابقا اننا سنعود الى مناقشة فكرة ان " نزوة الموت تظهر لدى الحالة موجهة نحو الذات"، ومن اجل شرح هذه النقطة سنلجأ الى استدعاء ثلاث عناصر لدعم تحليلنا:

العنصر الأول هو مفهوم الية التكوين العكسي: الا وهي مجموعة المواقف او العادات ذات المعنى المعاكس للرغبة المكبوتة (يكبت التصور الأصلي ويرتبط أثره الوجداني مع تصور اخر معارض) (J. Laplanche, J.-B. Pontalis 1981, 340)

اما العنصر الثاني فسيكون إعادة تذكير بموقف فرويد حول ليبيدو الانا وليبيدو الموضوع اللذين يضعهما في موقف اشبه ما يكون موقف التناظر إذ ان استثمار أحدهما يؤثر على الاخر والعكس صحيح. (S.Freud 1969, 38)

من هذا المنطلق يصبح من الممكن اعتبار ان "الانا" يقابلها "الاخر" فمن خلال الاستثمار في التصور الذاتي يصبح من الممكن ان ينأى الفرد بنفسه عن الاخر، لذا يصبح من الممكن التأسيس لفرضية ان ما يظهر مستثمرا في "الانا" تعود اصوله الى "الاخر"، بمعنى ان النشاط السادي التدميري الذي يكون موجها نحو الموضوع يصبح موجها نحو الفرد نفسه. (B. Brusset 1996, 27)

هذا الطرح يمنح لنا وجهة نظر جديدة للاستمرار في تحليل هذه الحالة، فالان يمكننا استبدال هذا النشاط السادي "سأموت" والافتراض بثقة أن شكله الأصلي كان موجها نحو "الاخر" أي الموضوع.

لكن وصولا الى هذه النقطة يصبح السؤال الذي نطرحه على أنفسنا، من يكون هذا "الاخر"؟

من اجل الإجابة على هذا السؤال سنلجأ الى الاستدعاء الثالث لدعم هذا التحليل الا وهو نتائج اختبار الرورشاخ المطبق على الحالة.

سنذكر خاصيتين بالغتي الأهمية في بروتوكول الرورشاخ:

الأولى هي السياق الذي ظهرت به القدرة المطلقة للأفكار، اول ظهور لها كان في اللوحة الثامنة، التي تمثل موضوعا مهددا يظهر عبر الإجابة " نار حابة تحرقهم وهوما هاربين للفوق" ومن اجل الدفاع ضد هذا التهديد تلجأ الحالة الى استدعاء تمثليين مزدوجين، الأول تمثيل ذاتي" الشجرة" بينما الاخر تمثيل امومي

"الأرض الخضراء" في حركة نكوصية الى العودة الى داخل "الام" من اجل الحصول على الحماية من التهديدات الخارجية. .(S. Korff-Sausse 2006, 33)

الا ان هذه الحركة تهدد بفقدان المكانة والتواجد في العالم، لذا يجب استثمار الذات من اجل الحفاظ على مكانها وعدم فقدانها، وهنا تظهر أهمية القدرة المطلقة للأفكار اذ انها تظهر كاستيهام من اجل ترسيخ تواجد الانا من جهة، بينما من جهة أخرى فان هذا التداخل الذي نراه بين التمثيل الذاتي "الانا" والتمثيل الاومي "الاخر" تلك الوحدة السيكوسوماتية نطرح نوع من الخلط بين الحدود، فالانا التي هي بداخل هذه "الام" تعتبر جزء وتنتمي اليها مع إبقاء نوع من القوة من اجل عدم التبدد والذوبان بداخلها.

الظهور الثاني للقدرة المطلقة في اللوحة التاسعة، نجده في نفس السيناريو مع ظهور "النار" المهددة والمدمرة، مع نفس التمثيل الذاتي "الشجرة" وتمثيل اومي " بنادم كبيير بزاف" الا ان القدرة المطلقة في هذه اللوحة ارتبطت مع التمثيل الاومي وهذا يظهر من خلال استثمار الحجم الكبير في جزء صغير من اللوحة، يعود هذا الارتباط الى نوعية التهديد الذي يظهر جليا انه أكثر حدة من اللوحة السابقة، لذا بغرض حماية "الانا" يجب ان تعطى هذه القدرة المطلقة الى التمثيل الاومي من اجل توفير حماية لكليهما امام هذا التهديد المدمر والكثيف، هذا بالمخاطرة بالسماح بخطر الاندماج مع هذا التمثيل.

