



.....

مقدمة:

تصادف وأنا أعد هذا الفصل أن كلفت من قبل رئيس قسم الطب النفسي، قصر العيني، تلميذتي المحبة للعلم، البالغة الرقة والمهارة والحصافة أ.د. عزة البكري، أن أسهم بمحاضرة افتتاحية في مؤتمر القسم السنوي المزمع إقامته في القسم وعنوانه "الطبي النفسي الإيجابي"، فرحت بالاسم وتصورت أنه أخيرا بدأ الحديث عن الطبي النفسي الذي أحاول أن أدمج ممارسته في هذا القسم العريق الذي تربيت فيه، ومازلت أشعر أنني مدين له ولما يمثله بقية حياتي. شمرت عن ساعدي، وبريئت قلمي، واستعنت بالله واستعددت، وقلت لنفسي: هكذا أستطيع بالأصالة عن نفسي والنيابة عن زملائي أن أعلن كيف أن هذا القسم الذي نشأت فيه وهو الذي فضله عليّ بأن أتاح لي أن أسدد بعض ديني وهو يحاول ويحاول أن يقدم الطبي النفسي من منطلق ما يميز ثقافتنا المصرية العربية الإيمانية بوجه خاص، ومازلت المحاولة مستمرة.

حين غمرتني كل هذه الأفكار فرحت بها وفرحت لها وأنا أتصور أن أ.د. عزة حين اختارت هذا العنوان تعني كل ذلك تحديدا، لأنني أعرف مدى انتمائها لهذا القسم وما يمثله، وكانت رسالتها للدكتوراه عن "دور الاكتئاب والعدوان في العلاج الجمعي (2)" "ومتى يكون هذا أو ذاك سلبي ومتى يكون إيجابيا، وكيف يعلن عن مآزق التغيير (3) وكيف يمكن أن ينقلب السلبي إلى إيجابي أثناء ممارسة هذا العلاج الجمعي، وقد كنت - مع أ.د. عماد حمدي غز - (4) مشرفا على تلك الرسالة، وحين تولت أ.د. عزة رئاسة القسم واقتُرحت هذا العنوان لأول مؤتمر سنوي تتولى رئاسته: اطمأنتت - من العنوان - إلى ما تبقى عندها مما يميز هذا القسم، بل وهذا العلاج الجمعي خاصة، وقد كنت أناقشها منذ أسابيع بعد أن أصبحت رئيسة القسم في عدم انتظام بعض الأطباء المقيمين الذين يتدربون معي على العلاج الجمعي، فإذا بها تنزعج وتتأسف، وتقول: يا خبر!! كيف سيصبحون أطباء نفسيين وهذا هو الطبي النفسي على حقيقته!!

اطمأنتت وزادني ذلك حماسا أن تكون مشاركتي في مؤتمر القسم هذا العام هي الرد الأشمل إكمالا للنقد الذي أوردته في محاضرتي الافتتاحية للمؤتمر الدولي الثاني عشر الذي عقده قسم الأمراض النفسية في جامعة الاسكندرية قبل عامين آنذاك بعنوان "الطبي النفسي التّرجمي (5)" كان مقالتي الافتتاحي فيه هو شجب هذا المفهوم تماما، وعرض ما يناقضه بل ربما ينفيه، حيث يوصي هذا الطبي النفسي التّرجمي أن تكون الممارسة من المعمل إلى السرير (6)، فكانت ورقتي بعنوان: "العلم المعرفي العصبي من الممارسة إلى البحث العلمي (7)" أنظر بعد.

الطب النفسي السلبي:

إذا كان هناك ما يسمى
الطبي النفسي الإيجابي وأنا لا
أعرفه له بعد تعريفا محكما
(8) فلا بد أن هناك ما يسمى
الطبي النفسي السلبي

تدفقت عليّ أفكار وتذكرت
خبراء وحضرتني انتقادات بلا
حصر لم تحج مني إلى استشارة
عمنا جورج ابتداءً، ولا صاحبة
الفضل والكرامات موسوعة:
ويكيبيديا

أعدت ما أتصور أنه الطبي النفسي
السلبي، وإذا بصور سلبية
الممارسة الطبي النفسية تنهال عليّ

(1) الطبي النفسي التصنيفي
(2) الطبي النفسي الضمائي
(3) الطبي النفسي التحليلي

الطبي النفسي السياسي: ويوجد
منه نوعان:

أ- النوع الأول: الطبي النفسي
السياسي (الإعلاني/ الإعلاني).
ب- النوع الثاني: الطبي النفسي

ثم إنه قد خطر لى قبل أن أذهب لاستشارة عما جوجل عن أصل وحدود هذا المصطلح المسمى “الطبنفسى الإيجابى”، خطر لى خاطر قلت أعيشه أولاً قبل استشارة المراجع المتاحة ، وفحوى هذا خاطر يقول:

إذا كان هناك ما يسمى الطبنفسى الإيجابى وأنا لا أعرف له بعد تعريفاً محدداً (8) فلا بد أن هناك ما يسمى الطبنفسى السلبى، وبالتالي يصبح معنى الطبنفسى الإيجابى هو أنه “عكس” ما هو الطبنفسى السلبى أو على الأقل “ما ليس” هو الطبنفسى السلبى، هكذا تدفقت على أفكار وتذكرت خبرات وحضرتى انتقادات بلا حصر لم تحتج منى إلى استشارة عما جوجل ابتداءً، ولا صاحبة الفضل والكرامات موسوعة: ويكيبيديا.

