

كتاب: الطب النفسي بين الأيديولوجيا والتطور (الحلقة 8) الفصل الرابع: تشكلات من الطب النفسي السلبي (والطب النفسي الإيجابي: ما أمكن ذلك!)



yehiattrakhawy@hotmail.com

نشرة " الإنسان 2019/11/02

السنة الثانية عشرة - العدد: 4446

بروفيسور يحيى الرخاوي - الطب النفسي، مصر

مقدمة:

نشرنا الأسبوع الماضي ثلاثة من أنواع من الطب النفسي هي: الطب النفسي التصنيفي، والطب النفسي الكيميائي، والطب النفسي التحليلي، وبصراحة لم ندمع أيا منها بأنها سلبية بشكل مباشر، برغم تلميحاتنا بقصورها.

واليوم ننشر بقية الأنواع فنلاحظ أيضا غلبة السلبية عليها وكأننا نمارس نقدا ذاتيا قاسيا بلا بديل واضح، وقد حاولت اليوم أن أخفف الجرعة، لكنني لم أستطع فتركت الأمر للقارئ وربما للتاريخ.

فعدرا

(4) الطب النفسي التبريري (التأويلي/التفسيري):!

إذا تمادى التركيز على التعليل والحرص على الإسراع بتفسير الأعراض بأسباب في الماضي ورحنا نحو باللائمة على ظروف خارجه عن مشاركة المريض في إحداث المرض، فإن المسألة قد تتقلب من التفسير والتأويل والتعليل إلى التبرير (من جانب المريض وربما أهله، وإلى درجة أقل من جانب الطبيب)، هنا يجري إعطاء أسباب ظاهرة أو مروية ليست بالضرورة هي الأسباب الحقيقية لما أصاب المريض، وبالتالي يسهم مثل هذا التبرير في دعم ما يسمى المكسب الثانوي للمرض Secondary gain ، ويختلف التبرير عن التفسير في أنه يباليغ في تفسير المرض والإعاقة بربطها بمسببات تنتهي إلى أن تصبح أذارا ليس فقط لتفسير ظهور المرض، ولكن ربما للتماذي فيه بدون قصد من الطبيب غالبا، فيثبت العرض أو المرض، ولكن ربما للتماذي فيه بدون قصد من الطبيب غالبا، فيثبت العرض أو المرض أكثر من أنه يسهم في إزالته.

وهنا يقع الطبيب - غالبا بغير قصد - في احتمال أن يستعمله مريض باضطراب الشخصية أو ما شابه، ليبرر من خلال تبريراته أو تفسيراته بعض انحرافاته التي يصفها عادة بأنها "غصبا عنه"، وبمجرد أن يطمئن إلى أن الطبيب وافق على أنه يعاني من مرض ما، فإنه يقفز في

الطب النفسي التبريري (التأويلي/التفسيري): إذا تمادى التركيز على التعليل والحرص على الإسراع بتفسير الأعراض بأسباب في الماضي ورحنا نحو باللائمة على ظروف خارجه عن مشاركة المريض في إحداث المرض، فإن المسألة قد تتقلب من التفسير والتأويل والتعليل إلى التبرير

هنا يجري إعطاء أسباب ظاهرة أو مروية ليست بالضرورة هي الأسباب الحقيقية لما أصاب المريض

يختلف التبرير عن التفسير في أنه يباليغ في تفسير المرض والإعاقة بربطها بمسببات تنتهي إلى أن تصبح أذارا ليس فقط لتفسير ظهور المرض، ولكن ربما للتماذي فيه بدون قصد من الطبيب غالبا، فيثبت العرض أو المرض أكثر من أنه يسهم في إزالته

هنا يقع الطبيب - غالبا بغير قصد - في احتمال أن يستعمله مريض باضطراب الشخصية أو ما شابه، ليبرر من خلال تبريراته أو تفسيراته بعض

انحرافاتة التي يصفها عادة بأنها "نصبا عنده"

هكذا يحقق صاحب اضطراب الشخصية - مثلاً - غرضه بتعليق لافتة تشخيصية على ما يأتيه من سلوكيات منحرفة

كان الطبيب - دون أن يدري عادة - قد يعطى للمريض محذرا ظاهرا أو خفيا للاستمرار في هذه السلوكيات (لأنه مريض!!)