يمكننا تأكيد هذا التحليل عبر اللوحة الأخيرة التي كانت انتاجيتها في مرحلة التمرير الأولية مركزة جدا على التمثيل الذاتي، اذ انه استثمار نرجسي مكثف من اجل محاربة خطر الزوال والتفكك امام التهديد الذي أصبح يمتلك هذه القدرة المطلقة "الحشرات الكبار بزاف" والتي تريد التهامها، فهذه الإجابة "الحشرة" تعتبر غازية وتلتهم وتهدد "الانا"، ويظهر هذا التهديد وخطر الزوال عبر مرحلة التحقيق التي تتوضح في اجاباتها الخلط بين الحدود بين الداخل والخارج.

وصولا الى هذه المرحلة فقد شرحنا الخاصية الأولى المميزة للبروتوكول وهي القدرة المطلقة، وسننتقل الى الخاصية الثانية الا وهي تحديد الهوية الجنسية وبناء تمثيل هوياتي ذاتي مستقر، فمن خلال اللوحات الأولى والثانية والثالثة والرابعة، نرى إصرار الحالة على إبقاء جنس الشخصيات غير واضح المعالم، وفي اللوحة السابعة نرى ظهورا لموضوع قضيبي ويتم معالجة التمثيل الانثوي الاومي من خلاله " ارض كبيرة جاية شغل تشوفها من طيارة، وكاين مرا واقفة وسط الأرض الكبيرة"، في هذه اللوحة تختلط الرمزيات فتصبح "الانثى" هي حامل القضيب، أي هي النائبة عن الاب.(C. Chabert 2012, 198)

سنعيد التذكير بالهدف من إعادة قراءة تحليل اللوحات الا وهو تبيان التمثيلات المتداخلة بين "ام" و "اب" وكذلك من خلال اظهار الحركة النكوصية "للانا" الى داخل "الام"

وهذا الطرح تدعمه نتيجة اللوحة الخامسة التي تظهر عدم اكتمال عملية التفرد من اجل انتاج اسقاط هوياتي محدد وواضح، لذا يصبح لدينا تمثيل "ام-اب" متداخل من جهة وتمثيل "انا- ام" متداخل كذلك من جهة أخرى، فهناك دمج لهذه التمثيلات الثلاثة يفرضه خلط الحدود وهي تتفاعل مع بعضها البعض.

لذا يمكننا الإجابة الان على سؤال من يكون هذا "الاخر"؟، فهي التمثيل الامومي، ان هدف النزوات التدميرية التي تتنبأ بموت الذات ماهي الا نتاج لعمليات إزاحة وتكثيف وتكوينات عكسية متتالية ومتداخلة تهدف في أصلها الى الام، ويمكننا رؤية هذا من خلال اختيار موضوع العرض "الاكل" فالأم في الاصل هي من تقدم للطفل الغذاء لأول مرة، ورفض هذا الغذاء يمثل إشكالية على مستوى هذه العلاقة.

كذلك نضيف ان التمثيل الامومي الذي يحمل القضيب ويحل مكان الاب بطريقة او بأخرى يؤسس لبعد أعمق من هذا، يمكن للنزوات التدميرية التي تستهدف "الام" يمكن ان تمر الى تمثيل "الاب" تحت ستار التمثيلات التي تتداخل بعضها ببعض، ففي النهاية من ضمن إشكالية العصاب الوسواسي هي الرغبة في تدمير موضوع الرغبة (الذي هو الاب في هذه الحالة)، الذي يهدف الهو الى الحصول عليه وتدميره تحت وطأة النزوات الجنسية التي تخرج بقناع العدوانية.(B. Brusset 1996, 30)

كذلك يمكن إضافة الحدث الصادم "محاولة الاغتصاب" الى المعادلة المرضية، اذ ان تفاقم الاعراض الوسواسية بعد وقوعه (تحول الأفكار الوسواسية الى فكرة "سأموت") + ظهور الأفعال القهرية التي تعتبر دفاعات ثانوية، يؤكد على جانب النزوات الجنسية التي يتم محاولة كبتها بطريقة صلبة جدا تحت غطاء العدوانية والتدمير الذي يوجه نحو الذات.

