

478 – أزمة وجود فردى؟ أم حل مشكلة اجتماعية اقتصادية؟

التدريب عن بعد

د. محمد ابراهیم: صباح الخیر یادکتور یحیی

د.یجیی : صباح النوریا محمد

د. عمد ابراهیم: هو شاب عنده 25 سنة بیشتغل مهندس معماری اِتحجز هنا فی المستشفی قبل کده، قعد لمدة شهر ونصف تقریبا، کان تشخیصه فصام بارنوی. کانت الأعراض عند الدخول إن الأهل بیراقبوه، و کان فیه تدهور علی مستوی الشغل وعلی المستوی الإجتماعی

د. يد : عمره خمسة وعشرين سنة ! ومتخرج إمتى ؟

د. حمد ابراهدم: متخرج من أربع سنن سنة 2002

د. يحيى : يعنى صغير وجدع، متخرج صيغر، ما سقطشي يعنى

د. حمد ابراهیم: آه، ماتأخرش فی الدراسة خالص، کان متفوق فی دراسته، هو مهندس شاطر، وهو قعد فی المستشفی تقریباً هنا 45 یوم وکان صعب جداً، وماکانش فیه بصیرة خالص، من أول ما دخل لحد ما خرج وهو مصمم إن أهله بیراقبوه وعاملین له حاجة مش کویسة، وبعیدن لما جه بخرج، کل اللی قدرنا علیه إن احنا اتفقنا إننا حا نرکن الأفکار دی علی جنب مدة کده، وننتظم فی الدوا والشغل

د. كده تمام، إحنا مش وظيفتنا نحارب أفكار معينة، إحنا وظيفتنا نمشى المراكب الواقفة ، الله نور.....، هى دى كانت دى أول مرة يعيا فيها؟

د. محمد ابراهیم: لأ، دی تالت مرة

د.يحيى : هوا عييى أثناء الدراسة

د. حمد ابراهیم: لأ ، أثناء الدراسة لأ، المرض كله بدأ بعد ما سافر، قبل مايجى هنا كان بقاله 3 شهور مسافر بره مصر كان في الإمارات، عبى هناك، عبى وهوًا في الإمارات

د.يحيى : فيه تاريخ أسرى للأمراض بتاعتنا

د. عمد ابراهيم: لأ، خالص، المهم إنه بعد ما خرج من المستشفى المرة دى، وبعد الاتفاق ده، فجأه الدنيا اتحسنت خالص و بقى عنده بصيرة، بطل اللى كان بيقوله، وفهم كل اللى حصل له، وكانت دى أول مرة فعلاً من أول ما بدأ العلاج يبقى شايف الحاجات بحقيقتها، لأنه قبل كده دخل فى مرحلة علاج كان بيعديها والسلام، أهو يتلم كده وخلاص، لكن المرة دى، الظاهر وصلت له حاجه حقيقية فعلاً من خلال الفترة الطويلة اللى قعدها في المستشفى والحاجات اللى اتعملت معاه، وبقى منتظم على الدواء تماماً لدرجة إنه هو اللى بيتخانق مع أهله لو نسيوا الدواء ، عشان أنا كنت بيتخانق مع أهله لو نسيوا الدواء ، عشان أنا كنت لكن اللى حصل إنه هو اللى خد المبادرة منهم، وبقى لازم لكن اللى حصل إنه هو اللى خد المبادرة منهم، وبقى لازم لخد بنفسه الجرعة مظبوطه وكمان انتظم في الشغل

د. يبي : بيجيلك هنا جلسات العلاج النفسى في المستشفى؟

د. حمد ابراهيم: لأه، بيجيلى في العيادة، وانتظم في الشغل كويس، وكل حاجه ماشيه كويس جداً، يعنى، ورتب الحاحات

د. يحبى : السؤال ايه بقى بعد كل الحاجات الحلوة دى؟

د. محمد ابراهيم: السؤال دلوقتى هو بيفكر في السفر تاف، يعنى هو احنا كنا اتفقنا إنه مايفكرش في السفر دلوقتى، بس لسه التأشيرة فيها مساحة كده إنه هو ممكن يسافر