ما لم ينتبه الطبيب كيف يستعمله مثل هذا المريض، فإنه يكاد يصبح مشاركا فيما يقترفه

الطب النفسي السياسي الإعلامي:

وهنا يقوم الطبيب النفسي بالتطوع أو بالاستجابة لما يطلب منه من تفسيرات نفسية، أو تحليلات نفسية لهذه الظاهرة السياسية البحتة أو تلك

كثرت هذه الظاهرة من جانب معظم الإعلاميين الذين كثيرا ما يصرون على السؤال عن "التفسير النفسي" أو "التحليل النفسي" لهذه الظاهرة في السياسة أو تلك الشخصية السياسية

الطب النفسي السياسي القهري السلطوي:

وهذا نوع من استعمال الطبيب والطب بواسطة سلطة قاهرة طاغية حاكمة، لقهر معارضيهما وإصدار أحكام نفسية تحرمهم من التمتع بحقوقهم في الحرية والتعبير والمشاركة

لاشعوره (أو شعوره) أنه "ليس على المريض حرج"، وأن ما يقوم به هو تماما نتيجة للمرض، ويكون الطبيب عادة غير منتم لفكرة أن المرض (حتى الذهان) هو اختيار أعمق (اختيارا لاشعوريا عادة) وهكذا يحقق صاحب اضطراب الشخصية - مثلاً - غرضه بتعليق لافتة تشخيصية على ما يأتيه من سلوكيات منحرفة، وكأن الطبيب - دون أن يدري عادة - قد يعطى للمريض عذرا ظاهرا أو خفيا للاستمرار في هذه السلوكيات (لأنه مريض!!) وما لم ينتبه الطبيب كيف يستعمله مثل هذا المريض، فإنه يكاد يصبح مشاركا فيما يقترفه.

(5) الطب النفسي السياسي:

ويوجد نوعان من الطب النفسي يطلق على أي منهما هذا المصطلح وكلاهما يعتبران من الممارسات السلبية للمهنة بشكل أو بآخر، وفيما يلي فصل ذلك:

(5/أ) الطب النفسي السياسي الإعلامي:

وهنا يقوم الطبيب النفسي بالتطوع أو بالاستجابة لما يطلب منه من تفسيرات نفسية، أو تحليلات نفسية لهذه الظاهرة السياسية البحتة أو تلك، وأيضا كثيرا ما يطلب منه تحليل شخصيات سياسية، قيادية عادة، وقد يُستدرج إلى استعمال لغة طبية تصل إلى حد التشخيص لمجاميع من الشعب (أو حتى للشعب كله) في فتاواه السياسية، وقد كثرت هذه الظاهرة من جانب معظم الإعلاميين الذين كثيرا ما يصرون على السؤال عن "التفسير النفسي" أو "التحليل النفسي" لهذه الظاهرة في السياسة أو تلك الشخصية السياسية⁽²⁾، وبرغم ما في هذا التوجه من احتمالات بعض الصواب إلا أنه لا ينبغي أن يُستعمل إلا بحذر شديد، لأن الطب النفسي في النهاية هو طب يعالج مرضى بعد أن يحصل منهم على معلومات تفصيلية شاملة ومباشرة، ومعظم هذه الممارسات تستعمل لغة طب نفسية وتشخيصات مرضية هي اجتهادات أبسط ما توصف به أنها هوية محدودة المصادقية أو فروض تحتاج إلى تصديق.

(5/ب) الطب النفسي السياسي القهري السلطوي:

وهذا نوع من استعمال الطبيب والطب بواسطة سلطة قاهرة طاغية حاكمة، لقهر معارضيهما وإصدار أحكام نفسية تحرمهم من التمتع بحقوقهم في الحرية والتعبير والمشاركة، وقد شاع مثل ذلك عبر التاريخ بشكل مباشر، وأيضا حديثا بشكل أقل مباشرة، وكثير من الأطباء الذين يشاركون في مثل ذلك لا يدركون أن مسئوليتهم لا تقتصر فقط على سوء استعمال علمهم وفتواهم في قمع الحريات وظلم الناس، وإنما أيضا في الإسهام في تمادى الطغاة في طغيانهم وقهر الناس.

