

جامعة وه
كلية العلوم الاجتماعيه
قسم علم النفس وعلوم
التربية

رسالة لنيل شهادة ماجستير في
علم الطب الثقافي

عنوانها

مقاربة النفسية للنساء العاقيمات الزائرات
للمعالج التقليدي (الراقي)

تحت إشراف الأستاذ الدكتور:
أ. بن شهيدة أحمد
مساعدة المشرف
أ. كبداني خديجة

من إعداد الطالبة:
بن حريق فاطمة

السنة الجامعية

2009/2008



الملخص

الكلمات المفتاحية: العقم - العلاج التقليدي - المعالج التقليدي - الراقى والرقيه.

إنّ العقم يعرض المرأة لمضايقات وضغوطات نفسية واجتماعية الجد مؤلمة، كونه أفقدها مكانة ودورا اجتماعيا جد مهم في المجتمع ألا وهو الأمومة الذي يعمل في ثقافتنا على إثبات أنوثة المرأة وعلى تعزيز مكانتها وتقويتها.

إنّ العقم بالنسبة للمرأة يعد حملا ثقيلًا يصعب تحمله فهو يعرضها يوميا لمواقف ضاغطة تذكرها بأنها شخصا ناقصا لم يحقق بعد ذاته في المجتمع وهذا ما يدفع المرأة بكل ما أوتيت من قوة للدفاع عن مكانتها، فكل شيء يجرب للرفع من خصوبتها وإنجاب الأطفال الطب الإكلينيكي والطب الشعبي الطبيعي... لكن إذا فشلت كل المحاولات العلاجية تدخل المرأة في دائرة من القنوط واليأس والحزن والإحباط والضغط المتزايد، وفي ظل المعاناة المؤلمة التي تعيشها المرأة تتدخل الثقافة لتقدم للمرأة سلوكيات دفاعية وتكيفية للتعامل مع هذا التهديد الخارجي والذي يؤثر بدوره على التوازن الداخلي بتقديم بعض التفسيرات المألوفة والمعترف بها ثقافيا على أنها عادية وليس مرضيا للتعامل مع هذه الحالة (العقم) وذلك بإرجاعه إلى الأسباب فوق طبيعية من خلال تقديم أعراض اضطهادية كالسحر والاستحواذ للتعامل مع الموقف الضاغط والمهددة والتكيف معها، وبالتالي إبعاد مسؤولية العقم عن نفسها وجلب التعاطف والمساندة من الآخرين أو السند الاجتماعي ومن هنا يخف القلق والضغط عليها في مجتمع ينبذ المرأة العاقر فهذا ما أثبتته الدراسة . وهكذا يتحول العلاج إلى ما جهزته الثقافة لمثل هذه التفسيرات الشعبية وذلك باللجوء إلى العلاج التقليدي الذي يعبر دائما عن هوية الفرد الثقافية وانتمائه لجماعته وقيمها الدينية ومعتقداتها والذي أيضا يستجيب لمشاكل المرأة ومعاناتها وخاصة فيما يتعلق بمشكلة التهميش والخوف من فقدان مكانة اجتماعية كالراقى الذي أصبح يستقطب العديد من الزبائن كونه رجل دين، يتمتع بثقة الزبون، يعبر عن مقدسات الأمة ويتعامل مع المقدس الذي هو موضع ثقة وارتياح وطمأنينة كذلك يملك نفس المخيال الاجتماعي الذي يملكه الفرد الزبون ولديه القدرة الأفضل على التعرف على الأبعاد الاجتماعية والسيكولوجية المرتبطة بالمرض ويمكن المريض عبر طقوسه العلاجية والتفريقية من تجاوز مشاكله وآلامه وإعادة توازنه النفسي.

إنّ معظم البشر يتطلعون إلى نعمة المال ونعمة البنون
لأنّ:

المال 
والبنون
زيننة
الحياة
الدينية 

المقدم

إنّ المرض وأسبابه يتشعب من ثقافة لأخرى ولا يمكن فهم طريقة تحديد أسباب المرض وتشخيصه دون فهم الجانب الاجتماعي والثقافي للمجتمعات، فكل مجتمع يفسر المرض وفق تصوراته لكي يتحكم في المرض وعلاجه " في كل مجتمع الحالة المرضية تستدعي تفسيراً لها، يجب أن تكون لها معنى لكي يتمكن البشر التحكم فيها وعلاجها"¹.

وتلعب العادات والدين والاعتقادات والقيم كجوانب مؤثرة في الصحة والمرض من حيث تحديد مسببات بعض الأمراض وطريقة علاجها. ففي مجتمعنا الجزائري يرجع العقم في ضوء ثقافة الأسرة:

1. إلى الأسباب الطبيعية كالبرد وإهمال النظافة وما ينجر عنها من التهابات رحمية قد تستدعي علاجاً سريعاً ومكثفاً ومن هنا تلجأ المرأة إلى استعمال بعض العقاقير العشبية كشراب أو تحاميل يصفها لها بعض العطارين أو بعض النساء ذوات خبرة في معالجة مثل هذه الأمراض، أو قد تستنجد بالطبيب المختص (طبيب النساء) للعلاج عن طريق الأدوية المضادة للكيماوية، وأحياناً تلجأ إلى العلاج التكميلي (العلاج التقليدي والطب الحيوي الحديث) للقضاء التام على مسببات العقم أو تأخر الإنجاب وللحفاظ على خصوبتها.

لكن في حالة ما تكررت الإخفاقات العلاجية وطال الانتظار أو عجز الطب في معرفة السبب الحقيقي للعقم أو تأخر الإنجاب تظهر عند المرأة القنوط والتوتر والقلق لأنها سوف لا تسلم من أسنة الناس الجارحة التي تحط من قيمتها كامرأة و تشعرها بالضعف و بالتهديد والضعف كونها معرضة في أي لحظة إلى الطلاق أو زواج الزوج من امرأة ثانية.

¹ F. Heritier. M. Auge et C. Herzlich, Le sent du mal antropologie, Histoire sociologue de la maladie, Ed drs archives contemporaines, Paris 1983, P10.

وفي هذه الضغوطات النفسية والاجتماعية تـ

أنا بالذات ولم يحصل لمثيلاي من قريباتي ومعارفي؛ إبه إذا حتما اعداء خارجي
مورس علي لإنزال الأذى بحياتي وزعزة استقرارها.

وانطلاقا من هذا التفسير الذي يلقي مسؤولية العقم إلى الأسباب الاجتماعية مثل
أعمال السحر والعين الحاسدة الشريرة والشعوذة تلجأ المرأة إلى ما جهزته الثقافة من
بدائل علاجية تجيبها عن تساؤلاتها المحيرة لعدم انجابها، فما من شيء إلا وله علة
وسبب إذ لا يوجد مبدأ الصدفة " والرد العلاجي الذي يوجه للمريض يطابق في أن
واحد الحاجة إلى جعل العالم مهما كلف الأمر محملا بدلالة ومطاردة العيب".¹

وعليه فالنفسيرات الغيبية التي تؤثر فيها المعتقدات والمعارف الشعبية تدفع
المرأة إلى اللجوء إلى المعالج التقليدي كالراقي الذي يتعامل مع المقدس وهو يستقطب
الكثير من الزبائن في مجتمعنا الجزائري وخاصة فئة النساء اللواتي يعانين من مشاكل
نفسية أو صحية كمشكلة الخصوبة والعقم وما ينجر عنها من ضغط اجتماعي وتوتر
نفسى وجرح نرجسي يجب تجاوزه والتخفيف من حدته.

وبعد هذه المقدمة التي تعد كمدخل لموضوع الدراسة الذي تناول مشكل العقم
وأسبابه ومعايشته والدواعي النفسية والاجتماعية التي تجعل المرأة تنتهج الطرق
العلاجية التقليدية كالراقي، أضيف لمزيد من الإضافات ما تضمنته دراستي حول هذا
الموضوع، إذ شملت على المعارف النظرية التي حاولت من خلالها تحديد مختلف
المفاهيم المستعملة في البحث، فكانت المنهجية المتبعة كالآتي:

الجزء الأول:- الجانب النظري وتضمن في فصله الأول الإشكالية والتعاريف
والفرضيات، أهمية الدراسة وأهدافها، والهدف من هذا الفصل هو تحديد موقع الدراسة
بين مختلف الدراسات التي شملت موضوع العقم عند النساء.

¹ جماعة من الباحثين، ترجمة محمد أسليم، أبحاث في السحر، مطبعة سيدي مكناس، المغرب، ط1، 1998

الفصل الثاني تضمن موضوع المرأة وال

الاجتماعية والثقافية والنفسية التي تتدخل وتتداخل فيما بينها لتفسير العقم وتحليلها وأيضا التطرق إلى مدى تأثير العقم على المعاش النفسي والعلائقي للمرأة في مجتمعنا.

الفصل الثالث تناول العلاج الطبي والتقليدي للمرأة العاقر والهدف منه التعرف على أهم الطرق العلاجية التي تنتهجها المرأة كأسلوب أنسب لعلاج عقمها وللدفاع عن أنوثتها ومكانتها في المجتمع في ضوء الأبعاد الاجتماعية والثقافية.

الجزء الثاني تضمن العمل التطبيقي أي الميداني والذي حاولت من خلاله ضمن **الفصل الرابع** توظيف المفاهيم التي تناولتها في المقاربة النظرية، فتطرقت فيه إلى مختلف الإجراءات المنهجية المتعلقة بالدراسة الاستطلاعية والتي مكنتني من اختيار العينة أي الحالات العيادية التي تتوافق مع موضوع الدراسة.

الفصل الخامس تضمن الدراسة الأساسية التي تهدف إلى التعرف أكثر على أهم العوامل النفسية، الثقافية والاجتماعية التي تدخلت في اختيار المعالج التقليدي "الراقي" لحل وعلاج مشكلة العقم. من خلال دراسة أربع حالات وذلك من خلال استعمال تقنيات البحث في علم النفس العيادي المتمثلة في: الملاحظة، المقابلة وكذا بغية منح الفرصة للحالات للتعبير عن مشاعرهن ومخاوفهن.

أما **الفصل السادس** تطرقت فيه إلى مناقشة النتائج المحصل عليها انطلاقا من الإشكالية وفرضيات البحث.

وفي الأخير تناولنا الخاتمة والتوصيات والمراجع والملاحق.

أسباب اختيار الموضوع:

إنّ اختياري لهذا الموضوع لم يكن من باب الصدفة، فبحكم دراستنا للطب العقلي الثقافي لفت انتباهنا الدروس المتعلقة بالعلاجات التقليدية في مجتمعنا التي رغم التطور الحضاري التي تشهده البشرية ما زالت تمارس ويلجأ إليها الفرد الجزائري لطلب المساعدة والعلاج من بعض الأمراض الجسدية والنفسية، فهي لم تفقد فعاليتها وأهميتها بعد، بل بعضها ازداد الإقبال عليها كظاهرة العلاج عند الراقي كون هذا العلاج التقليدي ليس حراما ومعترف به دينيا واجتماعيا. وأصبحت الأسر الجزائرية مهما كان وضعها الاجتماعي والثقافي والاقتصادي تدفع أفرادها وتوجههم إلى هذا النوع من العلاج التقليدي وبالخصوص النساء اللواتي تأخر إجابهن لطلب المساعدة.

أهمية الموضوع وأهدافه:

إنّ هذا الموضوع يكتسي أهمية كبيرة لأنه يتعلق بثقافتنا وما تحمله من قيم وتقاليد وعادات وتصورات فيما يتعلق بمفهوم الصحة والمرض. وأيضا لتسليط الضوء على المعنى الثقافي والشخصي لمعنى الأمراض الشعبية وكيفية علاجها في ضوء الثقافة. وكيف تتدخل الثقافة في تحديد أسباب بعض الأمراض كالعقم لاوتحديد نوعية المعالج والطرق العلاجية البديلة التي تقدمها للفرد في حالة استعصاء العلاج أو فضله.

إشكالية البحث:

رغم التطور الحضاري الذي يحاول القضاء على كل ما هو مقدس وبالرغم من معارضة شديدة لبعض الأطباء الأكاديميين الذي يحاربون تقاليد مرضاهم والفكر الغيبي في مجتمعنا الذي تنسب ثقافته بعض الأمراض وخاصة المستعصية في علاجها إلى فعل الأرواح والجان والسحر والعين الحاسدة، لازال العلاج التقليدي هو السائد وتعد النساء أكثر تعاملًا معه وبالخصوص فيما يتعلق بمشكلة الخصوبة والعقم. فمن هي من بين النساء التي تأخر حملها وطال انتظارها للمولود وزاد حزنها وقلقها ولم تراودها

فكرة أو قرار اللجوء إلى المعالج التقليدي "الراقي"
العائلة ومن هنا نتساءل:

ما هي الدوافع النفسية والثقافية التي تدفع المرأة العاقر إلى زيارة الراقي؟

فرضيات البحث:

إنّ الإحساس باليأس والضغط النفسي والاجتماعي هو الذي يدفع غالبية النساء اللواتي لم ينجبن إلى اللجوء إلى الراقي.
إنّ اعتقاد هؤلاء النساء أنّ سبب عقمهن راجع إلى السحر والاستحواذ من الجن، هو الذي دفعهن إلى اللجوء والاستجداء بالراقي الذي يتعامل مع المقدس.

التعريف الإجرائية:

العقم: هو عدم قدرة الرجل أو المرأة على الإنجاب لوجود عامل من العوامل التي من شأنها تعيق العمل والإخصاب كالخلل الوظيفي في الجهاز التناسلي أو إذا مرّ على الزوجان سنتان بعد الزواج ولم يحصل هناك حمل.

العلاج التقليدي: يعتبر طباً شعبياً مارسه الإنسان منذ زمن بعيد، يوجد في كل الثقافات القديمة ويعد جزء منها لذا لازال راسخاً ومستمراً لدى مجموعة كثيرة من الناس رغم التطور الطبيّ الهائل الذي تشهده البشرية. وهو عبارة عن مجموعة من الوصفات العلاجية الشعبية خارج النسق الطبيّ الرسمي، يشمل على ممارسات وطقوس سحرية وطبيعية للوقاية من الأمراض أو لعلاج وإعادة التوازن الجسدي والنفسي للمرضى إنطلاقاً من المعتقدات والمسببات العامة للمرض.

المعالج التقليدي: هو ذلك الشخص المعترف به لدى العامة أنّ لديه الموهبة أو الإلهام أو القدرة أو الخبرة التي اكتسبها عن طريق التوريث (أي من الأسرة التي تخصص أحد أفرادها في أعمال التنطبيب والعلاج) في علاج وشفاء بعض الأمراض الجسدية ومن بينها المستعصية أو الأمراض النفسية (الروحية) أو للوقاية منها.

* المعالجون المتأثرون بالثقافة الإسلامية وهم المعالجون بالقرآن الكريم حائلاب

والراقي.

* المعالجون التقليديون الممارسون للطب الطبيعي، كالمعالج بالأعشاب، بالتدليك،

بتجبير العظام، القابلات.

* المعالجون التقليديون المشتغلون بأمور السحر والشعوذة كالشوافة والسحار.

الراقي: هو معالج ديني حافظ للقرآن الكريم، يحظى بإحترام الناس له، لا تعتمد

طقوسه التشخيصية للمرض وعلاجه على التعاويذ الغير مفهومة والغامضة بل على قراءة

القرآن الكريم وبعض الأدعية النبوية وعلى الأعشاب المقدسة كالحبة السوداء والعسل

وزيت الزيتون، أي يعتمد على كل ما هو مقدس في معتقداتنا الدينية وهذا ما جعله

موضع ثقة وأكسبه سمعة طيبة واقبالا للزائرين والزائرات للاستفسار حول أسباب

بعض الأمراض النفسية والجسدية والصحن التي تصيب الإنسان وعلاجها من منظور

ثقافي.

تمهيد:

تلعب الثقافة دورا كبيرا في تحديد معنى المرض والتعرف عليه وفهم اعراضه وأسبابه. فمفهوم المرض يعتبر مفهوما ثقافيا يتنوع من مجتمع لآخر يعكس وجهة نظر جماعة للمرض. ففي مجتمعنا تختلف استجابة الأفراد لبعض الأمراض ومعايشتها عن المجتمع الغربي وخاصة الأمراض والمحن التي تصيب النساء أو تمس نرجسيتهن ومكانتهن الاجتماعية كظاهرة العقم. وهذا لاختلاف قيمنا الثقافية والاجتماعية عنهم بما فيها مفهومنا للصحة والمرض وتصورنا لجسدنا.

1. مفهوم المرض:

"يمثل المرض - كما وصفته الموسوعة البريطانية انحرافا ضارا ومؤذيا عن البناء الطبيعي أو الحالة الوظيفية للكائن الحي، حيث تظهر عليه عادة علامات وأعراض تدل على أنّ حالته غير طبيعية ولذلك يجب فهم الحالة الطبيعية للكائن الحي لكي يمكن التعرف على السمات المميزة لحالة المرض. ورغم ذلك، فإنّ الخطوط الفاصلة والقاطعة بين المرض والصحة غير واضحة دائما".¹

والمرض يختلف مفهومه بيولوجيا واجتماعيا وثقافيا.

أ. **المفهوم البيولوجي للمرض:** "يتمثل الوضع الطبيعي للكائن الحي في حالة التوازن الفسيولوجي الدقيق أو ما يطلق عليه الإتزان البدني Homestasis من حيث استمرار العمليات الوظيفية والفيزيائية بواسطة ميكانيزمات معقدة داخل الجسم. ومن ثم فإنّ المعنى البديهي للمرض يتمثل في التبعات المترتبة على تعطل الميكانيزمات التي تتحكم وتسيطر على الإتزان البدني داخل الكائن الحي".²

والأمراض من المنظور البيولوجي ترجع أسبابها إلى عاملين:

* **عامل داخلي:** أي داخل الكائن الحي والتي تكون سببها خلقي أو أصلي أو بسبب المعالجة الطبية وما تخلقه من آثار جانبية لا مفر منها أو التعرض للمواد السامة الناتجة عن التلوث البيئي أو إلى اختلالات أيضية محددة موجودة بالوراثة.

* **عامل خارجي:** هناك أمراض ترجع إلى عوامل خارجية كظاهرة العدوى التي تنتقل المرض من شخص إلى آخر.

ب. **المفهوم الاجتماعي للمرض:** "ينظر علماء الاجتماع الطبي إلى المرض على أنّه حالة اجتماعية منحرفة ظهرت نتيجة اضطراب في السلوك الطبيعي بسبب المرض التي يعتبر حالة بيولوجية غير طبيعية وهم يفضلون وصف المرض بحالة أو حدث

¹ د. نجلاء عاطف خليل، مرجع سبق ذكره، ص30.

² د. نجلاء عاطف خليل، نفس المرجع السابق، ص 31.

اجتماعي، بالإضافة إلى كونه حالة بيولوجية، وذا
ذاتية (شخصية) تؤدي بالشخص إلى تغيير سلوكه وفقاً لحالته المرضية.

وبهذا المفهوم لا يعتبر المرض كإضطراب في الحالة البيولوجية، بل ينتقل هذا
الإضطراب ليمس الفرد في حالته الاجتماعية أي أدواره في المجتمع، ذلك لأنّ المرض
يجعل الشخص المريض معفى من مسؤولياته الاجتماعية العادية ممّا يجعله يطلب
العلاج ليصبح شخصاً معافى ويتمكن من الرجوع إلى ممارسة نشاطاته وأدواره
بصورة طبيعية.

ج. المفهوم الثقافي للمرض: يحدد مفهوم المرض دائماً في أي مجتمع كان،
سواء في الطب الشعبي أو في الطب العلمي الحديث في ضوء البيئة الثقافية فالكمل
يلتمس الدور الذي تلعبه الثقافة في تحديد معنى المرض والتعرف عليه وفهم أعراضه
وأسبابه. ويذهب Ackerknecht إلى أنّ معنى أو مفهوم المرض إنّما هو مفهوم ثقافي
يتنوع من مجتمع لآخر ويعكس وجهة نظر سكان هذا المجتمع ودور المرض في
حياتهم. بل إنّ استجابة الفرد للمرض والتي تتم بطريقة معينة قد توضح بعض القيم
الثقافية والاجتماعية الموجودة في المجتمع".²

إنّ كل مجتمع يعرف سبب الأمراض من خلال التعرف على أعراضها وفقاً
للمفهوم الثقافي، فالعادات والمعتقدات الدينية والتصورات الشعبية والطقوس لمجتمع ما
تعد كمؤشرات هامة في مفهوم الصحة والمرض، وهذا ما يفسر الاختلاف الواضح
عبر الثقافات في طرق التعرف على المرض وتشخيص أسبابه وأيضاً تحديد طرق
علاجه. ففي بعض المجتمعات التقليدية تشخص المصائب والأمراض النفسية وبعض
الأمراض الفيزيولوجية كالعقم مثلاً إلى أنّ وراءها قوى خفية أو خارج مسؤولية
المريض وهذه التفسيرات الشعبية والدينية تجعل الفرد يلجأ لطلب المساعدة إلى
المعالجين التقليديين كالسحر والمشعوذين أي اللجوء إلى الطب الشعبي أين يأخذ
العلاج شكل التعاطف والمؤازرة مع المريضة والذي يؤثر بالإيجاب على نفسياتها.

¹ د. نجلاء عاطف خليل: علم الاجتماع الطبي - ثقافة الصحة والمرض، مكتبة الانجلو المصرية، القاهرة، 2006، ص 36.

² د. نجلاء عاطف خليل: نفس المرجع السابق، ص 34.

د. مفهوم الجسد من المنظور الثقافي: إن

بقدر ما هو واقعي: إنَّه جسد ثقافي يتبلور في صلب مظهرات المقدس، بل إنه احد مظهراته الأساسية سواء في خاصيته الجمالية أو الجنسية أو الرمزية¹ إنه جسد ثقافي رمزي، إنَّه الجسد اللغوي، يتبلور في مجمل الممارسات الشعائرية التي تقوم بتوجيهه وفقا لأبعاد دينية و قدسية ورمزية معيَّنة، فالإسلام يعتبر الوظيفة الجسدية وظيفه مقدسة وشاملة، فالجسد يقوم بالعبادات والصلاة، وجعل للمتعة في إطارها الشرعي (أي عن طريق الزواج) وأيضا للتنازل وزيادة أفراد الأمة الإسلامية " كما ألحت النصوص الإسلامية على اختيار المرأة الولود للودود لحسن معاشرتها وتمكَّنها من إثبات خصوبة الحياة الزوجية"² كما يمكن لهذا الجسد أن يعاقب عندما تتحرف النفس عن التعاليم الدينية "الجسد يدفع دائما ضريبة الروح".³

فإذا اخترق الشخص بعض التعاليم الدينية فإنه مذنب يستحق عقاب الله، إذ يتعرض جسده إلى "الجروح والآلام والالتهابات ليتم بعدها إنقاذه من خلال تلقيه العلاج والمغفرة".⁴

والجسد في تصوراتنا الثقافية قد تتعطل وظائفه أو يتلف أو يمرض في بعض الأحيان ليس بسبب العقاب الإلهي أو بفعل سبب طبيعي كالعدوى، بل لسبب خفي مرتبط بالمفاهيم السحرية كالإستحواذ والمس من طرف ساحر وسحره.

إنَّ الجسد يعد رمزا يمثل أبعادا معرفية تتمكن من خلالها التعرف على العلاقات الاجتماعية والطبيعية وفوق الطبيعية. مفاهيم الجسد في معتقداتنا الشعبية تهيمن على تفسير الأمراض إذ تنسب التقاليد الشعبية والعامية.

إنَّ الجسد يعد رمزا يمثل أبعادا معرفية تتمكن من خلالها التعرف على العلاقات الاجتماعية والطبيعية وفوق الطبيعية، مفاهيم الجسد في معتقداتنا الشعبية تهيمن على تفسير الأمراض إذ تنسب التقاليد الشعبية والعامية للمرض وللمحن إلى الجسد الذي قد

¹ د. فريد الزاهي، الجسد والصورة والمقدس في الإسلام، إفريقيا الشرق، بيروت، لبنان، 1999، ص 19.

² د. فريد الزاهي، نفس المرجع السابق، ص 61.

³ La Psychanalyse à l'épreuve de l'islam, Aubier, Paris, 2002, P61.

⁴ OP. CIT. P 60.

يستولى عليه الساحر أو مشعوذ ويأثر فيه عبر أ
كالأظافر المقلمة أو قصاصات من شعرها يستطيع ان يابر نابيرا مياسرا على هذا
الجسد بل يتعداه إلى الأقارب والممتلكات ويعتقد التحديق في المرأة وتسديد نظرة
إعجاب شديدة لها أو التملق البغيض يتسرب إلى الجسم الضحية ويحدث فيها أضرار
كالعقم أو خلافات روحية أو الموت بهذا فإنّ الجسد (ليس محصورا داخل حدود جلده
بل في كل ما يضع الهوية الاجتماعية للإنسان أمواله وأقاربه... فالجسد ليس مقطوعا
عن الشخص بل إنه يجسد وصفه ويبقى متضامنا مع كل المواد التي تتفصل عنه أثناء
حياته بمعنى أن القطعة المأخوذة من الجسد تضمن بشكل رمزي التأثير على ضحية)¹.
إنّ المعارف التقليدية والشعبية لا تعزل الجسد عن الكون بل تضعه في نسيج من
الاتصالات. وفي دراسة يوفن فردير عن التقاليد التي مازالت موجودة في قرية بمنطقة
البرجوني؛ قامت بتحليل الفزيولوجي الرمزية للمرأة وخاصة أثناء فترة الطمث حيث لا
تنزل المرأة إلى القبو الذي تخزن فيه المون الغذائية للأسرة خلال هذه الفترة خوفا من
أن تمسها وتفسدها... إنّ هناك صلات رمزية وتيقة منسوجة بين جسد المرأة تؤثر
على العمليات الطبيعية وعلى أعمالها المعتادة كما لو كان للجسد المتحول حين ذاك من
خلال سيلان الدم القدرة على الانتشار خارج حدوده لكي يغير من ترتيب أمور الحياة.
ونظرا لأن المرأة تكون غير قابلة للحمل في هذه الفترة فإنّ تعطل النساء عن العملية
الحمل لأنّ جسدها يشبه مجال له صدى مع ما يقترب منه وهو يمثل في تقاليد الشعبية
قطعة غير منفصلة عن العالم".

تعريف العقم:

"صفة تدل على الجفاف وعدم الخصوبة: أرض غير خصبة، بالمعنى المجازي
فكر عقيم هو الذي لا ينتج شيئا، شخص عقيم هو الشخص الذي لا يواكب التطور
عكس عقيم: رطب وخصب.

¹ دافيد لوبرتون، أنثروبولوجيا الجسد والحدثة، ترجمة: محمد عرب صاصيلا، المؤسسة الجامعية للدراسات والنشر والتوزيع، بيروت،
ص 72.

العقم... يلاحظ خارج الإطار الشخصي لله

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

يرجع سببها لأحد من الزوجين، بل في ارتباطهما معا، فبمجرد يعير الواحد منهما

شريكة تستذب فيه الخصوبة وتظهر La rousse Universel¹.

ولقد عرف سهير عثمان العقم "أنه عدم القدرة الزوجين على الإنجاب بعد سنة من محاولة الإخصاب يتم من خلالها الجماع كل يومين أو ثلاث أيام، قد يكون سبب عدم الخصوبة راجعا للزوج أو للزوجة، وقد يكون حالة غير قابلة للإصلاح، وفي كل الأحوال توجد حلولاً نسبية لكل مشكلة"².

والعقم كان يعرف في السابق أنه عدم القدرة على الإنجاب انطلاقاً نتيجة عجز الطب على تقديم علاجاً فعالاً وشفافياً بالنسبة للحالات المستعصية كحالة انسداد الأنابيب الرحمية عند المرأة أو ندرة النطف المنوية عند الرجل والتي مع تقدم العلوم الطبية، أصبح العقم في أغلب الحالات غير ثابتة وقطعية، بل بإمكان الطب من معالجتها، وقد اختلف الأطباء حول تحديد الفترة المعقولة التي يتوجب على المرأة إن لم تحمل خلالها مراجعة الطبيب، فمنهم من اعتبر أن انقضاء سنة هي قابلة للإخصاب أو الإنجاب والتي "دلّت الإحصائيات التي أجريت على 2390 امرأة كنّ قد أنجبن أطفالاً في المستشفى أن للحمل يحدث عادة خلال السنة الأولى من الزواج بنسبة 75% وخلال السنة الثانية من الزواج بنسبة 15% وخلال السنة الثالثة بنسبة 6% فقط"³.

ومنهم من اعتبر أنه لا يمكن الحكم على المرأة أو الرجل بأتهما عقيمان إلا بعد انقضاء سنتين من زواجهما، بل يعتبران أنهما مصابان بضعف في الخصوبة " لا يمكن الخلط بين العقم وضعف في الخصوبة ... إنّنا نتفهم الزوجان المتعطشان للإنجاب الذين يتصلون بالطبيب المختص بعد انقضاء وقت قصير من زواجهما في حين أنهما يعانيان من ضعف في الخصوبة وليس العقم في حدّ ذاته. إنّ المشكلة تكمن في أننا لا

¹ F. Heritier, Le sens du mal, P 123.

² سهير عثمان، نفس المرجع السابق.

³ د. سبيرو فاخوري، العقم عند الرجل والنساء، دار العلم للملايين، ط5، بيروت، 1988، ص 185.

يمكن الحكم على العقم إلا بعد مرور فترة معينة التفريق بين الظاهرتين".¹

ومن النقاط التي يركز عليها الطبيب في تشخيص العقم وضعف الخصوبة:

1. تحديد سن المرأة "إن معرفة سن المرأة هو أمر هام جدا بالنسبة للطبيب يقول
- د. كوين بأن نسبة الحمل بعد سن الثلاثين تتضاءل إلى درجة ملموسة وتصل إلى 50%".²

وتعد أفضل سنوات العمر للإخصاب هي أواسط العشرينات كما هو في الإحصاءات الأخيرة التالية:

نسبة حدوث الحمل بع 6 شهور من الزواج	سن المرأة
74.6 - %	25 - سنة
25.5 - %	25-29 سنة
20 - %	40 - سنة فما فوق

تدل النتائج انخفاض نسبة الخصوبة مع تقدم المرأة في العمر إلى أن تصل إلى الصفر في مرحلة La ménopause.

2. تحديد مواعيد الطمث والسن التي بدأ فيها الحيض وموعد آخر حيض طبيعي للمرأة نظرا لهذه المواعيد من علاقة بالتبويض وصحة الأعضاء التناسلية.

3. الاستفسار عن الأوضاع التي يتخذها الزوجان خلال الممارسة الجنسية قد تنبئ سبب العقم وضعف الخصوبة لأنه في أحيان كثيرة قد لا تخصب للمرأة بسبب اخاذاها خلال الجماع أوضاعا غير مناسبة وملائمة.

4. التطرق إلى الأسباب النفسية كالخوف والقلق والشعور بالذنب والضغوطات التي تتعرض لها المرأة وهذا بعد معاينة الزوج والتأكد من قدرته على التخصيب.

¹ Fréderico Sandron, Les naissances de la pleine lune ed l'hamattan, Paris 1998, P 93.

² د. سبيرو فاخوري، نفس المرجع السابق ص 185.

أشكال العقم عند المرأة:

- **العقم الأولي:** هو عدم القدرة على الإنجاب مطلقاً إنه العقم الذي يصيب المرأة منذ بداية حياتها الجنسية أو الزوجية. وتكون أسبابه عادة عائدة لأمراض غددية أو هرمونية أو لعدم نضوج الأعضاء التناسلية عند المرأة أو لأسباب تكوينية.

- **العقم الثانوي:** هو شائع أكثر من العقم الأولي حوالي 3.3 مليون أسرة في أمريكا لديهم العقم الثانوي مقارنة بـ 2.8 مليون أسرة تعاني العقم الأولي. والعقم الثانوي يعرف أنه عدم القدرة على الإنجاب بعد أن كانت هذه القدرة موجودة، إذ يصيب المرأة بعد إنجابها طفل أو طفلين أو بعد إجراء عملية إجهاض وينجب غالباً عن مضاعفات الولادة بحدّ ذاتها خاصة إذ كانت الولادة عسيرة وحصلت خلالها أنزفة حادة وتمزقات ومضاعفات جراحية، أو جراء أيضاً حمى النفاس والأمراض التي تصيب الرحم كالأمراض الزهريّة.

أسباب العقم عند المرأة:

1/ أسباب العقم من المنظور الطبي الإكلينيكي: "إنّ الطب الغربي طب عقلاني ومنهجي يعتمد على الدلائل التجريبية والمنطق الاستقرائي أو الاستدلالي"¹ فكل فروضه يجب أن توضع تحت الاختبار في ظل الشروط الموضوعية والتجريبية لكشف وتشخيص السبب الحقيقي لعقم المرأة والذي يبدأها الطبيب بالأسباب التي تحيط المسالك التناسلية الخارجية لينتهي عند الأسباب التي تحيط المسالك التناسلية الداخلية، ويفضل الطبيب المختص أن تكون هذه الفحوصات الكثيرة والدقيقة بعد مرور سنة أو أكثر على زواج المرأة وبعد انتهاء الطمث "من الأفضل أن توقفت هذه الزيارة مباشرة بعد انتهاء الطمث حتى يتمكن من الإطلاع الشامل على أعضاء المرأة التناسلية ومدى استعدادها للحمل".²

¹ د. نجلاء عاطف خليل: مرجع سبق ذكره، ص 33 .

² د. سبيرو فاخوري: العقم عند الرجال والنساء - أسبابه وعلاجه، دار العلم والملايين، بيروت، ط5، 1988، ص

ويتضح من هذا أنّ الموضوعات البيولو

إكلينيكية أكثر ممّا هي عليه الموضوعات السيكلوجية والنساقية ولان الطب العربي يركز بدرجة أكبر على الأبعاد الفيزيائية للمرض، فإنّ عوامل أخرى مثل الشخصية والمعتقدات الدينية والمكانة الاجتماعية للمريض لا تكون لها في الغالب أي علاقة بعملية تشخيص المرض أو في وصف العلاج ولقد تطرق د. فاخوري في كتابه على أهم الأسباب الرئيسية للعقم عند النساء نلخصها فيما يلي:

أ. الأسباب البيولوجية:

1. العقم الناجم عن التهاب البوقين وانسدادهما: وهو المرض الأكثر شيوعا بين النساء المصابات بالعقم بسبب الالتهابات التي تكون نتيجة:
 - * أمراض الحمى الباطنية كالتيفويد والتهاب المسالك البولية والتهاب اللوزتين إذ تنتقل الجراثيم عبر الدم فتصيب الرحم والمبيضين.
 - * التعقبة: وهو مرض زهري تصيب جرثومته من نوع Gonoco البوقين في الدرجة الأولى والرحم بالدرجة الثانية بالتهابات تشكل من خلالها طبقة سميكة على المبيض تجعل انطلاق البويضات صعبا " وقد أجرى العالم المعنبري "مير قياس الهرمونات لدى 160 امرأة مصابة بالتهابات مزمنة للمبيض فوجد عدم حصول الإباضة لدى 89.8% منهن".
2. العقم الناجم عن التهاب عنق الرحم وتقرحاته، ممّا تسبب تورما في عنق الرحم ومع الزمن هذه الالتهابات المزمنة تسبب نموا فوضويا في خلايا الرحم ممّا تشكل مكانا ملائما لنشوء الأورام السرطانية الخبيثة.
3. العقم الناجم عن ضيق المهبل الذي يجعل القضيب لا يدخل بشكل طبيعي ممّا يتسبب في قذف الحيوانات المنوية في مدخل المهبل أو في القسم الأسفل منه.
4. العقم الناجم عن حموضة المهبل الذي يقوم بشلّ حركة الحيوانات المنوية وبالتالي تقل فرص وقوع الحمل.