د. يحيى : بقاله معاك أد إيه؟

د. محمد ابراهیم: بقاله معایا ..، بقاله معایا، إحنا ماشیین بانتظام بقالنا دلوقتی تقریباً 5 شهور

د.يحيى : مرة في الأسبوع مش كده؟

د. محمد ابراهدم: أبوه

د. يحبى : الحالة الماديه إيه من غير السفرياية دى

د. محمد ابراهیم: مش قوی، متوسطه، شغله هنا یعنی بیجیب له حوالی ألف جنیة فی الشهر أنا مش عارف أولفق علی سفره، ولا لأ؟

د. يحيى دى مشكلة متكررة سواء فيه علاج نفسى، أو لأ، إنت بتواجه نفس السؤال كتير لو حالة دخلت المستشفى وخرجت متحسنة، يعنى قصدى أسألك : إيه علاقة ده بعلاقتك بيه من خلال العلاج النفسى لمدة خمس شهور؟ قصدى يعنى إن احنا ممكن نفحص المقف ده بصفة عامة، إنما احنا هنا بنحدد مهمتنا إننا نشوف سوى ازاى العلاج النفسى ممكن يساعدنا في اتخاذ قرار مناسب، مش كده ولا إيه.

د. محمد ابراهیم: أبوه کده، ما هو عشان کده أنا باسأل
هنا السؤال ده

د. يحيى : بصراحة هو أنا ماباعرفش أجاوب على السؤال ده بشكل محدد، لا بالنسبة للعلاج النفسى، ولا بالنسبة للعيانين عموما ، بالاقى نفسى إذا جاوبت إنه لأ ما يسافرشى، وهى دى الإجابة الصحيحة للحالة دى في تصورى للدة سنة على الأقل، لو أقول العيان ده ما يسافرشى وانا عارف ظرووف البلد، ألاقى نفسى باظلمه، إذا جاوبت إنه يسافر ، أفتكر حالات عندى سافروا ورجعوا مرتين ثلاثة، رجعوا مكسورين مكسورين مكسورين ، كل مرة الكسرة بتزيد وبتسيب بلاوى.

د. حمد ابراهیم: هو ده اللی أنا قلقان منه بصراحة ، یعنی أنا میال إن أحافظ علی القلیل الموجود هنا، أحسن مایطلع بره ویتبهدل ویرجع تانی

د.يحدى : هو أصل الإجابة شديدة الصعوبة ، أظن احنا شاورنا هنا مرة وعشرة على حكاية الفرق بين مستوى الضروره ، ومستوى الحرية في الاختيار، وأظن اتكلمنا ومش حانبطل نتكلم عن الإنتقال من مستوى الضرورة إلى مستوى الحرية عشان نبقى بنى آدمين، هى نقلة حضارية للفرد وللمجتمع برضه، وهي نقلة شديدة الدلالة وما عنديش مانع أكرر الكلام فيها لوسمحتم : لو انت في مستوى الضرورة ماتقدرش تتكلم على مستوى الحرية ...، يعنى كلمة أختار ، فعل الاختيار، هو ناقص تماما أو مش موجود لو انت في مستوى ما فيش فيه فرصة للاختيار من أُصله، الضرورة مافيهاش إختيار، يا تقبل يا تموت ..، فين الاختيار بقى !!!؟ لما يجيلك واحد لسه بيعافر في مستوى الضرورة .. الواحمد حايقول له إيه؟ لكن لو كان عدى ده وبقی بمارس حیاته، ولو جزئیا فی مستوی الحریه، یعنی ولو يكون مستور ربع ربع.. أهى المسألة تمشى بصعوبة، يعنى بالنسبة للحالة دى، لو قدرنا نستحمل سنة، وهوا بياخد الدوا وكويس زى ما انت بتقول، يبقى أضمن بصراحة، يعنى أناً ..، ماعنديش إجابة واضحة لسؤالك! إذا قدرت تشوف حل وسط .. إنه يأجل السفر.. يبقى أحسن. الجدع ده باين عليه جدع، يعني ما اتوقفشي في دراسته، واتخرج صغير، ولما عيى وخد فرصة حقيقية استرد بصيرته، وعرف طبيعة العيا بتاعه، وبيجيلك انتظام، خسارة نضيع ده كله بأى استعجال، أنا حسب رؤیتی رجوعه بدری کده، مهما کانت ظروف مدة التأشيرة ما فيهوش ضمانات كافية، التحسن المهم ده ما يصحش يخلينا ننسى إن الآلام جوه شديدة الإلحاح والضغط .. يروح هناك حايلاقي نفسه مكشوف، ولوحده، هنا لما بتتحرك الآلام بدرجة مناسبة، واحنا بنسمح بده، بيلاقيك جنبه، ثم ما تنساش إن عمره ما عييى هنا وهو بيدرس، وهو صغير في السن، وأول ما سافر عيى مرة واتنين، أنا عارف إن الإمارات أحسن شوية من السعودية، وطبعا من العراق زمان، المسألة هناك مش الغربة والوحدة وبس، المصيبة الإهانات الظاهرة واللى من تحت لتحت، لما يكون واحد اتفك من الضغوط دى لدرجة الضلالات اللي بتقول عليها، وإن أهله بيراقبوه وعايزين يؤذوه، مش يمكن معنى كده إن الأهل هما اللي عايزينه يسافر،