(6) الطب النفسي التحفظي الذاتي:

وهو نوع الطب النفسي الذي تقوم فيه سلطات خارجة عن المهنة الطبية الأصلية (وأحيانا عن المسئولية الحقيقية) بالتدخل بين الطبيب والمريض في فرض إجراءات تفاصيل تبدو مساعدة

المريض، كما ينبغي، من وجهة نظر خارج الممارسة الطبية، وهو الطب الذى يمارسُ غالبا فى البلاد التى تسمى متقدمة التى تتدخل فيها سلطات غير طبية: قانونية أو تأمينية أو تجارية استثمارية أو ميثاقية شبه إنسانية، وهنا يصبح الهم الأول للطبيب هو حماية نفسه وتأمين إجراءاته من المساءلة، ثم يأتى فى المقام التالى علاج المريض، وهكذا يجد الطبيب نفسه يسير بخطوات لا يحكمها وعيه وإيمانه وعلمه ومعرفته وأمانته وبصيرته وخبرته فى المقام الأول، وإنما تحكمها أولا: العناية بملء الأوراق الرسمية وتسديد الخانات وتسجيل التحفظات، وبرغم ما يبدو فى ذلك من مظاهر تُعدُّ ضمن الحفاظ على حقوق المريض، وأن هذا يبدو مطلوباً من حيث المبدأ، إلا أنها كثيرا ما تقلب الطبيب إلى مُنفِّدٍ لمنظومة من خارجه أكثر من ممارسٍ لقدراته ومهاراته وفنه حسب إخلاصه لضميره وحسابه على ربه، واحترامه لأصول مهنته لصالح مريضه، وهذا - كما قلنا- هو ما يجرى غالبا فى البلاد المسماة بالمتقدمة، أما ما زال يجرى بعرفٍ طيّب فى بعض البلاد التى توصف بأنها أقل تقدما (أو متخلفة) فإن الوعي العام والوعي المهني والوعي الأخلاقي والوعي الإيماني فى تجلياتها الإيجابية قد يسمح بتوثيق التواصل بين الطبيب والمريض عبر الوعي البيئشخصي أو الوعي الجمعي أو الوعي الإيماني بل عبر كل ذلك معا، مما لا يمكن أن يوصف أو يسجل فى الأوراق، وهكذا تتوثق العلاقة الإيجابية الإبداعية بين الطبيب والمريض - بحذر شديد - لصالح الاثنين معا، دون أن يحول التحفظ الشخصي والحرص على سلامة الطبيب على حساب الإخلاص اللازم لمعونة مريضه بما يتفق مع علمه، ويؤكد إنسانيتهما معا، ويرضى الله.

(7) الطب النفسى الاسترزاقي:

السعى للرزق ليس عيبا وليس ظاهرة سلبية، بل إنه من أهم علامات ما هو صحة وما هو شرف الوجود أحيانا، فمن حق الطبيب النفسى أن يكسب من ممارسة مهنته، لكن إذا كان الكسب من ممارسة المهنة أمرا طبيعيا،⁽³⁾ فإن التنبيه واجبٌ حتى لا تتقلب المسألة ليصبح الكسب من المهنة هو المهمة الأولى والأخيرة للطبيب مقابل الخدمات التى يقدمها، إن حصل ذلك فلا بد أن نعترف أنها ممارسة سلبية، وإن كنت استبعد وأحذر من تعميمها لسبب بسيط: هو أن المكسب على المدى الطويل عادة يرتبط بالنجاح فى أداء المهمة وإتقان الحرفة، ونجاح الطبيب حتى يزيد مكسبه هو أن يشفى مرضاه، فى نفس الوقت الذى يحصل فيه على مقابل عمله وجهده.