5. العقم الناجم عن ضيق مجرى عنق الرحم
نضج الأعضاء التناسلية عند المرأة من الأسباب التي تصيب المرأة بالعقم.
6. العقم الناجم عن أورام الرحم الليفية Fibromes Uterini وهي أورام غير خبيثة تصيب الرحم وسبب ظهورها مجهولا وهي تحول دون صعود الخلايا المنوية إلى الأعلى وبالتالي تحد كثيرا من وقوع الحمل.
7. العقم الناجم عن أورام المبيض: هناك أنواع من أورام المبيض تفرز في الدم هرمونات مذكرة عوضا عن الهرمونات الأنثوية وهذا يسبب عقما أكيدا عند المرأة بسبب انقطاع التبويض.
8. العقم الناجم عن انقلابات الرحم وانحرافاته الذي يعد سببا وجيها من أسباب العقم عند المرأة، إذ انقلاب فوهة الرحم إلى الخلف يبعد المسافة عن الحيوانات المنوية ويقلل امتصاصها.
9. العقم الناتج عن عيوب الرحم التكوينية وتشوهات وأهمها الرحم والمهبل مزدوجان أو أحدهما معدوما.
10. العقم الناجم عن مضاعفات الولادة العسرة إذ يؤدي إلى تمزق المهبل والتهابه.
11. العقم الناتج عن عدم انتظام الجماع وتقطعه.
12. الاجهاض المفنعل أين تستخدم الأجسام الغريبة الملونة وإدخالها في جوف الرحم والتي تسبب التهابات حادة في الأعضاء التناسلية الداخلية وبالتالي العقم الأبدي.
13. الممارسات الجنسية في فترة الحيض تسبب انتشار الجراثيم بسهولة في المسالك التناسلية مما يسبب العقم الأكيد.
14. الحمل خارج الرحم " إن 85% من اللواتي أصبن بحمل خارج الرحم، أصبحن عاقرات إلى الأبد".¹
15. اضطرابات الغدة الدرقية.

¹ د. سبيرو فاخوري: نفس المرجع السابق، ص 257.

16. أوضاع الجماع: في أحيان كثيرة لا تذ

غير مناسبة وغير ملائمة في أثناء الجماع قد تؤدي إلى خروج المني مباشرة بعد القذف.

17. البرودة الجنسية عند المرأة تسبب جفافا في المهبل وبالتالي يعمل على عدم

مساعدة الحيوانات المنوية على الانزلاق في مجرى عنق الرحم.

18. الانقطاع المفاجئ للحيض عند المرأة قبل بلوغها سن اليأس بسبب توقف

المبيض نهائيا عن العمل فتصبح المرأة عاقرا إلى الأبد.

19. سوء التغذية: إن نقص فيتامين A و B خاصة الذي يلعب بفيتامين النسل من

شأنه أن يقلل من خصوبة المرأة والرجل معا، إذ يسبب العقم عند الذكور، والإجهاض عند المرأة.

كما ذكرت منظمة الصحة الدولية أن هناك علاقة بين نوعية الغذاء وضعف

القدرة على الإنجاب كالمخبوزات من الدقيق الأبيض والسكر الأبيض والقهوة أيضا إذ يذكر بعض الباحثين بالمنظمة القومية للصحة والبيئة بالولايات المتحدة بأن تناول المرأة يوميا لفنجان واحد من القهوة المركزة يقلل من فرصتها في الحمل بنسبة قد تصل إلى النصف بالنسبة لغيرها ممن لم يعتدن على تناول القهوة".¹

هناك حالات عقم لا يوجد لها تفسير طبي واضح أرجعه الأطباء إلى العوامل

النفسية كالتوتر والضغط والخوف من الحمل.

ب. الأسباب النفسية لحالات العقم عند المرأة:

لا أحد ينفي من الأطباء دور الجانب النفسي في بعض حالات نقص الخصوبة

والعقم وحتى الإجهاض، "إذ هناك نساء بمجرد أن يعرفن أنهن حاملات يلجأن إلى الإجهاض بتبرير أنهن لم يكن يرغبن في الحمل حاليا أو بحجة أن الحمل ذاته يخيفهن".² هذا ومما تم ملاحظته من طرف أطباء النساء لدى متابعتهم لبعض حالات العقم أن هناك نساء رغم خلوهن من أي عيب خلقي أو مرض فيزيولوجي قد يعيق

¹ سليمان إبراهيم أبو دقة- مراجعة محنش عبد العزيز: الأمراض النسائية وعلاجها بالأعشاب الطبية، دار الهدى للطباعة والنشر والتوزيع، الجزائر، 2000، ص 93.

² Dr. Michel Pouquet- Conduites pathologiques et société, Edition L'harmattan, Paris - France- 1998- P 142.

حدوث الحمل عندهن، إلا أنهن لم يستجبن لأي
ولا حتى عن طريق التلقيح الاصطناعي، ويطلق على هذا النوع من الحالات Les
mauvaises répondeuses نوات الاستجابة السلبية وقد أرجع الأطباء السبب فيما يتعلق
بتقنية التلقيح الاصطناعي التي تعد باهظة الثمن لكنها ناجحة في غالبيتها - أنها ترجع
ثقل مسؤولية نجاحها إلى المرأة. كيف ذلك؟

لو افترضنا أنّ المرأة سليمة وقادرة على الإنجاب لكن الزوج عقيم، ماذا سيفعل
الفريق الطبي؟ سيختار أحسن نطفة وأخصبها لتلقيحها مع البويضة وبعد نجاح التلقيح
تبعد المسؤولية كاملة عن الرجل لتعود إلى المرأة، لأنه من المفروض يجب أن تتطور
تلك البويضة المخصبة داخل رحمها لتصبح جنينا، لكن للقلق والخوف الذي قد يسيطر
على المرأة في هذه المرحلة سيؤثر سلبا على اكتمال نموها، وبالتالي عدم حدوث حمل.
كما أرجع الأطباء تفسير إخفاق تقنية التلقيح الاصطناعي المتكررة عند المرأة
أنها نفسيا مرفوضة وغير متقبلة لأنها ترى التلقيح أنه تم خارج إطار الطبيعى
وجردها من وظيفتها الأنثوية التي خصت بها.

"فهي كائن وظيفته استقبال الحيوانات المؤمية لتتخلق فيما بعد بداخلها جنينا وهي
وظيفة تميّزها على الإطلاق عن الرجل وكذلك تبرز دورها ومشاركتها مع الرجل في
بعث الأجيال"¹.

أما Helene Deuche من خلال ملاحظتها الذاتية للنساء العقيمات أرجعت سبب
العقم النفسى إلى مخاوف لا شعورية ترجع جذورها إلى مراحل سابقة من نمو المرأة
يكون فيها العامل الرئيسى فيها هو الإحساس بالذنب " نستطيع القول بصفة عامة بأنّ
السبب الأكثر شيوعا للعقم هو المخاوف اللا شعورية. هذه المخاوف تستطيع أن تؤثر
وتصيب ليس الوظيفة التناسلية فحسب بل تصيب كل ما هو جنسى لاغيا بذلك أي
فرصة للأومومة عند المرأة ... ويكون العامل الرئيسى لهذه المخاوف هو الإحساس

¹ Lorinne forter, Anthropologie et psychanalyse, Editions de l'école des hautes étude en Sciences sociales sou
ales, Paris 2005-2006. P.69.

بالذنب الذي يأتي عموماً من المصادر اللا
السيكولوجية للفرد".¹

وتمكنت أيضاً H. Deutsch من خلال دراستها للنساء العقيمات "نفسياً" بتصنيفهن
إلى خمسة أصناف، أخصها فيما يلي:

الصنف الأول: هنّ النساء اللواتي رغم وظيفة جهازهنّ التناسلي تعد سليمة إلا أنّ
لديهنّ رفض لا شعوري للأمومة كون بنيتهن النفسية لم تنضج بعد، ولقد عملت بنيتهنّ
الفيزيولوجية والسيكولوجية الطفولية أن تجعل منهنّ أشخاصاً حساسات وataكاليات على
الغير (في الأول يتكلنّ على الأب والأم في الغالب، بعدها يأتي دور الزوج ليطالبه
دائماً بمشاعر العطف والحنان كونهنّ يمتلكن عاطفة تشبه عاطفة الأطفال. في بعض
الأحيان قد يحملن بعد مضي عدّة سنوات عن زواجهنّ في ظل تأثير الحياة التي
تجعلهن ناضجات.

الصنف الثاني: تختلف حالات الصنف الثاني جذرياً عن حالات الصنف الأول
من الناحية الفيزيولوجية والسيكولوجية، فرغم ما تمتلكه هؤلاء النساء من حس أمومي
إلا أنّهنّ يبقين عقيمات، ذلك لأنهن يستمرن حب عاطفة الأمومة وحبهنّ إلا لإشباع
الزوج وإرضائه. فهنّ متيقنات بواسطة حدسهن الأنثوي العميق بأنّ الزوج لا يرغب
في أن ينجبن أطفالاً، وأنّ حبه الذي يكّنه اتجاههن ما هو إلا نتيجة معاملتهن له بتلك
العاطفة الأمومية التي يحتاجها كقوة دافعة لتحقيق نجاحاته وطموحاته. وبهذا "عمقها
يعد نوعاً من التكيف الثانوي لرغبة أزواجهن".²

الصنف الثالث: هو العقم الذي يظهر عند المرأة نتيجة انحراف وظيفة الأمومة
إلى وجهات واهتمامات أخرى كالانشغال في المناصب العليا والفن والبحث العلمي...
فرغم أنّ هذا النوع من النساء يرغبن في إنجاب أطفال لكنهن يبقين عاقرات نتيجة
الصراع اللا شعوري بين رغباتهن واهتماماتهن.

¹ Helene Deutsch, La psychologie des femmes, Etude psychanalytique Tome2, 2^{ème} Ed, Paris, 1955, P99.

² Helene Deutsch, Ibid, P 102.

الصف الرابع: هو يمس النساء اللواتي

مترجلات، عدوانيات غير متقبلات لأنوثتهن.

قد يبقى هذا الصف من النساء عقيمت، لكن في بعض الأحيان يقررن الإنجاب لأنهن يجدن في الحمل والأمومة مخرجا لعدوانيتهن.

الصف الخامس: يتعلق الأمر بالنساء ذوات العاطفة المضطربة ولديهن فقر عاطفي يجعلهن متخوفات من عدم العطاء العاطفي لأطفالهن.

ومن خلال هذه التصنيفات التي تم تقديمها، يمكن القول أن الجانب النفسي للعقم ينم عن مخاوف لا شعورية من الإنجاب والتناسل، لذا يجب على الطبيب المعالج أن يأخذ بعين الاعتبار الحالة النفسية للمرأة لزيارة أخصائي نفسي بدلا من مواصلة العلاج غير المجدي معها، كما يفعل البعض من أطباء النساء الذين "عوض دعوة هؤلاء النساء لزيارة أخصائيين نفسانيين، أو لسماعهن كما يفعل بعض أخصائي طب النساء لكي يرفعوا من الكبت الذي سبب لهن العقم، ينصبوا إلى رغباتهن في الإنجاب والحمل دون الأخذ بعين الاعتبار لحالتهم النفسية".¹

2/ أسباب العقم من منظورا الثقافي (العامي): إن اختلاف أسباب بعض الأمراض من مجتمع لآخر يرجع لاختلاف المعتقدات والقيم السائدة فيه، فكل مجتمع يعرف المرض وأسبابه طبقا لثقافته الخاصة، ففي مجتمعنا الجزائري التقليدي نجد تفسيرات عديدة منها ما يعود إلى أسباب طبيعية، ومنها ما ينسب إلى قوى خفية بعيدة عن مسؤولية الشخص كالسحر والعين الحاسدة والجن أو لعقاب الله وقدره.

أ. أ. الأسباب الطبيعية: وهي أسباب في معظمها قائمة على نظريات صحيحة تتفق والرؤية الطبية العلمية، نذكر منها:

*** عامل البرد:** من الأسباب الشائعة في ثقافتنا عن أسباب العقم هو تعرض المرأة للبرد ولمضعفاته السلبية الصحية والوظيفية على أجهزة الجسم. وتعد "المعتقدات المتعلقة بالبرودة وأسباب المرض جانبا كبيرا من تقاليد ومعتقدات واسعة الانتشار يرجع تاريخها إلى (عصر أبو قراط) وهي جزء محوري في نظام الطب الشعبي حيث

¹ Dr. Michel Pouquet, Conduites IBID, P142.

تشكل معرفة شعبية مقبولة ومنتشرة في معظم الينظرون إلى الطب الحديث على أنه مرجعهم الوحيد في الرعاية الصحية، فإن معتقداتهم الخاصة بالبرودة وأسباب المرض الناجم عنها هي التي تشكل سلوكهم الصحي".¹ Harwood. A

فالتعرض للبرد ولبس الملابس غير الملائمة أثناء الطقس شديد البرودة في معتقداتنا قد يؤثر بصورة مباشرة على الجسم وينتج عنه أضراراً صحية في الأعضاء الداخلية للفرد ومن بينها الأعضاء الحساسة عند المرأة كالرحم، إذ يتعرض إلى التهابات Des infections قد تصبح مزمنة، فتحدث اضطرابات في الدورة الشهرية وهذا من شأنه أن يؤثر سلباً على خصوبة المرأة وتقل فرص وقوع الحمل. لذا نرى الكثير من الأمهات خوفاً من العقم "يحثن بناتهنّ بعدم الجلوس على الأرض ليس بها فراش أو أن يشربن الماء البارد داخل الحمام"² فتدفعن الجسم من البرد يعد شيئاً أساسياً وضرورياً لحفاظ البنت على خصوبتها وعدم تعرضها للعقم في معتقداتنا الشعبية.

* **إهمال النظافة:** إنّ إهمال المرأة لنظافتها يعرضنا إلى ما لا يحمد عقباه، إذتعثش الجراثيم في المسالك التناسلية الخارجية لتنتقل فيما بعد إلى المسالك التناسلية الداخلية فتصيبها بالتهابات تسبب سيالانات مهبلية متقرحة وذات رائحة مزعجة تقلل من خصوبة المرأة، بل تهددها بالعقم إن لم تتم معالجتها بسرعة بالمضادات الحيوية. وعليه يعد العقم دليلاً على الإهمال واللامبالاة وهذا ما يشعر المرأة بالذنب جراء ذلك.

* **انقطاع الحيض:** هناك حالات عقم يكون سببها انقطاع الحيض بصورة مفاجئة عند المرأة وهي لا زالت شابة في سن الثلاثين عوض انقطاعه في سن الخامسة والأربعين فما فوق، إذ يتوقف المبيض على إفراز هرموناته الأنثوية ليجعل من المرأة عاقراً إلى الأبد. ومن هنا لا تقع مسؤولية العقم على المرأة.

¹ د. نجلاء عاطف خليل، نفس المرجع السابق، ص 281.

² Soumaya Naamane Guessous, Au-delà de toute pudeur, ED Eddif 4^{eme} Maroc, 1990, P 111.

ب. الأسباب فوق الطبيعية أو الخفية: تر.

للعقم والتي تعرف بالأسباب فوق الطبيعية كالجِن والسحر والابلاء إلى المؤثرات الاجتماعية والثقافية والتي تتمثل في:

* **الدين الإسلامي:** من الأمور الغيبية التي أقرها الإسلام هو وجود الجنّ ذلك الكائن الخفي غير المرئي المخلوق من النار الذي يشبه البشر في تناسله وتكاثره لكنه يختلف عنهم من حيث امتلاكه لقدرات عجيبة بل خارقة لا يقدر عليها البشر كذلك العفريت الذي قال لسيدنا سليمان عليه السلام عندما طلب من الجن بالإتيان بعرش بلقيس "قال عفريت من الجن أنا أتيتك به، قبل أن تقوم من مقامك وإني عليه لقوي أمين، قال الذي عنده، علم من الكتاب أنا أتيتك به قبل أن يرتد إليك طرفك"¹ كما اطلعنا ديننا الإسلامي على وجود أشخاص يلجئون إلى نفث سمومهم بالأذى والنميمة وما يملكونهم من حيل شيطانية ومكائد سحرية ونفس حاسدة للتفريق بين المرء وزوجه " واتبعوا ما تتلوا الشياطين على ملك سليمان وما كفر سليمان ولكن الشياطين كفروا يعلمون الناس السحر وما أنزل على الملكين ببابل هارون وهاروت وما يعلمان من أحد حتى يقولوا إنما نحن فتنة فلا تكفر، فيتعلمون منهما ما يفرقون به بين المرء وزوجه وما هم بضارين به من أحد إلا بإذن الله"².

لذا أمر العباد بالاستتجاد بقدرة الله الشاملة لدفع كل شر عن طريق الاستعانة بما أنزله من آيات "قل أعوذ بربّ الفلق، من شرّ ما خلق، ومن شرّ خاسق إذا وقب، ومن شرّ اليفائات في العقد ومن شرّ حاسد إذا حسد".

وقد أقر الإسلام أيضا بأنّ المؤمن مصاب بابتلاءات في حياته وهي بمثابة امتحان يختبر الله بواسطتها عباده عن مدى صبرهم وتمسكهم بعلاقاتهم الإيمانية معه أو كعقاب للذين يتجاوزون حدود شرائعه المنزلة.

¹ سورة النمل، الآية 38-40...
² سورة الفلق.

* التصورات والمعتقدات الشعبية التي

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

الاجتماعية والتي تعد كقاعدة لشخصيته وهي تعرف بانها موروثات احببت عقول الناس وشغفت بها نفوسهم وملكت قلوبهم وصارت معتقدات وأمسي التسليم بها والخضوع لحكمها من الملمسات والبديهيات التي لا يمكن أن يرقى الشك. وقد أخذت هذه المعتقدات سبيلها إلى قلوب الناس ونفوسهم، عامتهم وخاصتهم منذ بداية عمرها الطويل في تعاقب الأجيال وتداول الأزمان إلى أن رسخت في الوعي وأضحت جزءا هاما في الوجدان الشعبي ودخلت في عداد المأثور الشعبي (سعاد عثمان) كما يمكن تعريفها أيضا من خلال مضمون وظيفتها فهي تمثل جانب المعلومات والمفاهيم الأكثر تصلبا والأكثر بعدا عن وقائع الحياة اليومية ومتطلباتها الضرورية بصورة غير مباشرة وعن طريق الوسائط الغيبية وهي محاطة بالتقديس ولا مكان فيها للمناقشة أو المحاكمة العقلية على الإطلاق وهي أقرب إلى الخطأ وأكثر التصاقا به (حمود العودي)¹.

ولقد لعبت المعارف والمعتقدات الشعبية الخاصة بالعالم فوق الطبيعي والتي تعد مصادر دينية أصلا لكن تشكلت بفعل الخيال الفردي والجماعي بصورة مبالغ فيه حول مدى تأثير العين الحاسدة والسحر على حياة الفرد والسيطرة عليه كإنزال الأذى به والتسبب في مرضه أو عقمه وحتى إيمائه.

ومن أهم الأسباب الفوق طبيعية أو الخفية إذا للعقم نذكر:

* **السحر:** "السحر بمعنى Sorcellerie فهو ممارسة دنيوية مناهضة للدين، ترتكز أحيانا على سلطات غريزية ينفرد بها الساحر، هذا الأخير الذي يتحكم في العفاريت ويسحر ضحاياه عبر وجبات تحوي مواد سامة"².

ومن هذا التعريف يبدو أن طقوس السحر تختلف عن طقوس الدين في تحريمها وضررها وغموضها وأساليبها، لذا "فضل هوبرت وموس Hurbert et Mauss بين الدين والسحر فصلا تاما بالمقارنة بين طقوس الدين وتجارب السحر.

¹ د. نجلاء عاطف خليل، نفس المرجع السابق، ص 199.

² د. نجلاء عاطف خليل، نفس المرجع السابق، ص 203.

فالسحر في حقيقة أمره بقايا معتقدات قديمة

فالتحريم يضع حدا فاصلا بين التعرض بين طقوس الدين وبقايا السحر، فإذا كان الدين يتعلق بظاهرة الخير والأضحيان فإنّ السحر يرتبط بظاهرة الشر والضرر وإذا كان السحر يقتضي العزلة والخفاء وترديد كلمات غير مميزة ولغة غامضة حتى يتحقق السرية التامة، فإنّ الدين على العكس تماما حيث يقتضي العلانية والوضوح وتمييز كلماته ولغاته، وإذا كان الساحر يقوم بأساليبه السحرية كي يفرض على الأرواح الشريرة القيام بأعمال معينة بالذات وفقا لرغبات الساحر، فإنّ رجل الدين يسترحم الآلهة دون فرض أو إكراه فهو يطلب الرحمة والمغفرة كي تصفح عنه الآلهة".¹

وتستهدف في معتقداتنا الثقافية الممارسات السحرية التي تتدرج تحت السحر الضار المحض من طرف الشوافات غالبا والعرفات اللواتي يضلن وصفهن محرما وغير شرعي الأشخاص الذين ينتقلون من وضعية اجتماعية إلى أخرى كالفتاة المتزوجة حديثا أو كما يقال العروس، التي غالبا ما ترى نفسها أنها مستهدفة للضرر بها من طرف الحاقدين والحاقدات والحاسدات والحاسدین عن طريق السحر الذي يصل ضرره إلى منع المرأة من الإنجاب وعقمها.

ويرجع هذا الاعتقاد القوي في السحر وضرره هو اعتقاد المرأة في المفعول الأكيد والمباشر للعمل السحري وفي السحرة وقدراتهم الخارقة لاتصالهم بالقوى الخفية، بل اعتقاد المرأة الجازم أنّ هناك فعلا أشخاصا يريدون بها شرا في أيام زواجها الأولى حتى يصل بها الأمر أنها ترى نفسها بالفعل قد أوديت بالسحر حسدا وحقدا وخاصة عندما لا يجد الأطباء تفسيرا علميا لعدم حملها وتأخر إنجابها ويجد المعالجون كالعرفين أو الطالب الذين تستجد بهم المرأة العاقر أنّ بالفعل ما أخر الإنجاب عندها هو شيء خفي وسحري تم نسجه عن طريق العقد والعقد تتزامن غالبا مع فكرة المرض، التثبيت، المنع وتوقيف لأي فعل ما² وهي تتم باستعمال الأشياء الخاصة بالضحية المقصودة مثل قصاصات شعرها وأظافرها وملابسها، أو عن طريق تمرير

¹ د. نجلاء عاطف خليل، نفس المرجع السابق، ص 203.

² Ali Aouattaf, Ethnopsychiatrie Maghrébine, Edition L'har mattan, Paris, 1993, P35.

السحر بواسطة الأكل من طرف بعض النساء الحد
في جهازها التناسلي مما قد يسبب اجهاضات متكرره او صعفا دبيراً في الحصبه
وبالتالي العقم.

ومن هنا أصبح الخوف من السحر وضرره عن طريق الأكل عند العروس
والنساء عامة في مجتمعنا الجزائري خاصة في مراحل الانتقال يأخذ طابعا سلوكيا
مرضيا ذو طابع اضطهادي Paranoïaque et persecutive فأى أكل يقدم للعروس
بالخصوص هو أكل مشكوك فيه وممنوع تناوله لأنه مضر بالعواقب كإحداث المرض،
الطلاق، العقم...إلخ.

* **الجن:** تتزايد في ثقافتنا مخاوف اعتداءات الجن خاصة في مراحل الإنتقال
كالختان والزواج والولادة، لذا تكثر طقوس الحماية بالتعاون السحرية والدينية لإبعاد
أذى الجن لأن "الجنون" في معتقداتنا الشعبية مخيفة ومؤدية فأى اتصال معها أو
محاولة التفاهم معها بدون وساطة خبراء أو متخصصين (كالعرافين أو الطالب... أو
أي تعدي على أماكنها الخاصة يعرض الشخص لهجوم واعتداء من طرفها الذي قد
يختلف من حيث الشدة والقوة، فهناك الشخص المضروب وهو الذي ضربه الجن
ويكون الضرب غير مرئي طبعا وأعراضه جسمانية كالفالج من جانب واحد من
الوجه. وهنا المسكون الذي تصدر عنه هلوسات بصرية، سمعية وتشنتت في الأفكار.
وهناك أيضا الشخص الذي استحوذ عليه الجني فيملكه وقد يتعرف عليه عن طريق
بعض الأعراض الجسمانية كالآم الرأس الحادة، أو آلام متمركزة في سائر الجسم، تغير
في الصوت وحدته، لإغماء، ارتجاف في الأعضاء... إلخ.
وقد تصاحب الأعراض الجسمانية أعراض نفسية تتمثل في الحزن والكآبة وحتى
الانعزال.

ويمكن الجن المستحوذ على الشخص في تصوراتنا أن يتزوج به، أو يمنعه من
الزواج وحتى يمنعه من الإنجاب والتناسل ولا مجال من الخلاص منه إلا بواسطة
معالج قوي ومتمكن كالتالي أو الراقي القادران على إخراجهم من جسم الضحية
بواسطة طقوس علاجية مسلم بها ثقافيا.

والعين التي "تعد كقوة سحرية ضارة تكمن في النظر"² قد تكون أحيانا تبدأ بنظرة إعجاب لكن سرعان ما يطغى عليها مشاعر الغيرة والحقد لتصبح ضارة مؤذية. ومن المعروف أنّ العين الحاسدة المعروفة في كثير من ثقافات الشعوب لا تستلزم طقسا أو وسيلة من الوسائل السحرية أو وساطة للتأثير والضرر بل هي تصدر من الشخص نتيجة تأثير نفسي يطغى عليه ويكون خارج إرادته وسيطرته تتم على تراكمات ولدتها الغيرة والحقد.

إنّ العين الحاسدة في تصوراتنا الثقافية تعدّ المسؤولة عن كثير من المشاكل والمصائب التي تلحق بالفرد سواء كانت نفسية، علائقية أو صحية حتى. فهي خطيرة وضارة تستطيع بقوتها السحرية أن تفرق بين الأزواج، تفسد الخطوبة، تفقد الأشخاص، ترسب الشخص في امتحاناته... بل أنها أصبحت من إحدى المفاهيم السحرية لأسباب العقم وتأخر الإنجاب، لذا نجد العروس ليلة زفافها أو في بداية حياتها الزوجية يتزايد خوفها من العين، وخاصة إذا كان الزوج غنيا وذو مكانة مرموقة تجعله مرغوبا كشريك للحياة من طرف الكثير من الفتيات اللواتي ستبدأ أو بدأت تتحرك بداخلهن مشاعر الغيرة والحسد فيتمنين بواسطة عيونهنّ الناقبة الحاسدة طلاق الزوجة أو عقمها لتأخذنّ مكانها، وقد يضطر الحسد إحداهنّ ضررها حتى بالسحر لتصبح عقيما للأبد في اعتقادها وتصورها "إنّ ظاهرة الخوف على العروس من الحسد والعمل تشتد في حالة العروس التي تتزوج شخصا يعتقد أهلها ويعتقد الناس أنّها تحسد عليه، لأنه مرموق، أو لكثرة خيريه أو لعلو مكانته أو لأية أسباب أخرى تجعله أمنية كثيرات من فتيات القرية. كذّك تشتد ظاهرة الخوف من الحسد والسحر إذا كان عريسها قد سبق له أن تزوج وماتت زوجته، أو طلقت منه لأي سبب من الأسباب، إذا أن أهل العروس الجديدة، يفترضون دائما أن طليقة العريس أو أهل زوجته المتوفاة لابد أن تمتلكهم

¹ Renée Elaissi, Dauchy – Médecin le traditionnelle du maghreb ed l'harmattan- Paris.

² Ali Aouattah, Ibid, P 86.

الغيرة من العروس الجديدة التي فازت بهذا العقم أو بالكره أو غير ذلك انتقاما منها".¹

إضافة إلى هذه الأسباب نجد من مسببات العقم والمرض:

* **عدم احترام الفرد للمقدسات الشعبية:** إنَّ عدم احترام الفرد للأولياء الصالحين وانحرافه عن قيم الأجداد والتقاليد وخروجه عن قواعد المحرمات قد تعرض الفرد إلى عقوبات قاسية ومؤلمة كالعقم "يظهر تأثير الذين على السلوك في كثير من المجتمعات، فالخروج على قواعد المحرمات Taboo يجلب معه العقوبة والشر والألم للعصاة ويستثير غضب أرواح الأسلاف وسيتنزل على العصاة ألوانا من العقوبات مثل العقم والمرض وموت الأولاد والأحباء".²

* **العقاب الإلهي:** يرى البعض أنَّ العقم هو عقاب من الله نتيجة اقتراف المرأة لبعض الذنوب التي تستوجب الندم والتوبة والتضرع بالدعاء إلى الله والتقرب إليه بالصلاة وفعل الخير "إنه تنبيه إلهي بسبب بعض الزلات السلوكية مثل عدم الانتظام في أداء العبادات وعدم التضرع إلى الله أو عدم شكر الله على نعمه، ولذلك لا يفيد العلاج المنزلي ولا علاج الطبيب، إنَّها الضريبة التي يقدمها الجسد "والضريبة باعتبارها ألم، مرض نجد المعنى التالي، التعرض لمصيبة أو أن تصبح مريضا أو ميتا"³ في هذه الحالة يقتضي الأمر الاعتراف باقتراف الذنب والندم عليه وأن يتعهد المرء بحسن سلوكه".⁴ وهذا الاعتقاد يؤدي وظيفة مهمة هو عدم انسلاخ الفرد عن معتقداته الدينية الذي ابتعد عنها وتزيده قلقا وخوفا.

* **القضاء والقدر:** إنَّ الاختلاف في الأرزاق والخيرات بين الناس مادية كانت أو بشرية كالأطفال تعود في ثقافتنا إلى المشيئة الإلهية لا اعتراض فيها ولا رفض، وكل محاولة غضب أو رفض تسبب غضب الله وعقابه. "إنَّ الزواج والحمل أو العقم وطبيعة جنس الجنين وعدد الأطفال معطيات يتعلق حصولها أو عدم حصولها بالمشيئة

¹ د. فوزية ذياب، القيم والعادات الاجتماعية، دار النهضة العربية للطباعة والنشر، بيروت 1980، ص 296-297.

² جماعة من الباحثين، ترجمة محمد أسليم، أبحاث في السحر، مطبعة سني مكناس، ط1، 1995، ص 76.

³ Fethi Bensalama, La psychanalyse à de L'islam, ed Aubier, Paris 2002, P 65.

⁴ Lecil Helman, Culture, Health and Illness, Op , Cit, p80.

الإلهية فقط، فالأطفال هم رزق يمنحه الله للزوجين وبالتالي فإنّ كل محاولة للتحكم في هذا الرزق " أو رفضه هو بدح في المسيبه الإلهيه، ومصدر للغضب الإلهي".¹

* **الابتلاء:** ينظر إلى العقم على أنه ابتلاء من عند الله ليختبر به أمته عن صدق إيمانها وصبرها، وهذا المفهوم المرتبط بالمقدس يجعل الشخص يتقبل المرض (العقم) كأنه امتحان من الله يجب.....

3. المنظور الطب العقلي الأثنولوجي للأسباب فوق طبيعية (السر - الجن...):

يعد الطب العقلي الأثنولوجي كفرع من الفروع الأخرى الخاصة بدراسة أنثروبولوجيا المرض أو الأنثروبولوجيا الطبية وهو يعد قريبا من علم الاجتماع الطبي الذي يدرس المفاهيم الخاصة بثقافة الصحة والمرض والطب العقلي والنفسي الذي يدرسان ثقافة الاختلالات العقلية والنفسية في مجتمع ما.

يعد الطب العقلي الأثنولوجي حديث النشأة ومؤسسه هو المحلل النفساني والانثولوجي G.Devereux والذي يعرفه على أنه يعتبر "كدراسة اكلينيكية هدفها تحليل بدون استثناء كل الطرق والأجهزة العلاجية، والتي ينظر إليها على أنها أجهزة من الوسائل العلمية أو الوسائل التي تخص جماعة ما أو مجتمع اثني ديني أو اجتماعي معين. والتي يقوم الطب العقلي الإثنولوجي بوصفها واستنباط عقلايتها وبالأخص يهتم بقيمة طابعها الخاص والمهم والضروري".²

G.Devereux عارض فكرة أنّ التكوين النفسي للأفراد يختلف من ثقافة لأخرى من خلال دراسته الثقافات كتجارب وظواهر إنسانية عالمية، وفسر النظرة العالمية الثقافية للمرض العقلي من خلال قوله "أنّ كل ثقافة تضع تحت تصرف أصحابها سلسلة من السلوكات المجهزة تمكنهم من التعبير عن صراعاتهم دون أن يرفضوا من الجماعة

¹ المختار الهراس، إدريس بن سعيد، الثقافة والخصوبة، دار الطليعة والنشر، بيروت، ط1، 1996، ص 114.

² Geoges Devereux et l'ethnopsychiatrie clinique en France Op Cit, P 18.

وتعتبر هذه السلوكيات نموذج جاهز للتصرف مرتفعة¹.

إذ يأخذ الشخص المريض مكانة مرموقة في مجتمعه إذ يصبح معالجا بدوره إذ يقال "انضرب فولّ يشوف". وقد دعى المعالجين قبل إقدامهم لعلاج أي مريض من ثقافة مختلفة أن يفهموا النموذج الثقافي العالمي ويبحثون في خصوصيات تنظيم المعطيات الثقافية وهذا ما يعرف بالعلاج .Les thérapie transculturelles.

إذن العلاج يجب أن يأخذ بعين الاعتبار المحتوى الاجتماعي والثقافي الذي يجد فيها الاضطراب النفسي شكله ويتطور فيه. فقبل الحكم أنّ هذا التصرف مرضي Pathologique أو عادي يجب الأخذ بعين الاعتبار المعلومات الأساسية عن المجتمع وثقافته: أفكاره، معتقداته، قيمه وديانته التي تغذي مفهوم المرض. "إنّ مصطلح العادي يحمل في طياته على أبعاد مختلفة، بيولوجية، نفسية واجتماعية... فلا يوجد حدود واضحة بين ما هو عادي أو مرضي، هذا يعتمد على المعايير المستعملة في الإطار الثقافي".²

إنّ الثقافة هي التي تحدد السوي وغير السوي تبعا للمخيل الجماعي، فالشخص غير السوي هو ذلك الفرد الذي لم يتمكن شخصيته من التكيف مع معايير وقيم الجماعة ونظمها أي الثقافة. ومن هنا يقول Kardiner أنّ الثقافة هي مجموعة من الأجهزة Appareil ويقصد بالأجهزة أي كل الوسائل التي تحوّل الطاقات الفردية إلى طاقات نفسية عن طريق الرباط الرمزي والنفسي Le lien symbolique الذي يجمع بينه. وهذه الأجهزة يجمعها غلاف نفسي وإذا حدث زوال لهذا الغلاف النفسي يؤدي بالفرد إلى فقدان القدرة على إدراك الرمزية الاجتماعية وعدم المشاركة فيها وبالتالي تصبح لديه رمزية فردية وهذا ما يؤدي بالفرد إلى الإصابة باضطراب عقلي. ومن هذا المنطلق إنّ أعراض الإضطهاد التي يقدمها المريض في إطارها الثقافي تعد عادية Normal وليست Anormal أي مرضية " الشخص الذي يرى نفسه مهددا بالسر أو تعرض له

¹ N. Sillamy, Op.Cit, P 454.

² Ali Aouattah, Ibid, P 11.

ينم عن سلوك عادي من المنظور الثقافي¹ وهي

الثقافة وأن يعبر عن هويته وانتمائه لجماعته. إن اعراض الاصطهاد الحاصر دائما عند التعبير عن الآلام، تمكن المريض من إعادة وصفه ضمن إطار ثقافي محدد والذي يعطيه الإحساس الأساسي لهويته ولانتمائه للجماعة الأسرية والاجتماعية² ويعتبر في ثقافتنا الشخص الذي تعرض للسحر أو المس- وهو ما يعرف بالمسحور، المضروب والمسكون، أنه ضحية اعتداء خارجي مورس على الفرد للضرر به ويجب إزاحته " المرض العقلي هو معروف ومحدد على أنه حادث وإصابة ذات مصدر خارجي يمكن معالجتها كما يعد أيضا أنه شيء ضار يجب إزاحته وطرده".³ وعليه فالمريض يعد غير مسؤولا عن الحالة التي يعيشها.

إنّ السحر والاستحواذ La Possession et la magie اللذان يعتبران عاملان هامين في خطاب المريض يمكنان المريض من التعبير عن آلامه وقلقه وصراعاته من خلال ما جهزته الثقافة وتصوراتها " إنّ الاعتقادات السحرية الجماعية الخاصة بالسحر والاستحواذ من طرف الجنون هما يعتبران كتعبير للإخفاقات والأمراض السوماتية والأمراض العقلية"⁴ وبهذا يسمح السحر والاستحواذ للفرد أن يهدي Délivrer وفق Modalités الجاهزة والمقترحة من خلال التصورات الثقافية ... كما ننوّه على التركيز المسجل للشكاوي السوماتية المختلفة الذي يتخذها الجنون- باستعمال الجسد- لتقديم رسائل أخرى أكثر رمزية".⁵

وبهذا يعدّ المرض خارج مسؤولية الفرد بل هو اعتداء خارجي ضار يستوجب علاجه. وهذا ما يجعل الأفراد تحتمي المريض وتقف بجانبه لإخراجه من محنته ومرضه.