د. محمد ابراهيم: عكن، أنا مش متأكد

د. كيى : إنت لازم تحط في اعتباريك نوع الضغوط، وتناسبها مع نوع الشخصية، مش بس نوع المرض، الضغوط في غربة أكل العيش مع الناس دول بيبقى فيها إذلال وإهانة خفية مش قليلين.، والإهانه دى بتتضخم لمايكون واحد اتكسر ويا دوب لم نفسه بفضل اللى انت بتقول عليه إن وصل له حاجة حقيقية في العلاج المرة دى، أظن أهم حاجة بنوصلها، أو ينحاول نوصلها ، هى الاحترام، احترام المرض، وبعدين احترام تجاوز المرض، مش كده ولا إيه ؟ تقوم بعد كده تروح رايح راميه في الضلمة لوحده ؟ تنتظر إيه بالله عليك لو انت مطرحه،. لكن قول لى، أنا فهمت إن هوه بيشتغل هنا دلوقتى، مش كده ؟

د. حمد ابراهدم: أبوه، بنشتغل هنا،.... آه

د. يعنى تقدروا تستحملوا مثلا من 6 أشهر إلى سنة

د.محمد ابراهیم: ربنا یسهل

د. يحيى : فيه حاجه كده لازم أقولها علشان تبقى المناقشة ضمن الإشراف على العلاج النفسى مش مجرد متابعة وتوصيات:

لما يكون عندك حالة زى دى، بس ما فيهاش السؤال ده، المأزق ده، بيبقى مستوى شغلك واستغلال العلاقة العلاجية فى حدود عادية، لأن السيف مش على رقبتك، لكن فى حالة زى دى، بنحتاج علاقة أعمق شوية، وبنحتاج تقمص أكثر إيلاما، وإننا نخط فروض وتصور يخلى الحكاية مش كلها نصايح وتوصيات، ونخلى العلاقة حاضرة وفعالة مش بس فى وقت جلسة العلاج، لأ طول الوقت، واحنا ثقافتنا واحترامنا لحق الاعتماد يسمح بده،