(8) الطب النفسى التَّرجمى:

هذا الطب الترجمى يركز على ممارسة الطب النفسى بتطبيق معطيات نتائج المعمل على المريض أولا بأول (بالعافية!!!) وأكتفى هنا بإيجاز بعض معالم نقده كما قدمتها فى ذلك المؤتمر السالف الذكر (فى الاسكندرية).

فالتب النفسى التَّرجمى هو العملية التى تنقل الاكتشافات العلمية مما "قبل الممارسة الكلينيكية Pre- Clinical" إلى التطبيق الكلينيكى بهدف تحسين محكات الصحة، وبالتالي

كثير من الأطباء الذين يشاركون فى مثل ذلك لا يدركون أن مسئوليتهم لا تقتصر فقط على سوء استعمال علمهم وفتواهم فى قمع الحريات وظلم الناس، وإنما أيضا فى الإسهام فى تمارس الطغاة فى طغيانهم وقهر الناس

الطب النفسى التحفظى الذاتى:

وهو نوع الطب النفسى الذى تقوم فيه سلطات خارجة عن المهنة الطبية الأصلية (وأحيانا عن المسئولية الحقيقية) بالتدخل بين الطبيب والمريض فى فرض إجراءات تفاصيل تبدو مساندة المريض، كما ينبغي، من وجهة نظر خارج الممارسة الطبية

أنها كثيرا ما تقلب الطبيب إلى مُنفِّدٍ لمنظومة من خارجه أكثر من ممارسٍ لقدراته ومهاراته وفنه حسب إخلاصه لضميره وحسابه على ربه، واحترامه لأصول مهنته لصالح مريضه

الطب النفسى الاسترزاقي: السعى للرزق ليس عيبا وليس ظاهرة سلبية، بل إنه من أهم علامات ما هو صحة وما هو شرف الوجود أحيانا، فمن حق الطبيب النفسى أن يكسب من ممارسة مهنته

إذا كان الكسب من ممارسة المهنة أمرا طبيعيا، فإن التنبيه واجبٌ حتى لا تتقلب المسألة ليصبح الكسب من المهنة هو المهمة الأولى

والأخيرة للطبيب مقابل الخدمات التي يقدمها، إن حصل ذلك فلا بد أن نعتز به لأنها ممارسة سلبية

أن المكسب على المدى الطويل عادة يرتبط بالنجاح في أداء المهمة وإتقان الحرفة، ونجاح الطبيب حتى يزيد مكسبه هو أن يشفى مرضاه، في نفس الوقت الذي يحصل فيه على مقابل عمله وجهده

الطب النفسي التَّرجَمي: هذا الطب التَّرجَمي يركز على ممارسة الطب النفسي بتطبيق معطياته نتائج المعمل على المريض أولاً بأول (بالعافية!!!)

الحذر من فرط الثقة بكل معطيات المؤسسات ذات الأفتات العلمية التي تمارس العلم المؤسسي باهظ التكلفة، ومحاولة تعرية استعمال العلم لأغراض تجارية تسمى بأسماء علمية

بالتأكيد على أهمية وتاريخية الممارسة الطبية عموماً والطب النفسي خصوصاً وأنها "من الممارسة إلى البحث العلمي وليس من البحث العلمي إلى الممارسة الكلينيكية"

أن الممارسة الكلينيكية هي بحث علمي كامل طول الوقت، قد تحتاج دعماً من العلماء الشرفاء حين تقترح عليهم فروحاً قابلة للاختبار بأدواتهم العملية والكلينيكية، جنباً إلى جنب مع متابعات الممارسة ونتائجها بكل الطرق اللازمة