هكذا نكون أجبنا في هذه الحالة على الفرضية الأساسية، اذ نرى ان القدرة المطلقة للأفكار قد ظهرت جلية في الحالة الأولى.

3.2.5 - تحليل الحالة الثانية على المستوى العرضي الرمزي:

في هذه الحالة سنناقش التطور الزمني العرضي للأعراض وسنقسمه الى مرحلتين، المرحلة الأولى وهي مرحلة الفعل، والثانية هي مرحلة الفكر.

ان الإشكالية التي يقدمها فرويد حول العصاب الوسواسي تتمحور حول كبت النزوة الجنسية التي تحمل قناع العدوانية وعودتها بأشكالها المختلفة عبر استثمار الفكر والأفكار الذي يصاحب النكوص الشرجي السادي.

في هذا الصدد سنميز لدى الحالة التي نعالجها مرحلتين في تطور أعراضه، المرحلة التي سيطر فيها الفعل كوسيلة أساسية للوصول الى التحرير النزوي، والتي تميزها اعراض الاستمناء والاباحية التي بدأت منذ سن 13، هذه الاعراض كان لديها منحى تصاعدي اذ انها كانت تزداد بمرور الوقت الى ان تحولت الى سلوكيات إدمانية اثرت على التوظيف الدراسي والشخصي للحالة، من هذا المنطلق يظهر لنا جليا البعد الاقتصادي الذي تحمله هذه السلوكيات والاثارة النزوية الكثيفة التي ترتبط بها، كذلك هي تعتمد بالدرجة الاولى على مبدأ القصور الذاتي، ففي عملية الاستمناء لا يتم تفريغ الاثارة بشكل كلي

ان هذه السلوكيات يتم تصنيفها ضمن مجال "الفعل"، الفعل الذي يطغى على الفكر، فالقيمة الرمزية التي يتخذها هذا الفعل "الاستمناء" تجعل الموضوع "الحالة" قادرا على تحمل الخصاء عبر الوصول الى نشوة فقيرة-modique (S. Lippi. 2006, 193)

ثم نشهد في المرحلة الثانية التوقف العنيف لهذه الممارسات، والتي تجعلنا نطرح سؤال: ماهي القيمة الرمزية التي يحملها هذا التوقف؟

من اجل الإجابة على هذا السؤال سنعيد التذكير بالنكوص الموقعي الذي يحدث على مستوى الوسواس القهري الا وهو نكوص الفعل الى الفكر، اين يتم إعادة توجيه كل الطاقة والاثارة النزوية المشحونة والتي كانت موجهة في الأصل الى الفعل نحو الفكر مع إضفاء طابع جنسي عليه لكي يعادل ويمنح الاشباع. (B. Brusset 1996, 24)

عند اخذ هذا المفهوم في السياق التطوري للأعراض يصبح من الممكن إعطاء الاستمناء وما يصاحبه الدور الذي يكبح قلق الخصاء من الانفجار، وهو ما حدث لدى هذه الحالة، فالتوقف الحاد والعنيف عن هذه الممارسات التي كانت تستثمر اثارة نزوية كثيفة وضع الحالة امام موقفين:

الموقف الأول هو عودة قلق الخصاء المكبوت واخذه لمكان المحرك من اجل تحريك الدفاع. (C. Chabert 2019, 178)

اما الموقف الثاني فهو من وجهة نظر طاقوية يظهر ان الاثارة النزوية التي كانت مرتبطة مع الفعل لم تعد تجد مكانا لها.(B. Brusset 1996, 22)

من المسلم به ان عودة قلق الخصاء يجلب معه المكونات التي تصاحبه في مراحل النمو النفس جنسي، لذا ستجد الانا نفسها امام عودة المكبوت بطريقة أعنف مما تستطيع تحمله، وكذلك امام اثارة نزوية لا يمكن تفريغها.

هذا الإعداد يبدو مشابها جدا للعصاب الوسواسي الذي وصفه فرويد، لذا من الأمن تفسيره وفق هذا الأخير.

ان التسوية الدفاعية التي تتخذها الانا تتميز بالنكوص الى المرحلة الشرجية السادية، فالليبيدو ستنكص الى مواضيعها الجنسية الأولية وكذلك امام قلق الخصاء الذي تواجهه ستختار العودة الى المرحلة السابقة له والتي حدث بها التثبيت من اجل التعامل مع قلق الخصاء، وهنا سيتم الخلط بين النزوات الجنسية والعدوانية المميزة للمرحلة السادية الشرجية. (B. Brusset 1996, 30)

هذا النكوص الموضوعي والليبيدي سيصاحبه كبت كثيف، وهو ما يمكننا تأكيده عبر بروتوكول الرورشاخ، وكذلك نكوص موقعي من الفعل الى الفكر.

