

الإربعاء 22-07-2009

691- الفصل الأول: لعبة الكلام: الحالة الثانية (2 من 2)

دراسة في علم السيكوباثولوجي (الكتاب الثاني)

الحلقة ١٥



لوحات تشكيلية من العلاج النفسي  
شرح على المتن: ديوان أغوار النفس



أنا قالع ملط، لكنى مش عريان!  
طيب...! طيب!، واحدة واحدة.  
أنا حاقلع افنة:  
أدى صورتى يا سيدى: شرمطتها،  
وادى قصة حب،  
وادى عقدة نقص، وكسرة قلب.  
أهو كلّه كلام

## مستويات الوعي بين التفريغ والتعليق

قلنا من البداية أن العلاج النفسي ليس هو العلاج بالكلام، وإن كان الكلام من أهم وسائله. في هذه النشرة اليوم سوف نتناول تقييم مستوى ومحنتي الكلام، وخاصة ما شاع عن العلاج النفسي، بل وبالذات عن التحليل النفسي. هذه الإشكالية شارك في إثارتها ما شاع عن التحليل النفسي بوجه خاص، وهي تتعلق باختزال العلاج النفسي إلى:

- (1) التربيع
- (2) التفريغ

(3) التركيز على البحث عن السبب وخصوصاً في الطفولة،

وقد تناولنا هذه النقطة الثلاثة بالنقد التفصيلي في موضع آخر (أقر بها حين رفضنا حكاية "إذا عرف السبب بطل العجب"، حق وصل النقد إلى الرعم بأنه "إذا عرف السبب زاد العجب")،

المتن هنا هو على لسان مريض بلغت بصيرته الناقدة عمقاً قاسياً وهو يعلنها هكذا :

- إن هناك احتمالاً أن كل (أو أغلب) ما يحكى المريض ليس إلا القشرة الظاهرة لما يعيشه أو يعانيه أو يتذكره،
- وأن هذا المريض (الذى يأتى المتن على لسانه) هو المريض الساخر الكاشف المخترق - مثل كثير من المرضى - قد يحب، بارادة ما، ليست بالضرورة واعية، حقيقة داخله،
- وأنه "بصراحة" ، في مستوى ما من وجوده، لا يستأنف طبيبه عليها، (هذا إذا وصل هو إلى معرفتها أصلاً).

معنى ذلك أن الكلام الظاهر قد يكون أبعد ما يكون :

- عن الكلام الكامن،
- ثم عن التركيب الغائر،
- ثم عن الحقيقة.

سواء كان المريض يعرف أنه لا يكشف عن "كل طبقات ذاته" ، أولاً يعرف، فإنه في كثير من الأحيان، يكون كل (أو أغلب) ما يحكى له ليس إلا تصوره عن أسباب مرضه ، مما أو العوامل الظاهرة التي أدت لظهوره ، مما أو التي هيأت لظهوره ،

على الطبيب إذن ألا يستدرج للاستلام لهذه القشرة الكلامية، التي تكون في كثير من الأحيان تبريرية أكثر منها تعليمية،

فقد يثبت أنه ليس المهم هو أن المريض حرم من الحنان أو أنكر الاعتراف بوجوده في طفولته، بقدر ما هو مهم النظر في التركيب الذي ألت إليه جموع ذاته ومستويات وعيه، وهي ما يمثله هذا الكيان الإنساني الفرد الماثل "الآن" للعلاج،  
هذا التركيب الحال هو الذي يحتاج إلى إعادة تشكييل، فضلاً عن أنه المتاح لذلك،

أما سبب المرض، (خصوصاً أن أغلب الأسباب قد حدثت في الماضي اللهم إلا الاضطرابات التفاعالية والموقفية (الصرف)، فهو جزء من الماضي غالباً، وبما أننا لا نستطيع عادة تعديل الماضي، وكل ما نملك إزاءه هو تذكرة، أو تذكرة بعضه، أو حتى تذكرة ما أخفاه عنا دونه (أخفى الماضي بظاهر ما يقال كما يشير النص):

أدى صورتى يا سيدى،....، شر مظتها،  
وادى قمة حب، وعقدة نفس، وكسرة قلب.