أن هذا المسمى "الطب التَّرجَمي" هو ضد تاريخ الطب كله، وضد تاريخ الطب النفسي

الإقلال من المرض ومعدلات الوفاة وقد سبق لي نقده بالتفصيل، بادئاً بالتنبيه على الحذر من فرط الثقة بكل معطيات المؤسسات ذات اللافتات العلمية التي تمارس العلم المؤسسي باهظ التكلفة، ومحاولة تعرية استعمال العلم لأغراض تجارية تسمى بأسماء علمية، ثم بالتأكيد على أهمية وتاريخية الممارسة الطبية عموماً والطب النفسي خصوصاً وأنها "من الممارسة إلى البحث العلمي وليست من البحث العلمي إلى الممارسة الكلينيكية، ثم كيف أن الممارسة الكلينيكية هي بحث علمي كامل طول الوقت، قد تحتاج دعماً من العلماء الشرفاء حين تقترح عليهم فروحاً قابلة للاختبار بأدواتهم العملية والكلينيكية، جنباً إلى جنب مع متابعات الممارسة ونتائجها بكل الطرق اللازمة.

وأخيراً: فإنني أنهيت نقدي بالتذكرة بماهية الطب عامة "كفّن" من أول قول أبو قراط: "العمر قصير والفن طويل (4) "وحتى فكرة "نقد النص البشري".

وقد خلّصت من كل ذلك إلى أن هذا المسمى "الطب التَّرجَمي": هو ضد تاريخ الطب كله، وضد تاريخ الطب النفسي خاصة، ولا يدعمه العلم المعرفي العصبي، ولا المدى الذي وصلته البيولوجيا النفسية والعصبية، ولا إسهامات العلوم الكمومية (الكوانتية⁽⁵⁾) (وكيف أن المخ يعيد بناء نفسه، طول الوقت، وأخيراً فإن دور الوعي البيئشخصي والوعي الجمعي في العلاج هو أبعد عن البحث العلمي في المعمل إن لم يكن ضده.

(9) الطب النفسي التسكيني (6) :

وهو المفهوم الشائع عند أغلب الناس (بما في ذلك المرضى وأهاليهم) حيث يغلب على ظنهم، بل اعتقادهم، أن مهمة الطب النفسي هي "الترييح"، وأنه: "من المفروض يا دكتور إنك تريحنى"، وأنا عادة ما أحتج على مبدأ أن يعلمني المريض أو أهله ما هو المفروض وما هو ليس مفروضاً، ثم أعذرهم وأدعهم أو أنبههم بلا مداعبة، أن يعيدوا قراءة اللافتة على الباب أو على العمارة فإذا كان المكتوب عليها فلان الفلاني "المريحاتي" فأنا تحت أمرهم، أما إذا كان المكتوب هو: "الدكتور فلان" فقط، فمهمة الطبيب هو أن يعالج المرضى بالطريقة التي تعلمها ومارسها وجربها وأعانت مرضاه طوال هذه السنين، بما في ذلك احتمال ألم التغيير والنمو، كمرحلة على طريق التعافي والصحة، وتبدأ علاقة إيجابية أكثر جدوى وأنفع لكلينا.

(10) الطب النفسي المستورد:

(أ) وهو يعني ممارسة الطب النفسي بقيم "سابقة التجهيز"، مستوردة من ثقافة غير ثقافتنا لأهداف لا تتفق مع طبيعة قيمنا، من أول الحرص على الحرية المزعومة، حتى خدعة المواثيق "المكتوبة" "جامعة" "مانعة" لما هي حقوق الإنسان المُحتَكِرة، أو "نوعية حياة مجتمع الرفاهية" دون النظر إلى الفروق الثقافية ولا إلى اختلافاتنا عنهم في حقيقة وموضوعية امتداد دوائر الوعي: من الوعي الشخصي إلى الوعي البيئشخصي إلى الوعي الجمعي إلى الوعي الجماعي إلى الوعي المطلق إلى الغيب، إليه، كل هذا بالنسبة لثقافتنا هي حقائق يومية موضوعية تسهم

خاصة، ولا يدعمه العلم
المعرفى العصبى، ولا المدى
الذى وصلته البيولوجيا النفسية
والعصبية، ولا إسهامات العلوم
الكموية (الكوانتية)