¹ G. Devreux, Essais d'ethnopsychiatrie général, ed tel Gallimard, Paris 19977, P78.

² B. Bensmail , Ibid, p 354.

³ B. Bensmail , La psychiatrie aujourd'hui, office des publications universitaires, Alger, 1994, p 334.

⁴ B. Bensmail , Ibid, p 334.

⁵ B. Bensmail , Ibid, p 334.

ومن هنا يقول G. Devereux أن رد فعل ال

يوجد هناك عزل أو رفض للمريض، لكن هناك دائما محاولة إدماج من خلال تحديد العلاج الذي تحدده الثقافة. ومن هنا يتجه المسار العلاجي نحو المعالج التقليدي الذي يعتبر الحارس للمعتقدات العلاجية والوقائية والماهر في تشخيص الأسباب المسؤولة عن تلك الأضرار والآلام التي يعاني منها المريض. وتتم العملية العلاجية بإسقاط معاش المريض على المعالج الذي يملك المفاتيح العلاجية التفريقية والتطهيرية التي تمكن الفرد الحفاظ على توازنه النفسي.

وقد يعتبر الاستحواذ ليس عرضا مرضيا بالنسبة للأشخاص الذين يتخذون منه كقوة دفاعية لتبرير بعض المحن والأمراض كالعقم أو تأخر الإنجاب لإسقاط تهمة المسؤولية عنهم " إن الاستحواذ La Possession المدمج في إطاره الثقافي لا يعتبر عرضا مرضيا وهذا ما يحصل كل مرة عند مواجهتنا لشخص متكيف ولا تظهر عنده اضطرابات سلوكية".²

ففي ثقافتنا الإسلامية التي تمجد النسل والتناسل وفي ثقافتنا التي يعد الإنجاب رمز كمال أنوثة المرأة وتثبيتا لمكانتها الاجتماعية واعترافا بدورها القيم في المجتمع يعتبر العقم بالنسبة للمرأة حدثا مؤلما له عواقبه الثقيلة على حياة المرأة النفسية والاجتماعية للمرأة.

ومن هنا تصبح الوسائل الثقافية الملاذ الوحيد التي تعتمد عليها المرأة لتبرير تأخر الإنجاب فنتخذ من السحر والاستحواذ La Possession وسيلة لإبعاد التهمة والمسؤولية عنها "وبهذا فالأسباب فوق طبيعية تصبح المنبع الرئيسي التي من خلالها يتمكن الفرد من التعبير عن حياته الشخصية وعن حاضره، وإعادة علاقته مع محيطه. بعض الوضعيات الاجتماعية التي تعد مصدر تهميش الفرد في مجتمعه، تعطى للفرد أو الأفراد الفرصة لإستحضار موضوعات وأسبابا مستمدة من الثقافة الشعبية والمفبركة من طرفه.

¹ G. Devereux, Cité par N. Plantade, La guerre des femmes magie et amour en Algerie, Ed Boite a douments, paris, 1988, P 113.

² B. Bensmail , Ibid, p 351.

من هذا المنطلق نستحضر قصة تلك المرأة

تتجرب بعد... أخبرتنا أنه تم سحرها من طرف عائلته مجهولة، وقد نحن الجن عبر هذا السحر من أن يمنعها من الإنجاب".¹ وبهذا يمكن هذا التبرير (الاستحواذ) الذي يسقط المرض على المجتمع للتخفيف من الضغط الاجتماعي الذي يجعل المرأة في حالة مؤسفة ومؤلمة ومن حدة قلق المرأة وشعورها بالذنب وكإحدى الميكانيزمات الأساسية للتكيف مع المجتمع. ومن هنا نقول أن التفسيرات الغيبية تعدّ ميكانيزمات دفاعية تهيئها الثقافة لأفرادها للحفاظ على توازنهم أمام الأخطار الخارجية Les menaces extérieures والاجتماعية وأيضا أمام القلق الداخلي، كون العقم يعتبر بمثابة مصيبة كبرى تهدد سعادة المرأة وراحتها النفسية ومكانتها الاجتماعية وسببا من اسباب تهديد استقرار حياتها الزوجية مما يجعلها تعيش ضغوطات نفسية واجتماعية مؤلمة.

4. العقم وآثاره النفسية والاجتماعية على المرأة:

ينظر مجتمعنا للمرأة الولود على أنها امرأة كاملة الأنوثة لممارستها جميع الأدوار فهي زوجة راعية لزوجها ولماله ومديرة لشؤون بيته وأما ومربية لجيل المستقبل. أما العاقر فرغم ما قد تحقّقه من إنجازات عظيمة في حياتها المهنية، إلا أنها تعتبر امرأة ناقصة الأنوثة لأنها لم تتجرب أطفالا الذين يعتبرون رمز القوة والتقدير وإثبات الذات و عاملا للاندماج الفعلي للمرأة في المجتمع.

إنّ العقم بالنسبة لأي امرأة يعتبر من المحن الشديدة التي تعترض حياتها الشخصية وتنقصها "النصف من النساء و15% من الرجال يعتبرون أن نقص الخصوبة L'infertilité من التجارب القاسية والمقلقة في حياتهم K. Kainz 2001. ويبدو أنّ الحزن الشديد هو الأكثر تعبيراً بالنسبة للمرأة الذي تظهر أعراضه في شكل مخاوف واكتئاب، أمّا الرجل فهو يظهر غالبا اكتئابا Masquée المقنع "أي في شكل اضطرابات سيكو - سوماتية".² والعقم يبدو وقعه شديد على نفسية المرأة في مجتمعنا، فهو يجعلها تعيش

¹ Ali Aouttah, Ibid, P 64.

² Phelippe mazet- Pierre Angel , Guerrir les souffrances familiales ? 1^e ed , Paris ? 2004, P 361.

الإحساس بعدم القيمة وبالتهديد والضعف لأنها م

الطلاق أو زواج من امرأة ثانية، لذا تسعى العروس للحفاظ على زوجها وعلى محاسنها إلى الإنجاب في السنة الأولى من زواجها وهذا لتؤكد للأخر عن خصوصيتها وقدرتها على الإنجاب ولتحرر من أسئلة الناس الجارحة والمؤدية لشعورها التي لا تتوقف إلا بالإنجاب. والأهم هو التحرر من هاجس الخوف وللقلق الذي يطغى على حياتها النفسية "الخوف من البقاء عقيما بالنسبة للعروس التي لم تتجب تتحول بسرعة إلى قلق واستحواذ تتمنى المرأة التخلص منهما منذ الشهور الأولى من زواجها".¹

وقد يزيد من هاجس خوف الزوجة وتضاعفه هو لهفة الزوج على الأطفال ليعبر للآخرين عن فحولته وعن رجولته الكاملة وليستمتع بدور جديد في المجتمع "دور الأب" وقد تنتقل هذه الלהفة إلى أهل الزوج الذين يصرحون برغبتهم الملحة والشديدة لرؤية حفيدهم المنتظر "نلاحظ بعد الزفاف والدخلة بأسابيع معدودة، تلهفا على خلف الأطفال، لا من العروسين فحسب، بل من أهل العروسين أيضا. وهذا التلهف يبدو عادة في شكل استفسارات عن العادة الشهرية عند العروس، وهل انقطعت أم لا. وهكذا يظل التساؤل عن العادة الشهرية وترقب أخبارها بشعور يتأرجح بين الأمل والشك".² على استشارة كذا من طبيب متخصص عن سبب عدم حملها أو تأخره وتجريب أكثر من وصفة شعبية تقدمها لها بعض العجائز ذوات الخبرة في هذا الميدان أو بعض المعالجين المتخصصين لمثل هذه الأمراض. لكن قد يمر الشهر تلو الشهر وهي تترقب عاداتها الشهرية التي لم تنقطع، فتتزايد أحزانها يائسة محبطة أمام الأقاويل والشائعات التي قد تكثر حولها تتهمها بالعقم وبالنقص، وهذه الوضعية النفسية المؤلمة التي تعيشها قد تؤثر على جهازها الفيزيولوجي بالضعف ومن هنا تقل خصوبتها ويتأخر حملها وتتزايد همومها أكثر ولكي لا تتحمل المرأة لوحدها مشكلة العقم ندعو بكل إلاح الزوج الذي قد رفض طويلا وبكل مكابرة عرض نفسه على الطبيب المختص إلى الكشف الطبي، وقد تظهر النتائج أن الزوج سليم وقادرا على الإخصاب، فتحزن المرأة

¹ Nefissa Zerdouni , Enfants d'hier, Librairie Francois Maspero, Paris 1970, p 72.

² د. فوزية ذياب، نفس المرجع السابق، ص 307.

حزنا شديدا وينتابها الهلع والخوف عن مصير وعجز وعدم التفاؤل وفي حاجة ماسة إلى المساعدة ومن ثم قد تكون عرصه للاستغلال ومستهدفة لبعض الممارسات العلاجية اللا معقولة لا تمت للطب بصلة.

5. المرأة والرغبة في الإنجاب:

يعتبر الأطفال كهدية وعطاء إلهي يخطى بهما الزوجان في بداية حياتهما الزوجية عموما، فبوجودهما تصبح الحياة أكثر بهجة وزينة وبوجودهما أيضا تتغير أدوار الزوجان ومكانتهما الاجتماعية وأهدافهما في الحياة. ويعتبر الإنجاب بالنسبة للمرأة ليس سلوكا بيولوجيا فحسب فتتميز به عن الرجل، بل هو يعد حدثا عظيما أعظم من يوم زواجها لما يحققه من أبعاد سوسيو ثقافية ونفسية.

الأسباب النفسية: رغم ما يحمله الأطفال من مشقة وأعباء ومسؤولية على الآباء إلا أن بولادتهم وخاصة "مع أول مولود" يدخل الآباء في مرحلة أساسية ومهمة في حياتهما تعيد بلورة علاقاتهما مع ذاتهما ومع الآخرين ومع المولود ذاته. كما أنها تعد مرحلة وجودية مهمة بالنسبة لهما.

فبالحمل يكتمل نضج المرأة "إن المراهقة لا يكتمل نضجها إلا بميلاد طفل وحتى في سن متأخرة".¹

وبالحمل تكتمل سعادة الأب والأم لأنهما أثبتا ذاتهما بانتقالهما القريب إلى مرحلة أو مكانة اجتماعية أخرى تزيد أكثر من قيمتهما داخل المجتمع. "دور الآباء يبدو غالبا كمرحلة مهمة لإثبات الذات وإدخال السعادة رغم ما يحمله هذا الدور من متاعب".² ومما يزيد من سعادة المرأة بالحمل هو ذلك الذي يتم بصورة طبيعية إذ يشعرها بأن أنوثتها حاضرة وأن خصوبتها قوية.

¹ Pieere Angel, Philippe Mazet, Guérir les souffrances familiales, Press Universitaires de France 1^{er} ed Paris 2004, P351.

² Docteur lucien millet rené BAUX , Nouveaux éléments de réflexion pour sociologie médicale, Toulouse 1992, P35.

عكس الحمل الذي يتم عن طريق التلقيح اذ

الأنابيب) والذي يجعل المرأة تعيشه على أنه إخصاء رمزي إذا قبلنا ان الامومه عند بعض النساء هي إثبات أساسي لأنوثتهن، هنا نفهم أنّ التلقيح الإصطناعي يعشّنه الزوجات على أنه إخصاء رمزي رغم موافقتهن عليه".¹

وفي مجتمعنا بمجرد أن تجد المرأة نفسها حامل بأول مولود لها تشعر بالفرحة العارمة وبالقوة لأن أنوثتها إكتملت وقد تبدأ بعض الزوجات بالقيام ببعض السلوكات الإنتقامية التي أثقلت كاهلهم ومورست ضدهن إما من الزوج أو أهله وخاصة اللواتي عانين من تأخر في الإنجاب وما إنجر عنه من آلام وقلق وإهانات الآخرين وإحراجاتهم. كما تبدأ في التذلل وتقلن من حركاتهن ونشاطاتهن المنزلية وتتزايد طلباتهن التي يردنها أن تستجاب من طرف الزوج لتحسن بالفرحة وليشعرن بالقيمة وأنهن مرغوبات.

لكن رغم ما يبدو عليه أنّ السلوك الإيجابي يحمل مشاعر شعورية عند المرأة إلا أنه ينطوي عليه أسبابا لا شعورية، فالمرأة تعيش بمناسبة إزدياد مولودها مرحلة وجودية Existentielle جد مهمّة" وإثبات تثبت أنوثتها وقدرتها على مساواة أمها والتي من خلالها تتمكن من تقمصها بطريقة أكثر عمقا. كما تظهر بهذا السلوك الإيجابي شكلا من أشكال العلو على الرجل، غير القادر على هذا الكمال".²

والحمل يرفع عند المرأة الكبت اللا شعوري، إذ يصبح الجنين منبع التصورات النفسية والأحلام الليلية إذ نتصوره في أحلامها طفلا بشكل مميز ولون مميز ولا تحلم به أبدا جنينا غير مكتمل. كما تبدأ أحلام اليقظة ترسم خطة حياته كيف سيكون بل كيف يجب أن يكون والتي تعكس الصورة التي حلمت أن تكون هي عليها "إنّ إنجاب طفل يحمل معه جزءا من النرجسية فنحن نفكر بولادة طفل على الصورة التي كنّا نحلم أن نكون بها".³ فهو الطفل الرمز الذي سيحقق الأحلام الطفولية التي نتحقق " إنه الطفل

¹ Pierre Angel, Op Cit, P 351.

² Pierre Angel, Op Cit, P 351.

³ Pierre Angel, Op Cit, P 350.

imaginaire المرتقب كطفل رائع، وكرجل قوي..

ولأحزان لازالت تحملها وأيضا إنه L'enfant caca et enfant penis .

إنّ إنجاب الأطفال وخاصة الذكور هو حلم كل امرأة وحتى التي لم ترغب يوما أن تكون أما لسبب ما فستحلم به يوما" فهو الطفل المرتقب لإكمال وإصلاح وتعويض كل شيء، أحزان، وحدة، مصير، الإحساس بالفقد".¹

الأبعاد السوسيو ثقافية للإِنجاب: يعد الإنجاب الذي يأتي نتيجة زواج شرعي في منظورنا الثقافي على أنه امتثالا للقيم الدينية التي تدعو للتناسل والتكاثر "تناكحوا تناسلوا فإنبي صباه بكم الأمم يوم القيامة".² وهذا بغرض تقوية عدد أفراد الأمة الإسلامية الموحدة لله "فالمجتمع الإسلامي الأمثل هو المجتمع المكوّن من أمة وفيرة العدد ترتبط بعقيدة التوحيد على المستوى النظري وتتنظم في نطاقها العلاقات الاجتماعية والحقوق والواجبات".³

كما يعتبر الإنجاب بالنسبة للمرأة دليلا على خصوبتها وإثباتها على قدرتها على الإنجاب واكتمالا لأنوثتها وتعزيزا لمكانتها الاجتماعية وتقويتها ومصدرا للفخر والتفاخر والشعور بالقيمة وخاصة إذا كان المولود ذكرا، فإنجاب الولد يعد من الأمور ذات القيمة والمرغوب فيه عند المرأة المغاربية والعربية عموما "الطفل المغاربي مرغوب فيه كثيرا من طرف أمه ويمثل الهيكل الاجتماعي والنجسي".⁴

وقد لعب التنشئة الاجتماعية في تلقين الفتيات منذ الطفولة المبكرة على دور أهمية الزواج والإنجاب وخاصة الذكور في تعزيز مكانة المرأة وإثبات ذاتها واكتساب مكانة مرموقة " إنّ تنشئة الأنثى تتجه منذ الطفولة المبكرة إلى تلقينها الفكرة المتمثلة في كون المرأة المتزوجة أفضل من العازبة، وكون المرأة التي لديها أطفال بالمقارنة مع العاقر،

¹ Ouvrage collectif sous la direction du professeur frédewc charvet, Desir d'enfant refus d'enfant, Ed Stock pernoud , Paris France, 1980, P75.

² حديث شريف

³ المختار الهراس- إدريس بن سعيد، الثقافة والخصوبة، ص 25.

⁴ Camille la coste du jardin, Des mères contre les femmes maternité et patriarcat au Maghreb Ed la découverte. Paris 1986, P 85.

تحظى باحترام أكبر وأن التي تتجب أكبر عدد من
والحماية".¹

فالولد في تصوراتنا الثقافية هو من دعائم تقوية مركز المرأة في الأسرة وتماسك الزوجين " إنَّ خلف الأطفال، وبخاصة الذكور يعد من أكبر دعائم التماسك بين الزوجين، ومن أهم العوامل التي تثبت قدم الزوجة في حياتها الزوجية بدليل المثل الجاري " حطت عجلها ومدت رجلها" ويعني أنَّ الزوجة وضعت غلامها فثبتت بذلك مركزها وزادت قيمتها".²

فالولد بالنسبة لكثير من أسرنا يمثل السند في الكبر ومصدر أمن وطمأنينة والحافظ لاسم العائلة والزوج والعائلة وللمتسلم لملكيته والمتقلد لمسؤولية الأب في تسيير شؤون الأسرة عند غياب الوالد أو بعد وفاته.

لذا نرى في كثير من الأسر وخاصة في الأوساط الريفية أنه لا تعم الفرحة العارمة إلا بازدياد طفل فتقام له الحفلات والولائم عكس ازدياد بنت لأنَّ الولد يكون بمثابة خليفة الأب لذا يحضى بتربية خاصة من طرف أمه.

¹ Camille, Op cit, P85.

² Camille la coste du jardin p85.

الخلاصة:

إنّ تفسير المرض يكتسي دائماً بعد اجتماعياً، يأتي من خلال التفسيرات الجماعية التي يتقاسمها الأفراد من نفس الجماعة التي ينتمون إليها ونشؤوا في وسطها ذلك لأنّ العناصر الثقافية من عادات وتقاليد وأعراف وقيم دينية التي يكتسبها الفرد من البيئة والتنشئة الاجتماعية تلعب دوراً كبيراً وجانباً مؤثراً في تصور أسباب المرض. ومن هنا فتمتد علاقة وثيقة بين المعتقدات الشعبية والصحة والمرض الذي يصيب الجسد، هذا الجسد الذي لا يعتبر مجرد عضو يتأرجح بين الصحة والمرض، بل إنه يجعل دلالة وبعدا اجتماعياً وثقافياً، إنه يعدّ محور المعتقدات ومنبع التصورات الثقافية .

فبعض الأمراض حينما يطول علاجها أو يجهل أسبابها كالعقم الذي يكون وقعه جد مؤلم وصعب تحمّله بالنسبة للمرأة في مجتمعنا لأنه يجعلها تفقد مكانة مرموقة في المجتمع ويعرضها للضغط والتهديد. هنا تتدخل الثقافة بثقلها لتعطي تفسيرات أخرى مقبولة ومعترف بها لدى أفراد الجماعة وذلك بإرجاعه إلى أسباب فوق طبيعية لتزريح مسؤولية العقم على المرأة وهذا ما سيجلب عطف الجماعة ومساندتها لها وحتى مشاركتها في الطقوس العلاجية ومن هنا يخف الضغط النفسي والاجتماعي الذي تعرضت إليه.

تمهيد:

بالرغم من التقدم الهائل في الطب وتقنياته ووسائله العلاجية الجد متطورة المعتمدة على الدقة العلمية في التشخيص والعلاج إلا أنّ الطرق العلاجية الشعبية لا زالت متواجدة، ومتعايشة مع الطب الحديث ويبدو لهذا التواجد والحضور الكبير لهذا النوع من العلاج في مجتمعنا أبعاده وأسبابه، فهو يختلف عن الأول من حيث تفسيره لمصدر وأسباب المرض وحتى في طريقة علاج الأمراض.

يوجد في مجتمعنا نوعان من العلاج مختلفان ومتناقضان لكن لكل واحد أهميته الخاصة: الأول هو العلاج الطبي الغربي المنهجي الذي يعتمد الدلائل التجريبية والاستدلال.

والطب الشعبي وهو ما يعرف بالطب الإثنولوجي وهو "المفهوم الذي ينظر إلى الصحة والمرض على أنهما يحملان دلالات لفظية ومعنوية تتحدد بطرق وأساليب مختلفة لدى المرضى وعائلاتهم"¹. وهو يعتبر نظام علاجي يشمل على طرق تقليدية من الطقوسات والسلوكيات التي تقاوم المرض و تمارس من طرف مجموعة من الأشخاص ممن يعتقدون أنّ لهم القدرة على تخليص الناس من معانات المرض النفسي والجسدي.

¹ د. نجلاء عاطف خليل - مرجع سبق ذكره - ص 37.

العلاج الطبي والتقليدي للمرأة العاقرة:

1- العلاج الطبي السريري:

لقد ازداد اهتمام منطقة الصحة العالمية، والكثير من المؤسسات الصحية والجامعات والمعاهد الطبية عبر العالم حول أسباب العقم ومعالجته عند الرجل والمرأة بهدف تحقيق الخصوبة عند المرأة والرفع من قدرة الإخصاب عند الرجل العقيم من خلال خطة علاجية تقتضي تشخيص معمق ومكثف بواسطة فحوصات عيادية وتقنيات طبية تشخيصية جدّ متطورة تجري في المخابر والعيادات الخاصة. ولكي يكون العلاج مجدياً، ودقيقاً يجب:

1. أن تزور المرأة العاقرة الطبيب الأخصائي - من الأفضل - بعد مرور سنتين من زواجها وبعد انتهاء الطمث مباشرة "نحن نرى من الأفضل أن تكون هذه الزيارة بعد مرور سنة أو أكثر على زواج المرأة ومن الأفضل أن توقت هذه الزيارة مباشرة بعد انتهاء الطمث حتى يتمكن الطبيب من الإطلاع الشامل على أعضاء المرأة التناسلية ومدى استعدادها للحمل".¹

2. أن يتعرف الطبيب على سن المرأة الذي يعد عاملاً مهماً في تحديد درجة خصوبتها وتحديد أيضاً نفسية نجاح العلاج يقول د. كوين " بأن نسبة الحمل بعد سن الثلاثين تتضاءل إلى درجة ملموسة وتصل إلى 50%، ويؤكد الدكتور "شولتزي" إن معالجة العقم عند المرأة قبل سن الثلاثين أجدي وأنفع بمقدار الضعف أو أكثر".²

3. إخضاع الزوجين معا للفحص، ولأن فحص المرأة العاقرة أصعب وأدق بكثير من الرجل لأنه يتطلب أسهرا بينما فحص الرجل وقدرته على الإخصاب لا تتطلب وقتاً طويلاً، يلجأ الطبيب أولاً إلى إخضاع الرجل للفحص الدقيق لتقصير الطريق.

ومن خلال إخضاع الحيوانات المنوية للتحليل لمعرفة نسبة حركتها وسرعتها

(Vilalité et mobilité).

¹ د. فاخوري سبيرو - دار العلم والملايين - بيروت ط الخامسة - 1988 - ص 274.
² د. فاخوري سبيرو، نفس المرجع السابق، ص 276.

وفي حالة التأكد من عدم مسؤولية الرجل
لمعاينة الزوجة عبر:

- مسألتها عن مواعيد الحيض ومدى انتظامه، نظرا لعلاقتها بالتبويض وصحة الجهاز التناسلي، فالحيض يعتبر من اهم الأسس التي يعتمد عليها الطبيب المتخصص في تحديد أسباب العقم وتحديد أيضا معالجته.
 - فحص المادة الزلالية في عنق الرحم التي تدل على الإباضة .
 - قياس الهرمونات الأنثوية ودرجة قصورها لمعالجتها بالهرمونات المخصبة.
 - تشخيص انسداد البوقين.
 - الكشف عن عيوب الرحم التكوينية وتشوهات لمعالجتها بالجراحة .
 - فحص التهاب المبيض والأعضاء التناسلية لمعالجتها بالمضادات الحيوية.
- وفي حالة وجود سببا مجهولا تلجأ المرأة باقتراح منها أو من الفريق الطبي التلقيح الإصطناعي الذي يجري الآن في عدة عيادات خاصة في الجزائر.
- " هناك عدة طرق متبعة في التلقيح الاصطناعي ولكن الطريقة التي سنذكرها هي الأسهل استخداما من قبل الأطباء، حيث يوضع السائل المنوي في حقنة خاصة معمقة ثم تحقن كمية ضئيلة لا تتعدى نصف مليليرا راسا في داخل عنق الرحم، بعد ذلك تبقى المرأة مستلقية على ظهرها ساعة أو ساعتين. ومن شروط التلقيح الاصطناعي الرئيسية وجوب أجزاءه في زمن الإباضة عند المرأة، غالبا لا ينجح التلقيح الاصطناعي في أول مرة، أحيانا يتحتم إعادة التلقيح مرتين وثلاث مرات حتى يتم العلق¹". وهذا ما يعيب على هذا النوع من العلاج لأنه باهض الثمن ولا ينجح في الغالب إلا بعد تكرار أكثر من محاولة.

2- العلاج التقليدي أو الطب الشعبي:

أ. تعريف العلاج التقليدي أو الطب الشعبي: عرفت المنظمة العالمية للصحة OMS العلاج التقليدي على أنه "مجموعة من المعارف والممارسات المشروحة أو المفهومة أو لا

¹ سهير عثمان، العقم وضعف الخصوبة، مشكلة تؤرق كل النساء.

والتي تمكن من التشخيص أو القضاء على عدم الاعتماد بالخصوص على التجربة المعاشة أو على الملاحظه المتواريه من جيل إلى جيل سواء كانت لفظية أو كتابية¹

والطب الشعبي الذي أطلق عليه مسميات عديدة كالطب المحلي الطب البديل، الطب المكمل... الخ، يرتبط بصفة عامة بالأفراد داخل مجموعات عرقية معينة ويتشكل عموما من المعتقدات الصحية العامة وغير الرسمية فهو يعد جزءا من الثقافة والمعارف الثقافية الموجودة في كل المجتمعات. إنه يعد موروثا شفويا ينتقل عبر الأجيال يشمل على "مجموعة الأفكار والمعتقدات الشائعة في المجتمع حول أنماط المرض والنظرة العامية لمسبباته والأنساق الثقافية التي تحدد طريقة المجتمع في اختيار المعالجين والممارسات العلاجية الشعبية خارج النسق الطبي الرسمي والتي تشمل على الطقوس والعادات والوصفات العلاجية المتعلقة بإجراءات الوقاية من المرض ومعالجته".²

والطب التقليدي يشبه الطب الحديث من حيث الأهداف فهما يسعيان معا إلى علاج الفرد من ألم أصاب بدنه أو نفسية لأنه يشكل بالنسبة له ألما نفسيا أو جسديا تنغص حياته اليومية وتؤثر فيها بالسلب لكن يختلف الطب التقليدي عن العلاج العلمي الحديث من حيث تفسيره لمصدر وأسباب المرض.

فالطب العلمي الحديث ينظر إلى المرض على أنه راجع لأسباب فيزيولوجية باثولوجية كأن تكون:

1/ سببا ذاتيا داخل الشخص نفسه كالعيب الخلقي مثلا.

2/ بفعل عوامل خارجية مثل الجراثيم.

3/ أو نتيجة لآثار الجانبية للعلاج.

أما الطب التقليدي أو الشعبي له نظرة خاصة حول أسباب المرض وطريقة علاجه. فهو يوسع قائمة الاحتمالات فقد يرجع مصدر المرض إلى أسباب طبيعية الناتجة عن فعل الإنسان ذاته كالتعرض للبرد والزكام في فصل الشتاء أو عدم اهتمام الشخص بنظافة

¹ Renné Claissé Dauchy – Médecine traditionnelle du Maghreb – Ed – L'harmattan – Paris 1996 p151.

² د. نجلاء عاطف خليل – علم الاجتماع الطبي – ثقافة الصحة والمرض – مكتبة الأنجلو المصرية – القاهرة 2006 – ص264.

بدنه. وقد يرجع المرض أيضا إلى مصدر عيني كـ

والشياطين التي تستطيع أن تسيطر على الإنسان ويحدث به المرض إلى جانب العين الشريرة والحاسدة. ومن هنا يلجأ الشخص المريض إلى الجماعة المرجعية لتوجيهه نحو أسلوب علاجي معين تستخدم فيه وسائل معقدة تعبر رمزيا عن التصورات الاجتماعية والثقافية. للمرض وانطلاقا من السببين المذكورين لمصدر المرض (الأسباب الطبيعية وفوق الطبيعية، ينقسم الطب التقليدي إلى قسمين رئيسيين:

1/ الطب الطبيعي الذي يتضمن العلاج النباتي أو طب الأعشاب.

2/ الطب الشعبي الديني السحري وهو ما يعرف بالطب الغامض وهو يتضمن مجموعة من الطقوس كالرقى والتعاويذ والأحجبة إزالة الأخطار الخارجية عن الفرد أو للتخفيف من تأثيرات السحر والأرواح أو تطهير الجسم منها والتي تعرف ثقافيا أنها المسؤولة عن المعاناة النفسية والجسدية التي يقدمها الفرد.

وتهدف الطقوس العلاجية لهذا الطب الشعبي إلى إعادة التوازن النفسي للفرد وإعادة إدماجه في المجتمع وبهذا فإنه يقدم وظائف نفسية واجتماعية لأفراد المجتمع ويعمل على تماسكها.

ب. تعريف المعالج التقليدي: تعرف ENGELA PRETARIUS المعالج بأنه الشخص المعترف به من قبل الجماعة التي يعيش فيها على اعتبار أنه شخص مؤهل لأداء عملية العلاج والتطبيب من خلال استعمال النباتات والحيوانات والمواد المعدنية ووسائل أخرى معينة، تعتمد على خلفيات دينية وثقافية واجتماعية بالإضافة إلى المعرفة السائدة في المجتمع والاتجاهات والمعتقدات المتعلقة بالسلامة الاجتماعية والعقلية والجسمية وأسباب المرض والعجز في الجماعة وهم يعرفون بأسماء مختلفة في الثقافات المختلفة ولذلك لا يشتركون كلهم في تأدية نفس هذه الوظائف ولا يقعون كلهم داخل فئة واحدة من المعالجين ولكن لكل منهم مجاله الخاص من الخبرة وأساليبه وطريقته الخاصة في

التشخيص والتطبيب والعلاج كما يختلفون أيضا
يستخدمونها في التشخيص والعلاج¹

والمعالجون التقليديون يعدون أكثر شيوعا في مجال العلاج في المجتمعات غير الغربية أين يأخذ المعالجون الدينيون قطاعا عريضا في هذا المجال وخاصة في المجتمعات التي ترجع أسباب المرض وبعض المحن والمصائب إلى الأسباب الاجتماعية مثل أعمال السحر والشعوذة والعين الحاسدة أو إلى الشخص ذاته مثل السلوك اللا أخلاقي أو القصور في القيام بالشعائر الدينية وممارستها أو عدم احترام.

"ويكون مدخلهم في العلاج هو المدخل الكلي لعلاج كل جوانب حياة المريض التي تشمل علاقته بالناس والآخرين والبيئة والطبيعية وبالقوى فوق الطبيعية بالإضافة إلى أعراض جسمية أو وجدانية² وبهذا فإنهم يعتبرون أكثر قدرة على التعرف على أبعاد المرض السيكولوجية والاجتماعية وعلى كيفية علاجها من خلال استعمال أساليب مؤلفة ثقافيا لتفسير المرض والقضاء عليه.

ولم يقتصر دور المعالجين التقليديين في المجتمعات القديمة على التطبيب فقط بل امتدت لتشمل أدوارا أخرى اجتماعية ودينية لارتباط أسباب الأمراض في هذه المجتمعات بجوانب تنسب إلى الأرواح الشريرة أو غضب الآلهة أو إلى اقتراف الشخص لأفعال غير مقبولة، فلهذا كان السحرة هم الذين يقومون بمهمة العلاج والشفاء القادرون على الاتصال بعالم الروح" حيث يعتقد وسط جماعات معينة من الاسكيمو أن الشامان يتلبس ومنتلبس بروح شيطانية، ومن خلال هذه العملية يعترف أولا بالشخص كعلاج (شامان) ولهذا السبب أيضا يعد الشامان الشخص المبحوث عنه وأيضا الشخص الذي يجب الاحتراس منه، ونظرا لأن المرض في هذه المجتمعات ينتج بسبب اقتراف أفعال غير مقبولة اجتماعيا بمعنى أنه شكل من أشكال العقوبة، فإن الجماعة تستدعي هذا الشامان حين حدوث المرض لإعادة التوازن الاجتماعي. وتكون بداية العلاج جلسة استحضر الروح التي تجعل الشامان على صلة بعالم الأرواح ثم يلجأ إلى استخدام الطبلة والأناشيد وعند

¹ د. نجلاء عاطف خليل، علم الاجتماع الطبي - ثقافة الصحة والمرض، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة، 2006، ص 335.

² د. نجلاء عاطف خليل، نفس المرجع السابق، ص 336.

النقطة التي يشد عندا الإيقاع والانهماك الجنون

الغفوة وهنا يمكن أن يسمح المشاهدون أصوات الأرواح التي بصدر في عواء حلب. وخلال فترة الغفوة التي قد تستغرق ساعات يعتقد خلالها أن الشامان قد فقد الذاكرة كما أن حالة لبس الروح هنا بمثابة علامة على قدراته العلاجية ويتم خلالها تشخيص المريض ووصف العلاج. وأن حدوث العلاج هو نتيجة استعادة التوازن الديني والبيئي".¹

والمعالج التقليدي الذي يعرف في المجتمعات البدائية بـ " Le CHAMAN أي الوسيط ويعني الشخص الذي يقوم في المجتمعات البدائية بدور الوساطة مع ما فوق الطبيعية بواسطة التعاويذ والسحر والشعوذة وبقية الأساطير الخرافية، محاولا شفاء المرضى والإتيان ببعض الأمور غير المألوفة"² اعتبره DEVEREUX نفسيا مريضا إن الوسيط يعتبر نفسيا مريضا على الرغم من تكيفه مع قطاع هامشي من ثقافته".³

فالمعالج التقليدي قد مرّ بجميع المراحل التي مرّ بها المريض وهو يمثل رمز الاضطرابات التي يعرفها المجتمع ويملك نفس المخيال الاجتماعي الذي يملكه المريض لذا فهو الأدرى باضطراباته وكيفية علاجها.

ج. أنواع العلاج التقليدي: بعكس ما هو عليه في المجتمعات الصناعية التي ترى أن علاج العقم هو من اختصاص الطبيب فقط، نجد في مجتمعنا التقليدي الجزائري تعدد الأشخاص المعالجين وتنوع تقنياتهم وأسلوبهم العلاجي نتيجة ثراء تفسيرات أسباب العقم التي تعبر رمزيا عن التصورات والثقافية للمرض، فهناك دائما سبب خارجي لا يكون الفرد مسؤولا عنه، بل يعتبر ضحية اعتداء (جن، سحر) في الغالب. لذا نجد الذاكرة الشعبية غنية بعدد كبير من الطقوس والوصفات التقليدية الطبية والسحرية والمقدسة وهذه الوصفات تعتمد في مجملها على الأعشاب والتي بدورها تختلف من حيث أهميتها وتصنيفاتها العلاجية، فمنها ما ينتمي إلى التفكير الديني، ومنها

¹ Lorma G. Noor, Ed, Op. Cit, P200.

² د. رشدي فكار، علم الاجتماع والأنثروبولوجيا الاجتماعية - معجم موسوعي عالمي، المجلد الأول، دار النشر العالمي، 1980، ص375.

³ Nobert Sillamy, Dictionnaire encyclopédique de Psychologie, tome I, ed Bordas, 1980, P 357-358.

ما ينتمي إلى التفكير السحري، ولقد ذكرت

بالأعشاب في الطبّ التقليدي يتم على ثلاث مستويات مبياه.

* **مستنقاة Dissorie**: العلاقة بين العشبة والمرض تكون مباشرة، وبالتالي نجد

غياب الطقس كلياً أو تقريباً عديماً.

* **مركبة Fusionné**: العشبة تصبح في حدّ ذاتها جنّ أو ترمز إليه، وهي تستدعي

استحضار طقس للوصول إلى العلاج.