مافیش حد فیکوا بیحضر القصر العینی مش کده؟ أنا حاحکی لكم على بنت عندناً في العلاج الجمعي في القصر العيني، كان الشغل مهم جدالها كجزء أساسي في مسيرة علاجها، حتى وصل إنه يكاد يكون شرط لاستمرارها في العلاج الجمعي معانا، وكانت كل ما تشتغل تسبب الشغل، فاحنا مرة في جلسة بعد ما ناقشنا موضوع الهرب المتكرر بتاعها ده، ووصلنا لها معني إنها واحدة مننا، وإن لنا حقوق عندها لو فيه علاقة، قعدنا نشتغل في الحتة دى في الجروب لحد ما قلنا لها إن إذا كان لينا قيمة عندها، وبتفتكرنا صحيح وهي مش معانا ، يبقى لما تقرر تمضى الاستقالة من أي شغلانة جديد، تحضر وجوهنا في خيالها واحد واحد، وتتف علينا واحد واحد، وبعدين تمضى، مش معنى كده إن احنا بنحرمها من حق التصرف لوحدها، لأ دى كانت رسالة تؤكد الدور الإيجابي في العلاقة، يعني اللي بلغها هوا إن احنا حانبقي معاكي في القبول والرفض، وإن ده حقنا عليكي لصالحك وصالحنا، حاجة زى كده، يعنى زى ما يكون بلغناها إنك إنتِ من حقك ترفضى الشغل، على شرط ترفضينا معاه بالمرة، ونتيجة لكده قدرت البنية تستمر في الشغل مدة أطول، ويبدو إن من خلال ده قدرت تعرف إيه المعنى الإيجابي في إنها تشتغل وهي بتتعالج ، قصدى من الحكاية دى إيه لما نييجى نربطها بحالتك يا محمد، وطبعا حالتك أصعب، لأن العلاقة ثنائية مش جماعية زى العلاج الجمعي، قصدى إن في العلاج النفسي، ومع حالة ذهانية زّى دى، يعني مستشفى وضلالات، وست أسابيع، وعيا تلات مرات في سن صغيرة كده، كل ده بيحتاج منك إن العلاقة تبقى أعمق وأوثق، واللي يحصل يحصل، الحكاية لما توصل للدرجة دي ما تستحملشي موقف تقول فيه للعيان "إنت حر في قراراتك" والكلام السطحي ده ، بيبقي المأزق جامد قوي، مأزق كينونه مش مجرد قرار سفر، الكسرة هنا بتعلن مأزق كباني متعلق بإهانة وجوده أكتر من أكل عيشه، وساعتها بنعيد تقييم البصرة على مستوى الاقتناع والتفكر، بعني مش كفاية إنه يقولكُ خلاص أنا عرفت إنى عيان، أو إنى كنت عيان واتعلمت من الخبرة دى وكلام من ده، لأن الإهانة لو اتجددت وجرحت، مش حايجوش أثرها إنه عرف إن اللي كان فيه كان عيا وكلام من ده، لما المُسألةُ بتعقَّى عُبًا وضلاَّلات وهلاوس لفرد بدَّاته، بعقيَّ تخطينا تناولها باعتبارها مشكلة عامة، وآراء وكده، **السفر** هناً بيبقى امتحان لوجود فرد، مش رأى في مشكلة اقتصاديةً أو اجتماعية، واخد بالك، فمن هنا بييجي دور العلاج النفسى إنه مسألة فردية جدا وخاصة جدا ، ما هياش مسألة قرارات وخطب، السفر هنا ممكن يكون بيهدد وجود فرد، مش بيعلن أزمة بطالة مثلا ، احتمال السحق لكيان بني آدم بذاته، غير تقديم استجواب في مجلس الشعب عن عدم حماية أبناءنا في الخارج، واخد بالك.

د. حمد ابراهیم: یعنی اعمل إیه دلوقتی؟

د. عليك، خدت الله عليك، خدت الحكاية جد، وحملت هم الجدع، وفهمته وشاركته، وبتشاركه، ومظبط الدوا، يعنى حا تعمل إيه أكتر من كده

د. حمد ابراهیم: یعنی یسافر ولا ما یستافرشی؟

د. يحيى: الله !! إنت كل اللى عليك إنك اتاخد كل الكلام ده على بعضه، وتهضمه، يمكن يوجهك انت وهو ويصبركوا شوية، ومافيش مانع تقول له إنك استشرتنا من غير ذكر الهم، وده طبيعى في العلاج النفسى، إحنا مش بنمارس حاجة عيب في السر، ومن حق العيان والمعالج إنه يعرف أنك مش لوحدك، وإن ده علم، وإنك عضو في مؤسسة مسئولة، وده مش حايقلل من صورتك قدامه أو حا يخلى شكلك مهزوز، بالعكس ، ده يمكن يطمنه زى ما يطمنك، يعنى تأجل شوية، وعلى ما ينقطع الجريد يفعل الله ما يريد،

د. حمد ابراهیم: یعنی ایه؟

د. كيى: يعنى فيه قرارات سليمة بتيجى لوحدها لما تستوى على نار هادية وتاخمد وقتها !! إوعى تفكر إنها حاجة سهلة، إحنا كلنا محتاسين في الحكاية ديه ، وده مش عيب

د.محمد ابراهیم: شکرا