الطب النفسى التسكينى:
وهو المفهوم الشائع عند أغلب
الناس (بما فى ذلك المرضى
وأهاليهم) حيث يغلب على
ظنهم، بل اعتقادهم، أن مهمة
الطب النفسى هى "التربيع"،
وأنه: "من المفروض يا دكتور
إنك تربحنى

أعذرهم وأدعهم أو أنبهم
بلا مدحمة، أن يعيدوا قراءة
اللافتة على الباب أو على
العمارة فإذا كان المكتوب
عليها فلان فلانى
"المريجاتى" فأنا تحب أمرهم،
أما إذا كان المكتوب هو:
"الدكتور فلان" فقط، فمهمة
الطبيب هو أن يعالج المرضى
بالطريقة التى تعلمها ومارسها
وجربها

الطب النفسى المستورد:
(أ) وهو يعنى ممارسة الطب
النفسى بقيم "سابقة التمييز"،
مستوردة من ثقافة غير
ثقافتنا لأهداف لا تتفق مع
طبيعة قيمنا

الطب النفسى المثالى :
من حيث المبدأ أذكر أننا
نمارس مهنتنا مع بشر يسرون
على أرض الواقع، وأن أية أحلام
مثالية براءة هى مشروعة
ومأمولة، لكن علينا ألا نفرس
ما نرجوه - وغالبا نجزنا عن
تحقيقه لأنفسنا - على مرضانا
حُبًا فيهم وأملًا فى مستقبلهم
كما نتصور

بفاعلية فى الشفاء، وحين تقتصر ممارستنا على تقزيم وجود الإنسان لينتهى عند هامة رأسه،
مرجحا لما فيها من غلبة عقله الطاغى الظاهر: فنحن نتجاوز بذلك حقائق موضوعية، وننسلخ
بعيدا عن ثقافتنا وعن الطبيعية وعن أصولنا.

(ب) وهناك نوع آخر من هذا الطب المستورد: وذلك حين نواصل استيراد الأحداث فالأحدث
من نتائج الأبحاث المقارنة المعملية بالذات لتطبيقها دون اختبار هادف فى واقع ثقافتنا بما يترتب
عليه الإسراع فى قبول واستعمال عقاير أحدث، فأحدث باهظة الثمن جدا (جدا)، لا تتفق مع
الوضع الاقتصادى للغالبية العظمى من مرضانا، ونفضلها تحت زعم شجب العقاقير الأنجع
والأرخص بالمبالغة فى تضخيم ما يسمى آثارها الجانبية، حينئذ يصبح الاستيراد ليس قاصرا على
استيراد الافكار ونسخ ثقافة من خارجنا، وإنما يمتد إلى استيراد مزاعم شبه علمية لصالح مؤسسات
استثمارية سلطوية(7) .

(11) الطب النفسى المثالى:

من حيث المبدأ أذكر أننا نمارس مهنتنا مع بشر يسرون على أرض الواقع، وأن أية أحلام
مثالية براءة هى مشروعة ومأمولة، لكن علينا ألا نفرس ما نرجوه - وغالبا نجزنا عن تحقيقه
لأنفسنا - على مرضانا حُبًا فيهم وأملًا فى مستقبلهم كما نتصور .

ثم إننى أتقدم خطوة الآن بالنقد الذاتى لبعض الممارسات تحت مسميات جيدة وصحيحة لكن
التمادى فى تصوير أنها الممارسات الوحيدة الصحيحة، وأن الوعود التى تلوح بها ممكنة على
أرض واقع يعلن بوضوح استحالة تطبيقها، هذا وذاك إنما يغلب على هذه الأنواع سليمة المنطق
عميقة الجذور إلى ممارسات طبوائية غير واقعية، ومن ثم لا مفرّ من أن تدرج تلقائيا تحت
الطب النفسى السلبي، برغم بريق تنظيرها وروعته.