* **ذات التأثير Interactif**: العشبة تصبح حلقة وصل بين الجنّ ومن يقوم بإثارته

واستفزازه.¹

ويشترط في العلاج التقليدي عدم التشكيك في فعاليات ممارساته وطقوسه

السحرية والمقدسة ودورها في العلاج، فاستحضار النية التي تعتبر "مصطلح مزدوج

المعنى؛ فهي تعني في نفس الوقت الرغبة في الشفاء والإيمان بنجاعة الوسائل

العلاجية".² تعد عاملاً هاماً من حيث تأثيرها في نجاح أي علاج تقليدي أو تبرير فشله

النية (الإيمان، الثقة) دائماً نسجلها لشرح وتبرير أي فشل قد يحصل".³

ولقد اعتبرها M. Chebel من أولى الشروط التي يركز عليها الطب الشعبي أولى

الشروط الذاتية التي تشارك في وضع الدّعمة الأساسية في أي عمليّة علاجية تتعلق

بالطب التقليدي".⁴

1. العلاج بالأعشاب الطبية والطبيعية: هذا النوع من المعالجة العشبية يعد

تخصص في نمط المعالجة الطبيعية، كما أنها تشمل بعض خواص الطبّ الألباتني⁵

وقد اهتمت به كل الشعوب عبر كل الثقافات الصينية منها والمصرية والرومانية

إلى جانب الشعوب العربية والمسلمة، فهو نمط من أنماط المعالجة الطبيعية، استخدام

كصيدلة منزلية من طرف الفرد بالتجربة المتوارثة من جيل إلى جيل، وللتطبيب عن

طريق إرشادات ذوي الخبرة كالعطارين المتخصصين في هذا المجال، كما أصبح من

¹ Rennée Elaisse Dauchy, Médecine traditionnelle du Maghreb, ed l'harmattan, Paris 1996- P4.

² Ali Aouattah, Ethnopsychiatrie Maghrébine, Edition L'harmattan, Paris 1993 P 177.

³ Ali Aouattah, Ibid, P 177.

⁴ Ali Aouattah, Ibid, P 177.

⁵ د. نجلاء عاطف خليل، علم الاجتماع الطبي - ثقافة الصحة والمرض، مكتبة الانجلو المصرية، القاهرة، 2006، ص 309.

أهم العلاجات التي يعتمد عليها الطبيب المختص تختلف عن أدوية الطب السريري، لأنها طبيعية، ليس لها أعراض جانبية على الصحة إذ أخذت بمقدار معين ومحدد والأهم أنها تحتوي على مواد فعالة في علاج بعض الأمراض، إذ "تحتوي على مركبات كيميائية ذات تأثير تعرف بالمادة الفعالة التي تستخدم في الأغراض الطبية العلاجية".¹

ويقصر هذا النوع من العلاج بإعطاء المرأة التي تأخر إنجابها وصفة عشبية معينة مما أثبتته البيئة الطبيعية معروفة خصائصها العلاجية بالتجربة والتي يقتصر استخدامها على أوقات معينة من بينها أعشاب لعلاج "البرد" كما يعرف بالعامية وتؤخذ كمنقوع في الماء.

- **كانزعر الذي يعدّ دواء مطهر ومنقي.**

- **الفيجل** الذي يعرف على أنه عشبة مسخنة له تأثير علاجي لأمراض الجهاز البولي التناسلي لذا يمنع أخذه من طرف المرأة الحامل لأنه يسبب الإجهاض.

- **الكمون** الذي يؤخذ على شكل تحاميل مهبلية لزيادة الخصوبة ولعلاج العقم أيضا استعمال **رأس الحانوت** "الذي هو مزيج من عدة أعشاب تشتريها المرأة من العطار، تجمعها وتغسلها وتدعها حتى تجف، ثم تدقها وتخلطها بالعسل".²

كما يتم تناولها عن طريق طهية مع الأكلة الشعبية المشهورة "البركوكس" ولو حبذا عند عودة المرأة من الحمام، وفي أيام الإصابة فتأكله جاهزا ساخنا حارا مع تدفئة جسدها لكي لا تتعرض لنزلة برد مع شرط أن يتم المعاشرة الزوجية في ذلك اليوم.

- **طلع النخيل** الذي يعتبر مخصب ومنشط للجهاز التناسلي تتناوله المرأة بمقدار معين بعد سحقه وتحليته بعسل النحل الصافي والزنجبيل.

وقد تلجأ المرأة إلى تحضير بعض الوصفات العلاجية لزيادة درجة الخصوبة وبالتالي زيادة فرصة الحمل عن طريق اقتناء بعض الكتب التي تعالج الأمراض من بينها العقم عن طريق الأعشاب الطبيعية نذكر منها:

¹ د. نجلاء عاطف خليل، نفس المرجع السابق، ص 317.

² سليمان ابراهيم أبو دقة -مراجعة محنش عبد العزيز- الأمراض النسائية وعلاجها بالأعشاب الطبية، دار الهدى للطباعة والنشر والتوزيع الجزائر ، 2000، ص 92.

"شاي العشبة": ويجهز بإضافة ملعقة من الورد

ويترك لينقع لمدة 10 دقائق ثم يصفى، يشرب يوميا مثل هذا الفنجان مرتين، يساعد

هذا العشب على زيادة درجة الخصوبة، بالإضافة لتأثيره كمنشط جنسي".¹

"أوراق شجر البرقوق: يوصف مغلي أوراق شجر البرقوق لعلاج حالات العقم

والإجهاض المتكرر الناتجة عن اضطرابات المبيض أو بطانة الرحم... ويرجع أن هذه

الخصائص العلاجية ترجع إلى تنشيط إنتاج هرمون "البروجستيرون" والمساعدة على

امتصاص فيتامين "هـ".²

ولزيادة الخصوبة والقدرة على الإنجاب تتناول المرأة بعض المكسرات كالجوز

واللوز خاصة الذي يحتوي على فيتامينات E، المسؤولة عن الخصوبة ورفعها.

2. العلاج العادي: الذي يتمثل في:

* **القابلة:** هي امرأة كبيرة في السن، اجتازت سن اليأس، تمارس مهنة التوليد

وتتقاضى أجرها بصفة هدايا أو أجرة رمزية وهي موضع احترام وتقدير وخاصة في

الوسط الريفي التقليدي لما تمتلكه من قدرات خاصة في مجال التوليد والإخصاب، إذ

تلجأ إليها المرأة في حالة شكها في الحمل فتقوم القابلة بتحديدته عن طريق حبس

النبضات على مستوى البطن وتفقد زيادة حجم الثدي، كما تكتسي القابلة أهمية ودورا

كبيرا في الحفاظ على طقوس التوليد وتوارثها تكتسي القابلة دورا مهما وضروريا

للحفاظ على طقوس التوليد من بخور بالشب والحرمل لإبعاد الأرواح الشريرة عن

الجنين".³

والأهم من هذا إنها امرأة تمتلك المفاتيح السريّة للإخصاب وتحديد النسل بفضل

الوصفات التي سلمت لها شخصيا ثم تسلمتها بدورها لابنتها أو لواحدة من أهلها هي

تختارها لممارستها عند عجزها في الكبر و يلجأ إليها خاصة النساء في الوسط الريفي

لاستشارتها عن كيفية منع الحمل من أجل تنظيم نسلهن لأنهن يرفضن استعمال موانع

الحمل الطبية إذ يرون في استعمالها ضررا على صحتهن، أولمعرفة جنس الجنين

¹ سليمان ابراهيم أبو دقة، نفس المرجع السابق، ص 92.

² سليمان ابراهيم أبو دقة، نفس المرجع السابق، ص 93.

³ S.Naamane Guessoum, au dela de toute pudur, Ed Eddif, 4^{em} Ed, Maroc, 1990, p106-107.

وذلك باستعمال وسائل سحرية خاصة وأيضاً

التناسلية وحلّ مشاكل الخصوبة والعقم "معرفتها بالجانب الحاص بالوليد وامراض النساء تعدّ مزدوجة بما تمتلكه من قدرة سحرية تمكنها من التحكم في الخصوبة ومن جانب آخر علاج العقم والعجز الجنسي".¹

لذا تستنجد بها المرأة العاقر التي حرمت من الإنجاب لإعطائها وصفة سحرية تزيد من خصوبتها وتمكنها من الإنجاب. وتعطي القابلة للمرأة التي تتوق لأن تكون أما بعد الكشف عنها، خطة سرية مع تقديم بعض الإرشادات عن مدة وكيفية الاستعمال والتي يجب أن تنفذها المرأة بدقة متناهية، وعادة تكون عبارة عن بعض التحاميل Des ovules من الأعشاب قد جففت ودقت بالعلس أو زيت الزيتون تستعمل مباشرة في اليوم الأول من انقطاع الحيض لتنظيف الرحم وزيادة خصوبته.

وتطالب القابلة المرأة العقيم بعدم المباشرة الجنسية مع الزوج طيلة مدة العلاج الذي يتراوح ما بين ثلاثة إلى أربعة أيام ليتم الحمل، مع تدفئة جسدها وعدم التعرض للبرد وإلا ستقع في التهابات رحمية خطيرة، كما تطالبها بأهم شيء هو استحضار النية لما لها دور نفسي إيجابي على الشخص في تقبله للدواء والإيمان بفعالته العلاجية.

* **الدلاكة:** هو اسم يطلق على امرأة تمارس مهنة العلاج بالتدليك وتكون في الغالب مسنة ورثت هذه المهارة بواسطة الخبرة التي اكتسبتها من الأسلاف عن طريق التدريب، كما تشتهر هذه المعالجة التقليدية ببركة يدها وكلمة بركة " يمكن تعريفها على أنها تلك القوة المعجزة، ذلك الشيء الخفي المبهم، الشعاع الروحي والخيري الذي يسري في الشخص"²، والذي يخترق الأشياء فيؤثر فيها بالإيجاب وهذه الميزة زادت الدلاكة احتراماً واستقطاباً لبيتها لطلب العلاج وخاصة النسوة اللواتي يعانين من تأخر في الإنجاب، وتقوم الدلاكة في طقسها العلاجي على تكرار عملية الدّعك التي تكون غالباً بالأصابع وعلى الرتب بواسطة زلق الكف على الجلد ببطء أولاً لتزيد بعدها من إيقاعها مع الضغط بقوى مختلفة على الجزء الأسفل من الظهر والبطن خاصة، وهذا

¹ Renée classe- Dauchy, Médecine traditionnelle du Maghreb, ed L'harmattan, paris 1996, P79.

² Ali Aouattah, Ibid, P 133.

لتقوية عملية وظيفة الرّحم وتحسين نشاطه وخص
المرأة عندها القدرة على الإنجاب.

والدّلك كما هو معروف علميا له تأثير مباشر على الجهاز العصبي والدموي الذي يعمل على تنشيط عمل أجهزة الجسم وتحسين وظيفتها "بتأثير الجلد، تتجّه ميول لا حصر لها من النبضات عبر الأعصاب إلى قشرة المخ، ممّا ينعش الجهاز العصبي المركزي، فنتحسن إرادته وإشرافه على عمل كلّ أجهزة وأعضاء الجسم".¹ وبهذا يكون أسلوب الدلاكة في العلاج يتخذ جزءا علميا ومهما في التطبيب .

3- العلاج المقدس: ما هو المقدس؟ المقدس هو عكس المدنس الذي يرمز إلى كل ما يتعارض ويتنافى مع الدين وصفة الطهارة فهو "يحاط برهبة واحترام وينطوي على محظورات وقيود من أنواع عديدة تسمى Taboo"² فهو يعبر رمزيا عن قيم ثقافة شعب وبعض أنماط سلوكها تحظى بأهمية ومكانة خاصة تثير التقدير وحسب N. Durhan أنّ لمصطلح المقدس معنيان "أحدهما عام والآخر خاص، وهذان المعنيان يستخدمان في العلوم الإنسانية وهما:

المعنى العام: وهو يشير إلى كل ما هو خاضع لحماية الدين، ووجوب عدم انتهاكه أو الخروج عليه.

المعنى الخاص: ويستخدم للإشارة إلى الأشياء التي تحظى بالاحترام والتقدير والقبول، ومن العيب انتهاكها، غير أنه ليس من الضروري أن تكون ذات طبيعة دينية، فهناك ممارسات وعادات وأماكن تكتسب طبيعياً مقدسة دون أن تكون ذات صلة بالدين".³

ومن هذا التعريف يصعب التفريق بين ما هو سحري وما هو ديني اللذان يختلفان شكلا. لتلازمهما وتداخلهما وصعوبة الفصل بينهما "نرى الغموض الذي يفضي إليه كلّ تفكير يحاول تحليل معنى السلوكات السحرية - الدينية، ولسوف يتضاعف هذا الغموض عندما نلاحظ أنه من الصعب دائما فصل جانب "المقدس البدائي" (السحري)

¹ مجموعة من المختصين، المرأة والطفل، دار ابن رشد، ط2، بيروت، 1981، ص 44.
² زيدان عبد الباقي، علم الاجتماع الديني الديني، ط1، مكتبة غريب، القاهرة، 1981، ص33.
³ زيدان عبد الباقي، المرجع السابق، ص225.

عن المقدس المؤلف (الديني) وبالعكس مثلاً: إن

يتم فصل حوله، يحمل في طياته صلاة دينية. لكنه في نفس الوقت منافصاً للديني
جزرياً عندما لا تكون القدرة الملتزمة هي الله، بل رجلاً كالثاماني الذي ادعى لنفسه
مزايا إلهية".¹

ومن هنا قمت بتصنيف العلاج بالمقدس إلى نوعين:

أ. العلاج السحري:

*علاج سحري الذي له علاقة بالطقوس البدعية كالاستعانة بالأرواح والقوى
الخفية الخارقة.

ب. وعلاج ديني المستوحى من الدين الإسلامي وقيمه.

1. **العلاج السحري:** يميل إلى هذا النوع من العلاج، الرجال والنساء معاً، ومن
مختلف المستويات التعليمية في مجتمعنا التقليدي، فهم يعتقدون اعتقاداً قوياً في
الممارسات السحرية كتحصين ووقاية، وعلاج لكل ما يهدد الصحة الجسمية والعقلية
والأسرية والعلائقية وتلجأ إليه المرأة بالخصوص في أوقات شعورها بالقلق والضعف
والخوف والتهميش في المجتمع نتيجة وضعية ما تعيشها كالعنوسة والعقم من بين
اللواتي يلجأن إلى استعمال السحر هنّ اللواتي يشعرن بأنهنّ مهمشات في مجتمعهن
خاصة العوانس، الأرامل والنساء العاقرات".

فعندما تحس المرأة التي تأخر إنجابها أن العلاج الطبي لم يحقق أي نجاح أو تقدم
وتكثر حولها الأقاويل والاتهامات فينتابها الخوف والقلق على حياتها الزوجية فتلجأ إلى
المشتغلين بالسحر بعدما أكد لها إمّا الجيران أو الأقارب أو الأصدقاء وزملاء العمل
على أن لدى البعض القدرة على تسخير القوى الغيبية وإجبارها على تحقيق المطالب
كالإطلاع على الغيبات أو العلاج من العقم عن طريق ممارسات وطقوس سحرية
خاصة بهم.

¹ د. نور الدين طوالي، ترجمة وجيه البعيني، الدين والطقوس والتغيرات، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر، ط1، 1988.

ومن بين هؤلاء المعالجين بالسحر:

أ. السّاحر: هو الشخص الذي يقوم بأعمال السحر للضرر أو العلاج - رجل أو امرأة كانت - له مهارة ودراية في هذا التخصص، يستعمل اعتقاداته بتدخل الخوارق والأرواح الخفية من أجل شفاء الناس وخلصهم من آلامهم وأحزانهم كما يعرف أنّ له القدرة الخارقة في استحضار وتسخير الجن لتحقيق مطالبه إمّا لإلحاق الأذى والضرر بالآخرين وهو ما يعرف "بالسحر الأسود" أو لأجل التنبؤ، والعلاج وهو ما يعرف بالسحر الأبيض "ويجمع العلماء على أنّ أهم نوعين من السحر الأبيض في كل أنحاء العالم هما السحر الخاص بالتنبؤ بالمستقبل أو التنبؤ بالغيب، والسحر الخاص بالعلاج أو التدوي أو التطبيب".¹

ومن بين أنواع السحر الذي يلجأ إليها الساحر لحل مشكلة العقم لدى المرأة اللجوء إلى:

أ. السحر التشاكلي: الذي يعرف "بسحر المحاكاة Imitative magic يقوم على استخدام مبدأ التشابه " الشبيه ينتج الشبيه"² وهو يستعمل إمّا لإلحاق الأذى بالأعداء عن طريق إيذاء صورهم اعتقاداً أنّ ما لحق بالصورة من ضرر سيلحق بصاحبها كذلك، كما يستخدم لمنح الذرية للنساء العاقرات" يستخدم السحر التشاكلي أو سحر المحاكاة في بعض الأحيان - وإن كان بدرجة أقل بكثير- في تحقيق النوايا الطبية نحو الآخرين ومساعدتهم في الحياة، فكثيراً ما يستخدم لتسهيل عملية الوضع والولادة ومنح النسل والذرية للنساء العاقرات".³

ب. تخليص الحالة من المس أو السحر المسؤولان عن عقمها عبر سحر مضاد آخر لتكون المعركة بين خطابين رمزيين أحدهما ضار والآخر تطهيري "العلاج لا يقوم بمهاجمة المسؤول عن السحر، فعوض هجوم جسد على جسد آخر، يكون هناك بالأحرى معركة بين سحرين، بل بين خطابين رمزيين".⁴

¹ د. سامية محسن الساعاتي، السحر والمجتمع، دار النهضة للطباعة والنشر، ط2، بيروت، 1983، ص 90.

² د. سامية محسن الساعاتي، نفس المرجع السابق، ص91.

³ د. سامية محسن الساعاتي، نفس المرجع السابق، ص92.

⁴ Ali Aouattah, Ibid, P 167.

ج. سحر الزوج بطلب من الزوجة لإخض

عليها في انتظار الحمل المعهود " التي تفعل هذه الأسياء هي التي لا تند، نعم نفوس مع نفسها إلى متى سيصبر هذا الرجل؟ أنا لن ألد غدا أو بعد غد، فمن المحتمل أن يتزوج امرأة ثانية أو يطردني، لذا تدبر له أشياء كي تلجمه ولا تفقده وأغلب هؤلاء النساء من بين اللواتي لا يلدن".¹

د. قد تلجأ المرأة بنفسها لسحر زوجها وهذا السحر يعتبر مقبولا اجتماعيا لأنه يعمل على الحفاظ على الزوج " ومن الرموز السحرية المقبولة في المجتمع والتي لها علاقة وثيقة بثقافته وقيمه ومعاييرها، السحر الذي تقوم به الزوجة للحفاظ على زوجها... تستخدم فيه الرمزية المشابهة ومن بين الأدوات المستخدمة على سبيل المثال القفل والموس أو المطواة أو أي شيء له صفة الغلق والفتح وليتم العمل تضع الزوجة الشيء مفتوحا في مكان يتيح أن يسير عليه الزوج دون أن يدري، وبعد ذلك تأخذه الزوجة وتغلقه ثم تخفيه في مكان بعيد، وبذلك يتم الربط".²

* **الشوافة والشوافة:** الشوافة (ة) يعتبران من الأشخاص اللذان مرّا بمرحلة مرضية في حياتهم ثم شفوا منها ولكنها مقبولة ثقافيا "يعتبر هذا المرض نموذج من السلوك المنحرف لكثته مقبول ثقافيا".³ إذ يقال فلانة نصربت بمعنى (هذيانات وهلوسات سمعية وبصرية تتمثل في سماع الأصوات ورؤية الأشكال، فبدأت بعدها تشوف وتتنبأ بالمستقبل ولها القدرة على استدعاء الأرواح والتحاور معهم وتسخيرهم لحمايتها وخدمتها للتنبؤ وتشخيص أسباب العلل وفي تحديد وسائل العلاج المناسبة والمسلمة بها ثقافيا.

تلجأ الشوافة عند تشخيص سبب العقم عبر وسائلها التنبؤية التالية:

- الكارطة.

- القمح.

¹ المختار الهراس، إدريس بن سعيد، الثقافة والخصوبة، دار الطليعة للطباعة والنشر، ط1، بيروت، 1996، ص 62.
² عادل عرب، المرأة المغربية- الواقع والرؤى المستقبلية، ترجمة زياد طروش، دار النشر أيدا، دكار، الطبعة العربية 2، 1994، ص 94.

³ N. Plantade, La guerre des femmes, magie et amour en algerie, ED Boites a douments, Paris 1988, P113.

وضرب الخفيف الذي يعد وسيلة تنبؤية وعلاج

عبر هذه التقنية التي تعتمد على إذابة الرصاص في مهران وإدابه بعدها بالماء ليأخذ أشكالاً مختلفة لقراءتها لتحديد السبب. وفي حالة إثبات أنه سحر أو عين، تقوم هذه المعالجة عبر نفس الوسيلة "الخفيف" لعلاج الحالة وتخليصها من الاعتداء الذي مورس عليها "تقلعها العين والسحور". مع إعطائها حرز يحميها.

وقد تلجأ الشواف أو الشوافة إلى تقنية أو وسيلة علاجية أخرى لعلاج الحالة ألا وهي: عن طريق التلفظ ببعض التعاويذ السحرية التي تأمر الجن بإرجاع السحر إلى الشخص الذي تسبب في عقمها.

*** العلاج السحري للعين الحاسدة:** لقد أضحى استحواذ الخوف من العين الحاسدة وما تجلبه من مصائب تطغى على الحياة اليومية للشخص لحدّ أنها تستدعي منه الكثير الاحتياطات وخاصة في أوقات النجاح والأفراح وبعض الأوقات التي ينتقل منها الشخص من دور اجتماعي إلى آخر D'un statut à l'autre كالزواج مثلاً فتخاف المرأة أن تحسد في حياتها الزوجية فتعود عليها إمّا بعدم نجاحها أو عدم الإنجاب، فكثيراً ما ترجع المرأة أنّ وراء عقمها وعدم إنجابها هو عين حاسد، فتلجأ لاتقائها والتحصن منها ببعض الطقوس اللفظية والحركية وهي نوع من السحر الوقائي الذي "يستهدف إبعاد الخطر وسوء الحظ أو المرض، فيعطي المشاركين فيه الثقة الضرورية للنجاح أو الطمأنينة ممّا يعمل بلا شك على الحصول على طاقة نفسية عظيمة".¹

ومن بين هذه الطقوس نذكر منها:

- توجيه الإشارة باليد المفتوحة في وجه الحاسد مع القول "خمسة في عينيك" لودع النظرة الحاسدة أو اللسان الحاسد.
- وضع عين زرقاء محاطة بالذهب أو الفضة، بحيث تكون معلقة وفي مواجهة من تقع بصره عليها.
- تأخذ إحدى قريبات الزوجة حفنة ملح تمررها سبع دورات مع ذكر بعض الكلمات السحرية ثم ترمي بها في إناء من الماء لردع العين وكيد الحاسدين.

¹ . د. سامية محسن الساعي، نفس المرجع السابق، ص 107.

- اللجوء إلى الشكاوي عن طريق إظهار م

يرام بسبب تأخر الحمل، فتتخلص بذلك من ملاحقه اعين الحاسدين.

- إخفاء التداوي والمعالجة الطبية والتقليدية لكي ينجح العلاج ويتم الحمل.

* زيارة الأضرحة والأولياء الصالحين: رغم استنكار علماء الدين لمثل هذه الممارسات التي تعتبر من المعيار الإسلامي ممارسات منحرفة عن الإسلام، إلا أنها مازالت تحاصر المعتقدات الإسلامية وكأنها مستتبطة منها عند بعض الفئات الاجتماعية، فزيارة الأضرحة يعد طقساً متجذراً في الثقافة الشعبية وقد ورثها الشخص عبر الأجيال عن طريق التنشئة الاجتماعية التي تعد دعامة من دعومات بقاء هذه الظاهرة حتى أصبحت جزءاً لا يتجزأ من تراثنا الثقافي. ولقد أضفت عليها الأجيال التي توارثنا ممارستها قدسية واحتراما وغرست في النفوس الدور الأساسي للصالحين والزوايا في التوسط لله لطلب الشفاعة، كما دعمت دور الضريح في الاستجابة لجميع المطالب كإنصاف مظالم المقهورات والشفاء من الأمراض وحل مشاكل الخصوبة والإنجاب.

إن زيارة الأضرحة والأولياء الصالحين هو مجال مقدس تلجأ إليه المرأة العاقر للتعبير والإلحاح عن رغبتها في الحمل ومجال أيضاً لتجاوز الإحباط عن طريق التفاؤل الكبير في الاستجابة بفضل وساطة الولي الصالح الذي توعد له الشموع وتقام له الذبائح والندور عرفانا بوساطته وبركته والتي بفضلها تكون دعوة المرأة العاقر قريبة من الله فيستجاب لها " وهكذا فإن الانتماء للإسلام حسب المعتقد الشعبي يتم من خلال مستويين: مستوى مجرد يتمثل في الإيمان بالله والرسول (ص)، ومن ثمة يسمح بتغذية الشعور الضروري بالانتماء لمجموعة إنسانية كبرى هي الأمة الإسلامية، ومستوى علمي تتم في نطاق الممارسات الدينية وفعل التوجه بالطلبات إلى الله من خلال وسيط مختار هو الولي الصالح الذي يغطي ببركته رقعة جغرافية".¹

- فمثلاً في الغرب الجزائري تلجأ بعض النسوة اللواتي لم ينجبن أو لم ينجبن إلا البنات بالتبرك بالولي سيدي قادة الموجود بولاية معسكر وتندرج المرأة للولي عند

¹ المختار الهراس، إدريس بن سعيد، ص 16.

زيارته أنها إذا رزقت بمولود وكان ذكراً فستسبب
ووساطته التي بفضلها حملت واستجاب الله لها وأهدى لها مولوداً.

والاعتقاد بقداسة الأماكن وبقدرتها الخفية والقوية هو اعتقاد سائد في كثير من
البلدان العربية، ففي مصر تلجأ المرأة للشفاء من العقم الذي يعكر صفو حياتها ويشغل
كل تفكيرها إلى زيارة جامع الجيوشي بالقاهرة وممارسة طقس التدحرج في بهو قريب
من الضريح فتتجرب "هناك بعض السيدات اللاتي يأتين من القرى القريبة من القاهرة،
ومن بعض المناطق الشعبية في القاهرة نفسها لزيارة "جامع الجيوشي" بالمقطع، ثم
يستلقين على ظهورهن في بهو منحدر الأرضية قريب من الضريح، ويتدحرجن إلى
أسفل البهو وهن يعتقدن أن زيارة هذا المكان بالذات وممارسة هذا الطقس ألا وهو
التدحرج يذهب عنهن العقم الذي يعكر صفو حياتهن".¹

أما في المغرب في حالة اعتقاد المرأة وأهلها أن عدم الإنجاب هو نتيجة اعتداء
مورس عليها فهي تعد ضحية عين أو سحر "التفاق" كما يسمى هناك لذا يجب الاهتمام
بها والأخذ بيدها للتخلص منهما عن طريق خضوع المرأة إلى جملة من الممارسات
الطقوسية كالاستحمام في أوقات معينة ببعض مجاري المياه المقدسة وتقديم نذور
وقرايين للولي الصالح كزيارة مولاي عبد السلام الذي تقصده النساء عند تكرار
الإجهاض أو زيارة سيدي موسى بن عشير قصد علاج العقم.

ب. العلاج الديني:

* **الطالب:** هو شخصية دينية حافظة للقرآن الكريم والأحاديث النبوية الشريفة،
وله مكانة في المجتمع لما يقوم به من وظائف مقدسة، يعقد الزواج يقوم بغسل الميت
وبتدريس وتحفيظ القرآن، كما يعرف بقدرته على علاج الأشخاص من المس والسحر
الليدان يسببان مشاكل نفسية أو صحية كالعقم مثلاً. والعملية العلاجية والتشخيصية التي
يقوم بها الطالب تعتمد على التصريح الذي تقدمه المرأة للطالب عند زيارته بأن عقمها
ليس له أي سبب عضوي، يشكل نقطة انطلاق لسلسلة من الأسئلة لمعرفة السبب
المجهول الذي وراء تأخر إنجابها وبالتالي لتشخيص السبب الذي يعتبر من أهم

¹ د. سامية محسن الساعي، نفس المرجع السابق، ص 156.

الخطوات التي تسبق كل علاج وتحديد وسائله و

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

نظرة الإنسان في علاقته مع الكون المقدس ليضع المرآه امام النفايد والمعقدات التي
نمت عليها بطريقة لا شعورية متخذا بذلك وسائله السحرية والمقدسة في عملية العلاج.
- **الكتابة:** وهي من أهم الوسائل التي يعتمد عليها الطالب في طقوسه العلاجية
بعد تسمية سبب العقم.

يقوم المعالج بكتابة بعض الآيات القرآنية في قطعة ورق مع كتابة اسم الحالة
وبعض الأدعية التي يتضرع من خلالها إلى الله لشفائها ومنحها الذرية الصالحة، ثم
يقوم بطي الورق على شكل مربع صغير ويطلب من المرأة إمّا بحمله دوماً وذلك
بتعليقه في الثياب أو إذابة الكتابة في الماء لشربها أو الاستحمام بها.

- **عملية صرع الجن:** هي جلسة علاجية تجمع بين قوة وقداسة الكلمة (الآيات
القرآنية) والمطرب المتمكن وهي تهدف إلى طرد الروح المسؤولة عن تعطيل الإنجاب
من جسد الضحية وذلك باللجوء إلى أسلوب الضغط والضرب مع ترديد الآيات التي
تخيف الجن وتقلق وجوده لتشهد بعدها المرأة الخروج الرمزي للجن من خلال الطقس
التالي:

- **الأضحية Le sacrifice:** هو لحظة انتهاء الطقس العلاجي وإعلانه عن الحل
الإيجابي لعملية الاستحواذ.

يتكلم الجن عن لسان المرأة المستحوذة بوضع شروطه وهي أن تذبح له ديكا أو
كبشا و" يتيح زمن المقدس القوي لهذا المريض (وعائلته التي تهدي حيوانا يكون
دجاجة بصفة عامة) أن يطمئن من جديد لحماية الأجداد أو الجن المعتدي عليهم".¹
إذا هذا الطقس يعتبر عاملا مهما في العملية العلاجية فحسب Lonll تبدو في
العلاجات التقليدية كعامل هام إن لم نقل مهم على الإطلاق في العملية العلاجية² لأنها
توحي بالشفاء.

¹ فرانسوا لابلانين، ترجمة محمد أسليم، أبحاث في السحر" مطبعة سفدي، مكناس - المغرب، ط1، 1995، ص 104.

² . Ali Aouattah, Ibid, P 174.

* الرافي:

أ. مفهوم الرقية: تعرف على أنها "تعاويد عابا ما نحون عباره عن حلمات مفهومه تذكر لإبعاد الجن أو الضرر، والعرب استعانوا بكل التعاويد التي حفظوها عن نبيهم خاصة ذات السند الصحيح، لأنّ بعضها رفض لضعفها وبعضها أسند لأنبياء سابقين، وأغلب الأذكار والتعاويد التي تذكر في يومنا هذا هي مستمدة من القرآن"¹ يستعان بها من الشر وللسلامة من الأخطار والشفاء من الأمراض كالعين والسحر والمس.

وتعتبر الرقية في ثقافتنا لونا من الطب الإسلامي الروحاني أجازها البعض لما روي أنّ رسول الله صلى الله عليه وسلم اشتكى فرقاه جبريل عليه السلام، فقال: ﴿بِاسْمِ اللَّهِ أُرْقِيكَ، مِنْ كُلِّ شَيْءٍ يُؤْذِيكَ، وَاللَّهُ يَشْفِيكَ﴾²

ومن الناس من منع الرقي، لما روى عن جابر قال: ﴿نهى رسول الله عن الرقى﴾ وقال أيضا: ﴿لم يتوكل على الله من احتوى واسترقى﴾³ وقال صلى الله عليه وسلم ﴿إنّ الله محابدا لا يكتوون ولا يسترقون وعلى ربهم يتوكلون﴾ "وأجيب عنه بأنه يحتمل النهي عن الرقى المجهولة التي لا تعرف حقائقها، فأما ما كان له أصل موثوق، فلا نهى عنه وأنّ العلماء أجمعوا على جواز الرقى عند اجتماع ثلاثة شروط:

1. أن تكون بكلام الله تعالى أو بأسمائه وصفاته.
2. وباللسان العربي، أو بما يعرف معناه من غيره.
3. وأن يعتقد أن "الرقية" لا تؤثر بذاتها بل بتقدير الله تعالى".⁴

العلاج بالرقية الشرعية الذي يعتمد على قراءة القرآن وذكر الأذكار والأدعية المأثورة عن النبي صلى الله عليه وسلم عند الرقاة كان في زمن مضى قليلا لأن الناس كانوا يمارسون الأذكار جل وقتهم، أما الآن وكثر الرقاة وكثر الناس الذين يطلبون هذا

¹ Cyril glassé traduit par YVES THRAYAL – Dictionnaire encyclopédique de L'islam – Paris 1991

² حديث شريف ، رواه أحمد

³ حديث شريف ، رواه الديلمي

⁴ محمد إبراهيم سليم، التداوي بالقرآن والاستشفاء بالرقى والتعاويد- دار رحاب ، الجزائر 1996 ص 61.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

النوع من العلاج، وأصبحت الرقية علماً مصنفاً
العلاجية المضبوطة "كان علم الرقية أذكراً، أو ادعيه مانوره في حسب الادكار،
والحديث ولم يكن علماً مصنفاً، لأنّ تصنيف أي علم على حسب حاجة الناس إليه. ولم
يكن المجتمع الإسلامي الأول في حاجة إلى علم الرقية الشرعية، لأنهم كانوا يمارسون
الأذكار جل وقتهم. أما في وقتنا الحاضر فقد كثرت الحياة ... ونقصت كثيراً من
وقلت الأذكار".¹

ب. الراقى: يعد الراقى من المعالجين الدينيين، إذ يعتمد في علاجه على المقدس
كقراءة القرآن وعلى التعاويذ والأذكار المذكورة في القرآن والأحاديث النبوية، أصبح
يستقطب العديد من الزبائن من مختلف الأعمار والمستويات الاجتماعية والتعليمية وقد
تلجأ المرأة بعد فشل الطب الحديث ووسائله في تحقيق الخصوبة أو إيجاد أي سبب
عضوي لعدم حملها و يبدأ يحاصرها الخوف والقلق والحيرة عن سبب تأخر إنجابها،
فتلجأ إلى الراقى للتأكد من عدم تعرضها للسحر أو العين، ويكون سبب اختيارها لهذا
النوع من المعالجين هو أنّ دينها أجاز العلاج بالرقية ودعا إليها، لذا فهي لا تحس بعدم
الارتياح والقلق عند زيارتها للراقى، لأنها لم تتحرف عن تعاليم دينها الذي حرّم
التداوي بالطرق التي لم يشرّعها كالسحر والشعوذة، ولأن الراقى الشرعي معروف
عنه أنه رجل دين، حسن السمعة تختلف طقوسه ووسائله العلاجية عن العلاج السحري
الذي يستخدم عبارات وتعاويذ غير مفهومة كما يتسم بقدر كبير من الاحترام والثقة في
مهاراته العلاجية كونه يعتمد في عمله التشخيصي والعلاجي معاً على الأعشاب
والآيات القرآنية خاصة والتي تعطي هذه الأخيرة للراقى مكانة دينية وللشخص الذي
يطلب للعلاج الإحساس بالقوة والأمان والحماية للمريض، إذ تجعله في موضع قوة".²

ولقد أثبتت الدراسات التي اهتمت بالقدرة الشفائية للقرآن أنّ له إيجابية على
وظائف أعضاء الجسد البشري وعلى الجانب النفسي عند قراءته، ففي تجاوب أجراها
الدكتور الباحث "احمد القاضي" رئيس المركز الإعلامي بمؤسسة العلوم الطبية

¹ الشيخ عبد الله بن محمد بن عبد الرحمن، قواعد الرقية الشرعية، مكتبة الرشد للطباعة والنشر والتوزيع، الجزائر، ط1، 2000، ص 6-7.

² Ali Aouattah, Ibid, P 164.

الإسلامية بمدينة بناسيتي عن مدى تأثير القرآن

باستخدام أجهزة الكترونية مزودة بالكمبيوتر لمراقبه وقياس اي تغيرات فسيولوجيه (كمية الدورة الدموية في الجلد، عدد ضربات القلب، درجة حرارة الجلد وردود الفعل العصبية عند عدد المتطوعين من المسلمين المتحدثين بالعربية وغير العربية، وكذلك عند عدد من غير المسلمين).

والتجارب التي أجريت:

- 85 تجربة تليت فيها على المتطوعين قراءات قرآنية عربية مجودة.