لابد - إذن - من تحجيم هذه الشائعة البالغة الشهرة، الجسيمة الخطأ فالإضرار التي تقول: إن العلاج هو "كلام وتفريح"

:::::::::::::

واضح من سخرية بصيرة المريض (المتن) أن تركيز الطبيب (العلاج) على محتوى ما ي قوله المريض، وظاهر ما يحكي، إنما يبعد الطبيب عن صلب القضية

المريض هنا يقولها تنبئها ساخراً: "أهو كله كلام !!

ثم هو يلحق ذلك فوراً بإيجاز رأيه، وإعلان أن مثل هذا الطبيب الذي استدرج إلى هذه المنطقة التبريرية التفسيرية التعليمة، هو أبعد ما يكون عن حقيقة أعمق مرิضه وطبيعة تشكيله:

عودة إلى المتن:  
أنا قالع ملطن،  
لكنى مش عريان.  
هوا اانا مهبول؟  
أديك نفسى لحمة طرية؟  
على إيه؟

لو أننا تعمقنا الموقف كما تدعونا بصيرة هذا المريض الساخرة هكذا، إذن لرأينا أن التفاصيل السطحية التي قد تملأ جلسات التحليل النفسي ليست إلا مظاهر جزئية لمشكلة الوجود الأعمق، فقد تكون إعلاناً للوحدة القاسية البشرية التي اكتشفها المريض بلا حل، وعلى لسان هذا الجزء تصبح صورة المريض التي في متناول العلاج ليست هي حقيقته وإنما غطاؤه،

المريض هنا هو الذي يتفرج - من داخل داخله - على المعالج وهو يحاول أن يفسر ويؤول، أو حتى وهو (المعالج) يحاول أن يعيد تشكيل تركيب مريضه وذاته، من هذه المعلومات المتاحة بلا عمق أو جدوى، (إنها ليست هي

الطبيب على هذا المستوى السطحي لا يستطيع أن يمارس التشكيل النبدي العلاجي الذي يمكنه من أن يصبح منه "الفرق" الأصلح.

هذا الموقف الساخر يعرفه بعض الذهانين خاصة سواء المرضى منهم أم ذوى الرؤية الذهانية بعد أو قبيل المرض، وهم أحياناً يمارسونه بوعي جزئي على الأقل، ومن موقف السخرية هذا قد تطفو قصص الشعور بالذنب، وعقد النقص والفشل في الحب.....إلخ

المن ينبهنا إلى أن كثيراً من هذه الحالات قد لا تكون إلا مجرد تفريغ كلامي، قد يخفف الضغط عن الجزء الأعلى من الشخصية ولكنها لا يغوص إلى جوهر مشكلة الوجود.

### تجذير من التعميم

لا يمكن تعميم هذا الموقف بلا تمييز، إذ عادة ما ينشأ هذا الموقف وجنت حين يشك المريض في قدرة المعالج على استيعابه، أو في جدية المعالج في موافكته، أو حين يستشعر المريض انفعال المعالج على مسافة منه، إلى موقف أشبه بالفوجة، أو حتى الشفقة، دون مشاركة فعلية أو مواجهة.

أحياناً في موقف التعليم، يكون سؤال الطبيب الكبير (الأستاذ مثلاً) للمرأيف "بتحس بإيه"، هو بغرض الشرح في موقف التدريب، حتى يعلم المتدرب كيف يسوق مثل هذه المشاعر باسم عرض معين، أو لكي يصل في النهاية إلى اسم مرفع معين، فيكتمل الدرس،

قد يلتقط المريض هذا الموقف مجده، أو بذاته، أو بكليهما فيصبح الموقف أكثر إيلاماً له، وينطلق حكمه على ما جرى أكثر سخرية وقوسراً كما سيأتي في المتن حالاً:

ـ تـأـتـ ثم إنـهـ كـثـيرـاـ ماـ يـصـعبـ عـلـىـ المـرـيـضـ أـنـ يـصـفـ مـاـ يـشـعـرـ بـهـ (جـسـ بيـهـ)،

ـ تـأـتـ أوـ قدـ يـكـونـ ماـ يـعـيـشـ وـيـعـاـيشـ مـنـ مشـاعـرـ وـوـجـدانـ أـكـثـرـ إـيـلـامـاـ وـعـمـقاـ مـنـ أـنـ يـعـلـنـ أـصـلاـ،

نـاـ وـأـحـيـاـ يـكـوـنـ المـرـيـفـ أـكـثـرـ اـسـتـهـانـةـ جـدـوـىـ أـنـ يـقـولـ  
لـمـعـالـجـ بـهـذـاـ بـعـدـ حـقـيـقـةـ مـاـ يـجـسـ بـهـ  
تـبـيـنـتـ أـبـعـادـ هـذـاـ المـوـقـفـ وـكـيـفـ يـصـلـ إـلـىـ المـرـيـفـ مـنـ خـلـالـ حـمـاسـ  
زـمـلـائـيـ المـبـتـدـئـيـنـ المـتـدـرـبـيـنـ مـعـيـ أـثـنـاءـ العـلاـجـ الجـمـعـيـ خـاصـةـ  
وـأـورـدـ بـعـضـ ذـلـكـ فـيـمـاـ يـلـيـ:

يـدـعـوـ أـحـدـ المـتـدـرـبـيـنـ المـرـيـفـ فـيـ مـوـقـعـ مـعـنـىـ أـنـ "يـجـسـ بـعـشـاعـرـ  
مـعـيـنـةـ"ـ (ـالـخـوـفـ مـثـلـ)ـ بـدـلـاـ مـنـ أـنـ يـجـكـيـ عـنـهـ،ـ أـوـ أـنـ "يـشـعـرـ  
بـالـتـعـاطـفـ"ـ مـعـ زـمـيلـ آخـرـ يـكـوـنـ قـدـ تـعـرـىـ أـوتـالـمـ أـوـ أـعـلـنـ ضـعـفـهـ  
أـوـ اـحـتـيـاجـهـ فـيـ بـعـضـ مـقـاطـعـ التـفـاعـلـ فـيـ الـجـمـوـعـةـ،ـ كـنـتـ سـاعـتهاـ  
أـنـظـرـ لـلـزـمـيلـ الـمـتـدـرـبـ وـهـوـ يـصـرـ عـلـىـ أـنـ المـرـيـفـ إـنـ لـمـ يـكـشـفـ عـنـ  
مـشـاعـرـهـ لـخـطـتـهـاـ بـدـرـجـةـ مـنـاسـبـةـ،ـ أـوـ إـنـ لـمـ يـشـارـكـ زـمـيلـهـ بـالـعـمـقـ  
الـكـافـ،ـ فـهـوـ لـاـ يـجـسـ"،ـ لـدـرـجـةـ اـهـتـامـهـ أـحـيـاـنـاـ بـالـبـلـادـ،ـ كـنـتـ  
أـنـظـرـ إـلـيـهـ بـمـاـ مـعـنـاهـ "ـوـأـنـتـ،ـ هـلـ لـاحـظـ تـعـاطـفـكـ؟ـ مـعـ مـنـ؟ـ وـإـلـىـ  
أـيـ درـجـةـ؟ـ وـكـيـفـ يـكـنـكـ أـنـ تـظـهـرـهـ"،ـ وـقـدـ يـتـمـدـدـيـ الـمـتـدـرـبـ (ـأـوـ  
الـعـالـجـ الـتـنـقـلـ)ـ فـيـ تـحـفـيـزـ الـمـرـيـفـ "ـأـنـ يـجـسـ"ـ بـالـجـارـيـ،ـ أـوـ بـمـاـ بـهـ،ـ  
فـارـبـاـ بـنـفـسـهــ دـوـنـ بـصـيـرـةـ كـافـيـةــ الـقـدـوـةـ،ـ فـقـدـ يـقـولـ لـلـمـرـيـفـ  
بـشـكـلـ مـبـاـشـرـ أـوـ غـيرـ مـبـاـشـرـ:ـ "ـحـسـ زـىـ مـاـ اـنـاـ بـاـحـسـ"ـ،ـ