هذا النكوص الموقعي بالخصوص سيظهر جليا في هذه الحالة، فبعد التوقف المباشر للاستمناء ظهرت الاعراض الوسواسية، فمن الفعل "الاستمناء" الذي يحقق الاشباع، يتم تحويل مجموع الاثارة النزوية نحو الفكر الذي يحل محله من اجل خلق نوع من الاشباع غير المباشر مما يخلق الاعراض الوسواسية التي اخذت طابقا دينيا والهيا.

الان سنجد أنفسنا امام سؤال اخر في سعينا الى إيجاد الرمزية العرضية، لم المضمون الإلهي والديني؟

للإجابة على السؤال سنستعين باقتباس ل A. Green حول الوسواس القهري: " فالانا تتصرف كموضوع حب للانا الأعلى وتستعمل الية القدرة المطلقة للأفكار لحماية نفسها".(C. Chabert. 2019, 176)

ومن اجل شرح سبب اقتباسنا هذا سنعود أولا الى الرمزية الدينية، في النظرة الفرودية للدين في كتاب السخط في الحضارة le malaise dans la civilisation يظهر موقفه المتمثل في ربط الصورة الإلهية بالأب، فالعانية الإلهية لا تفهم الا من خلال صورة اب مبجل، اب متسامي يستطيع فهم احتياجات البشر. (S. Freud. 2016, 16)

من هذا المنطلق يصبح من الممكن التأسيس بين علاقة الرمزية الدينية وصورة الأب او بشكل أكثر تحديدا برمزيته، أي المعايير الأخلاقية التي يحددها الدين كذلك، وعند الحديث عن المعايير الأخلاقية والقتال تحت ستار الاخلاق يجب ان نشير الى الانا الأعلى الذي يشكل نفسه من خلال الاوديب وحضور الاب.

في هذه الحالة يصبح الدين او بشكل أكثر تحديدا الاله بمثابة امتداد للاب الذي يسن الاخلاق ويظهر الممنوع، يمكننا تدعيم موقفنا هذا عبر مقال M. Castarède الذي تذكر به العلاقة بين الاشكال figures المرتبطة بالإله الموجودة في شبكة التمثيلات الرمزية المتعلقة بالأب تتدهور في نفس الوقت الذي تتدهور فيه بنية الانا الأعلى.

"Les différentes figures de Dieu qui trouvent leur place dans le réseau des représentations symboliques du père se dégradent en même temps que la structure surmoïque" (M. Castarède. 2009, 58)

بناء على هذا يمكننا وضح طرح لهذه الحالة حول ارتباط الاعراض الوسواسية التي تجد موضوعها في الذات الإلهية بالتمثيلات الرمزية للاب، وما تظهره الاعراض ما هو الا نتيجة للصورة الأساسية التي تم تشويهها وتعديلها عبر الإزاحات التي تلعب دورها في هذا النوع من الاضطرابات.

من اجل الاستمرار في هذا التحليل سنلجئ للمرة الأخيرة الى موقف Ilan Treves حول المحظورات، فالموقف الاستجوابي امام هذه المحظورات او المشكك يرتبط مع الشعور بالذنب الذي يعتبر تجاوزا وقتلا للاب. (I Treves. 2018, 385)

عند العودة الى اعراض الحالة سنجد نفس الموقف الذي يسيطر عليه الذنب امام الأفكار التي تشكك بالمواضيع الدينية والالهية، والذي يمكن ترجمته على انه محاولة لقتل وتجاوز ذلك التمثيل للاب الذي يقف وراء هذا الشكل العرضي الذي وجد لغته في الوساوس الدينية.

الا ان طبيعة الاضطراب لا تسمح بوجود موقف واحد دون إضفاء وجه من التناقض عليه، وهنا سنستذكر نتائج اختبار الرورشاخ للحالة وبالخصوص اللوحات التي ظهرت بها القدرة المطلقة للأفكار، وبشكل لا يبعث على التعجب فإن اللوحات التي تظهر تمثيلات تمتلك القوة والسطوة والجبروت هي تلك التي تعكس التمثيل الابوي، أي اللوحة الرابعة، اين يظهر بها "المخلوق الخيالي" الذي لا ينتمي الى عالمنا في وضعيته الحركية التي تملأ كل اللوحة وينشر اجنحته ليملأ كل شيء.