- 85 تجربة تليت فيها على المتطوعين قراءات غير قرآنية مجودة.

- و40 تجربة لم يستمع المتطوعون فيها لأي قراءة.

وكانت النتائج المبدئية "أثبتت التجارب المبدئية في عام 1965م وجود أثر مهدئ

للقرآن في 98% من التجارب في شكل تغيرات فسيولوجية تدل على تخفيف درجة التوتر الجهاز العصبي التلقائي".¹

* كيف يتواصل الراقى مع المرأة العاقر ويشخص أسباب تأخرها في الإنجاب

عند الاستجداد به؟

يتواصل الراقى مع المرأة العاقر عندما تقصده للتشخيص أو للعلاج من خلال

أسئلة يطرحها عليها، وانطلاقاً من التعبير الشفوي والتفسيرات المقدمة والمعاناة النفسية التي تشعر بها، يقوم الراقى بالخطوات التالية:

1. اللجوء إلى الطقس التشخيصي عن طريق قراءة القرآن الذي يعدّ من أولى

وأهم الوسائل المعتمد عليها في هذا الطقس إلى جانب ملاحظة الحالة وحركاتها

والهدف من هذا تشخيص الاستحواذ من طرف الجنّ لأنّ قراءة القرآن وخاصة تلك

السور التي تهزّ الجنّ وتخفيه وتهدّد وجوده تجبر الجنّ المتسبب في ضرر المرأة على

أن يثور عبر سلوكات حركيّة، مؤكداً بذلك غضبه وبالتالي يجعل المعالج عن طريق

¹ . محمد إبراهيم سليم، التداوي بالقرآن والاستشفاء بالرقى والتعاويذ، دار رحاب، الجزائر، 1986، ص 90.

الآيات القرآنية وشخصيته الدينية إظهار الاستحواذ بعدها إلى الخطوة الثانية ألا وهي:

2. تحليل الخطاب الجسدي والشفوي حسب الرموز الثقافية فيتم تفسير النوبات الهستيرية من رفض لسماع للقرآن وما يصاحبه من صراخ وإغماء وتشنجات على أنها دليل على وجود مواجهة بين قوتين: بين الجن المستحوذ النائر الغاضب وبين المقدس الذي يتمثل في الآيات القرآنية والشخص المعالج.

3. عند تشخيص المسّ تبدأ الخطوة الثالثة ألا وهي مرحلة العلاج والتطهير. تبدأ المواجهة بين الراقي والجنّ المسكون وذلك باستمرار ترتيل بعض الآيات القرآنية بصوت قوي وبكل ثقة مع الضغط على جسم الحالة مؤلماً بذلك المكان الذي يعتقد تمركز الجنّ فيه وهذا الطقس العلاجي سيجعل الجنّ خائفاً ويدفعه إما بخروجه مباشرة مع الاتفاق مع الراقي بعدم العودة إلى الحالة، أو الإفصاح عن اسمه وديانته، وسبب التعدي (هل هي نتيجة غلطة، أو كان عقاباً للحالة لأنها تعدت عليهم في أماكنهم، أو نتيجة عمل (سحر)... هي أسباب تتمحور كلها حول ما شكلته ورسمته الثقافة عن الجنّ وأسباب تعديه. وفي هذه الحالة يمر الراقي إلى مرحلة التفاوض مع الجنّ حول طلباته للخروج من جسد الحالة وإجراء الحوار مع الجنّ والتواصل معه يجعل الحالة ترى الراقي على أنه شخص قوي متمكن وأنّ زمام الأمور بيده وهذا ما يجعلها أكثر طلباً للمساعدة وأكثر إحساساً بالأمان.

في حالة ما رفض الجنّ الخروج بعد محاولات عديدة تأتي:

* **مرحلة التهديد:** وهي عملية هدفها تخويف الجنّ بلهجة قويّة من خلال تذكيره بقدرة الله وعذاب النار الذي أعده لأمثاله الذين يخالفون أوامره ويلحقون الأذى بالغير مع الاستمرار في ترتيل آيات الله.

في حالة إصرار الجن على مغادرة جسد الحالة تأتي المواجهة الأخيرة لتحرير الحالة من الجنّ المستحوذ في مقاومة شرسة تعرف ب:

* معركة صرع الجنّ: هذا النوع من العلامات

يمكن الشخص من تخلصه من الأرواح التي سكنته وسبب بعاسه من مساحل نفسيه

وجسدية ويعرفه Ellen Berger " أنه نوع من العلاج النفسي جيّد التركيب".¹

في هذه المرحلة تكون المواجهة فورية جسدا لجسد يلجأ فيها الراقى لضرب

أماكن من جسد الحالة أين يعتقد تمركزه لإرغام الجنّ على الخروج وبهذا " يصبح

جسد الحالة مسرحا لصراع بين قوتين متناقضتين خارجيتين إحداهما ضارة تستدعي

التطهير وأخرى قويّة حاضره لطرده الموضوع الضار".²

قد يفشل الراقى في هذه المواجهة العنيفة، فيعمد على إعطاء الحالة الكثير من

الماء أو الحليب المقدس، أي المرقى وبواسطة هذا العلاج الذي يتم في مرحلة الهدوء

من الطقس العلاجي يكون التطهير من الجنّ عن طريق التقىء وبهذا يشهد من

يصاحب الحالة " المشهد الرمزي لتقىء الجنّ عن طريق الفم" ونجاح إخراج الجنّ هي

التي تعزز الثقة بين الراقى والحالة ومحيطها، فيتواصل العلاج عبر اتفاق يبرم بينه

وبين الحالة: من خلال إعطاء بعض التعليمات والأوامر إمّا كتابيا أو شفويا لتفادي

بعدها أي اعتداء آخر من الجنّ: كالمداومة على الصلاة في وقتها - سماع يوميا سورة

البقرة وقراءة آية الكرسي والمعوذتين مع قراءة الأذكار الصباحية والمسائية.

أما إذا تعلق التشخيص بأنّ الحالة تعرضت لسحر، فالعلاج قد يطول ويتم بإعطاء

الحالة زيت وماء قرأ عليهما القرآن الأول للطلاء اليومي، والثاني بعضه يشرب

والبعض منه لتغتسل به الحالة في إناء كبير ليرمى في التراب لأنه مقدس كما يأمر

الراقى الحالة على المداومة على المقدس (الصلاة وقراءة القرآن يوميا...).

بعدها تبدأ الحالة تردد على الراقى في مواعيد يحددها هو ليؤكد لها في الأخير

شفاءها، فتشعر بالارتياح والسعادة وهنا يدفعها من جديد لزيارة طبيب النساء لأخذ

أدوية التخفيف للإسراع في إحداث الحمل وزرع الفرحة لديها.

¹ M. Boucebc, Maladie mentale et handicap mental, ED ENAL, Alger, 1984, P40.

² Ali Aouattah, Ibid, P 168.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

لكن إذا لم تشهد المرأة أي نتيجة مرجوة إلا

من جديد للاتصال براقبي آخر أكثر كفاءة تعرفت على قدرته السفائيه من المعارف او من شهادة اللواتي كنّ يعانين من تأخر في الإنجاب وجاء الفرج عند زيارته.

ج. الحجامة: تعد جزء من الطب النبوي، لعلاج بعض الأمراض. "تعني لغة

المص، وفي الاصطلاح تعني اخراج الدم من الجسم بتشريط الجلد".¹

والحجامة طريقة طبية قديمة كانت تستخدم لعلاج كثير من الأمراض من قبل مختلف الشعوب القديمة وعلى نطاق واسع، لأنّ الناس كانوا يجهلون أسباب الأمراض. وفي العصر الحديث عاد الاهتمام بمثل هذه الطرق القديمة من العلاج فيما يعرف بالطب الطبيعي أو الطب البديل.

وأصبحت الحجامة تحظى باهتمام كبير من طرف أطبائنا ومرضانا ، لأنها تنتمي إلى الطب النبوي وأيضا لاكتشاف فوائدها الصحيّة على جسم الإنسان، فهي تعمل على استخراج الدمّ الفاسد من البدن وتخلصه من الآلام كآلام الظهر والروماتيزم والبطن وكذلك تعمل على تنشيط الدورة الدّموية فتتنشط الأعضاء الداخلية وتتنعش وتتغذى بما يحمله تدفق الدّم إليها، فتشعر الشخص بالراحة. والحجامة نوعان: الحجامة الجافة والرطبة.

الحجامة الجافة: "يقوم المعالج بغمس قطعة من القطن أو الورق في محلول من الكحول ثم يشعلها و يضعها في الكأس الزجاجي وهي مشتعلة لتسخين الهواء داخل الكأس، وبعد إنطفائها يوضع الكأس على الجزء المتألم من جلد المريض ويضغط عليها بشدّة ويرفع الكأس برفق من مكانها، بعد فترة وجيزة يكون الجلد وجزء من الأنسجة قد شفت داخل الكأس خلال هذه الفترة".²

الحجامة الرطبة: "وفيها يقوم المعالج الشعبي بتشريط الجلد بحيث تظهر بعض قطرات الدم من خلالها ثم يضع الكأس الساخنة فوقها ويتركها لفترة وبعدها يحدث

¹ سهير عثمان، العقم وضعف الخصوبة- مشكلة تؤرق كل النساء، ص 542.
² د. نجلاء عاطف خليل، نفس المرجع السابق، ص 323.

تورم في المنطقة المصابة وتملئ بالدم، ثم ترف
المراهم أو المساحيق القابضة أو المطهرة على الجروح .

ولعلاج العقم ونقص الخصوبة عند المرأة، يكون موضع الحجامَة عند أسفل
البطن لاستخراج الدم الفاسد وتنشيط الدورة الدموية في الرحم لكي يقوم بوظيفته على
أحسن وجه.

د. العلاج بالأعشاب والأدوية المقدسة: تعتبر الأعشاب المقدسة من الأدوية التي
أصبحت تلقى اهتماما كبيرا من طرف الطبّ البديل لما تحتويه من مواد فعّالة ذات
تأثير علاجي لكثير من الأمراض وكبديل عن نمط الطبّ السريري وأدويته الكيماوية
المضرة بالصحة، كما تعرف إقبالا كبيرا من طرف المرضى خاصة الذين يعانون من
الأمراض المزمنة أو التي استعصى على الأطباء شفاؤها كالسرطان، العقم و... ذلك
لأنها تستمد برهان قوة فعاليتها العلاجية من القرآن والسنة لذا يتناولها الشخص بدون
خوف من أعراضها الجانبية- إذا أخذت بمقدار معين- بل يتناولها الشخص وهو كئله
إيمان ويقين من قدرتها الشفائية وتأثيرها الإيجابي على الجسم ووظائفه، ولقد أثبت
الطبّ النفسي أنّ قوة الاعتقاد الإيجابي في المعالج أو الدواء من أهم عوامل الشفاء.
ومن بين الأدوية المقدسة التي تستعمل مع كثير من الخلطات العشبية الطبيعية
لعلاج الأمراض من بينها العقم.

*** العسل:** الذي ذكر في القرآن الكريم على أنه فيه شفاء للناس واعترف الطب
بفوائده الصحية لما يحتويه من فيتامينات كثيرة وأغلبية الأملاح المعدنية التي يحتاجها
الإنسان لسلامة أجهزته الحيوية، فهو يعتبر مادة مغذية ومعقمة ومهدئة ممّا أهله أن
يكون دواء شافيا للجسد والروح وهذا ما يتبين من خلال ما قاله د. ساكنت " أن
ميكروب اليفود يموت في العسل بعد 48 ساعة، وعلى هذا الأساس يتميز بقوة قاتلة
هائلة للميكروبات المختلفة".²

¹ د. نجلاء عاطف خليل، نفس المرجع السابق، ص 323.
² سليمان إبراهيم أبو دقة، الأمراض النسائية وعلاجها بالأعشاب الطبية، دار الهدى للطباعة والنشر والتوزيع، الجزائر، 2000، ص 14.

كما يتبين من خلال ما نشرته إحدى الصد

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

مستشفى الأمراض العقلية أنّ العسل يعمل على تهدئة الأعصاب واسبابها إذا جعل
غداء أساسيا ويوميا " ما قالته إحدى النزليات بعد شفائها وخروجها "أتعجب من الغداء
الساحر لونه أصفر وطعمه رائع، وقبل أن أتأوله تكون الحالة النفسية سيئة وثورة
وهياج، ثم بعد أن أتأوله في الصباح والمساء وعند الظهر تكون النتيجة عكسية تماما
كمثل الماء البارد الذي يوضع على الجسم فيبعث الهدوء في الأعصاب وفي البال، يا
له من معجزة غذائية كبرى ذلك الذي يسمى بالعسل".¹

* **حبة البركة أو الحبة السوداء:** التي قال عنها الرسول (ص) أنه علاج لجميع
الأسقام ماعدا السام. تسحق وتخلط مع العسل أو زيت الزيتون الذي يخرج من شجرة
مباركة، ويتم تناول الخلطة صباحا على الريق لتكون أكثر فعالية وعلاجا لأي مرض
قد أصاب الجهاز التناسلي وأضعفه.

* **الصلاة والدعاء:** إنه طقس ديني شفوي يكون بين متضرع يلتمس الشفاء
ومتضرع إليه الذي بيده كل شيء، يتقرب من خلاله المؤمن من الإله الأعظم الذي لا
يعجزه شيء القادر على كل شيء والذي يتقبل الدعاء من عبده ويفرج كربّه ويهب له
الذرية، وتعتمد المرأة العاقر على دعاء زكريا ومناجاته لربه ﴿كهيص¹ ذكر رحمة
ربك محبده زكريا² إذ نادى ربه بقاء خفيا³ قال ربّ إنّي وهن العظم منّي واشتعل
الرأس شيبا ولم أكن بدعاؤك ربّ شفيبا⁴ وإنّي خفت الموالى من ورائي وكانت إمراةي
حاقرا، فهب لي من لدنك وليا⁵ يرثني ويرث من آل يعقوب واجعله ربّ رزيا⁶ يا زكريا
إنّا نبشرك بغلام اسمه يحيى لم نجعل له من قبل سميا⁷ قال ربّ أنبي يكون لي غلام وكانت
إمراةي حاقرا وقد بلغت من الكبر عتيا⁸ قال كذلك قال ربك هو عليّ هين وقد خلقتك
من قبل ولم تكن شيئا²

¹ سليمان إبراهيم أبو دقة، مراجعة محنتش عبد العزيز، نفس المرجع السابق، ص 16.
² سورة مريم، الآية من 1-8.

واستجابة الدعاء تستوجب اليقين في الإله.

والآخرين في السلوك وذلك بتخلي الإنسان عن جبرونه وحصونه المطلق إلى الله،
والتقرب منه.

فعندما لا يأتي الدواء بأي نتيجة تتجه المرأة العاقر إلى ربها الذي هو أقوى من
الدواء والطبيب طالبة النجاة لكي لا تبقى عرضة للآلام والحزن والقلق.

أسباب اللجوء إلى العلاج التقليدي:

من المنظور الطب النفسي الثقافي تعد المعتقدات الدينية والقيم والأفكار
والتصورات الشعبية كجوانب ثقافية مؤثرة بشكل مباشر في صياغة المفاهيم المتعلقة
بأسباب المرض وطبيعته وخاصة الأمراض الغامضة كالنفسية والعصبية وأيضا
الأمراض المستعصية والتي يعجز الطب الحديث في الوصول بها إلى الشفاء بسرعة
كالعقم "على عكس بعض المجالات الأخرى مثل الأمراض النفسية والعصبية وأمراض
العقم حيث لم يتراجع الطب الشعبي وكان أكثر ثباتا في مواجهة الطب العلمي الحديث
وذلك لأسباب ترجع إلى تكوين البيئة الأسرية والاجتماعية للمريض.¹

فحينما يشكو الشخص من القلق والتوتر والاكئاب يصاب الفرد أو بالإحباط
والفشل في الحصول على العلاج المطلوب من خلال الطب الحديث، يلجأ إلى تفسير
أسباب مرضه في الغالب إلى الأسباب فوق طبيعية كالعقاب الإلهي والعين الشريرة
والمس والسحر، وانطلاقا من هذا التفسير الذي يعود إلى طبيعة التنشئة الاجتماعية
التي تلقاها الفرد المتشعبة بالقيم الدينية المتوارثة من الأجيال السابقة تقدم الثقافة
أساليب علاجية متنوعة بديلة لمواجهة هذه التفسيرات التي قد يقدمها الفرد بنفسه أو
الجماعة المرجعية والتي تلعب دورا هاما في توجيه الفرد نحو نوعية العلاج والمعالج
الأنسب التي تعتقد فيه والقادر على تحقيق الآلام وإبعاد الضرر واستعادة الصحة. وهنا
يجب "التأكيد على التأثير الاجتماعي الذي يمارسه الأفراد على بعضهم البعض والربط

¹د. نجلاء عاطف خليل، نفس المرجع السابق، ص 354.

بين المفاهيم الاجتماعية للأفراد وبين مواقفهم
والوقاية والعلاج".¹

إذا العلاج التقليدي ومعتقداته ينظر إلى أبعد من العملية الباثولوجية وذلك بتوسيع قائمة احتمالات أسباب المرض وتشخيصه، وذلك يجعل المرض المجهول السبب، كالعقم إلى حالة مدركة لها أسبابها وتفسيراتها الثقافية المعروفة وبهذا يزال الفحوص وينخفض القلق بتحديد العلاج الشعبي الأمثل الذي يخدم مجموعة مركبة من الأهداف بالنسبة للفرد والجماعة نلخصها فيما يلي:

1. إن الطب التقليدي يجعل الشخص دائما تحت طلبه في حالات القلق الشخصي والاجتماعي، فيقدم تنبؤا عن أسباب الحالة المرضية أو المحن المؤلمة وعلاجا لها " إن المرض والشك هما دائما أشد وأقصى أسباب القلق الشخصي والاجتماعي وهذا نفسه هو السبب في وجود المستغلين بقراءة الكف وورق اللعب والعرافين والمنجمين، كما أنه هو السبب في أن الناس لا يزالون يقبلون على كل أنواع الطب على الرغم من الطب الحديث بكل معلوماته الصحية الشاملة".²

2. إنه لا يرى المريض مجرد جسد أو وظيفة ينبغي علاجها بل يعتبره بناء ثقافي واجتماعي مرتبط بالرمزية الاجتماعية، إنه ينظر إلى الجسم البشري ككل متكامل يشمل الأبعاد الروحية والاجتماعية والعقلية والجسمية "فالمعالجين الشعبيين لديهم القدرة أفضل على التعرف على المرض وعلاجه بمعنى التعرف على الأبعاد الاجتماعية والأخلاقية والسيكولوجية المرتبطة بالمرض مثل الأشكال الأخرى من المحن وسوء الطلع".³

فالمعالج التقليدي هو أدري بفهم المرض وكيفية علاجه لأنه مر بمرحلة مرضية مقبولة ثقافيا "المعالج التقليدي يعتبر مريضا على الرغم من تكيفه مع قطاع هامشي من ثقافته".⁴

¹ د. نجلاء عاطف خليل، نفس المرجع السابق، ص 354.

² د. سامية محسن الساعاتي، نفس المرجع السابق، ص 106.

³ د. نجلاء عاطف خليل، نفس المرجع السابق، ص .

⁴ Nobert Sillamy, Dictionnaire encyclopédique de psychologie, Tome 1, ed Bordas paris, 1980, P 357-358.

وأعراض المعالج التقليدي كالتالي، أو الشد

الثقافي L'inconscient ethnique و " التي تلعب دوراً مهماً في الجماعه، إذ يقوم برحيب صراعات المجتمع، تكوين قاعدة لهذه الصراعات عبر الطقوس التفريغية والعلاجية فهو عصابي لأنه يتحمل جنون الجماعة".¹

من هنا تختلف رؤية المعالج التقليدي أو الشعبي عن رؤية الطبيب الذي ينظر هذا الخير إلى المريض على أنه مجرد ظاهرة عارضة لحدث فيزيولوجي بمعنى مرض يجري في جسده ويجب علاجه باستعمال التقنيات الجديدة في التشخيص والعلاج ملغيا بذلك المسافة الاجتماعية والثقافية بينه وبين المريض، بينما المعالج التقليدي الذي تجمعته مع المريض شخصية قاعدية واحدة أو مخيال جماعي واحد حددته الثقافة التي ينتمي إليها، يفضل أدوات أخرى للإبقاء على مسافة اجتماعية وثقافية قريبة بينه وبين مريضه " فالمكوث مع المعالج الشعبي يستغرق وقتاً أطول مما يستغرقه المريض مع الطبيب الأكاديمي كما يتسم اللجوء إليه بالطابع (الضغط والعزلة والخوف من المستقبل وفقدان الشعور بالهوية الخاصة) ويجعله مطمئناً إليه و لا يتوقف تشخيصه عند العضو أو الوظيفة المريضة وإنما يتجاوزه إلى إعادة التوازن العضوي للمريض ودائماً ما يعطي المعالج الشعبي لنفسه الوقت الكافي للكلام، الإصغاء للحركة أو الصمت ويوجه قدرته لتبديد الخوف والقلق من نفس المريض ويشركه في مسؤولية علاجه.²

لذا واز ليفي ستروس Levis Stauss العلاج الذي يقوم به المعالج التقليدي بالعلاج التقليدي في قوله " فإذا انتهينا إلى الطبيعة النفسية للعلاج التحليلي وإلى الطبيعة العضوية للعلاج الشاماني فإننا لن نتعجب من الاضطراب المراد علاجه. حقا إنّ العلاج الشاماني يبدو معادلاً دقيقاً للعلاج التحليلي، لكن مع قلب لجميع المصطلحات فهما يهدفان إلى إحداث تجربة وهما معا يتوصلان إلى ذلك بإعادة تشييدهما لأسطورة يجب على المريض أن يحيها أو يعيشها من جديد، لكن في حالة (العلاج التحليلي) يشيد المريض أسطورة فردية بمساعدة عناصر يستمدّها من ماضيه، وفي الحالة

¹ G. Devereux cite Par N. Pantade, La guerre des femmes magie et amour en Algérie, P112.

² د. نجلاء عاطف خليل، نفس المرجع السابق، ص 355.

الأخرى (العلاج الشاماني يتلقى المريض من الخ
شخصية قديمة".¹

3. تبدو الطقوس العلاجية التقليدية لها صلة بحياة وثقافة الفرد فهي تعبر عن هويته الشخصية وتحول دون انسلاخه عن المعتقدات الدينية، لذا يلجأ إليها الفرد ليؤكد احترامه لمعتقداته ومقدساته "إنها وسيلة دائمة في الحفاظ على هذه الهوية المعرضة للفتور بسبب الاندماج الشديد بالقيم الحديث"² التي تبرز من خلال الطقوس عن وجودها. إنّ العلاجات التقليدية تعمل على تقديم وظائف علاجية ووقائية وتطهيرية من كل ما هو مدنس من خلال تبديد التوترات البيثاقية وذلك بجعل الطقوس التقليدية ذات أولوية وجعلها أحد أركان توازن الأنا في مواجهة النسق الاجتماعي الثقافي المتزايد، وخاصة المقدسة منها لكونها قريبة من الدين. ولأن المقدس "هو كل ما لا يدنس ولا يعتدي على حرمة لماله من إجلال وتعظيم ويرجع أصله على الألوميات بما ترمز له من غيبات وخفايا"³ يرى حسن طوالي أن استعماله في المجتمع الجزائري يعتبر كوظيفة مطهرة لخدمة اضطراب اجتماعي الذي أفرزه التغير الثقافي من أجل التحكم أو التخفيف من أخطاره إزاء وحدة الأنا " من ذلك ندرك أن ميلنا للمقدس - هذا الموضوع المكرس للتفريغ لا يحدث إلا عندما تكون الأنا في ذروة القلق الثقافي... فالناس يصرفون فيه انفعالاتهم لأنهم يتقربون فيها من المقدس الذي يكتسب منه المؤمن التفكير خطايا... فيتضاعف دوره المطمئن (إزالة الشعور بالذنب وطرده الأذى)".⁴

ويبقى العلاج التقليدي دائما حاضرا ومتواجدا رغم التطور الحضاري الذي يحاول القضاء على كل ما هو مقدس "فالإنسان يحمل معه ذلك القلق البدائي Angoisse primitive المتعلق بالحاجة إلى الأمان التي لا تجد إشبعا لها إلا في المقدس"⁵ وذلك عن طريق الطقوس التفريغية، التطهيرية والعلاجية.

¹ جماعة من الباحثين، ترجمة محمد أسليم، أبحاث في السحر، ص44.

² د. طوالي حسن ترجمة اليميني، الدين والطقوس والتغيرات، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر، 1988، ط1، ص 22.

³ رشدي فكار، علم الاجتماع والأنثروبولوجيا الاجتماعية، معجم موسوعي عالمي، دار النشر العالمية، المجلد الأول، باريس، 1976، ص 37.

⁴ طوالي حسن، اشكالية المقدس، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر، 1988، ص

⁵ N. Zerdouni, Ibid, P 39.

خلاصة:

بالرغم من الطب وتقنياته ووسائله العلاجية الجد متطورة المعتمدة على الدقة العلمية في التشخيص والعلاج إلا أنّ الطرق العلاجية الشعبية لازالت متواجدة ويبدو لهذا التواجد والحضور الكبير لهذا النوع من العلاج أبعاده وأسبابه، فهو يتمشى مع التفسيرات الشعبية التي يقدمها الفرد الجزائري لتصوره لأسباب المرض وخاصة عندما يكون مستعصلي العلاج إذ يرجع تفسيره إلى مصدر غيبي. ومن هنا يأتي المعالج التقليدي الحارس للثقافة بكل الوسائل والطقوس والمساعدات العلاجية والنفسية الذي يحتاجها المريض للتخفيف من معاناته.

لتجنب بعض الثغور والسلبيات التي قد تظ
موضوعي وعلمي انتهجت منهجين رئيسيين:

I / الدراسة الاستطلاعية:

الهدف من الدراسة الاستطلاعية:

هو إلقاء نظرة شاملة على عينة من النساء من مختلف الأعمار والمستوى العلمي، وهي عينة تعتبر صغيرة الحجم إذا قورنت بالعينات التي يستطيع المنهج الإحصائي تخطيطها حول أهم الآراء والمعتقدات والتصورات الثقافية والشخصية التي تخص موضوع العقم الذي يعد موضوعا حساسا ومؤلما وضاعطا. هذا قصد التعرف على مدى تأثيره نفسيا واجتماعيا على المرأة في ظل التطرق لمختلف الضغوطات التي يمارسها عليها المجتمع و أيضا معرفة مستوى إحساس المرأة بذاتها وهي عقيم. كما أردت من خلال هذه الدراسة معرفة الأسلوب التي تفسر به كل امرأة أسباب للعقم والطرق الأنسب التي تنتهجها لعلاجها في ضوء البيئة الثقافية والواقع الاجتماعي لمجتمعنا، كما كان الهدف من هذه الدراسة هو إعطاء نتائج كمية وموضوعية تختار على أساسها حالات الدراسة العيادية.

الأدوات المستعملة في الدراسة الاستطلاعية:

الاستمارة: يعرف بيثو الاستمارة على أنها اختبار مركب من مجموعة نوعا ما كبيرة من الأسئلة مقدمة بصورة كتابية للمفحوص وذلك لفحص آرائه وأذواقه ووضعيات معينة وأحاسيسه، وهي تعتبر كوسيلة من الوسائل المساعدة في البحث والإحاطة بمجتمع الدراسة.

هدف القيام بالاستمارة:

- ◆ تصور النساء من مختلف الأعمار والمستوى التعليمي والحالة المدنية للعاقرة أو التي تأخر إنجابها.
- ◆ أثر العقم على المعاش النفسي للمرأة.
- ◆ طريقة علاج المرأة للعقم.
- ◆ اختيار العينة: لقد تمّ تطبيق الاستمارة على عيّنة من النساء، كون البحث يتعلق بالعقم، عند هذه الفئة و فقد تمّ التركيز أكثر على المتزوجات وعلى نسبة قليلة من العازبات قصد دراسة بعض التصوّرات والمعتقدات والآراء الفرديّة والثقافيّة حول العقم ومعايشته وطرق علاجه.
- ◆ فالزواج هو الذي يبين خصوبة المرأة أو تعرضها لمشكل تأخر الإنجاب أو العقم وما ينجر عنه من معانات تعيشها المرأة.

خطوات بناء الاستمارة:

قبل انجاز الاستمارة، قمت بإجراء بعض اللقاءات مع عيّنة من النسوة (عازبات، متزوجات، "عقيمت أو ممن يعانون من مشكلة تأخر في الإنجاب، متزوجات بأطفال"، من مختلف الأعمار) حول موضوع الإنجاب والعقم وهذا قصد استجابة الاستمارة لأهداف البحث ومن هنا بادرت بإنشاء أسئلة تتعلق بتصوّرات المرأة الجزائرية للعاقرة وللعقم وطريقة علاجه ومعايشته فكانت 28 سؤالاً تمّ إعادة صياغة بعض جملها بمساعدة الأستاذة المشرفة.

وتمّ توزيع الأسئلة في الاستمارة كما يلي:

1. أسئلة مغلقة وشملت 23 سؤالاً يتمّ الإجابة عنه بـ نعم أو لا وتمثلت في السؤال رقم (1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 14 - 15 - 17 - 18 - 19 - 20 - 22 - 23 - 24 - 26 - 27).

2. أسئلة شبه مفتوحة رقم (13 - 16 - 21 - ثلاث اختيارات والرابع مفتوح.

3. الأسئلة المفتوحة: تمثلت في الاختيارات الرابعة في الأسئلة شبه المفتوحة رقم د في الأسئلة رقم: 13 - 16 - 21 - 25.

والسؤال المفتوح رقم 28 والذي تركنا من خلاله المرأة تعبر بحرية عن تجربة المرأة العاقر أو تجربتها هي الخاصة السابقة أو الحالية للعقم ومعايشته وطريقة علاجه.

ولقد شكّل هذا السؤال جزءاً هاماً في اختيار العينة.

عينة الدراسة الاستطلاعية ومواصفاتها:

تتضمن:

السن	24 - 21	30 - 25	35 - 31	40 - 36	40 - 56 ...
العدد	18	17	29	27	19
%	16.36	15.45	26.36	24.54	17.27

جدول رقم -01- توزيع العينة حسب السن

تتكوّن عينة البحث من 110 حالة تتراوح أعمارهن ما بين 21 و 56 سنة حيث أنّ غالبية هذه العينة هن من اللواتي تتراوح أعمارهن بين 30 و 40 سنة.

المستوى الدراسي	ابتدائي	أساسي	ثانوي	بكالوريا	جامعي
العدد	13	18	23	15	41
%	11.81	16.36	20.90	13.63	37.27

جدول رقم -02- توزيع العينة حسب المستوى الدراسي

إنّ النسبة المئوية للمستوى الدراسي للمرأة
النسبة المئوية العالية هي فئة الجامعات.

مطلقة	أرملة	متزوجة	عازبة	الحالة المدنية
06	03	71	30	العدد
5.45	2.72	64.54	27.27	%

جدول رقم -03- توزيع العينة حسب الحالة المدنية

تبدو أنّ النسبة المئوية العالية تمثلت في فئة المتزوجات بنسبة 64.54%.

نتائج الدراسة الاستطلاعية:

المجموع	لا	نعم	عدم الإجاب يعود للمرأة
110	96	14	العدد
100	87.27	12.72	%

جدول رقم -04- توزيع العينة حسب اعتقاد سبب عدم الإجاب يعود للمرأة

لاحظت أنّ سبب عدم الإجاب تراه النساء لا يعود للمرأة كما كان يعتقد قبل
سنوات مضت وهذا راجع إلى تطوّر الطب في تحديد أسباب العقم سواء عند الرجل أو
المرأة.

المجموع	لا	نعم	المرأة العاقر هي امرأة غير كاملة الأنوثة
110	71	39	العدد
100	64.54	35.45	%

جدول رقم -05- توزيع العينة حسب أنّ العقم يجعل المرأة غير كاملة

الأنوثة

يرى أفراد العينة أنّ كمال الأنوثة لا تتمثل في الإجاب.

Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features

		نعم	الاحتياط من السحر ليلة الزفاف	
		86	العدد	
110	24	78.18	%	
100	21.81			

**جدول رقم -06- توزيع العينة حسب وجوب المرأة أن تحتاط من السحر
يوم زفافها لأنه قد يعرضها للعقم.**

إذا تعتبر المرأة أن السحر قد يؤثر على نشاطها الجنسي وخصوبتها ولاتقائه يجب الحرص الشديد بأن لا يقع أي شيء من أغراضها الخاصة يوم زفافها لاتقاء أي وصفات سحرية خطيرة تؤدي خصوبتها. هنا نلتمس مدى تأثير التفكير السحري عند المرأة الجزائرية.

نعم	%	لا	%	مدى تأثير العقم على المعاش النفسي للمرأة
89	80.90	15	13.63	العقم يجلب التعاسة للزوجين وأهل الزوج
91	82.72	9	1.72	العقم هو جرح نرجسي لأنوثة المرأة
82	74.54	28	25.45	هل يعتبر العقم مصيبة كبرى تهدد سعادة الزوجة وراحتها النفسية
76	69.09	34	30.90	إن من أهم أسباب الطلاق بين الزوجين هو عدم إنجاب المرأة
97	88.18	13	11.82	كثيرا ما تتفادى المرأة العاقر للأسئلة حول الإنجاب لأنها تجرح مشاعرها
101	91.81	9	8.18	إن العيش بدون أطفال هي حياة ملل وإحباط وفراغ
75	68.18	35	31.81	من الأفضل أن يقال للمرأة عانس أو مطلقة على أن يقال لها عاقر
91	82.72	19	17.27	سرعان ما يأخذ الحزن مكان السعادة عند التأخر

19.09	21	80.90	89	هل يؤدي العقم إلى الاكتئاب أو عدم التوافق النفسي
15.45	17	84.54	93	تتظر أم الزوج للزوجة التي تأخر إنجابها أنها هي سبب تعاسة الابن وحرمانه من الأبوة
29.10	32	70.90	78	هل العقم يؤدي إلى عدم التوافق الزوجي

جدول رقم -07- لقد تمّ جمع الأسئلة لأنها كلها تقيس نفس البعد

المتمثل في التعرف على مدى تأثير العقم على المعاش النفسي

والاجتماعي لدى المرأة.

يبدو أنّ العقم له تأثير كبير على المعاش النفسي للمرأة وهذا ما يظهر واضحا من خلال النسبة المئوية العالية التي شكلت 80.90% من الإجابات بنعم، فهي تعتبره جرح نرجسي لأنوثتها وهذا ما يجعلها تتفادى الأسئلة حول الإنجاب لأنها تجرح مشاعرها، إذ لا نلغي مدى تأثير العقم على الحياة النفسية للمرأة بما أنّ 74.54% من العينة تعتبره مصيبة كبرى تهدد سعادة المرأة وراحتها النفسية وإحدى عوامل الاكتئاب وعدم التوافق النفسي (80.90%) ذلك لأنّ العقم يجعلها تحت تأثير الضغوطات والاجتماعية والثقافية سواء خارج بيتها أو داخله وخاصة من جانب أم الزوج، وهذا ما يتضح من خلال إجابة العينة على السؤال التالي: "تتظر أم الزوج للزوجة التي تأخر إنجابها أنها هي سبب تعاسة الابن وحرمانه من الأبوة" بنسبة 84.54% من الإجابات بنعم. فالتناسل في ثقافتنا هو يعد استمرارا للعائلة ولإسمها، إذا العاقر تصبح غير مرغوب فيها وسبب تعاسة الابن وخاصة في نظر الحماة. ومن هنا يصبح انتظار الطفل من طرف الزوج أو الزوجة أو أهل الزوج تلك الهدية الإلهية، فالحياة لا تساوي شيئا في نظر المرأة بدون أطفال، فالطفل في نظرها ليس مجرد رغبة بل حاجة تشبع الأمومة وتزيل الضغوطات والملل وهذا ما يبدو من خلال نسبة 91.81% ترى أنّ العيش بدون

أطفال هي حياة ملل وإحباط و70.90% من أسب من أهم أسباب الطلاق بين الزوجين.

إذا الحرمان من الأمومة يجعلها تحس بالنقص والإحباط والإحراج والخوف من الطلاق وبالتالي تصبح حياتها دائما تحت تأثير التهديد والضغط والقلق.