وـهـنـاـ يـخـضـرـنـ مـثـلـ مـصـرـىـ عـامـىـ مـهـمـ يـقـولـ عـلـىـ لـسـانـ مـنـ  
يـجـلـدـ عـدـدـاـ مـعـيـنـاـ مـنـ الـجـلـدـاتـ "ـالـلـىـ بـيـنـجـلـدـ غـيرـ الـلـىـ  
بـيـعـدـ"ـ،ـ

وـمـثـلـ آخـرـ أـقـلـ اـنـطـبـاقـاـ لـكـنـهـ أـكـثـرـ شـيـوعـاـ يـقـولـ "ـإـلـىـ  
إـيـدـهـ فـيـ الـمـيـةـ غـيرـ الـلـىـ إـيـدـهـ فـيـ النـارـ"ـ،ـ  
وـأـغـنـيـةـ أـقـلـ فـأـقـلـ وـهـىـ الـقـىـ تـقـوـلـ "ـعـوـامـ يـالـلـىـ عـلـىـ شـطـ  
الـهـواـ عـوـامـ"ـ،ـ

كـلـ ذـلـكـ يـشـيرـ إـلـىـ إـحـاطـةـ الـوـعـىـ الشـعـعـىـ بـحـقـيـقـةـ أـنـ النـصـ،ـ  
وـالـخـفـزـ،ـ وـالـتـوـجـيـهـ لـمـ لـيـعـيـشـ الـتـجـرـبـةـ بـحـقـيـقـةـ أـبـعـادـهـ،ـ أـيـ  
لـمـ يـرـصـدـهـاـ مـنـ عـلـىـ مـسـافـةـ،ـ هـوـ بـلـ جـدـوـىـ مـنـ نـاحـيـةـ،ـ وـأـيـضاـ  
هـوـ يـشـعـرـ الـمـرـيـفـ بـبـعـدـ الـمـعـالـجـ عـنـهـ مـنـ نـاحـيـةـ أـخـرىـ.

أـحـيـاـنـاـ يـطـلـبـ الـطـبـبـ الـأـصـفـرـ مـنـ الـمـرـيـفـ أـنـ يـوـقـظـ إـحـسـاسـهـ  
لـيـخـرـقـ الـلـامـبـالـاـ الـقـىـ تـوـرـتـ فـيـهـاـ هـرـبـاـ مـنـ آـلـامـهـ،ـ وـالـمـتـدـرـبـ  
لـاـيـدـرـىـ حـجـمـ عـبـءـ مـاـ يـطـلـبـهـ مـنـ الـمـرـيـفـ وـلـاـ خـطـورـتـهـ فـكـاـنـهـ يـطـلـبـ  
تـفـجـيـرـ ذـرـةـ كـامـنـةـ وـقـدـ أـحـيـطـ بـجـدـارـ الـلـمـبـالـاـ الـوـاـقـىـ،ـ

هـذـاـ لـيـسـ اـتـهـامـاـ لـلـمـعـالـجـ الـأـصـفـرـ بلـ هـوـ تـنبـيـهـ ضـمـنـىـ عـلـىـ  
مـسـارـ الـتـدـرـيـبـ.ـ وـهـوـ تـنبـيـهـ مـهـمـ حـتـىـ لـاـ يـتـصـورـ الـمـعـالـجـ الـمـبـتـدـئـ،ـ  
وـالـمـعـالـجـ عـومـاـ،ـ أـنـهـ هـوـ صـاحـبـ الـإـحـسـاسـ الـحـىـ الـنـقـىـ،ـ وـأـنـ الـمـرـيـفـ  
هـوـ وـحـدـهـ فـاـقـدـ الـإـحـسـاسـ وـأـنـ عـلـيـهـ (ـعـلـىـ الـمـرـيـفـ)ـ أـنـ يـتـشـبـهـ بـهـ  
وـبـتـفـاعـلـهـ حـتـىـ يـكـوـنـ سـوـيـاـ حـاضـراـ.