مثلاً: إن ما يسمى الطب النفسى التطورى إن لم يرتبط كل لحظة بأرض الواقع، فإنه يمكن أن
يكون أقرب إلى الطب النفسى المثالى، وحين أربطه بنظيرتى المسماة "النظرية التطورية الإيقاعية"
باسم الطب النفسى الإيقاعى التطورى مركزاً على ضرورة ربط دورات الإيقاع بدورات أقصر
فأقصر على أساس أن المخ يعيد بناء نفسه باستمرار فى وحدات زمنية متناهية الصغر، فأنا
أفعل ذلك احتراماً لفروضى وفياسا على دورات أطول يمكن رصد نتائجها مثل دورات النوم
واليقظة، ودورات الحلم واللاطم، حتى دورات الإيقاع النماية والتوازنية وأغلب ذلك هو بعيد عن
الاختبار والتحقيق، وإنما يفترض قياساً وممارسة، لذلك فمن يعتبره أقرب إلى الطب النفسى المثالى هو
محق بدرجة ما.

ونكمل الأسبوع القادم "مناقشة بعض مواصفات الطب النفسى
الإيجابى"

- [1] يحيى الرخاوى " : الطب النفسى : بين الأيديولوجيا
والتطور " منشورات جمعية الطب النفسى التطورى (2019) ،
والكتاب موجود فى الطبعة الورقية فى مكتبة الأنجلو

المصرية وفى منفذ مستشفى دار المقطم للصحة النفسية شارع
10، وفى مركز الرخاوى للتدريب والبحوث: 24 شارع 18 من
شارع 9 مدينة المقطم، كما يوجد أيضا حاليا بموقع
المؤلف، وهذا هو الرابط www.rakhawy.net
- [2] لدرجة كدت أسمى هذا النوع الفرعى من هذا الطب:
الطب النفسى "التوكشوى و Talkshow"
- [3] بل ويساعد أحيانا المريض أن يمارس العلاقة بجدية
واقعية حين يدفع مقابل الخدمة، فيضطر أن يكون أكثر
تعاوننا وحرصا على الوقت وعلى التقدم نحو الشفاء.
[4] - Life is short, art is ling
[5] - Quantum Sciences
- [6] التطمينى/الترجيحى
- [7] وهذا بعض ما يروج له الطب النفسى الترجمى.

إن ما يسمى الطب النفسى
التطورى إن لم يرتبط كل لحظة
بأرض الواقع، فإنه يمكن أن
يكون أقرب إلى الطينفسى
المثالى

إرتباط كامل النص:

<http://www.arabpsynet.com/Rakhawy/RakD031119.pdf>

*** **

شبكة العلوم النفسية العربية

نحو تعاون عربي رقىا بعلوم وطب النفس

الموقع العلمى

<http://www.arabpsynet.com/>

المتجر الألكترونى

<http://www.arabpsyfound.com>

الكتاب السنوى 2019 1 " شبكة العلوم النفسية العربية " (الاصدار السادس)

الشبكة تطفي، شمعتها الثامنة عشر وتدخل عامها التاسع عشر من التأسيس

18 عاما من الكدح... 61 عاما من التواكل "

<http://www.arabpsynet.com/Documents/eBArabpsynet.pdf>

مؤسسة العلوم النفسية العربية

جائزة " قتيبة شلبي " لشبكة العلوم النفسية العربية للعام 2019

تتشرفه شبكة العلوم النفسية العربية بإطلاق اسم:

" البروفيسور قتيبة شلبي "

(الطب النفسانى، العراق / أمريكا)

على جائزتها العام 2019 المنصبة للأعمال العلمية فى الطب النفسانى

تقديرًا لمسيرته العلمية المميزة

واعترافًا لما قدمه من خدمات جليلة للطب النفسانى الشرعى على المستوى العالمى

دعوة لتقديم الترشيحات للجائزة

الترشح للجائزة من بداية من 01 جانفي 2019 الى 30 نوفمبر 2019

شروط الترشح

www.arabpsynet.com/Prizes/Prize2019/APNprize2019.pdf

دليل جائزة شبكة العلوم النفسية على المتجر الألكترونى

<http://www.arabpsyfound.com/arabpsynet.php?p=2>

دليل جائزة شبكة العلوم النفسية على الفيس بوك

<https://www.facebook.com/Arabpsynet-Award-289735004761329/?ref=bookmarks>