%	لا	%	نعم	
24.54	27	57.45	83	الطبيب المختص
31.81	35	68.18	75	العلاج بالأعشاب
42.72	47	57.27	63	الراقي
48.18	53	51.81	57	التكامل بين العلاج التقليدي والطبي
78.18	86	21.81	24	زيارة الأضرحة

جدول رقم -08- توزيع أفراد العينة حسب طريقة علاج العقم

نلاحظ من خلال هذا الجدول أنّ العلاج الطبي لحالة العقم هو الأول والناجح لما يملكه من وسائل حديثة في التشخيص من أشعة وتحاليل جد متطورة، لكن في نفس الوقت لازالت العينة تستهدف الوسائل العلاجية التقليدية على نطاق واسع كالأعشاب الطبية وخاصة المقدسة منها وذلك عند إثبات الطب الحديث في فشله في تحقيق المراد أي حصول حمل، فيصبح اللجوء إلى الوسائل التي جهزتها الثقافة لحل مشكل العقم إلى التعلق بالأعشاب والرقية باعتباره الحل الوحيد المتبقي أو التكميلي للعلاج الطبي، لذا نرى من خلال الجدول أنّ نسبة 51.81% ترى الاعتماد على الوصفات العشبية المقدسة بموازاة العلاج الطبي. أما الاعتماد على زيادة الأضرحة فشكلت نسبة 21.81% لأن سلوك المرأة أصبح يتطابق مع تعاليم الدين فهي ترى أنّها ممارسات طقسية لا يرضى بها الإسلام، إذا أصبحت زيادة الأضرحة والتبرك بهم ليس كالسابق لأنّ الصحة الدينية بدأت تركز على التنديد بالممارسات الجاهلية وتقديس الأولياء، أما الراقي فهو ذلك الشخص الذي يشهد له أنه يتعامل مع المقدس كالقرآن والأعشاب الطبية (الماء

المقروء عليه القرآن، زيت الزيتون (الشجرة المقدسة)
بالرقية والأعشاب أصبح جزءا لا يتجزأ من التراث النفاقي لأنه يسم بصفة القداسة
والاحترام وهذا ما جعله أكثر طلبا واستمرارا.

فيما يخص الأسئلة شبه المفتوحة:

أسباب العقم	سحر	مرض عضوي	مس من الجن
العدد	57	81	17
%	51.81	73.63	15.45

جدول رقم -09- توزيع أفراد العينة حسب تحديد أسباب العقم

إنّ النسبة المئوية العالية في تحديد أسباب العقم تمثلت في المرض العضوي أي
خلل في الجهاز التناسلي يجب معالجته عند الطبيب المختص. إذا النساء تتجه أولا في
تحديد مشكل العقم إلى تلك القوى الخفية ألا وهو السحر بنسبة 51.81% ثم يليها مس
من الجن بنسبة 15.45% وهذا راجع إلى أنّ السحر والجن يعد عاملا ثقافيا مهما في
الخطاب الإثنوسيكولوجي الجزائري. فالمرض أو العقم إذا لم يكن سببه عضوي فهو
راجع إلى تلك القوى الخفية التي استعملها الآخر (من الأعداء) لإلحاق الضرر
بالآخرين والتحكم في مصيرهم ومن بينها خصوبة المرأة وهذا ما التمساه في الجدول
السابق بأنّ نسبة 78.18% تحتاط من السحر يوم زفافها لأنه قد يعرضها للعقم.

التذكير بالعقم	الزوج	الحماة	الجيران
العدد	18	80	10
%	16.36	72.72	9.09

جدول رقم -10- توزيع أفراد العينة حسب الأشخاص الذين يستفزون

المرأة أكثر بتذكيرها بعقمها

تبدو أنّ نسبة من يستفز المرأة أكثر بتذكيرها بعقمها هي الحماة بنسبة 72.72%
و16.36% تعود للزوج، أما الجيران فكانت النسبة قليلة 9.06%.

وترجع النسبة الكبيرة للحماة لأنها تريد أن

منها، كما أنّ الحماة ترى دائما في الأول أنّ العيب في الروجه وان ابنها حامل
الرجولة.

العدد	لإثبات أنوثتها	لتستقر مع زوجها	لتفادي الأسئلة المحرجة
	49	85	28
%	44.54	77.27	25.45

**جدول رقم -11- توزيع أفراد العينة فيما يخص "شعور المرأة بعد زواجها
مباشرة أنها ملزمة بالإيجاب"**

إنّ أعلى نسبة في هذا الجدول تمثلت في 77.27% أين ترى النساء أنّ الإيجاب
يعدّ عاملا مهماً في استقرار المرأة في حياتها الزوجية، فالطفل هو الذي يوجد بين
الزوجين وسبب إعادة الجمع بينهما من جديد في ثقافتنا.

العدد	قبل العلاج عند الطبيب	بعد العلاجات غير المجدية عند الطبيب	عند التأكد من عدم وجود سبب عضوي يعيق الإيجاب
	08	43	83
%	7.27	39.09	75.45

**جدول رقم -12- توزيع أفراد العينة حسب وجوب زيارة المرأة التي تأخر
إنجابها للراقي.**

نلاحظ أنّ النسبة المئوية مرتفعة في الإجابات التي تمثلت في " أنّ زيارة الراقي
تجب عند التأكد من عدم وجود أي سبب عضوي يعيق الإيجاب، فالعاقر إذا عند بأسها
من العلاجات غير المجدية عند الطبيب المختص، تجد بديلا آخر يخلصها ممن بأسها
ويخفف من قلقها ألا وهو الراقي وهذا راجع إلى ما لجأنا إليه في الجدول السادس
والذي يحدّد تصورات المرأة الجزائرية لأسباب العقم فكانت نسبة 51.81% راجعة إلى
السحر و17% إلى الجن. فالثقافة الجزائرية أوجدت معتقدات ترجع بعض الأمراض
ومن بينها. العقم الذي استعصي إيجاد سببه عند الأطباء إلى قوى خفية. وبما أنّ الراقي

عنده مفاتيح الخلاص من السحر والمس عن طريق
الأعشاب الطبية المقدسة فهو السبيل الوحيد والأنجع لعلاج هذا العقم الذي يسكل بهديدا
كبيراً لحياتها النفسية والزوجية.

تفسير الأسئلة المفتوحة:

السؤال: ترجع النساء أسباب العقم إلى 3.36% إلى ضعف الحيوانات المنوية
و15.45% إلى مشيئة الله و7.27% إلى الحالة النفسية و % إلى أنه امتحان من الله.
إذا كل النسب قليلة بموازاة السبب العضوي الذي شكل 73.63% وإلى السحر
بنسبة 51.81%.

السؤال: فيما يخص "شعور المرأة بعد زواجها مباشرة أنها ملزمة بالإنجاب":
فكانت النسب كالاتي:

10.90% بدافع الأمومة.

2.72% الأطفال زينة الحياة.

4.54% لكسب الرجل.

2.72% لتكوين أسرة.

والنسب الكبيرة كما رأيناها في الجدول رقم 03 ترجع إلزامية الإنجاب مباشرة
بعد الزواج لاستقرار الحياة الزوجية وهذا ما يؤكد كما سبقنا وأن ذكرناه أن العقم يشكل
تهديدا لاستقرارها وبالتالي قلقا يجب التخلص منه بشتى الوسائل.

السؤال: 25 متى تعتقدين وجوب زيارة المرأة التي تأخر إنجابها إلى الراقي.
فصلت بعض أفراد العينة اللجوء إلى الدعاء والقرآن بنسبة 13.63% و2.72%
ترى عند معرفة عدم وجود عقم عند الرجل و3.63% عندما لا يتم الحمل.
السؤال رقم 27: "تعرضت أنت أو إحدى قريباتك للعقم أو تأخر في الإنجاب،
تحديثي عن سببه ومشاعرك إثر هذا التأخر".

لقد أجابت أفراد العينة على أنّ العقم يمكن

ترجمه إلى أسباب قوى خفية ألا وهو السحر والذي لم من طرف اهل الزوج بهدف الغيرة أو الحسد أو عدم الرضى عن الزوجة، وهناك من أرجعته إلى المكتوب ومحنة من الله وابتلاء يجب الصبر عليه والتضرع إلى الله بالصلاة والدعاء وهناك من لجأت إلى طرق علاجية تكاملية بين الطب والعلاج التقليدي وحصل هناك حمل، وهناك من تلجأ فقط إلى الطب التقليدي كالأعشاب والراقي بعد تنتظر بأهل كبير، ومنها من فقدت الأمل في كل العلاجات وانهارت عصبيا وعانت ألما نفسيّة.

كما تبدو ومن خلال النتائج أنّ العقم يسبب مشاكل نفسية كالانهيار العصبي، القلق نتيجة الضغوطات والاستفزات المتكررة خاصة من أهل الزوج وتارة من طرف الزوج الذي في بعض الأحيان يملّ من مواساة زوجته والوقوف بجانبها في محنتها، وفي بعض الأحيان يبقى في حيرة (الاستمرار في الزواج أو الطلاق) فهو كذلك يجد نفسه محروما من الأبوة، ومن هنا تصبح الرغبة في الطفل استحواذ Une obsession تجعل المرأة تطرق كلّ أبواب العلاج ومن بينها ما جهزته الثقافة كالراقي.

تحليل المعطيات:

من خلال تحليل المعطيات تبين أنه رغم تأثير الثقافة الأجنبية على المجتمع الجزائري، فإنه مازال الفرد الجزائري متمسكا بثقافته الخاصة به المستمدة من الدين فرؤية العالم للفرد الجزائري تنبثق من تلك المعتقدات التي تربي ونشأ عليه، فمازال الجسد في تصوراتنا الثقافية يعتبر موضوعا تعترضه قوى شيطانية وجسدا يتأثر بالسحر والمس بأصنافه ومنه ما يعيق النشاط الجنسي و يؤثر على الخصوبة خاصة، فالعقم تعتقد أسبابه وعلاجه محصورا بين متناقضين على أساس بيولوجي علمي ومرة على أساس تصورات دينية أو ثقافية سوسيولوجية وعليه إنّ التصور بأنّ السحر يؤثر على وظائف الجسم ومنها الخصوبة، يجعل المرأة تكون دائما حذرة وجدّ حريصة من

أعدائها وخاصة ليلة الزفاف من أن يقع أي جزء
أيادي عزيزة تريد السوء بها.

ولكن كثرة خشية المرأة من العقم في مجتمعنا بحكم أنه يهدد استقرار الحياة الزوجية
ويحرمها من المكانة التي يمنحها المجتمع لها المتمثلة في الأمومة، وهذا ما يجعلها
تعيش الإحباطات والقلق والخوف من الطلاق وتحت تأثير الضغوطات النفسية
والاجتماعية والثقافية. يصبح إنجاب طفل ليس رغبة بل حاجة ملحة تشبع نرجسيتها
وأنوثتها مما يمكنها من أخذ مكانتها في المجتمع والتخلص من الضغوطات والقلق و
حياة الملل والفراغ، وهذا ما يستدعي طرق كلّ أبواب العلاج والتي تكون غالبا في
بدايتها كما رأينا في الاستشارة مع الأطباء، لكن إذا ما إستعصى العلاج وطال أمده
وأصبح غير مجدّي بعد التأكد من عدم وجود أي سبب عضوي يعيق الإنجاب، فما على
المرأة تحت التأثير الثقافي (المعتقدات، الدين...) إلا لإرجاعه إلى تلك القوى الخفية
بالتالي اختيار طرق علاج تملئها الثقافة في مثل هذه الظروف. فالثقافة تلعب دورا هاما
في تحديد أسباب المرض وكذلك في تحديد البدائل العلاجية. إذا رغم التطور الهائل
للطب وتطور التقنيات العلاجية في علاج العقم، إلا أنّ الفرد دائما يرغب في الرجوع
إلى كلّ ما هو إثولوجي وينجذب إليه عند إحساسه بالقلق واليأس والإحباط عند عدم
جدوى الوسائل العلاجية الحديثة. في هذه الوضعية يتدخل المقدس كمتطلب استعجالي
وكعامل استثماري لمقاومة القلق ولجلب الأمل والتفاؤل فالراقي هو موضوع ثقة لأنه
لا يتعامل مع القوى السحرية الخفية، بل مع كلّ ما هو مقدّس وديني (القرآن الأدعية
المأثورة، الأعشاب الطبية المقدسة كالحبة السوداء زيت الزيتون... الخ) إذا فهو
موضوع ارتياح وثقة ويستعان به من كلّ شر كالعين والحسد والمس... الخ "إذا كيف لا
نفكر بالمقدس في هذه الظروف، عندما يكونّ موضوع ثقة" س. فرويد.

إنّ الثقافة التقليدية أمام المواقف المحبطة والضاغطة توفر للفرد أساليب علاجية
ونماذج دفاعية لمواجهة مواقف القلق والضيق والتوتر النفسي.

II - الدراسة الأساسية:

الحالات المدروسة ومواصفاتها:

- استعملت الدراسة على أربع حالات (4 نساء)
- تعاني من مشكل العقم أو تأخر الإنجاب
- لمدة تفوق السنيتين.
- تتراوح أعمارهن ما بين سنة و.... سنة.
- تتوزع حسب مستويات تعليمية مختلفة من المتوسط إلى الجامعي وأوضاع اجتماعية متباينة ولقد رأيت من الضروري ومن الأسباب الموضوعية أن تخلو العينة من أي مرض عقلي.

الأدوات المستعملة في الدراسة:

دراسة الحالة: تعتمد دراسة الحالة على الأدوات التالية: الملاحظة والمقابلة وكذا الاختبارات النفسية وهي تساعد على الوصول إلى التشخيص وكذا تحليل الأعراض. ويعد منهج دراسة الحالة وسيلة من الوسائل العلمية والموضوعية لفهم الفرد في خصوصياته وفردانيته، كما تعتبر أنها "تحليل دقيق للموقف العام للمريض وبحث شامل لأهم خبرات المريض وبحث شامل لأهم خبرات المريض لإعطاء صورة لشخصه ككل".

وهي تسمح للأخصائي بجمع المعلومات حول الحالة ومراجعتها وتحليلها وتركيبها لإعطاء صورة واضحة لشخصيتها من خلال التعرف على ماضيها. كما تراه هي وأهم تطلعاتها المستقبلية وبالأخص حالتها الحالية.

الملاحظة: "هي الملاحظة العلمية المنظمة

محدود من قطاعات سلوكية في مواقف الحياة اليومية الطبيعية ومواقف التفاعل الاجتماعي".¹

كما يمكن أن تعرف على أنها تفاعل بين الفرد الملاحظ والملاحظ أين تلعب العوامل اللاشعورية دورا فعالا وهي تمكن من تكوين الفروض وهذا بالتركيز على السلوك المتكرر بصفة مقصودة أو بطريقة عرضية وهي بمثابة التفحص المباشر للظاهرة المدروسة وتمتاز بالجوانب الملموسة لمعايشة الموضوع ودراسة دلالاته. ويتم التركيز في الملاحظة على التعبير اللفظي، درجة تكيف الفرد مع الواقع، مرونة الحوار أو صلابته تعبيرات الوجه، فقر الخطاب أو عتاه ونوعيته وفقرات الصمت.

المقابلة الإكلينيكية: هي تعد بمثابة علاقة اجتماعية ديناميكية تدور وجها لوجه بين المختص والمفحوص في جو من الصقة المتبادلة والإصغاء l'écoute، لكي يتمكن المفحوص أو الحالة من التعبير عن معاناتها وكيفية معاشتها. وأيضا إدراك أهم التصورات الشخصية للفرد من خلال سرد لحياته وصراعاته وأهم تصوراته ومعتقداته والأحداث التي عايشها، إنَّ المقابلة العيادية تعد الوسيلة الأساسية في الفحص النفسي والتشخيص فهي تجيب على الهدف الرئيسي في علم النفس العيادي وهو فهم الشخص في كليته وفردانيته.

وفي دراستي هذه قمت بالاعتماد على المقابلات التالية:

المقابلة الغير موجهة: لتمكن الحالة من التكلم بكل حرية عن نفسها من خلال طرح سؤال أو إعطاء تعليمة أو طرح موضوع وترك الحالة تتكلم مع احترام الانقطاعات والتوقفات في الكلام.

المقابلة النصف موجهة: تتضمن هذه المقابلة على بعض الأسئلة للاستفسار عن بعض الجوانب التي تحتاج الإيضاح وتوجيه الحالة أثناء التوقف الطويل.

¹ حامد عبد السلام زهران - الصحة النفسية والعلاج النفسي - عالم الكتب - ط2 - القاهرة 1978 ص171.

سرد الحياة: هي تبدو كنتمة للمقابلة غير م

ذاته وتوجيه خطابه للآخر وتقاسم تجربته الانفعالية مع المفحوص لمحنه من جاور
قلقة ومخاوفه.

وسرد الحياة التي يقدمها الفرد المفحوص "بمعنى الفرد ككائن حي في علاقة مع
محيطه الطبيعي والاجتماعي، هذه العلاقة التي تحدد في إطار معيار ثقافي، اجتماعي
في محتوى تحده المعايير الاجتماعية والثقافية الأمر الذي يسمح بإعطاء دلالة لكل هذه
الوقائع، فالفرد يستعمل أجهزة رمزية المتمثلة في الثقافة لتحليل ما يجري أمامه بغض
النظر عن تكوينه البيولوجي والنرولوجي"¹

¹ كيداني خديجة - التوظيف النرجسي لدى حالات الاكتئاب الارتكاسي - أطروحة لنيل شهادة دكتوراه في علم النفس العيادي -
2007/2006 ص 141.

التقرير السيكولوج

الاسم واللقب: ر.ج

السن: 35 سنة

الجنس: أنثى

المستوى الدراسي: السنة الرابعة متوسط

الحالة المدنية: متزوجة

مكان التقويم: البيت

الهيئة والسلوك العام:

ر. ج جميلة، ذات بنية نحيفة، إيماءات وجهها تدل على القلق والحزن.

النشاط العقلي:

تتكلم بصوت مسموع، تملك قدرة على التعبير، وتحاول الإجابة على كل الأسئلة بوضوح.

الميزاج والعاطفة:

أظهرت الحالة معاش مؤلم من خلال الجسد أو الألم الجسدي Douleur physique عبر تقديمها شكاوي سوماتية (آلام المعدة المزمن) والذي يعكس المعاش والألم النفسي La douleur psychique، تشعر الحالة بنقص القيمة وبالتهديد.

محتوى التفكير:

أظهرت الحالة أعراض اضطهادية بصفة و
عن صراعاتها والضغوطات التي تتعرض له جراء عدم إيجابها بصورة مقبولة بفايا.
من خلال حديثها أبرزت عدم القيمة التي كانت تعانيها والتهديد الذي تعيشه.

القدرة العقلية:

لا تعرف الحالة سوء التوجه في الزمان والمكان. تتسم بتركيز جيد.

التاريخ النفسي والاجتماعي للحالة:

تبلغ ر.ج 35 سنة، متزوجة، مأكثة بالبيت، تعيش مع زوجها في سكن منفرد في
ظروف اجتماعية ميسورة، تحل المرتبة السادسة بين إخوتها، كانت الحالة في طفولتها
عنيدة وشقية وكانت لا تميل أكثر للعب، كانت جدّ متعلقة بأبيها لأنه كان عطوفا
وحنونا، أما علاقتها مع أمها فكانت سطحية لأنها كانت صارمة في معاملتها معها.
وفيما يخص علاقتها بإخوتها فتعتبرها سطحية مع وجود بعض الصعوبات في الاتصال
معهم "كانوا دأيريني تكلي ماكائش، قاع مشي مقيميني". وهذا ما كان يشعرها بنقص
القيمة من طرف إخوتها. أما علاقتها مع أختها الصغرى فهي حسنة.

لم تكن الحالة متفوقة في دراستها مثل باقي الإخوة جميعا حيث تتمكن من
الوصول إلى الثانوية فتوقفت عن الدراسة في السنة الرابعة متوسط وهذا أثر عليها
وأشعرها بالنقص اتجاه الإخوة وجعلها متقبلة المزاج. فبدأت تتعلم حرفة الخياطة التي
أتقنتها ومهتت فيها وأصبح لها مال جعلها تقرض منه الإخوة عند الحاجة وهذا كان
يشعرها بالافتخار، لكن لم ينتزع منها هذا، شعورها بالنقص اتجاه الإخوة التي تحس
دائما أنهم أحسن منها في دراستهم وتفوقهم فيها.

إذا كانت الحالة تحس بنقص القيمة فكانت تبحث عن العطف والاهتمام من خلال
التعاطف والاهتمام بمطالب وحاجيات الأسرة كآلية دفاعية للمحافظة على تقدير الذات.

في سن الثالثة والعشرين توفي أبو الحالة،

وتعاني من اضطرابات سوماتية خاصة على مستوى الراس والمعدة واصبحت كلما غضبت أو حزنت ينتابها آلام المعدة والتقيؤ.

أصبح الجسم المنفذ الذي من خلاله عبرت الحالة عن صراعاتها المكبوتة وعن وضعية الضيق ومدى حاجتها إلى التقدير من طرف الآخرين، هنا الأعراض السوماتية ساعدت الحالة من تخفيف الصراع وذلك بتحويله لاشعوريا باستخدام الآليات الدفاعية إلى اضطرابات جسدية لحفظ التوازن.

تزوجت ر.ج زواجا تقليديا من شاب يكبرها بخمس سنوات أحست الحالة بالسعادة وبقيمة ذاتها "حسيت ولتْ عندي قيمة قدام لفامي، وقدام إخوتي، حسيت روجي حاجة وَاحدُ خرى".

إنّ الزواج أعطى للحالة معنى في هذا الوجود أي دور الزوجة un autre statut وهذا ما دعم تقديرها لذاتها، لكن يجب أن نتحصل على الدور الثاني في المجتمع ألا وهو دور statut الأمومة والذي سيمكنها من الحصول على دورها الأساسي في الجماعة le groupe فإنجاب الأطفال في حياة الفرد الجزائري هو تعبير عن خصوبة المرأة ومصدر للتفاخر وتخليد اسم العائلة.

بعد مرور ستة أشهر على زواجها بدأت الحالة تتردد على الأطباء لكي يتم الحمل، لكن زيارتها للأطباء لم تجدي نفعاً، فعزمت بعد مرور سنتان من العلاج بالأدوية أن تتجه إلى العلاج التقليدي لأنه تراه ساعد الكثيرات على الإنجاب وخاصة اللواتي يعانين كما تقول من "البرد"، لكن الأعشاب الطبية لم تأت بالنتيجة المرغوبة، فعاودت العلاج عند الأطباء وبعد إجرائها لـ scanner والتحليل المكثفة أكد لها الأطباء أنه عندها أو عند الزوج ما يعيق الإنجاب ونصحها الطبيب بأن ترقى نفسها.

"بصح السحور كايّن مئه مذکور في القرآن، حنّا قاع الدّار ثامنّ فيه، كيما يكوئنّ فيك حاجة (وتقصد مرضا عضويًا، يُلِقُّ تُكوّنِي كَلِيتِي حَاجَة" أي السحور.

هنا يبدو دور التقاليد والمعتقدات التي نما عليها الفرد بطريقة لاشعورية وثقافية رمزية من خلال تفسير لوضعيته. بدأت الحالة تشك في أهل الزوج رغم أنهم كما تقول

لم يجرحوها مرّة أو يذكرونها بعقمها وبدأت تفكر
ليس محرما ولأنّ الراقي يملك نفس الوسائل الثقافية التي يملكها المريض.

Il a même instrument culturel que le patient.

بدأ الخوف ينتابها من عدم الإنجاب ومن تخلي الزوج عنها الذي كان يطمئنّها
بعدم تخلية عنها، لكن كانت تعرف مدى حبّه للأطفال ولاشتياقه بأن يكون أبا وخاصة
بعد أن رأى أخاه الذي تزوج مؤخرا وأصبحت زوجته حاملا.

إنّ الخوف من عدم الإنجاب يولد للمرأة قلقا وتهديدا لحياتها النفسية والزوجية
وخاصة عندما تعرف أنّ زوجها لا يعاني من أي مرض عضوي يعيق عنده الإنجاب.

بدأت الحالة تحس أنّ الزوج في بعض المرات يصبح منقلب المزاج، مرّة حنون
وودود، ومرّة يغضب لأتفه الأسباب، فبدأت الشكوك تراودها ومخاوفها تتزايد وخاصة
بعد أن أصبح يطالبها بمساعدات مالية من المال الذي ورثته من بيع السكن العائلي،
وما أدخلها في قلق دائم هم موت إحدى قريباتها التي تخلي عنها زوجها إثر مرضها
وتركها عند أمها تصارع المرض دون أن يسأل عنها إلى أن ماتت واستولى هو على
السكن الذي طالما كانت تشقى لبنائه وتأثيثه. هذه الحادثة أثرت فيها كثيرا وجعلتها
تخاف من الطلاق والعيش وحيدة وخاصة بعد زواج أختها القريبة منها خارج الوطن.
فبدأت تشعر بخوف دائم يلزمها والخوف من البقاء لوحدها في البيت.

خفقان سريع في دقات القلب أثناء النوم توقظها ليلا.

الأم شديدة في المعدة والتقيؤ المستمر.

الحالة تعاني من صراعات نتيجة نقص المقاومة، فالشعور بالقلق والصراع
النفسي وما ترتب عنه من قلق عبّرت عنه الحالة لفترة مؤقتة بأعراض جسديّة للحفاظ
على الأنا وهذا نتيجة الإحباطات المتكررة من جرّاء الأحداث التي مرّت بها.

عندما أدركت الأم معاناة ابنتها نتيجة عدم حملها أخذتها هي وزجها عند "الدلاكة"
التي قامت بتدليك أسفل ظهرها و"فوجتها على الأعشاب" وأعطت لها دواءً عند تناوله
أن ينام الزوج والزوجة كلّ منهما في غرفة منفردة حتى إكمالها، بعد الليلة الرابعة من
نومها لمفردها نهضت الحالة لقضاء حاجتها، وإذ بها تخرج من المرحاض وهي

تصرخ وترتجف قائلة: "شفت جنّ في VC وفي
نضرك".

هدأ الزوج من روعها، لكن مع مرور الأيام بدأت مخاوفها وأعراض القلق تتزايد، إذ أصبحت تخاف البقاء لوحدها في المنزل خشية معاودة الجن إليها، فأخذوها عند الراقي الذي قرأ عليها آيات من القرآن لكن الحالة رفضت سماعه وغلقت أذنيها ثم شرعت في الصراخ عندما أجبرها الراقي سماعه. بعدها شخص الراقي مرضها "أنها مسكونة بجنّ وشرع بضربها لكي يخرج الجنّ، لكن بدون جدوى، وقال الجنّ على لسانها "جيت نضرك ونضرك زوجك".

إذا الرقية أدخلت الحالة في هجمة هذيانية *une crise* وهذا ما أتاح لها من تفريغ جزء من قلقها.

هنا يظهر دور الثقافة الجزائرية في تحديد أسباب المرض وبالتالي نوعية العلاج الواجب إتباعها، فالثقافة والمرض هما عاملان متلازمان ومرتبطان مع بعضهما البعض.

إنّ الراقي شخص عبر الطقوس العلاجية من خلال قراءة القرآن وصراخ الحالة أنّ المرض سببه استحواذ من الجنّ وعليه حدّد طقوس العلاج ألا وهو الضرب، والحالة وجدت أنّ الراقي يتجاوب مع هذيانها خلال الجلسة العلاجية ممّا مكنها من تفريغ قلقها ومعاناتها النفسية.

بدأت ر.ج تسوء حالتها فأصبحت تسهو كثيرا وتخاف من البقاء لوحدها في البيت عند ذهاب زوجها إلى العمل وتعاني من أعراض جديدة ألا وهي الإحساس بالاختناق لأنّ الجن يسكن في حلقها ويريد خنقها ممّا أجبرها على فتح فمها لتتنفس منه خوفا من الاختناق.

إنّ الثقافة مكنت الحالة من التعبير عن صر

الجن" وكانّ الثقافة تقول لها كما قال Devereux: "أحرص من ان نصاب بالجنون، فإذا أصبحت كذلك، فتصرف إذا بهذا المشكل أو ذاك".¹

وهذا النموذج الثقافي الذي يتخذه الفرد ليعبّر لاشعوريا عن صراعاته وقلقه ومخاوفه يحفز الأسرة على مساعدة الفرد والوقوف بجانبه ومساندته ويجعل الفرد مركز الاهتمام والاهتمام والرعاية وليس مرفوضا. إذا le surnaturel ما فوق الطبيعي يسمح للفرد التعبير عن واقعه المؤلم وكذلك إعادة علاقته مع محيطه.

ذهب الزوج عند "الدلاكة" لأنّ عائلتها شكت في أنّها هي السبب في مرضها، وحكى لها ما جرى لزوجته بعد ما تناولت أعشابها فقالت له: "هناك عشبة سرية وضعتها في الأعشاب الذي تناولتها ولا أستطيع أن أفصح عنها لأنها سرّ المهنة ويكون مفعولها مماثلا لما يحصل لزوجتك، إذا كان يسكنها جن".

بدأ قلق أسرتها عليها بتزايد خيفة من أن يطلقها الزوج لأنها أصبحت لا تقوم بأعمال البيت، وبدأت أم الحالة تساعد في أعمال البيت في غياب زوجها، أما الزوج فراح يسأل عن أحسن راقى في المدينة هذا ما طمأنها "شفتي راجلي جرى عليّ هو هنا عرقته يبغيني وما يقرطش في...".

هنا يظهر دور العائلة، لا يوجد رفض للمريض وعزل بل مساندة ودعم un soutien الذي له دور علاجي، رغم ما يسببه المريض من مشاكل.

أخذ الزوج الحالة ر.ج عند راقى معروف في المدينة معروف بتديّنه وثقافته الدينية الواسعة وشرعيّة رقيته، فقرأ عليها القرآن فتغيّر صوتها وأراد الرّاقى ضربها لإخراج الجنّ لكن الحالة منعتة. بعد نهاية الطقس العلاجي نصحتها بقراءة القرآن والالتزام بالأدعية الصباحية والمسائية وقراءة آية الكرسي كثيرا لأنها تبعد الشيطان وقال "الشفاء يتم بـ 65% من عندك و35% من عندي" وطالبها بالرجوع بعد أسبوع وأعطاه ماء مرقى وطالبها بالصلاة في وقتها وخاصة صلاة الفجر.

¹ Devereux, Op-Cit- P

هنا دعوة الرّاقى الحالة إلى اللجوء إلى الم
أمام الصرّاعات.

خلاصة الحالة:

إنّ الأعراض الاستحواذية التي قدمتها الحالة ما هي إلا تعبير رمزي للصراعات النفسية تعود جذوره إلى المراحل السابقة من حياتها، فالحالة تعاني من فقر داخلي نتيجة نقص قيمة الذات سببه فقدان لموضوع الحماية، زيادة على وجود مخاوف رهيبية من فقدان لموضوع الحبّ والحماية والسند والذي يتمثل في الزوج ممّا ولدّ لها حالات من الضيق والتوتر النفسي والقلق ولعدم وجود من يساندها في وضعيتها استعملت الحالة الوسائل الثقافية les outils culturels للبحث عن السند الاجتماعي عن طريق الخطاب الإثني اللاشعوري (ساكتي جنّ) أي استثمار الآليات الدفاعية المجهّزة من طرف الثقافة التي نشأت عليها وأصبحت جزء من شخصيتها وأصبح الجنّ كمسبّب رئيسي الذي تنطوي عليه الآلام النفسية والعقم وهذا ما سيسمح باحتواء الحالة من طرف العائلة ومساندتها لها وبالتالي المحافظة على توازنها.

التقرير السيكود

الثانية

الاسم واللقب: هـ.س

السن: 28 سنة

الجنس: أنثى

المستوى الدراسي: السنة الثالثة ثانوي

الحالة المدنية: متزوجة

مكان التقويم: بيت الأهل

الهيئة والسلوك العام:

كانت تبدو جد مرتاحة ومتعاونة معنا، بالنسبة لها وجدت الفرصة للتعبير عن معاناتها ومن يصغي إليها.

الحالة نحيفة الجسم، إيماءات الحزن والتحسر والتعاسة تبدو واضحة على مستوى إيماءات الوجه.

النشاط العقلي:

الحالة مندفعة كثيرا في حديثها وتكلم بصوت مرتفع.

الميزاج والعاطفة:

الحالة سريعة الغضب ويظهر ذلك من خلال المقابلات. وخاصة في حالة تعرضها لمواقف عاشتها مع والدها ومع حمايتها التي كانت تذكرها بعقمها وتمارس عليها ضغطا نفسيا. لديها شعور بالذنب اتجاه نفسها حيث ترى أنها هي السبب في ما تعيشه من مشاكل (العقم) فهو تعتبره عقاب إلهي جراء ما اقترفته من ذنب.

تشعر بنقص القيمة وبعدم التقدير الذات، فهو

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

محتوى التفكير:

تتسم بعدوانية إتجاه نفسها، تشعر بأنها مرفوضة وغير محبوبة من طرف الآخرين، كما كانت غير محبوبة ومرفوضة من طرف أبيها وهذا ما ولد لها الشعور بالنبذ والاضطهاد.

قدمت الحالة أعراض اضطهادية (سحروني) لكن في إطارها الثقافي وبهذا تعد عادية.

القدرة العقلية:

لا تعاني الحالة من سوء التوجه في الزمان والمكان.

التاريخ النفسي والاجتماعي للحالة:

تبلغ هـ.س من العمر 28 سنة متزوجة بدون أطفال منذ خمس سنوات تعيش مع أهل زوجها، مستواها الدراسي السنة الثالثة ثانوي، تعيش في ظروف اجتماعية حسنة تحتل المرتبة الرابعة بين إخوتها.

عاشت الحالة طفولة ملؤها المواقف المحبطة والصراعات في كنف أسرة تتكون من الأب والأم والإخوة. كانت الحالة تحسّ أنّ أمها بعيدة عنها، فعلاقتها معها كانت جدّ سطحية، فالأم كانت تفضل البنت الكبرى والأولاد، لذا وجدت الحالة صعوبة في الاتصال مع أمها وتري أنّها غير مبالية بها ولم تمدّها لها الحنان والاهتمام.

يظهر أنّ الحالة تعاني من اضطراب مع الموضوع الأولي ألا وهو الأم "كُنْتُ نحس ما عنديش أم، أم منكسرة ماشي قافزة وتخاف بزاف من بويا وسلبية".

أما علاقتها بأبيها فكانت تعتريتها الخوف والرّهبة، إذ كان أبا متسلطا وجدّ قاسي وتكرهه وخاصة بعد ذلك اليوم الذي كانت تلعب فيه بالغرفة وإذا بالأب يركلها على غفلة ركلة قويّة مؤلمة لأنّها تكشفت قليلا وقال لها: "ساقطة وبما أنّ الحالة كانت تبلغ

أنداك سبع سنوات لم تعرف لما قال لها ذلك الذي
تدور في راسي وضرتني وأثرت علي، ومع مرور الوقت حذب دفع نفسي انسي فعلا
فتاة غير متخلقة".

إنّ الحالة أثناء مرحلة الطفولة عانت من نقص الحنان *manque d'affection*
والخوف من الأب وتسلطه وأصبحت تعاني من أعراض اضطهادية يدعم لم أتمتع
بالحنان، في صغري كنت مكروهة من الكلّ، كلّ الناس والأولاد يكرهوني في
المدرسة، أولاد الجيران... ثم البكاء... كنت نحسّ أني إنسانة غير مرغوب فيها".
أثناء فترة المراهقة أصبحت هـ.س جدّ جميلة وفاتنة "هذا الجمال كان نقمة عليّ
وليس نعمة لخاطش كان لمجرد الطمع" فبدأت تتعرّف على الشباب وتخرج معهم بدافع
الانتقام "بُويَا كُنْتُ نُشَوْفَهُ يَشُوقِنِي مَاشِي كَيْمَا خَوَاتَاتِي، دَائِمًا يُنْفَضُ لِبَسْتِي وَيَنْفَضُ
صَحَابَاتِي وَيَشُوقُهُمْ مَاشِي مَثْرَبِيَاتٍ كَيْفِي، فَأَقُولُ فِي نَفْسِي، مَيْنُ يَشُوقِنِي هَكَذَا غَادِي
نَخْرَجْلُهُ سَاقِطَةً".