اما اللوحة الأخرى فهي اللوحة السادسة المعروفة برمزيتها الابوية، اذ يظهر بها التنين، ذلك المخلوق الأسطوري كما تصوره الميثولوجيا.

ان هذا التناقض بين الاعراض التي تظهر كنزوات عدوانية تهدف الى قتل الاب وتجاوزه وبين منحه سلطة القدرة المطلقة هي ما يعطي للعصاب الوسواسي ميزته المتمثلة في التناقض الوجداني، اذ ان الاضداد ستلتقي به، فالحب سيتحول الى كراهية وعدوانية، ولا يمكن السماح بتدمير الموضوع بل يجب

حمايته وهذا ما تقوم به القدرة المطلقة في حالتنا هذه من اجل ان يجعل ذلك التمثيل الابوي هدفا لنزواته العدوانية وكذلك يبقي عليه كممثل للسلطة وموضوع غير قابل للتدمير.

يمكننا كنقطة أخيرة ان نستشهد ب R Masud من اجل تدعيم تفسيرنا هذا، فهو يتحدث عن حالة عصاب وسواسي تمتاز بالأعراض الدينية، وتلك الحالة ظلت تحاوله جعله يأخذ الموقف الممثل للانا الأعلى، ذلك الموقف الذي يمتاز بالبرود، والنقد، والمطالبة بأقصى قدر من الاستقامة، وغير مرن في سلطة تحليله، بدون عاطفة أو تعاطف، كلي العلم وبدون معاملة بالمثل.

" Au bout de quelques mois on pouvait clairement délimiter le rôle qu'il m'avait attribué. Aux yeux de son esprit, je devais être froid, critique, exigeant une rectitude maximale, inflexible dans mon autorité interprétative, sans affection ni compassion, omniscient et sans réciprocité" (M. Khan. 2013, 79).

ان هذا الموقف مشابه للحالة التي بين أيدينا، اذ انها تحاول ان تجعل هذا التمثيل الابوي يأخذ هذه الصورة القاسية وعديمة الرحمة والتي تعكس الانا الأعلى، وهذا ما جعلنا نتخذ إجابة "الانا تصبح موضوع حب للانا الأعلى" كإجابة على الرمزية التي تحملها الاعراض الوسواسية الدينية.

وصولا الى هذه النقطة نكون قد حللنا كلتا الحالتين واوضحنا ظهور القدرة المطلقة للأفكار لديهما من خلال اختبار الرورشاخ، والتحليل الرمزي العرضي الذي نهدف من خلاله الى وضع هذه الاعراض ضمن نظام من المعاني، واعادتها بأكثر طريقة ممكنة الى أصولها حسب ما توفر لنا من معطيات ومعلومات.

3.5 - مناقشة الفرضيات:

ان الفرضية العامة التي قمنا بصياغتنا في الفصل الأول من الإشكالية التي توافق الأدوات والوسائل العيادية (التحقيق حول ظهور القدرة المطلقة من خلال اختبار الرورشاخ لدى مرضى الوسواس القهري) قد تحققت حسب ما تظهره نتائج تحليل الحالة ونتائج اختبار الرورشاخ على حالات الدراسة السيكوباتولوجية (الحالة الأولى والثانية) اذ ان كلاهما يظهران القدرة المطلقة للأفكار.

الفرضية الجزئية 1: القدرة المطلقة للأفكار تظهر لدى مرضى الوسواس القهري كدفاع.

يمكننا اعتبار ان هذه الفرضية قد تحققت في حدود، حيث ان سياق ظهور هذه القدرة المطلقة للأفكار يعتبر سياقا استيهاميا الا انها تؤدي وظيفة دفاعية كما تم التوضيح في التحليل العرضي الرمزي للحالتين.

4.5 - الاستنتاج العام:

في ضوء الفرضيات التي قمنا بصياغتها في بداية الدراسة، وبعد تحليل نتائج المقابلة العيادية وما تشمله من ملاحظات ونتائج اختبار الرورشاخ، تبين لنا ان القدرة المطلقة للأفكار تظهر لدى مرضى الوسواس القهري، وبل أكثر من ذلك فهي تشارك في العمليات النفسية الدفاعية التي تظهرها إشكالية الاضطراب بحد ذاته، اما ظهروها فحسب سياق اختبار الرورشاخ يعتبر إنتاجية استهامية، فهي لا تظهر كدفاع بحد ذاتها، بل تقوم بوظيفة هذا الأخير.