فـشـتـانـ بـيـنـ إـحـسـاسـ إـنـسـانـ اـخـتـبـاتـ مـشـاعـرـ رـعـباـ،ـ  
وـبـيـنـ إـحـسـاسـ شـابـ فـيـ أـوـلـ طـرـيقـهـ وـهـوـ يـكـتـشـفـ طـبـقـاتـ مـشـاعـرـ مـعـ  
اـكـتـشـافـ طـبـقـاتـ وـعـيـهـ تـدـرـجـيـاـ دـوـنـ تـهـدـيدـ بـالـتـفـسـخـ أـوـ الـمـواجهـهـ.

المتن هنا ينبعنا إلى أن مثل هذا المريض، خاصة إذا كان ذهان بصيري، يعلمونا ساخراً أن المريض لن يكشف داخل داخله إلا ملن يثق فيه بالقدر الذي يسمح له بمثل هذا الكشف، أو أقل.

#### الخلاصة :

- كل هذا يشير في نهاية النهاية ، وبرغم قسوة سخرية المتن ،
- ٧ أن الثقة بين مثل هذا المريض وبين الطبيب أو المعالج ،  
هي المعيار الوحيد الذي يسمح بالتواصل فالكشف
  - ٧ وأن وراء كل ظاهر ما هو أعمق وأعمق
  - ٧ وألا نقيس مشاعر مرضانا بشاعرنا ، أو بتصورنا عن  
مشاعرنا

#### بقية المتن حتى النهاية

(2)

أنا قالع ملّط ،

لكني مش عريان .

هوا أنا مهبوول ؟

أديك نفسى لحمة طربة ؟

على إيه ؟ !!!

الناس الشرفا في الغابة أنبيل منكم .

ياكُلُّوها علينا بشجاعة من غير تبرير .

ولا ييجي واحد منهم بيهم ،

يسأل بالعلم المتمكّن : بِثَجْسِ بِإِيْهِ "؟

ويقلّب سيخى ،

ويقول لي جسّ :

بالنار من عتّك .

كما إنى باجس :

جلادة رجتك .

الحالة دي صعبة ومهفة ،

تنفع للدرس .

تعبير "الحالة دي تنفع للدرس" هو تعبر مؤلم متواتر في المؤسسات التعليمية ، وبرغم أنه حقيقة مقبولة ومشروعه (نشرة أمس) ، إلا أن وصوله للمربي بهذه الصورة الفجة ، ولو بطريق غير مباشر ، هو الذي مثله المتن وقد صاح فيينا هذا المريض الساخر ،

أن آلامه ليس كمثلها ألم،  
وأنه كمن ينشوى بنارها،  
وحن الذين ندرس أو ندرس، لا تصلنا إلا كمن يشم العابر  
رائحة الشواء تصاعد مما تقلبه النار !!

أظن أنه لو مصار هذا البيت المرعب بين الناس مثلا عاميا  
جديدا لانتبهنا أكثر، وراعينا أكثر

مرة أخرى:

ويقول لي حس، بالنار من تحتك،  
كما إني باحس بخلافة ريجتك"

أرسـلـ تـعـلـيـةـ

TheManAndEvolution-FORUM@arabpsynet.com

[http://www.rakhawy.org/a\\_site/everyday/sendcomment/index.html](http://www.rakhawy.org/a_site/everyday/sendcomment/index.html)

The Man & Evolution FORUM Web Site

[http://fr.groups.yahoo.com/group/TheManAndEvolutionForum /](http://fr.groups.yahoo.com/group/TheManAndEvolutionForum/)

All Interventions: The Man & Evolution FORUM Messages

<http://fr.groups.yahoo.com/group/TheManAndEvolutionForum/messages/1>

Pr. Yahia Rakhawy Web Site

[http://www.rakhawy.org/a\\_site](http://www.rakhawy.org/a_site)