رغم أنّ الحالة كانت جدّ جميلة إلا أنها لم تكن تشعر بقمته الذاتية، دائما ذلك
الشعور بالنقص يلاحقها وهذا راجع إلى الصراع الأوديبي الذي لم يُحلّ الصراع مع
الأنا الأعلى (الأب) واضطراب علاقتها مع الموضوع الأساسي ألا وهو الأم.
إذا إنّ انعدام الاتصال مع المحيط وعدم توافيقها مع الآخرين جعل الحالة تعاني
من النقص والجرح النرجسي وعدم الرضى ممّا جعلها تبحث عن التقدير خارج
محيطها الأسري وعن الحبّ، فأحبّت شخصا أو شابا وخوفا من أن تفقده وتفقد حبّه
أقامت علاقة جنسية معه تحت ضغطه (لكن دون أن تفقد عذريتها). ومع مرور الوقت
بدأ هذا الشاب ينهرب منها إلى أن جاء ذلك اليوم الذي قال فيه أنه مستحيل أن يتزوج
بأمثالها، فصعقت وصدمت الحالة وظلت تلوم نفسها طول الوقت "كيفاش أنا هاكدة ديما
الناس يزعفوا عليّ، ما يبعونيش لذاتي" ومرّت عدّة ليالي ولم تدق فيه الحالة طعم النوم
وهي تلوم وتؤنب في نفسها "كان راسي ينحرق، مارقدش ثلاث ليالي حتى نخسبت
وداؤني سبيطار Pavillon 35".

إنّ الرفض من الآخر كان سببا من أسباب

ولدّ أنا هشا لا يتكيف مع المواقف الضاغطة والمحبطة فجر تلك الحانه الاحسابيه الذي تحمل كلّ الدلالات الإكلينيكية".

لكن الأطباء لم يتمكنوا من أن يفعلوا للحالة شيئا، إذ سرعان ما عاودتها الحالة الانهيارية، فحاولت الأخت التي تتفاهم نوعا ما معها، أن تتعرّف على أسباب انهيارها، فحكّت لها القصة كاملة، فلم تؤنبها الأخت خوفا من معاودة انهيارها وبدأت تريحها بقولها "المهم لم تفقدي بكرتك... قاع الناس يغلطوا... ربّي يغفر...".

إنّ الشعور بالفراغ العلائقي والجرح التّرجسي وعدم التقدير الذاتي والوضعيّة المؤلمة والتمركز حول الذات جعلت الحالة تهرب إلى عالم لا واقعي كوسيلة دفاعيّة اتجاه الأحداث التي عاشتها منذ طفولتها والتي من أسباب اختلال توازنها النفسي والفراغ الداخلي والعلائقي.

بعدها بشهور وبعدها التفتت العائلة واهتمت لشفاؤها دون معرفة السبب الحقيقي ماعدا الأخت التي تكبرها، امتثلت الحالة للشفاء، وتقدم شاب لخطبتها ووافقت دون اقتناع ورضى "بُعَيْتُ نَسَى وَنُغَيِّرُ حَيَاتِي وَلَا نَهْبَلُ" بعد أن تم الزواج الذي كان تقليديا وبدون فترة تعارف أصبحت الحالة تحسّ بالسعادة لأنّها شعرت بالاهتمام والحبّ الذي كانت تبحث عنه. وبدت نفسيا تحس بالراحة الداخليّة في الشهور الأولى أصبحت تفكر في الحمل، لأنه بعد شهران من زواجها بدأت الحماة تسألها وتقلقها بأسئلتها، وبعد الشهر الثالث تم الحمل، لكن الجنين لم يكتمل نموّه وأسقطته، بعدها بشهور قليلة تمّ حمل ثاني لكن سرعان ما سقط الجنين ليدخل الحالة في حالة من الحزن والبكاء الدائم، وبعد محاولات علاجية مع الأطباء تم الحمل مرّة أخرى، لكن الجنين لم يكتمل نموّه فأسقط ممّا جعل الحماة تطالب ابنها بطلاقها لكن الزوج أصر على عدم طلاقها وبدى أنّه متمسكا بها ولم يكن يطالبها بالإنجاب وراضيا بقضاء الله. "كان زوجي عندما يراني أبكي، يبكي معي ويواسيني فأطمئن أنّه سوف لا يتخلّى عني".

لكن الحماية لم تتوقف عن طلب الابن بطلاؤ

له أطفالا وحرمت ابنها من الأبوة، ورأت الحالة انه ما يجري لها ما هو إلا عذاب من الله نتيجة العلاقة السابقة مع ذلك الشاب.

أصبحت الحالة تعاني من اضطرابات حادة في النوم:

- خفقان سريع في دقات القلب.

- الفزع والاستيقاظ المفاجئ أثناء الليل.

- العياء.

- تهيئات.

- الخوف من الجنون.

أصبح الجسد يعبر عن الأعراض النفسية واللغة التي تفسر الأعراض الإكلينيكية نتيجة المعاش السابق، حالات التوتر الانفعالي التي نجمت عن الذكريات الأليمة والصراعات في حياتها الماضية. كالجرح النرجسي والفقدان العاطفي، زيادة على ذلك الضغوطات التي كانت تمارسها الحماية مع زوجة الأخ الأكبر على الحالة "عجوزي كانت تُكلمُ الناس عليّ، هذا كان يُكثرتي وسلقتي الكبيرة كانت تُكلمني على أمومة وأحاسيسها باشْ تُضُرني وكأنت كي تُشوفُ راجلي داخلْ تَبْدَى تُدَلَعُ في ولدها باشْ تُعِيضَة".

بالحاح من أسرتها عرضت الحالة نفسها على Psychiatre الذي قدّم لها أدوية ومهدئات، لكن رأت أنّ هذه الأدوية سوف لا تساعد على الإنجاب، فتخلت عنه، وذهبت مع حماتها التي ألحت عند الطالب دون أن اقتناع بالشفاء وقال لها: "زيني نيّتك، وأعطى لها الفيجل مع زيت الزيتون للطلاء اليومي في أسفل البطن، لكن سرعان ما توقفت عن طلائه لأنه كانت تعتقد أنه سوف لا يأتي بنتيجة بل فعلته فقط لإرضاء حماتها التي دوما كما تقول "ثمعني بقمي"، فعاودت زيارتها مع الأطباء برفقة زوجها لكن بدون نتيجة مرجوة، فنصحتها أسرتها بالذهاب عند الدلاكة "فيها البراكة تع بكري" دلكت لها ظهرها وأعطت لها des ovules من الأعشاب فتألت لنيّتها أنهم سيزيدون من خصوبتهم وخاصة عندما سمعت أنّ الكثيرات أنجبوا على يديها.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

بدأ أهلها وزوجها يحفزونها للذهاب عند الر

عند الرّاقِي مِين يَأْسْت ودخولِي بلي ساكني جن وفي البيعه وقد امب بان جن يسكنها
عندما التقت في عرس بواحدة "مضروبة" وأتت عندها بدون أن تعرفها قائلة لها أنه
يسكنها جن ولا يريد لها أن تحمل من إنس وهذا لشدة جمالها.

هنالك كما قالت بدأت تفكر، بل تؤمن بالجنّ وعندها شكت بتلك المرأة التي في
يوم زفافها رمت عليها شيئاً لم تعرفه وعثرت عليه، ومن هنا بدأت تشك في أهل
الزوج بأنهم يضعون لها السحر في الأكل لكي يجعلونها تجن وتفقد عقلها وبالتالي
يتخلص الزوج منها، وهذا ما حفزها أكثر للتردد على الرقاة لتتخلص من السحر.

الحالة تفاعلت مع الإطار الثقافي الذي تعيش فيه فالقيم والمعتقدات تؤثر في
تفكيرنا وتصوراتنا لأنها جزء من شخصيتنا.

الحالة بترددتها على الرقاة بدأت تكثر من الصلوات والأدعية والبكاء مع
الاستغفار "وليت نريح، كل شيء فيه كلام الله يدأويني... وليت كل ما يحبه الله نُديره،
نصلّ رحمي، نذكر ربّي لخاطش بكري لم أعط للعبادات حقها".

هنا يظهر دور المقدّس ودور الدين في مساعدة الفرد من التخفيف من الإحساس
بالذنب والضغوطات وجعل للفرد يحسّ بالراحة والطمأنينة. "بأنّ الفرد العصري وحتى
الذي يحارب الدين على كلّ الجبهات، لا يمكنه أن يتخلى عن التعديلات الدينية لكي
يواجه المرض، الموت، الظروف القاسية، الأوقات الصعبة والعصية من الحياة
للتغيرات الفيزيولوجية والنفسية"¹.

والآن هي تتردد على أحد الرقاة الذي تؤمن الشفاء على يديه، لأنها سمعت من
زوجها أنه رأى الرسول وأنّ كل من رقاها أنجبوا ومما زادها تفاؤلاً أنّ هذا الرّاقِي
"نام عليهم منام وبشرهم بالذرية" وهي تنتظر البشارة. وهي الآن ملتزمة بالوصفات
التي قدّمها لها الرّاقِي كطلاء الأطراف بزيت الزيتون المقروء عليه القرآن والأكل
اليومي لـ "لعقدة المجهزة من الأعشاب وعسل النحل مع القراءة اليومية لبعض آيات
الله التي تبعد الشيطان وتزيل السحر".

¹ Jourssance du sacré p24.

خلاصة الحالة:

ما يمكن استخلاصه من خطاب الحالة أنّها شخصية تعاني من تصدّع نرجسي ونقص في تقدير الذات نتيجة الوضعية السابقة والحاليّة (الإحباطات والضغوطات). تملك الحالة صورة سلبية عن ذاتها ممّا ولد لها هشاشة في تقدير لذاتها وهذا ما يظهر من خلال الحاجة (المبالغ فيها) إلى الاهتمام والتقدير من الآخرين. الشعور المتواصل بالضغط والحزن ومشاعر الذنب. تعاني الحالة من أعراض اضطهاديّة والقلق الذي تمثل في الحالة المستمرة من التوتر الانفعالي، فالشخص القلق في نظر فرويد "هو ذلك الشخص المتوتر انفعاليًا لتعرضه لإحباطات متتاليّة اتجاهاً مواقف لا مخرج منها".¹ هناك أعراض استحواذية (المس من الجن)، فالجن بشكل أحسن تعبير أو أفضل لغة للتعبير عن الألم والضيق النفسي le malaise، ولكن هذا الاستحواذ الذي يعدّ جزءاً من ثقافتنا لا يعتبر عرض لمرض عقلي un symptôme psychiatrique، بل خطاباً اثنيًا يعبر عن خلاله الفرد عن آلامه من خلال اللامعقول l'irrationnel وذلك بوضع أسباب مرضه في الإطار الديني الثقافي لكي لا يرفض من الآخرين بل يستثمر من خلالها عطف الآخرين ومواساتهم.

¹ نعيم الرفاعي - دراسة في سيكولوجية التكيف ص 165.

التقرير السيكود

الثالثة

الاسم واللقب: ز.ب

السن: 36 سنة

الجنس: أنثى

المستوى الدراسي: ليسانس

مكان الإقامة: وسط وهران

الحالة المدنية: متزوجة

المهنة: إطار في التعليم

الهيئة والسلوك العام:

الحالة ز.ب جميلة المظهر والقوام، خجولة كانت الحالة خلال المقابلات في أتم التجاوب معنا تستعمل على طول المقابلات أيضا يديها للتعبير أو لتدعيم ما تقوله مع بعض الابتسامات.

النشاط العقلي:

تتكلم بتلقائية في التعبير وتملك قدرة كبيرة على التعبير عن أفكارها.

الميزاج والعاطفة:

تظهر الحالة تناقضا في رغباتها فهي في نفس الوقت ترغب في الأمومة، لكن في نفس الوقت خائفة من الحمل، فالحمل يشكل لها الموت وهذا يعبر عن تهديد

محتوى التفكير:

الحالة تعبر عن صراعاها النفسي من خلال الحسد وقد قدمت شكاوي سوماتية وتوهمية *Plaintes Hypochondriaques*، حيث أنها دائمة الشكوى من مرض القلب، تتمل الأطراف... رغم وجود أي تقارير طبية تثبت ذلك فأرجعتها على أنها سحر بتشخيص من المعالج التقليدي الراقى والذي سبب للحالة أيضا تعطل وتأخر في الإنجاب.

القدرة العقلية:

تتميز الحالة بقدرة عقلية سليمة فهي لا تعاني من سوء التوجه في الزمان والمكان وذاكرتها جد قوية فهي تتذكر كل التفاصيل.
وعليه أصبح الجسم يمثل الدعامة الأساسية للتعبير عن قلقها ومخاوفها وللتخفيف من المعاناة ساعدت ثقافة الحالة بأن تسقط ما تعانيه من آلام ومخاوف على الآخر (السحر) وهذا ما جلب لها السند والتعاطف.

التاريخ النفسي والاجتماعي للحالة:

تبلغ ز.ب من العمر 36 سنة متزوجة منذ خمس سنوات بدون أطفال، عاملة بسلك التعليم، تعيش مع زوجها في سكن منفرد في ظروف اجتماعية حسنة.
ولدت الحالة ولادة عادية وهي تحتل المرتبة الرابعة بين إخوتها، في طفولتها كانت تحسّ الحالة بالقيمة والحنان من طرف الأب إذ كانت المفضلة عنده والأكثر اهتماماً من طرفه، أما علاقتها مع أمها فهي عادية، لكن سرعان ما تغيّر كل شيء بدخول الزوجة الثانية في حياة أسرتها، إذ تغيّر الأب من الحنون إلى العصبيّ، المخيف، يتشاجر دوماً مع الأم ويضربها أحيانا ومتهاون في مسؤوليته مع أفراد الأسرة، إذ عاد يتغيّب كثيرا عن البيت ليبقى مع الزوجة الثانية وشحيح الإنفاق مما يدفع الأم لتذهب إليه للعمل لتتوسل إليه ليرجع إلى البيت "كانت أمّا تشقني، مين تبقى تحسّم فيه باش يولي للدّار قدام الناس، ذلها وبهدلها".

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

هذا الجوّ العائلي المشحون بعدم الأمان والذي

انعكس أوّلا على مردودها المدرسي فتراجع معدلها بعدما كانت الاولى في الصف وانصب اهتمامها على اللعب فقط مع الأطفال في الشارع، لأنّ البيت عمته الفوضى والشجار حتى بين الإخوة، كما أنها غالبا ما كانت تمرض وهذا المرض كان يجعل الأب يأتي إلى البيت ويبيدي اهتمامه اتجاهها ويشفق لحالها ويحسّسها بالأمان.

إذا المرض استثمرته الحالة لجلب الاهتمام العاطفي والأمان في مرحلة الطفولة كذلك سيطرت على الحالة أحلام اليقظة "كلّ مرّة وأنا في طريق نلعب أو نشري لذار... دائما نعلم لو كان تجي عايلة ما عندهاش أصغار تديني وتربيني، ويقلشوني ويتكلموا معايا بحنان ونرقد بأمان...".

أيضا بدت الحالة تنتابها حالات من التبول الليلي اللاإرادي الذي كان يُشعرها بالخجل أحيانا عند توبيخ والدتها لها، التي بيّست من شفائها بعد العلاجات الطبيّة غير المجديّة.

تذكر الحالة كذلك أنّ أمها لجأت في تلك الفترة إلى زيادة الشوافات لإرجاع الأب بين أحضان أولاده، لكن تلك الزيارات لم تكن مجديّة. هنا تقول الحالة أنها اقتنعت أنّ السّحر "ما كائش منه، هكذا ربّانا بويّا، كنت في صغري نسّمعه يستهزأ بالشوافين والمتردّدين على لوليه (الأضرحة)، كان دائما يقول ربّي يدير وربّي يمنع، ماكائش فوق قدرة ربّي...)

في فترة المراهقة توقفت الحالة عن التبول الليلي اللاإرادي لكن انتابها نوبات قلق أثناء الليل، كانت تشعر كأن شيء يغلق حلقها ويصعب عليها التنفس une boule dans la gorge وخوف شديد من الموت، وازداد ابتعادها عن أبيها وسيطرت عليها مشاعر الكره اتجاهه لأنه هو المسؤول عن مأساة الأسرة، وقرّرت أن تتفوّق في الدراسة كتحدّي لأبيها، لأنه تكلم عن ولده من الزوجة الثانية الذي تفوّق في دراسته الابتدائيّة، لذا هو يحبّه ويفتخر به.

انزعجت الحالة زب كثيرا من التغيّرات الفيزيولوجيّة التي طرأت عليها ولم تتقبّلها "ما بغيّتش نكبر، بغيّت دائما نُقعد صغيرة، نلعب فقط...". في نفس الوقت كانت

معجبة بقوامها وجمالها، لكن لم تكن تبدي اهتمام
الفترة وتوقفاً في الدراسة. في هذه الفترة اقتربت الحالة من الام، اما الاب فنفضل عدمه
على وجوده.

الفترة الجامعية جعلتها أكثر نضجاً.

إذا لقد عاشت الحالة في جوّ اللأمن وهذا ما أشعرها بالتهديد والإحساس والفراغ
العاطفي.

مرحلة الزواج:

تزوجت الحالة من شخص يعمل معها في سلك التعليم، يتيم الأم والأب، مرحلة
التعارف جاءت بعد الخطوبة، كانت ز.ب متخوفة من مسؤوليات الزواج ومن الفشل،
لكن الزوج عاملها معاملة حسنة وبأخلاق عالية مما جعلها تحبه أكثر وجعل العلاقة
أكثر انسجاماً واستقراراً.

في الشهور الأولى بدأت الحالة تقلق على الحمل، وما كانت تسمعه في بيت أهلها
وفي العمل من زميلاتها عن فلانة وفلانة التي تزوجت قريباً وهي حامل الآن جعلها
تسارع إلى الأطباء، فالمرأة في نظرها كلّ عام تنقص عندها الخصوبة وهي لا تريد
أن تفقد هذا الزوج الحنون الذي طالما كلمها في فترة الخطوبة عن الأطفال الذين
سينجبونه، عددهم وأسماءهم.

تردّدت ز.ب على الأطباء لحصول العمل وأكدوا لها أنها لا يوجد أي خلل أو
مرض يعيق الإنجاب من خلال التحاليل والفحوصات، ونصحوها بأن يتفحص الزوج
قدرته على الإنجاب لكن الزوج رفض مما أكدّ لها أنّ السبب لعدم حدوث حمل هو
الزوج.

تحت ضغط الأهل أصرت الحالة على أن يجري الزوج الفحوصات اللازمة
والتي أكدت بدورها أنّ الزوج ليس عقيماً.

وإثر سماعها المستمر عن دور الأعشاب و

لكثير من مثيلاتها اللواتي لم يجني معهن العلاج الطبي وريبووا بينهم في العلاج التقليدي" زيادة عن بعض القصص حول بعض الزوجات اللواتي تعرضن للسحر وتعطل لديهن الإنجاب وأنجن بعد نزعها.

بدأت تراودها أسئلة حول حقيقة وجود السحر وفعاليته وخاصة بعد معاناتها "تنمّل الأطراف ونوبات سرعة خفقان القلب في الليل" ولم تشفى رغم الفحوصات والتحليل المكثفة التي أكّدت أنّ جسمها سليم.

اتفق الأطباء أنّ ما تعاني منه من أعراض ما هو إلا تعبير على قلق تعانيه الحالة فأعطوا لها بعض المهدئات، لكنها لم تأخذ منها شيئاً كونها مصرّة.

نصحتها أختها الكبرى أن تذهب بصحبة زوجها إلى طبيب عام يحجم (خارج وهران) مرفوقة بالفحوصات الطبية السابقة والتي تعبر عن عدم وجود أي خلل يعيق الإنجاب أو خلل فيزيولوجي. قام بحجمها وطلب منها أن ترقى نفسها بأدعية.

عندها فكرت في الذهاب عند إحدى الرقاة الشرعيين، أول راقية ذهبت عنده لاحظت من خلال كلامها أنها غير مقتنعة، أنّ السحر أو المس قد يمنع الإنجاب ويؤدي الإنسان فأعطاهما تتصفح بعض الكتب لكي تقتنع أنّ السحر موجود ويؤدي الإنسان جسمياً ونفسياً ومن أعراضه (الآلام المخاوف، الحزن بدون سبب... الخ).

عندما رقاها تقول الحالة "حسيّت كل جسمي تنمّل وبسخانة وبديت نضرب بكراعي ويديّ الأرض وخاصة عندما جاء في الآية (إنّ الله سيبيطله) "

الراقي يوفر للشخص الذي يريد حلاً لمشكلته مجموعة من الوسائل الثقافية تستثمر لمقاومة القلق والمواقف الضاغطة لأنه هو موضع ثقة وتقدير من الآخرين لأنه يتعامل مع المقدس.

بعد أن أنهى من الطقوس التشخيصية، أنبأها الراقي بأنها مصابة بسحر وليس مس، وأنّ السحر أصعب من المس، لأنه صعب التخلص منه، فالجن يخرج بسرعة بعد التفاوض معه أو بالقوّة تحت التهديد فيحترق، أما السحر فيحرسه جن وصعب إخراجه بسهولة إذا لم يخرج مع القيء. وأخبرها مرشداً "إذا ما رقيتيش رُوْحك، غادي

توصلي لسبيطار" وأعطاها ماء وزيت الزيتون م
وهي تعدّ من الطقوس العلاجيّة التي يتبعها الرّاقى في العلاج، والذي يبعث الله
والطمأنينة في الشخص لأنها تتعامل مع المقدس التي مصدره الدين، لكن الحالة ز.ب
ازدادت سوءاً، فعند قراءتها لبعض الآيات التي تتكلم عن الجن، بدأت يداها ترتجفان،
فخافت وخرجت خارج المنزل خوفاً من أن يخرج منها الجن ويرعبها، وأصبحت
تخاف البقاء لوحدها في البيت وانتابتها حالات قلق وخوف لكن الزوج كان دائماً
بجانبيها، يواسيها وينصحها عند تظهر عليها أعراض الخوف بعدم الذهاب لا عند
الأطباء ولا عند الرّقاء فهو لا يتخلّى عنها ولا يهتم كثيراً لأمر الإنجاب "أنا ما عندي
ما ندير بالولادة، المهم عندي إنت".

لكن الأهل (الأم والأخوات) نصحوها أن لا تثق كثيراً فيما يقوله الزوج، فكلّ
رجل خلق لأن يكون أباً وله ذريّة، ونصحوها أيضاً بأن لا تتوقف عن العلاج التقليدي،
لكي تتخلص نهائياً من السحر والذي رأوا أنه أثر حتى على نفسيّتها وجعلها تعيش
القلق والخوف.

أقنعها الرّاقى أنّ الإنسان هو أقوى من الجن، لأنه يستطيع أن يتغلب عليه بقراءة
القرآن والدّوام على الصلاة والأدعية، وأنّ الجنّ يفر من المقدس ويتغلب على
الشخص البعيد عن الله.

يرمي الرّاقى هنا إلى دعوة الحالة إلى التشبث بالمقدس لدوره المطمئن والتي
تمكن الفرد من مواجهة مخاوفه التي تقلقه أو التخفيف منها، فالمقدس في مثل هذه
الحالات يعتبر حاجة نفسيّة للتخفيف من الضغوطات الداخليّة، ف (ز.ب) تعيش تحت
الضغط بين الرغبة في الإنجاب وهي كلّ ما تتمناه أي امرأة، والخوف من الحمل
والولادة التي تراها أنها ستجعلها تموت "ليس الخوف من الموت الذي تشغل فكرنا،
لكن الخوف من الحياة، عندما تكون حياتنا لا تقدّم ولا تخدم شيئاً" وبين الخوف من
الأمومة وأن تكون أما سلبية *une mauvaise mère* "زعم غادي نربي ولادي ومأ
نخرجهمّش معقدّين كيما خرّجنا بويًا".

الحالة تقول أنها تفرح عندما يقول لها الراق

مس من جن أو سحر، فهي تخاف أن يكون بها مرض نفسي أو مرض سيؤدي بها إلى الجنون، لأنها أصبحت تنسى كثيراً وتجد صعوبة في إيجاد بعض الكلمات للتعبير. الحالة ز.ب لحد الآن ما زالت تواصل زياراتها للراقي كلما شعرت بالقلق أو تحت تأثير عائلتها التي تطالبها بأن "تجري على روحها لتلد ولا يفوتها القطار وتندم". لكن سبب الزيارة الحقيقي لتطمئن على سلامتها من أي مرض نفسي "نروح عند الراقى مين يضغطوا عليّ دَارْنَا ويحلفوني باش نرح، وأنا في دَخلي المهم يقول لي بيّ مس، خيرما يقول لي ما عندكْ وَالْوَا، صَافِي راني مَرِيضَة Psychiquement، وهذا يخوقني ويفلقني".

خلاصة الحالة:

إنّ حالات القلق والنكوص وصعوبة للتكيف تظهر أنّ الحالة بحاجة إلى السند والأمان والحماية، وما الأعراض الاستحوادية إلا تعبير رمزي للصراعات النفسية التي تعود جذورها إلى المراحل الأولى من النمو. فالحالة تعاني من فقر داخلي ونقص قيمة الذات وعدم النضج العاطفي.

الأعراض السوماتية مكنت الحالة من إز

جسدي، فالجسد أصبح يغيّر تلك الصرّاعات، كما ان الحاله اسعملت les outils culturels الوسائل الثقافية عن طريق الخطاب الإثني (الاستحواذ). أي استثمار الآليات الدفاعية المجهزة من طرف الثقافة للتعبير عن حالات القلق والحصر فأصبح الجن كمسبب رئيسي الذي تنطوي عليه الألام النفسية والاجتماعية وهذا ما سيسمح للحالة بجلب السند من طرف عائلتها والمحافظة على توازنها.

التقرير السيكول

الرابعة

الاسم واللقب: و.ح

السن: 34 سنة

الجنس: أنثى

المستوى الدراسي: جامعي

مكان الإقامة: نواحي وهران

الحالة المدنية: متزوجة

المهنة: أستاذة

الهيئة والسلوك العام:

ذات بنية جسدية متوسطة، جميلة المظهر، تظهر عليها بعض علامات القلق.

النشاط العقلي:

تتميز الحالة بتلقائية في التعبير فهي تقول كل شيء يتبادر إلى ذهنها بسهولة.

الميزاج والعاطفة:

الحالة تعبر عن حاجتها إلى تقدير لذاتها، فهي تحس بجروح على مستوى نرجسيتها وترى أن طعم الحياة مفقود بدون أطفال.

محتوى التفكير:

الحالة تبدي انشغالا كبيرا بما يحدث لها واستحواذ على فكرها الأفكار الاضطهادية عندما أحست باليأس من جهة وبالعامل السحري من جهة أخرى.

إذا الحالة أسقطت عقمها وسبب مشاكلها علم
تدعمها الاعتقادات الثقافية ويقبلها المجتمع لتخفيف الصعظ (الا وهو السحر).

التاريخ النفسي والاجتماعي للحالة:

تبلغ و.ح من العمر 34 سنة متزوجة منذ ثلاث سنوات بدون أطفال، أستاذة في مؤسسة تعليمية، تعيش مع زوجها في سكن منفرد في ظروف اجتماعية لا بأس بها. ولدت الحالة ولادة طبيعية ولم تتعرض لأي مرض أو حادث خطير وتربت منذ الصغر تربية صارمة (ممنوع اللعب خارجا أو إقامة صداقات). كانت تغار الحالة من الأطفال وهي تنظر إليهم من خلف النافذة يلعبون وحتى اللعب لم توقر لها لعدم اهتمام العائلة بذلك. وبدخولها إلى المدرسة في سن السادسة شعرت بأنها تحررت من سجن البيت وكذلك شعرت بالاهتمام، فكلّ المعلمات والزميلات يحببها لأنها شقراء وجدّ جميلة ومؤدبة معهم، علاقة الحالة مع الأم اتسمت بالسطحية والاضطراب "كنت مع أمّا كي كالقط والفار، ما تبغينيش وتدعي عليّ لأنني عنيدة"، أما العلاقة مع الأب فاتسمت بالخوف والرغبة، ومع الإخوة فسادها عدم التفاهم.

في فترة المراهقة، انزعجت كثيرا من التغيرات الفيزيولوجية وزادت من خجلها لأنها لم تتقبلها، أما عن الجنس الآخر فصرامة الأب في معاملته وخاصة مع البنات جعلتها تنفر منهم وتصدهم بعنف رغم أنها كانت تتودد إليهم داخليا. "عائلتي كانت جدّ محافظة، لدرجة أنها زرعت الخوف في أعماقي مجرد الردّ والتكلم مع ولد ما كانت تعد بالنسبة إلى جريمة سيقتلني أبي لأجلها". بدخولها الجامعة ودراسة علم النفس بدأت تتحرر نوعا ما خوف الأب ومن الخجل وبعد اقتحامها للحياة المهنية تغيرت "قفزت ولبت ذببة".

مرحلة الزواج:

تزوَّجت الحالة بعد فترة خطوبة دامت سنة من هذا احد أقاربها التي ابدت له من قبل إعجابها به، (كونه طيّب القلب ومتخلق) مما هذا شجعه على طلب يدها. ليتم بعدها الزواج.

في يوم العرس "الحنة" احترست الأم من العمل السحري، فبمجرد وضع الحنة في يد ابنتها وهي إحدى طقوس الزواج، أخذت الباقي وأدخلته في صدها قائلة "طاش لحنة ولا ضربتني".

أما في ليلة الزفاف، كلّ الأسرة (الأم، الخالة والأخوات) تأهبن لإبطال أيّ عمل سحري بعدما عرفوا أنّ أهل الزوج رفضوا إتمام هذا الزواج لأنهم أرادوا تزويج الابن بفتاة أخرى يرغبون في صهر عائلتها، فازدادوا خوفا واحتياطاً، لأنهم يعتقدون بقوة في الأعمال السحرية التي يلجأ إليها الحساد للضرر بالزوج أو الزوجة لكي لا تستمر حياتهما الزوجية، وما زاد يقينهم في هذا الاعتقاد الشائع في الجزائر، هو ما وقع ليلة زفاف إحدى قريبات الحالة التي ذكرت أنها في ليلة زفافها تعرضت لعمل سحري جعلها مربوطة، فشك أهل العريس في عذريتها وحتى العريس نفسه وهذا أثر على العروس نفسياً وتصدّعت العلاقة في الأيام الأولى بين العروسين وأهالهما الذين هم من الأقارب، فتطلقت متسحرة على هذه الزيجة.

في ليلة الزفاف، رأت الحالة أنّ السرير ملطخ ببقع صفراء فتأكدت أنّ أهل العريس سحروها وخافت أن يقع لها ما وقع لقريبتها، وبالفعل لم تغطي بكرتها لأيام وهي تعيش الضغوطات والقلق والخوف. تزايد خوفها من الأعمال السحرية بعد ملاحظتها المتكررة عند عودتها من العمل "إذ ترى أشياء غريبة في غرفتها والتي تدلّ حسب الحالة على أنهم قاموا بعمل سحري، "كالرّش في حائط غرفة نومها، أو أدوات التبرّج بها حروق".

وخوفا من الأذى وعواقبه قرّرت أن لا تأكل طعامهم إلا إذا أكلوا منه "السحور اللي تاكليه وأعر ويطول، مشّي كي الرّش في صوّالحك" وحتى أهل الزوج أصبحوا يحترسون منها، ومنع عليها طهي الطعام وتحضيره.

بعد الزفاف بشهرين بدأ أهل الزوج يستفسر

الشهرية، فزادت ظنونها من أن العمل السحري الذي احلته، حان يراد به عقمها.

بعد أربعة أشهر من عدم حصول حمل وسماع الاستفزازات، والعيش بين فترة الرجاء والإحباطات والبكاء بعد كل مجيء العادة الشهرية "كنت نبكي حتى نشهق ونبلع على رُوحِي وَمَآئِهِدْرَشِ حَتَّى مَعَ وَاحِدٍ".

سارعت الحالة إلى الطبيب لتتأكد من خصوبتها وسلامة جهازها التناسلي وبعد فحوصات تأكدت أنها سليمة واستدعي الطبيب أيضا الزوج للتأكد من سلامته قبل أن يعطي أي وصفات طبية للحالة، بعد إجراء التحاليل التي أكدت سلامة الزوج، أعطى الطبيب للحالة بعض الأدوية المنشطة لتضاعف من خصوبتها وتزيد من حظوظها في حصول الحمل. لكن لم تستمر كثيرا في المتابعة الطبية لأن الأدوية لم تعطي أي نتيجة. بعدها صارت تتردد على الأطباء تارة وعند الرقاة تارة أخرى لكن بدون جدوى وهذا ما زاد من إحباطها وقلقها ومخاوفها، "شعرت أن الأمر خرج من يدي وأن فعل السحر أقوى مني وخاصة بعد الحلم الذي أرعيني". رأت الحالة في منامها أن رجلا أسودا يضع يده شيء ويحفيه في عباةته ويقول لزوجها "أنتم صَحَّاحٌ والذرية مستحيل". يعكس هذا الحلم قلق ومخاوف الحالة من عدم حدوث حمل لديها، وأن سبب تأخر الإنجاب عندها، ما هو إلا نتيجة اعتداء مورس عليها وعلى الزوج، عن طريق السحر الذي يعتبر في ثقافتها المسؤول عن: تأخر الإنجاب وذلك بشل أو تعطيل الجهاز التناسلي كالأرحام مثلا لكي لا تقوم بعملها على الوجه الصحيح، وبالتالي تقل خصوبتها، ولا يمكن للأدوية أن تعالج شيئا بدون التخلص من السحر تضيف الحالة "السحور اللي تاكليهِ واعر ماشي كيما تستخطيه وأنا مرّة كليت لبغريير ولا واحدة من أهل الزوج ما كلي منهُ، فعرفت بلي سحروني".

قررت الحالة والزوج الذي تأكد من عدم حب أخواته وزوجة أبيه لزوجته من خلال الكلام الجارح، ترك البيت وبعد تأكده أيضا من أن تأخر إنجابها لطفل، ما هو إلا نتيجة سحر مورس عليهما. فاستأجروا بيتا مستقلا مما جعل الحالة تشعر بالارتياح،

وزالت الضغوطات التي مورست عليها، والشكوى
أسرته.

بعدها كثفت الحالة زيارتها للطبيب المختص ليتماشى العلاج بالموازاة
en parallele فالطبيب يزيد من الخصوبة والراقي ينزع السحر، كما زارت في نفس
الوقت الدلاكة التي طالبتها بتدليك أسفل البطن كل ليلة بزيت الزيتون لتسارع الزمن،
فهي ترى نفسها أنها كبرت في السن.

إذ العقم في تصوّرنا الثقافي إذا استعصى العلاج وأصبح غير مجدي، فهو راجع
إلى قوى أي اعتداء مورس على الشخص. وعليه تعطي الثقافة بدائل علاجية أخرى
مستمدة من المعتقدات الشعبية الراسخة بقوة في المجتمع، منها مستمدة من المعتقدات
الشعبية الراسخة بقوة في المجتمع، منها مستمدة من الدين كالرقية.

الوقت مضى والحلم لم يتحقق مما أسقط الحالة في اليأس والأرق والبكاء في الليل
الذي كان في صمت، وأصبحت تأكل بشراهة مما زاد وزنها وزاد شعورها بالتهديد،
وتتحسس من كلام الزوج كلما ذكر موضوع الأطفال، وخاصة بعدما قال لها يوما
"الدار اللي ما فيهاش إصغار، ماراهيش دار"، خافت من أن يتغير الزوج ويميل من عدم
وجود نتيجة، وبالتالي سيكون الطلاق "مانيش باغية نولي لدار عزبة ماشي كيما
ترجعي متزوجة، تحسي روحك طايحة".

فكرت الحالة في التلقيح الاصطناعي، لكن الزوج رفض رفضا قطعيا، فزادت
مخاوفها، وأصبحت لا ترغب في الرجوع إلى البيت مباشرة بعد خروجها من العمل،
بل كانت تمشي في طريق بغير وجهة لكي تتعب وتنسى.

يبدو أن تأخر الإنجاب له تأثير كبير على الحياة النفسية للمرأة إذ يجعلها تعيش
القلق والتهديد والشكوك.

"راني عايشة في التوسويس والخوف من الطلاق، خطرة ندير النية تشري
صوّالح لدار، وخطرة نقول لروحي علاه نشري، نسقّد له الدار وبعدها يخلعني
ويطلقني ويجيب وحدّ أخرى... نهبل!".

فالعقم دائما ما يخيف المرأة ويهدد استقرار

الثقافي أنّ الأمومة تكسب المكانة للمرأة في المجتمع ويريد من ناسحها واستقرارها وبالتالي استمرار حياتها الزوجية.

كلما رأى أهل الزوج الحالة استسلمت لليأس، نصحوها بالاستمرار في العلاج وأن لا تستسلم وتضيع حياتها وتجعل الآخرين (أخوات الزوج من أبيه وأمه) ينتصرون عليها. وأخذتها الأم عند راقى يشهد له أنه كفؤ وتمكن من فك السحر لدى بعض النسوة منهن قريبتها التي تزوجت بعد فك سحرها.