الا انه يجب ان نتحفظ بشأن هذه النتيجة نظرا لخصوصية كل حالة عن الأخرى، وظهور كل اضطراب يختلف من فرد الى اخر، لذا يجب القيام بدراسات ذات عينة أكثر شمولية، أولا من حيث العدد وثانيا من حيث المتغيرات الأخرى التي تشمل السن والجنس وما الى ذلك، وهذا بهدف الوصول الى نتيجة من الممكن تعميمها.

خاتمة الدراسة

خاتمة الدراسة:

ان هذه الدراسة توضح أهمية القدرة المطلقة في تكوين الاعراض لدى الوسواسي، حيث تمثل الهدف الأساسي لهذه الدراسة في اكتشاف وجود هذه الخاصية من عدمها، وما يعبر عنه حالات الوسواس القهري وما تمثله هذه القدرة المطلقة في معاناتهم النفسية، كما تمثل الهدف الثاني في بناء مخصص بنيوي رمزي مناسب يسمح أولا بفهم وثانيا بتحليل تمظهر القدرة المطلقة لدى الشخص الوسواسي.

استعانت هذه الدراسة بالمنهج العيادي الاسقاطي مع توظيف تقنية دراسة الحالة مع ادواتها المختلفة من ملاحظة واختبارات نفسية اسقاطية، وقد خلصت نتيجة هذه الدراسة الى تأكيد وجود القدرة المطلقة لدى مريض الوسواس القهري.

الحالات التي تم العمل معها أظهرت هذه الخاصية النفسية على مستوى اختبار الرورشاخ، ومن خلال تحليل المقابلات ونتائج الاختبار تبين لنا ان وجود هذه الخاصية النفسية يخدم وظيفة دفاعية.

من الممكن الاستعانة بهذه النتيجة لوضع استنتاج حول كون ان مرضى الوسواس القهري يستثمرون عالمهم الخارجي في إطار القدرة المطلقة من اجل توفير حماية نفسية ضد المعاناة التي يعيشونها.

كما توضح ادبيات البحث المرجعية العيادية للوسواس القهري في بعده السيكوباثولوجي والتحليلي والرمزي، هذا ما يوفر فهما أفضل لهذا النوع من الاضطرابات.

في النهاية نجد ان خصوصية هذه الدراسة المتمثلة في القدرة المطلقة المترتبة عن نكوص نفسي في التوظيف العصابي الوسواسي تشير الى الية دفاعية امام التهديد الذي يعيشه الفرد على المستوى اللاشعوري.

بعد إتمام هذا العمل تبين لنا انه من الممكن التوسع في موضوع هذه الدراسة الذي نبحث فيه والمتمثل في القدرة المطلقة للأفكار عند مرضى الوسواس القهري، وفيما يلي بعض الاقتراحات من وجهة نظرنا التي يمكن ان يتم تطبيقها من اجل دراستها مستقبلا:

- القيام بدراسة اسقاطية أكثر شمولا على هذه العينة عبر استعمال المنهج الاسقاطي الذي يوظف اختبار الرورشاخ واختبار تفهم الموضوع من اجل توفير فهم أكبر للمتغير الاستكشافي.
- تعديل العينة لتشمل عرضية أكبر من اضطراب الوسواس القهري.
- بالنظر الى ظهور إشكالية علائقية لدى حالات بحثنا فنحن نقترح توسيع الدراسات التي تهتم بهذا النوع من الإشكاليات من اجل توظيفها في البرامج العلاجي

قائمة المراجع

قائمة المراجع:

المراجع العربية:

1- **بوزار** يوسف، السلوكات العدوانية لدى المراهقين الجانحين المتواجدين في مراكز إعادة التربية، مجلة الحكمة للدراسات التربوية والنفسية، المجلد 5، العدد 12، ديسمبر 2017.

المراجع الأجنبية:

2- **American Psychiatrique Association**, (2013). Manuel Diagnostique et statistique des troubles mentaux. (5e éd)

3- **American Psychiatrique Association**, (2000). Manuel Diagnostique et statistique des troubles mentaux. (4e TR éd)

4- **Blanchard**, A.-M. et Decherf, G. (2009). Le devenir de la toute-puissance dans les liens précoces. Le Divan familial, N°22.

5- **Bernard** Brusset, La Névrose Obsessionnelle, 2014 Presses universitaires de France.

6- **Cottraux,** J**.** (2004). Trouble obsessionnel compulsif. EMC – Psychiatrie.

7- **Castarède,** M.-F. et Tapia, C. (2009). La voix du Père ou la construction du père perdu. Le Journal des psychologues.

8- **Chiland** Colette, L'entretien clinique, 2013, Presses Universitaires de France.

9- **Chabert**, Chabert. (2012). Le Rorschach en clinique adulte : Interprétation psychanalytique. Dunod.

10- **Chabert,** Chabert**.** (2019). TRAITÉ DE PSYCHOPATHOLOGIE DE L'ADULTE. Les Névroses. Univers Psy. Paris. Dunod.

11- **Catherine** Chabert. (2012). La psychopathologie a l'epreuve du Rorschach, 3e edition, Paris. DUNOD.

12- **Catherine** Chabert. (2020). Manuel du Rorschach et du TAT, France. DUNOD.

13- **Claire** Viannaye**,** Description des caractéristiques épidémiologiques et cliniques des patients suivis pour un trouble obsessionnel compulsif à la consultation spécialisée du CH Rouvray, 2019, France.

14- **Compaijen**, J. (2007). De la toute-puissance à l'humilité… Se décentrer de soi pour mieux accueillir l'autre. Empan.

15- **Clair,** H**.** (2016) : Comprendre et traiter les TOC. paris, dunod.

16- **Chasseguet**-Smirgel. (1962). L'analité et Les Composantes Anales Du Vécu Corporel. The Canadian Journal of Psychiatry. Vol. 7, No.1.

17- **Denise** Lachaud. (1995). L'enfer du devoir : Le discours de l'obsessionnel. Denoël.

18- **De Taisne**, G. (2015). Clinique de l'enfant d'aujourd'hui face au vide et à la toute-puissance. Imaginaire & Inconscient.

19- **Dantin,** L**.** (2022) : Savoir pour guérir les troubles obsessionnels compulsifs (TOC), Paris. Ellipses édition marketing.

20- **Dantin,** L**.** (2019) : Tout Savoir sur le toc pour mieux les vaincre, editions in press.

21- **Élisabeth,** Grebot**.** (2002). Repères en psychopathologie. Presses Universitaires de Grenoble.

22- **Estellon**, Vincent. (2016). Les folies compulsives : Des rituels obsessionnels aux agirs limites. Paris, Dunod.

23- **Gome,** P**.** D.Alvarenga, R.Savio (2012) : TROUBLES OBSESSIONNELS COMPULSIFS CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT, Sous la direction de : Jean-Philippe Raynaud, Edition en français.

24- **Holzer**, L. (dir.) (2014). Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent : Une approche basée sur les preuves. De Boeck Supérieur.

25- **Hervé Bénony**, Khadija Chahraoui. (1999). L'entretien clinique. Paris, DUNOD.

26- **Inserm**. (2021). Troubles obsessionnels compulsifs (TOC) Une prise en charge le plus souvent efficace.

27- **Jean Laplanche** et J.-B. Pontalis. (1981). Vocabulaire de la psychanalyse. Presses Universitaires de France. (7e éd.).

28- **Jean**-Richard Freymann**,** L'inconscient, pour quoi faire?, éditions érès, 2018.

29- **Kapsambelis,** V**.** (dir.) (2012). Manuel de psychiatrie clinique et psychopathologique de l'adulte. Presses Universitaires de France.

30- **Khan,** M.-R.-. et Dupont, J. (2013). La névrose infantile comme organisation de faux-self. Le Coq-héron.

31- **Lafage**, A. (2003). Fratrie toute-puissante, parents tyrannisés. Le Divan familial, 10(1), 59-67.

32- **Lippi**, S. (2006). Les destins de la masturbation. La clinique lacanienne, 11(1), 175-193.

33- **Marty,** F**.** (dir.) (2017). Les grands concepts de la psychologie clinique. (3e éd.).

34- **Mircea** Polosan**.** (2020). Épidémiologie du trouble obsessionnel-compulsif. La Revue du Praticien.