نصحها هذا الرّاقى بعدما لم يتمكن من إخراج الجنّ تحت التهديد لأنّ الحالة لم ترد أن يضربها الرّاقى لكي يؤلم الجنّ في الموضع الموجود به بأن تستمرّ في جلساتها العلاجية ليجبر الجن على الخروج من جسم الحالة.

ودعاها بأن تتبع يوميا بعض الطقوس العلاجية: شرب الماء، المرقى والاغتسال به، الطلاء بزيت الزيتون في الليل لمدة ستة أيام وكذلك الاغتسال بماء السدر مرة واحدة مع أخذ كأس للشرب".

الحالة أصبحت تحسّ بتحسن بعد كلّ جلسة أو طقس علاجي "راني دايرة فيه النية" وخاصة بعدما حلمت أخيرا أنّ "عجوزها" أعطت لها قطعة من الحلوى وفرحت بها كثيرا.

كلنا نعرف دور "النية" في أيّ علاج، فالنية أساس العلاج وتجعله فعّالا. كما تجعل الشخص مرتاحا ومتفائلا.

الحالة مركزة الآن علاجها مع الرّاقى لأنها متفائلة وتعتقد كثيرا في دور السحر وتأثيره على خصوبة المرأة وأنه لا مناص للتصدي له إلا من خلال هذا النوع من العلاج، لأنه يتعامل مع الروحانيات والمقدّس "الراقى يخليك مع ربّي، ماتقطعيش ليّاس، يخليك تقري القرآن كلّ ليلة باش يآثر في الجن ويخرج بالمدائمة، ويزيرك باش تصلي الفجر في وقته". الرقية تجعلها قريبة أكثر من المقدّس الذي هو مصدر الطمأنينة.

وتضيف: "الراقي هو نعود اللي تشبطني

ومافيكس سحر أو جنّ تهيلي، لا يوجد بديل".

إذا الرّاقى يعتبر كمصدر علاج في مجتمعنا، فالراقي والعريض الذي تربطهما نفس الارتباطات الثقافية، يلعب دور المعالج النفسي، فهو يجري مقابلة لكي يخلق بينه وبين المريض الثقة ويصغي للمريض ويفهم حالته ويستخدم نفس الرموز الثقافية التي يؤمن بها المريض ويفهمها.

خلاصة الحالة الرابعة:

تعاني الحالة من التوتر والقلق نتيجة المواقف الضاغطة.

تعاني الحالة من جرح نرجسي ونقص القيمة وهذا الإحساس بعدم القيمة يجعل الفرد يكون صورة سيئة عن ذاته، لذا الحالة تحتاج إلى تقدير لذاتها وتقدير الآخرين من خلال إظهار son infirmité sociable أي وجودها ودورها ومكانتها الاجتماعية، فكل إنسان هو بحاجة لأن يساوي شيئاً في هذه الحياة ليزيد من تقديره الذاتي.

الحالة أمام المواقف الضاغطة والاحباطات المستمرة من عدم الحمل تعيش حالات من التوتر النفسي، ولاجتياز الضغوطات النفسية والاجتماعية أسقطت الحالة سبب مشاكلها على الآخر من خلال ميكانيزمات دفاعية تدعمها الاعتقادات الثقافية ويقبلها المجتمع، فأرجعت المشاكل التي تعيشها ولم تجد لها حلاً ولا علاجاً، ما هي إلا نتيجة اعتداء مورس عليها من طرف الآخر والذي تمثل في السحر وهذه الأعراض الاستحواذية والاضطهادية التي تمكن الفرد من التعبير عن معاناته وقلقه ومشاكله النفسية دون أن يرفض من الجماعة بل تستقطب شفقة واحتواء الآخرين لمشكلته وتبتعد أي مسؤولية عنه.

مناقشة عامة لنتائج الفرضيات:

من خلال دراستي المتواضعة هذه حاولت القيام بدراسة نفسية انثروبولوجية لأربع حالات من النساء العقيمت أو اللواتي تأخرن إنجابهن تتردد بصفة مستمرة على الراقى وتتراوح أعمارهن ما بين 27 سنة و36 سنة وكلهن لا يعانين وأزواجهن سببا عضويا واضحا جعلهن يتأخرن في الإنجاب وأتّهن لجأن إلى العديد من الأطباء واستخدمن الكثير من الأدوية التي تزيد من خصوبتهن وتحفز لديهن الحمل لكن دون نتيجة إيجابية.

لقد مكنتني هذا البحث المتواضع من أتقرب من شخصية الزوجات العقيمت اللواتي تأخر إنجابهن منذ ثلاث سنوات، أي تلك النساء اللواتي أصبحت حياتهن كلها انتظار في ذلك المولود الذي استحوذ على كل فكرهنّ مما ولد لديهن أفكار قهرية مرتبطة بالإنجاب تحت الضغوطات التي يمارسه عليهن المجتمع كما مكنتني هذه الدراسة على الإطلاع على أهمّ الدوافع النفسية والثقافية في استمرار هؤلاء النسوة في المعالجة عند الراقى وذلك من خلال المنهجية المتبعة في إنجاز هذا العمل الذي تم من خلال الدراسة النظرية والعلمية والتي أخصها فيما يلي:

- رأيت من الضروري تطبيق استمارة للتعرف على بعض التصورات والمعتقدات والآراء الفردية والثقافية فيما يخص العقم أو تأخر الإنجاب ومعايشته وطرق علاجه ويتم على أساس هذه الاستمارة اختيار العينة التي تتماشى مع أهداف البحث.

وكانت هذه الخطوة لصقل اشكالية البحث التي أوجزها فيما يلي:

- ما هي الدوافع النفسية والثقافية التي تدفع المرأة (العاقرة) إلى زيارة الراقى؟

ومن أجل مناقشة هذه الإشكالية قمت بوضع الفرضيتين الآتيتين:

- إنّ الإحساس باليأس والضغط النفسي والاجتماعي هو الذي يدفع غالبية النساء

اللواتي لم ينجبن إلى اللجوء إلى الراقى.

- إنّ اعتقاد هؤلاء النساء أنّ سبب عمقه

الجنّ، هو الذي دفعهنّ إلى اللجوء والاستجداء بالراقي الذي يعامل مع المفسد.

ولقد سمحت لنا هذه الدراسة من خلال الملاحظة والمقابلات العيادية والاستمارة من مقاربة نفسية للحالات الأربعة والدوافع الحقيقية لزيارة الراقي. ولقد توصلت من خلال هذا العمل إلى بعض النتائج المشتركة بين كل الحالات وأخرى خاصة بكل حالة:

- إنّ الحالات تملك صورة سلبية عن ذاتها وتشعر بنقص القيمة كان سببها المعاش النفسي من بداية المراحل الأولى للنمو، فكل واحد مّا يملك صورة عن ذاته وإذا كانت هذه الصورة يشوبها النقص فلا يتمكن الفرد من الوصول إلى تقدير لشخصيته وذاته، إذا هناك تصدع نرجسي والذي زاد من حدّته هو تأخر حملهنّ الذي عرضهنّ لأسئلة الناس الدائمة والجارحة والمؤذية لشعورهن مّا جعلهنّ يعشنّ في قلق وحزن شديد ويحسن بالتهديد نتيجة فقدانهنّ لمكانة اجتماعية Un statut social ألا وهي الأمومة وهذا ما زاد من معانتهن النفسية والعلائقية إذ بدأ تلازمهن مشاعر اللاّ قيمة ومشاعر الضيق والتوتر النفسي والاكنتاب فكلنا يعرف أنّ الإنجاب لا يسعى فقط لتقوية غريزة الأمومة للمرأة، بل يعمل حتى على تقوية مكانتها داخل الأسرة والمجتمع وبالتالي إثبات لذاتها وأيضاً زيادة لتقدير الذات ذلك لأنّ المعتقدات الدينية والثقافية في مجتمعاتنا العربية تقدر مكانة المرأة الولود وتعززها كونها استطاعت أن تحافظ على اسم العائلة واستمراره وقامت بتعزيز وزيادة أفراد الجماعة بل الأمة المسلمة ككل.

- تعاني الحالات من القلق وصعوبات في التكيف وحالات نكوص تدل على عدم النضج العاطفي مما يظهر من خلال الآليات الدفاعية.

- تعبر الحالات الأربعة عن وضعية الضيق والحصر وحاجتهنّ إلى التقدير من طرف الآخرين وإلى السند لعدم شعورهن بالأمن والاستقرار

- التقارير الطبية أقرت عدم معانتهن من أي مشكل أو خلل فيزيولوجي يعيق لديهنّ الإنجاب وهذا ما زاد من آلامهنّ وإحساسهنّ بالتشاؤم واليأس والضغط كانت تستوجب منهنّ البحث والحاجة إلى التكيف معها، من هنا جاءت الثقافة وما تحمله من

أفكار وتصورات وقيم دينية لتقوم بدورها. كيف

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

محيط سوسيو عائلي متشعب بالقيم الدينية والمعتقدات السعبيه التي نمر بوجود السحر والجن وأين لعب الخيال الفردي والجماعي بصورة مبالغ فيها حول مدى تأثيرهما على حياة الفرد وصحته ومصيره، أرجعت الحالات أسباب العقم إلى تفسيرات غيبية من خلال تقديم أعراض اضطهادية (الاستحواذ والسحر Sorcellerie et possession).

إن استجابة الحالات للضغوطات والتعامل مع الموقف الذي أدركته كمهدد وهو فقدانهم لمكانة اجتماعية Un statut social والتي تتمثل في الأمومة، أظهرت محاولات سلوكية للتعامل مع الضغوطات الموجهة وكذا الاحباطات، إذ أرجعت سبب العقم الذي كان مجهولا سببه من طرف الأطباء إلى سبب معلوم ثقافيا يمكن التحكم فيه من خلال إظهار علامات وأعراض جسمية ووجدانية للآخر على أنها غير طبيعية كالآلام الرأس (الصداع الشديد والمزمن) والحزن والكآبة.

ومن هنا يحولنّ السبب المسؤول عن الآمهن وعقمهن إلى مصدر خارجي الذي يتمثل في الاعتداء الممارس عليهن من طرف الآخر. وهذا الخطاب الإثنوسيكولوجي يبدو على أنه آلية دفاعية مكنت الحالات بواسطته من جعل أنفسهن ضحايا غير مسؤولات عن هذا العقم الذي اتهمن به. وجلب الجماعة التي ينتمين إليها إلى مساندتهن والتعاطف معهنّ كونهنّ ضحايا لتخف القلق والضغط الاجتماعي عليهن في مجتمع ينبذ المرأة العاقر.

وعليه بما أنّ السبب في المعاناة والعقم ليس سببه عضوي عند الحالات المدروسة بل راجع إلى قوى خفية كان لابد أن يتحول العلاج إلى ما جهّزته الثقافة لمثل هذه التفسيرات الشعبية، إذ لجأنّ إلى المعالج التقليدي الراقى الذي يستطيع أن يتعامل مع العالم غير المرئي ومع المقدس الذي هو موضوع ثقة وارتياح وطمأنينة لأنه مستوحى من الدين.

بعد تقديم هذه المناقشة للنتائج المحصل عليها لابد من عرض النتائج التي خصت كل حالة.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

الحالة الأولى: (هـ- س) الحالة عانت من أ

اثرت على حياتها النفسية جعلتها تشعر بنقص القيمة والنفه افقدتها الفدره على مواجهه الضغوطات الخارجية وهذا يعبر عن ضعف أناها وهشاسته، هذا جعلها في حالة من اليأس وأي استثمار خارجي فوقعت رهينة الحزن والاكتئاب.

وبما أنّ الحالة تعيش في محيط متشبع بالقيم الدينية فقد استعملت أمام المواقف الضاغطة والمحبطة آليات دفاعية جهزتها الثقافة (أعراض اضطهادية) للتخفيف من الضغط والقلق وجلب اهتمام الآخرين ومساندتهم لها.

الحالة الثانية: (ر-ج) ترغب الحالة في جلب انتباه الآخرين وفي إثبات الذات

لأنها تعيش عدم الشعور بالقيمة والإحساس بالنقص وبالتالي تعاني جرحا نرجسيا ممّا أدى إلى ضعف الأنا، في الأول قدمت الحالة أعراضا لها دلالات إكلينيكية كالإصابة بالصداع وقرحة المعدة المزمنة وهي أعراض جسدية تعبر عن حالة القلق والضيق النفسي التي تعيشها، وبعد الضغوطات الموجهة إليها نتيجة مشكلة تأخر الإنجاب.

قدمت الحالة أعراضا إثنو سيكولوجية لتعاملها مع الموقف الضاغط ألا وهو أعراض الاستحواذ La Possession للتعبير عن الضيق النفسي والاجتماعي وتخفيف القلق.

الحالة الثالثة: (و-ح) إنّ الحالة تعاني من التوتر والقلق نتيجة المواقف الضاغطة

ومن جرح نرجسي ونقص القيمة تحتاج إلى تقدير لذاتها وتقدير الآخرين من خلال إظهار son infirmité ، أي وجودها ودورها.

وبما أنّ العقم شكل ضغطا مستمرا وتوترا نفسيا، أسقطت الحالة سبب عقمها على الآخر لدفاع عن مكانتها وكتعويض لفقدان مكان اجتماعية وتعاطف الناس معها.

الحالة الرابعة: (ز- ب) إنّ الحالة تعاني من حالات القلق وصعوبة في التكيف

وهي بحاجة إلى السند والأمان والحماية والأعراض السوماتية مكنت الحالة من إزاحة الصراع النفسي إلى اضطراب جسدي، فالجسد أصبح يعبر عن القلق والمخاوف التي تعيشها. كما استعملت الحالة الوسائل الثقافية les outils culturels كأعراض الاضطهاد

(الاستحواد) كآلية دفاعية جهزت من الثقافة لتعب

كمسبب رئيسي الذي تنطوي عليه الآلام النفسية والتي يسدعي المسانده من الاحر.

إن مناقشة النتائج سمحت بالإجابة عن فرضياتي البحث المتمثلة في:

1- إن الإحساس باليأس والضغط النفسي والاجتماعي هو الذي يدفع غالبية النساء اللواتي لم ينجبن إلى اللجوء إلى المعالج التقليدي (الراقي).

فبالفعل إن الإحساس باليأس والضغط هو الذي دفع غالبية النساء اللواتي لم ينجبن إلى اللجوء إلى المعالج التقليدي (الراقي)، فمن خلال نتائج الاستمارة والمقابلات العيادية وجدت أن الحالات المدروسة لجأن إلى زيارة الراقي بعد معاناة المرأة من التشخيص الصعب من خلال قياس الطبيب للمعلومات الكيميائية والفيزيائية المضنية والمكلفة وإخفاق جميع الوسائل العلاجية من عقاقير وهرمونات مخصبة وحتى استعمال وتجريب الوسائل التقليدية كالأعشاب الطبية التي مارستها بنفسها أو بمساعدة ذوي الخبرة كالقابلة مثلاً، من هنا تبدأ المرأة تحس باليأس والقنوط والتوتر والشعور بالإخفاق والفشل ويبدأ يحاصرها القلق نتيجة الضغوطات التي يمارسها عليها المجتمع من إيذاء نفسي، إذ تعتبر مصدر شؤم وتنعت بالعاقرة التي تنتقص من قيمتها كأمراة، تهدد بالطلاق مما يجعلها في وضعية صعبة تعاني من الإحراج والإحباط والضغط وبتهديد لمكانتها الاجتماعية. وفي مثل هذه الحالات والضغوط والمشاكل الاجتماعية المحيطة بهنّ، فلا تجد المرأة حلاً إلا اللجوء إلى المعالج التقليدي.

ففي مرحلة اليأس كل شيء يجرب من طرف المريض بتوجيه منه أو المحيطين به. وقد يلعب الدور الأساسي في الاتجاه إلى العلاج التقليدي هي التنشئة الاجتماعية التي تتدخل بشكل قوي في تحديد نوع المعالج وقد يكون دورها أقوى من المستوى التعليمي والاقتصادي للفرد، إذ في كثير من الحالات تعمل الأسرة على تثبيت هذا التوجه وترسيخه من خلال التعامل مع الأمراض الميؤوس من علاجها وعليه نجد الفرد الذي ينشأ في مثل هذه الأسر ومهما يكن مستواه التعليمي، فإنه عندما يقع تحت وطأة الظروف القاسية كالمعاناة من مرض ميؤوس من علاجه فإنه حتماً سيلجأ إلى الطب الشعبي ومن هنا يظهر الدور الأساسي الذي تلعبه التنشئة الاجتماعية والواقع أن

هذه المعتقدات قد صارت جزءا من التراث الاجن
والذي لم يعد التخلص منه بالأمر الهين¹.

2- إن اعتقاد هؤلاء النساء أن سبب عقمهن راجع إلى السحر والاستحواذ من الجن هو الذي دفعهن إلى اللجوء والاستحواذ بالراقي الذي يتعامل مع المقدس. إن إخفاق العلاج الطبي في حدوث حمل عند هؤلاء النسوة أي الحالات رغم عدم وجود أي خلل فيزيولوجي جعلهن يشعرن بالقلق والخوف من التهميش وبدأت تتوالى عندهن وعند عائلتهن تساؤلات متكررة ومعبرة عن عدم إنجابهن لتلعب أخيرا المعتقدات الدينية والتصورات الشعبية دورها في دفع المرأة إلى تفسيرات غيبية حول سبب تأخر الإنجاب وهذا بإرجاعه إلى السحر والاستحواذ وثقافتنا ثرية ببعض العادات والتقاليد حول كيفية تصرف النساء اللواتي لم ينجبن عندما يتعرف على أن سبب العقم هو اعتداء خارجي، إذ زودتهن بأساليب وسلوكات تستطيع من خلاله المرأة لفت الآخر إليها عن طريق سرد التغيرات غير الطبيعية التي طرأت عليها، أو إظهار إلى الآخر بعض الأعراض الوجدانية أو الجسمية بشكل ثقافي.

وعليه فالأفكار الدينية والثقافية تعمل على صياغة المفاهيم الأساسية المتعلقة بأسباب الأمراض وهذا ما يعد كحافز للتوجه والاستجداء بالطب التقليدي. وقد تلعب التنشئة الاجتماعية والجماعة المرجعية بشكل قوي أيضا في تحديد المعالج الأكثر ملاءمة لحل مشكل العقم.

فالحالات اللواتي لجأن إلى المعالج التقليدي "الراقي" كان في ظل قرار جماعي اتخذ وسط أسرهن التي أزرتهم في محنتهن ووقفت بجانبهن كون المرض ذو طابع ثقافي يؤدي إلى الرعاية الوقتية للمريض من قبل الجماعة المحيطة به" إن العلاج عن طريق العلاج التقليدي يضع كل الثقافة والتحام الجماعة تحت تصرف الشخص المريض².

¹ عبد الرحمن عيساوي، سيكولوجية الخرافة والتفكير العلمي، منشأ المعارف، الاسكندرية، 1983، ص 45.

² Renée Classé Dauchy, Médecine Traditionnelle du Maghreb, Ed L'HARMATTAN, Paris, 1996.

وبهذا يخفف الإحساس بالقلق عند المرأة. و

المحبطة والضاغطة توفر للشخص نماذج دفاعية لمواجهة مواقف القلق والصيق والتوتر النفسي لإظهار الشخص كضحية لقوى خارجية وبهذا يصبح الخطاب الإثنوسبيولوجي السحر، الاستحواذ من طرف الجنّ ما هو إلا لغة رمزية للتصدي للقلق والتوتر والمخاوف التي تعاني منها المرأة نتيجة الضغوطات النفسية والاجتماعية. إذا الاستحواذ والأفكار الاضطهادية يصبح كعامل دفاعي ثقافي بالنسبة للمرأة لأنه بواسطته تقوم بتعويض نفسي Une Compensation psychique نتيجة فقدان مكانة اجتماعية وبالتالي تخفيف جزء من قلقها وجلب تعاطف الآخرين ومساندتهم، كونها أصبحت غير متهمّة وغير مسؤولة عن عقمها.

يعد الخطاب إثنى (ساكني جن، سحروني) أعراضا مقبولة وعادية Normal في مجتمعنا عكس الثقافة الغربية التي تعتبره سلوكا مرضيا، إنه وسيلة دفاعية ثقافية تستثمرها المرأة لتبرير سبب العقم أو تأخر الإنجاب والاستقطاب التعاطف والسند الاجتماعي، وهذا ما يلاحظ من خلال دور العائلة الفعّال والقوي الذي تقوم باحتواء المرأة والوقوف بجانبها في معاناتها وحتى ملازمتها في الطقوس العلاجية.

لقد سمحت الطقوس العلاجية عند الراقى لبعض الحالات من تفريغ شحنات القلق والتوتر من خلال عيش فترة جنون Un moment de folie هذا عبر الصراخ الهستيرى والبكاء الذي يساعد على تخفيف الضغط والقلق نتيجة ما تعانيه من جروح نرجسية "الجرح هو عبارة عن عنف صغير بداخلنا يجب أن نتخلص منه عن طريق طقس علاجي وإلا فسوف يزعج حياتنا، يجلب لنا الأرق ويجلب المزاج السيئ".¹

إنّ استنجد هؤلاء النساء العاقرات بالراقى كان من ورائه أبعادا. فهذا المعالج شأنه شأن المعالين التقليديين بين الآخرين يعتبر الأكثر تعرفا وفهما على الأبعاد الاجتماعية والسيكولوجية المرتبط بظاهرة العقم، ويتفاعل مع التفسيرات الغيبية التي يقدمها المريض. كما يفصل المعاناة النفسية والمعاناة الجسدية بل يضعها في قالب واحد، والراقى والحالة التي يتم علاجها ينتميان إلى مجتمع تحكمه نفس القيم الثقافية

¹ Denis Jefferey, Jissance du sacré, (religion poste modernité) ARMAND- COLIN, Paris, 1998, p160.

التي تفهم أعراض السحر والاستحواذ تبعاً للم

النفسية استخداماً صحيحاً في العلاج، فمن خلال جسائه يعرف على المرص وعلى أسبابه فيحوّل السبب غير المدرك من طرف الأطباء إلى حالة مدركة ومعترف بها ثقافياً لها اسم وسبب (إما سحر أو استحواذ أو عين) ويقول "علاجك عندي" وتقدم "طقوسه للحالات كل المساعدات النفسية الطقوسية التي يحتاجها".¹

ومما لاشك فيه أنّ الاستتجاد بالراقي هو إدراك الإنسان لأهمية المقدس وحاجاته إليه فهو يمكن الفرد من القيام بتعديلات لوضعه القلق وكذلك بالتقرب من العالم المقدس وطقوسه التي تشعر الفرد بالارتياح النفسي والأمان من خلال الشعور بالقيام بالواجب الديني والانتماء إلى قيم الأجداد الدينية. وكذلك للتخفيف من التوتر والقلق والضغط الذي قد يكون سبباً في فشل المحاولات العلاجية للعقم.

¹ Devereux, Essais d'éthnopsychiatrie générale, tel Gallimard, Paris, 1970, P77.

الخاتم

إنّ الاعتقاد القوي في العلاج التقليدي والذي ينطوي على مجموعة من القيم الإيجابية (الله، البركة) والسلبية (إيليس، والجن).

تعد مسألة مسلم بها كونها اكتسبها الفرد من خلال شخصيته القاعدية التي تتكفل بالحفاظ بقوة على الإرث الثقافي من عادات وقيم دينية وتقاليد بما فيها التصورات العامة لمفهوم الصحة وتفسير أسباب المرض وأنواع العلاج والمعالجين الذين يلجأون إليهم لطلب المساعدة والذين يعتقدون اعتقاداً قوياً في فعالية علاجهم.

ويعتبر العنصر النسوي مهماً كان مستواه التعليمي والاجتماعي الأكثر حرصاً وإقبالاً على العلاج التقليدي بما فيه السحري والمقدس كالرقية الذي أصبحت واسعة الانتشار لأنه:

1/ يتعامل ويستجيب لمشاكل المرأة ومعاناتها وخاصة فيما يتعلق بمشكلة التهميش أو الخوف من فقدان مكانة اجتماعية كمشكلة العقم وما يترتب عنها من إحباط وضغط اجتماعي وتوتر وشعور بالنقص يجب تجاوزها عبر طقوسه العلاجية التفرغية التي لا تعالج العقم في حد ذاته بل المشاكل التي ترتبت عن العقم من خلال إعادة التوازن النفسي والجسدي للمرأة "إنّ الجهاز الصحي التقليدي تكمن وظيفته الأساسية في الحفاظ على التوازنات العامة للفرد. كما يأخذ بعين الاعتبار الاهتمام بالظروف أو المواقف الشاذة والأزمات وأيضاً مشكلة التهميش ومشاكل النساء وبالأخص اللواتي يعانين من مشكلة العقم".¹ إنّ العقم يشكل أزمة حياتية وضغطاً انفعالياً واجتماعياً للمرأة وخاصة في مجتمعنا الذي يعتبر الإنجاب أو الأطفال بالنسبة للعنصر النسوي كمصدر للقوة وإثبات للذات وإنقاذ من التهميش "إنّ الحمل أو إنجاب الأطفال يعدّان كمصدر قوّة بالنسبة للمرأة وكعامل أساسي لإثبات أنوثتها وذاتها".²

¹ René Glaisse Duachy – Médecine traditionnelle du Maghreb – Ed l'Harmattan Paris p150.

² René Glaisse Duachy – Médecine traditionnelle du Maghreb – Ed l'Harmattan Paris 1996 p122/123.

2- إنَّ العلاج التقليدي يعتبر الأكثر تعرفا وفهما

المرتبطة بالمرض، كما يتفاعل مع التفسيرات الثقافية التي يقدمها الفرد لاسباب مرضه كالأسباب الغيبية وال فوق طبيعية (كالجن والسحر...) لأنَّ معتقداته تسمح للفرد والمعالج بأن ينظر إلى أبعد من العملية الباثولوجية الأساسية وذلك بتقديم أساليب مألوفة وطبيعية normal لتفسير أسباب المرض وعلاقته بالكائنات فوق طبيعية وأفراد المجتمع ليتخلى الفرد عن مسؤولية مرضه أمام الآخر.

وبهذا ففي حالة فقدان الأمل في الطب الحديث أو الرغبة في الشفاء العاجل وأيضا في حالة الضعف والمعاناة من الضغوط الاجتماعية. يمكن للفرد أن يسقط سبب مرضه - كحالات العقم عند النساء أو نقص الخصوبة - على المجتمع وذلك بإرجاع نفسه ضحية اعتداء خارجي: (سحروني سكني جن). هذا الخطاب وما يحمله من محتوى هذيانى والذي لا يمكن فهمه إلا في إطاره الإثنى الثقافى، يمكن من تخفيف الضغط الاجتماعى على الفرد الذى يصبح فى حالة مؤسفة ومؤلمة ويبعث على الشفقة والتأسف على حالته "إنَّ ممارسات السحر الأسود التى يسلم بها عموما الفرد الذى يعتبر نفسه ضحية تتيح إجراء تخفيف محلي للضغط الاجتماعى الذى يضع نكد الطابع (المسحور) فى حالة مؤسفة"¹.

إنَّ التفسيرات الغيبية كأعمال السحر والشعوذة تلعب دورا كبيرا فى تمكين الفرد من التعبير عن مشاكله النفسية بصورة ثقافية مقبولة ومعترف بها "فالسحر باعتباره code دينى وثقافى يمكن الفرد من التعبير عن مشاكله النفسية"². دون أن تجعل منه شخصا غير عاديا anormal فهى تعد ميكانيزمات دفاعية تهيؤها الثقافة لأفرادها للحفاظ على توازنهم أمام الأخطار الخارجية les menaces extérieurs أو الاجتماعية sociales وأيضا أمام القلق الداخلى. لأنَّ من خلال هذا التفسير للمرض يكتسب الشخص بعض الإيجابيات وما يسمى بـ les bénéfiques de la maladie إذ تلتف العائلة حوله وتقف بجانبه،

¹ مجموعة من الباحثين - أبحاث فى السحر، ص17.

² Ali Aouattah - Ethnopsychiatrie Mahrebné - Edition L'Armattan Paris - 1993 p242.

فلا يكون هناك نبذ أو عزل له، بل تتجدد لمساعد الوقت الحاضر في محنة تسبب فيها الغير.

ومن هنا تصبح "الأسباب فوق طبيعية المنبع الرئيسي التي يتمكن الفرد من خلالها من التعبير ليس فقط عن مشكلته الشخصية بل بإعادة بلورة علاقاته مع محيطه".¹

وعليه يجب أن ننوه بالدور الفعال والإيجابي الذي تلعبه العائلة التكافلي للفرد المريض إذ تهتم به، تتعاطف معه، تحميه، تتكفل به وتطمئنه² من خلال تفاعلها مع التفسيرات التي يقدمها المريض وتوجيهه نحو العلاج التقليدي الذي يتعامل مع هذه التصورات والاعتقادات الثقافية.

إذا بإلقاء مسؤولية المرض إلى أسباب اجتماعية يتغير المسار العلاجي للفرد بلجؤه إلى المعالجين الشعبيين وخاصة الدينيون الذين أصبحوا في مجتمعنا أكثر شيوعا كالراقي الذي اسقطب ولازال يستقطب العديد من الزبائن لأنه شأنه شأن المعالجين التقليديين الآخرون يملك نفس المخيال الاجتماعي الذي يملكه المريض، إذ يجد عنده مفتاح لرموزه الذي يملك قاموسها، ولديه القدرة الأفضل على التعرف على الأبعاد الاجتماعية والسيكولوجية المرتبطة بالمرض، ولأنه رجل دين يحاط برهبة واحترام لشخصه، ولأن طقوسه العلاجية والتشخيصية ذات صلة بالدين وقيمة أي بالمقدسات هذا من شأنه أن يجعل الفرد يشعر بالحماية والأمان والارتياح النفسي لأنه يؤكد من خلالها احترامه لمعتقداته ومقدساته أي هويته الثقافية والانتماء لها وعدم الانسلاخ عنها. كما تهيب للفرد كل الدعم النفسي والتوازن الذي يبحث عنه عندما ما يحاصره الخوف ونتغلب عليه مشاعر الخوف والقلق، إذ تعزز الأنا وتسمح طقوسه بالتصدي لضائقات الحياة. لأجل هذا نجد الفرد يستحضر في العلاج التقليدي كل ثقته ونيته الإيجابية في قوة تقنيات العلاج وقوة المعالج، الذي يراه أنه القادر على تمكينه من تجاوز مشاكله ومرضه. وهذه الاعتقادات تعد جد مهمة في نجاح أي علاج وهذا ما

¹ Ibid p64.

² A. Aouattah – Ethnopsychiatrie Maghrebne – Edition l'harmattan Paris 1993 p233

أكده Torry.E.F حينما أكد أنّ العلاج النفسي مهما
العناصر الأربعة التالية:

- معرفة المشكل أي وضع تشخيص محدد لديه معنى عند المريض.
- العلاقة الحميميّة المتبادلة بين المعالج والحالة.
- ثقة المريض أو الحالة في العلاج والمعالج.
- إحساس الحالة بأنّ العلاج يمكنه من تجاوز مشاكله.

وأخيرا ما يمكن التتويه إليه هو أنّ العلاج التقليدي يبقى سائدا رغم التطور التكنولوجي الذي تشهده وستشهده البشرية في شتى العلوم والطب لأنه يعد إرثا ثقافيا مصانا بقوة من طرف العائلة من خلال التنشئة الاجتماعية ولأنه دائما يصغي للفرد il est à l'écoute في حالات المحن والآلام والمعاناة والضغوط. فهو يضع تحت تصرف الفرد تشخيصا وحلا لأوضاعه المشوشة والمضطربة سواء كانت جسدية أو نفسية من خلال وسائله التي تعتمد بالخصوص على المقدس الذي يعتمد على إعادة التوازن السيكولوجي للفرد "إنّ نظام الصحة التقليدية تعتمد على مجموعة من القيم الإيجابية (الله، البركة) أو سلبية (إبليس، جن)... هو يعتمد على "المعالجة" بمعنى إعادة انسجام التوازن الفيزيولوجي والنفسي للفرد أو الجماعة الذي حصل لها اضطرب".¹

¹ René Glaisse Duachy – Médecine traditionnelle du Maghreb – Ed l'Harmattan Paris 1996 p139.



Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

الاستم

التعليمات:

إليكم مجموعة من العبارات أجبيي عنها بعفوية لأنه لا يوجد جواب خاطئ
وجواب صحيح وتأكدي أختي المرأة أنّ المعلومات المقدمة تكون في سرية تامة لا
تستخدم إلا لأغراض علمية.

البيانات الشخصية

 **PDF Complete**
Your complimentary use period has ended.
Thank you for using PDF Complete.
[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

الرقم:

السن:

المهنة:

المستوى التعليمي:

الحالة المدنية:

عازبة متزوجة مطلقة أرملة

1. هل تعتقدن أن سبب عدم الانجاب في مجتمعنا يعود إلى المرأة نعم لا
2. المرأة العاقر هي امرأة غير كاملة الأنوثة نعم لا
3. العقم يجلب التعاسة للزوجين وأهل الزوج نعم لا

4. العقم هو جرح نرجسي لأنوثة المرأة نعم
5. المرأة المثقفة لا تستسلم للعقم بل تواصل رحلتها مع العلاج عند الاطباء نعم لا
6. المرأة غير المثقفة لا تستسلم للعقم لنيتها في العلاج التقليدي نعم لا
7. هل يعتبر العقم مصيبة كبرى تهدد سعادة الزوجة وراحتها النفسية نعم لا
8. إن من أهم أسباب الطلاق بين الزوجين هو عدم إنجاب المرأة نعم لا
9. كثيرا ما تتفادى المرأة العاقر الأسئلة حول الإنجاب لأنها تجرح مشاعرها
نعم لا
10. إن العيش بدون أطفال هي حياة ملل وإحباط وفراغ نعم لا
11. من الأفضل أن يقال للمرأة عانس أو مطلقة على أن يقال لها عاقر نعم لا
12. سرعان ما يأخذ الحزن مكان السعادة عند التأخر الطويل في الإنجاب نعم لا
13. هل العقم سببه:
أ. السحر
ب. مس من الجن
ج. مرض عضوي
د. آخر
14. أصبح العقم اليوم لا يشكل مشكلة للأزواج لسبب التلقيح الاصطناعي نعم لا
15. في اعتقادك هل العلاج التقليدي أنفع للمرأة لأنه يحتوي على نباتات وأعشاب
مقدسة مذكورة في السنة نعم لا
16. من يستفز المرأة أكثر بتذكيرها بعقمها:
أ. الزوج
ب. حماتها
ج. الجيران
د. الآخر
17. هل يؤدي العقم إلى الاكتئاب أو عدم التوافق النفسي نعم لا

18. العروس يوم زفافها يجب أن تحتاط من
يعرضها للعقم نعم لا

19. تنتظر أم الزوج للزوجة التي تأخر إنجابها أنها هي سبب تعاسة الإبن وحرمانه من
الأبوة نعم لا

20. ننصح الزوج بأن يتزوج إذا ما تأخرت زوجته بالإنجاب نعم لا

21. تشعر المرأة بعد زواجها مباشرة أنها ملزمة بالإنجاب:

أ. لإثبات أنوثتها

ب. لتستقر حياتها مع زوجها

ج. لتفادي الأسئلة المحرجة

د. آخر.....

22. هل العقم يؤدي إلى عدم التوافق الزوجي نعم لا

23. هل من الواجب على كل امرأة تأخر إنجابها أن تزور الرافي بالقرآن ليخلصها من

شكوك السحر والجن وبتالي تطهيرها منهما نعم لا

24. زيارة المرأة العاقر للأولياء والأضرحة والتبرك بهم أنفع من زيارتها للطبيب

نعم لا

25. متى تعتقدين وجوب زيارة المرأة التي تأخر إنجابها للراقي

أ. قبل زيارة الطبيب

ب. بعد العلاجات غير المجدية عند الطبيب

ج. عند التأكد من عدم وجود أي سبب عضوي يعيق الإنجاب

د. آخر.....

26. لا يكتمل علاج العقم عند الطبيب إلا إذا اقترن بالعلاج التقليدي نعم لا

27. يجب أن تتحلى المرأة بالصبر وأن تسترشد بإرشادات طبييها لأنه هو الوحيد الذي

سيعالجها من عقمها نعم لا



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

28. تعرضت أنت أو إحدى قريباتك للعقم أو تأخذ
مشاعرك إثر هذا التأخر

.....

.....

.....

.....

.....