35- **Nina Rausch** de traubenberg. (1993). La pratique du Rorschach. Editeur. France. Puf.

36- **Potamianou**, A. (2011). Aux carrefours des passions et de la toute-puissance. Revue française de psychanalyse. 75(2), 501-515.

37- **Richelle**, J. (dir.) (2017). Manuel du test de Rorschach. De Boeck Supérieur.

38- **Roumanos**, Antoine. (1985). LES MODES D'ADAPTATION AU RORSCHACH. Annales de Psychologie et des Sciences de l'Education. Faculté des Lettres et des Sciences Humaines. Université Saint-Joseph. Beyrouth. Liban. Volume 1. 32-83.

39- **Simone Korff-Sausse**. (2006). L'enfant dans l'adulte, Sándor Ferenczi, Éditions Payot & Rivages, Paris.

40- **Sauteraud.** A**.** (2002) : je ne peux pas m'arrêter de laver, vérifier compter, mieux vivre avec un toc, odile jacob, paris.

41- **Sigmund Freud**. (2013). Totem et tabou Interprétation par la psychanalyse de la vie sociale des peuples primitifs, LES CLASSIQUES DES SCIENCES SOCIALES, Édition complétée

42- **Sigmund Frued** (2016). Malaise dans la civilisation. Édition complétée, Chicoutimi, Québec.

43- **Sigmund Freud**. (1969). La vie sexuelle. Presses Universitaires de France. Paris.

44- **Treves**. Bantman. P. (dir.) (2018). Croyances et Religions : Quels sont les effets en psychiatrie, psychothérapie et psychanalyse ? In Press.

قائمة الملاحق

الملحق01: محاور المقابلة نصف الموجهة

دليل المقابلة العيادية النصف موجهة

المحور الأول: البيانات الشخصية:

الاسم : السن : المهنة :

الحالة المدنية : أعزب ☐ متزوج ☐ مطلق ☐ ارمل ☐

المستوى التعليمي : ابتدائي ☐ متوسط ☐ ثانوي ☐ جامعي ☐

المستوى الاقتصادي : منخفض ☐ متوسط ☐ مرتفع ☐

المحور الثاني: تاريخ الحالة المرضي:

- متى بدا الاضطراب؟

- ما هو العرض الأول الذي ظهر؟

- ماهي الاحداث الهامة التي حدثت قبل ظهور الاعراض؟

- كيف تطورت الاعراض؟

المحور الثالث: المعاش النفسي الاجتماعي:

- ما هو رأيك تجاه حالتك الحالية؟

- ماهي ردة فعل عائلتك على حالتك الحالية؟

- كيف ترى علاقتك مع الاخرين بعد الاضطراب؟

- هل ترغب في البقاء وحدك؟

- هل ترغب في ممارسة نشاطات جديدة؟

المحور الرابع: المعاش السوماتي:

- هل أصبحت تشكو من مشاكل في النوم؟

- هل تغير نظامك الغذائي؟

- هل تشكو من صداع او اوجاع؟

- هل تقوم بالنشاطات المعتاد عليها؟

المحور الخامس: الحالة الاستشفائية:

- كيف تشعر عند قدومك الى الفحص؟

- كيف تشعر عند رؤية المرضى الاخرين؟

- هل تنزعج من الفحص الجماعي؟

المحور السادس:

- كيف ترى المستقبل وكيف ترى نفسك فيه؟

- هل تظن ان المستقبل مشجع؟

الملحق02: محاور فحص الهيئة العقلية

المحور الأول: السلوك والاستعداد العام

نوعية اللباس

نوعية الجسم

السلوك اثناء المقابلة

المحور الثاني: النشاط العقلي

الإنتاجية اللفظية

القدرة على التعبير والتفكير

الانسداد في الكلام

تحقيق الصدى

تحقيق الثبات

المحور الثالث: المزاج ومحتوى التفكير

المزاج اثناء المقابلة

المشاعر المتكررة

المحور الرابع: محتوى التفكير

محتوى تفكير الحالة

نوعية الأفكار التي لدى الحالة

المحور الخامس: القدرة العقلية

التوجه المكاني والزماني

وجود الخلط العقلي

الانتباه والتركيز

الذاكرة

فهم الاحداث المجردة والقيم

المحور السادس: الاستبصار والحكم

القدرة الذاتية على إدراك الإشكالية الشخصية

إدراك العلاقات