قلت أتداعى من خلال خبرتى أولاً فأعدد ما أتصور أنه الطبنفسى السلبى، وإذا بصور سلبيات الممارسة الطبنفسية تنهال على كما يلى:

(1) الطبنفسى التصنيفى

(2) الطبنفسى الكيمائى

(3) الطبنفسى التحليلى

(4) الطبنفسى التبريرى/ التفسيرى/التأويل:

(5) الطبنفسى السياسى :ويوجد منه نوعان:

أ- النوع الأول: الطبنفسى السياسى (الإعلانى/ الإعلامى).

ب- النوع الثانى: الطبنفسى السياسى القهرى السلطوى.

(6) الطبنفسى التحفظى

(7) الطبنفسى الاسترزاقي

(8) الطبنفسى الترجمى

(9) الطبنفسى التسكينى

(10) الطبنفسى المستورد

(11) الطب النفسى المثالى

وفيما يلى نبذة موجزة عن كل:

(1) الطبنفسى التصنيفى:

وأعنى به ممارسة الطبنفسى بطريقة تقليدية بتسلسل محكم كالتالى: ”مرض =>”تشخيص (حسب دليل محدد ==> (ثم سبب ذلك (ما أمكن ذلك) ثم ==> وصفة طبية دوائية لهذا المرض تحديداً حتى ==>اختفاء (أو أمل فى اختفاء) الأعراض بصفة عامة.

هذه هى الممارسة التقليدية التى يتم الإعداد لها بالتدريب والتعليم والتسميع والتطبيق (حتى إجازة الشهادات العليا والمتوسطة) بالحث على اتقان مهمة التشخيص بجمع جزئيات ما يعانى منه المريض من أعراض، ثم تصنيفه حسب الدليل المُجَدُول!!، ويتوالى التدريس والتدريب لشحذ هذه المهارة بطريق مباشر وغير مباشر، ثم يجرى التقدير حتى الحصول على الدرجة (الشهادة) على مدى نجاح ما يلم به الدارس، أو يتخصص به المستشار (الطبيب) وهمه الأول هو وضع اللافتة الصحيحة على صدر المريض.

وتسرى عدوى هذا الموقف إلى المريض، وبدرجة أكبر وأكثر: إلى أهله، ويصبح السؤال “هوَ عنده إيه“؟ أهم من السؤال “طب نعمل إيه” عشرات المرات.

وبالرغم من أن التنبه الذى لا أكف عن ترديده للتحذير من أن التشخيص ليس هو كل شىء، أو ليس هو غاية المراد، وبالرغم من أن من يمارس هذا النوع لا يمانع من قبول هذا التحذير من حيث المبدأ إلا أن واقع الحال يشكك فى عمق وجدوى هذه الموافقة.

وبمجرد وصول هذا الطبيب إلى التشخيص الأرجح ينتقل التساؤل المنطقى إلى البحث عن سبب هذا

(6) الطبنفسى التحفظى

(7) الطبنفسى الاسترزاقي

(8) الطبنفسى الترجمى

(9) الطبنفسى التسكينى

(10) الطبنفسى المستورد

(11) الطب النفسى المثالى

الطبنفسى التصنيفى:

وأعنى به ممارسة الطبنفسى بطريقة تقليدية بتسلسل محكم كالتالى: ”مرض =>”تشخيص (حسب دليل محدد) ==> سبب ذلك (ما أمكن ذلك) ثم ==> وصفة طبية دوائية لهذا المرض تحديداً حتى ==> اختفاء (أو أمل فى اختفاء) الأعراض بصفة عامة

أن التشخيص ليس هو كل شىء، أو ليس هو غاية المراد، وبالرغم من أن من يمارس هذا النوع لا يمانع من قبول هذا التحذير من حيث المبدأ إلا أن واقع الحال يشكك فى عمق وجدوى هذه الموافقة

مادام التشخيص كذا إذن

فالعلاج كيبه، ومهما نفى

الطبيب أن تتصفه ممارسته

بهذه المباشرة الاختزالية،

فبتقليل من التأمل سيكتشف

أن هذا هو ما يمارسه فعلا

المرض المصنّف بتلك اللافتة التشخيصية، وتتوقف الإجابة على هذا التساؤل على مرجعية الطبيب العلمية والمعلوماتية، كما تتواتر استجابات الأهل (أكثر من المريض عادة)، وبشكل حاسم أنه مادام **التشخيص كذا إذن فالعلاج كيت**، ومهما نفى الطبيب أن تتصف ممارسته بهذه المباشرة الاختزالية، فبقليل من التأمل سيكتشف أن هذا هو ما يمارسه فعلا، فهو يمارس ما أنجحه في الامتحان وحصل به على شهادته ثم تميز به في تخصصه، وهو عادة لا يستطيع إلا أن يطبق ما تعلم بحسن نية، وهو حريص على حقوق ومشاعر المريض وأهله غالباً.

ويمكن أن ينتمى إلى هذا الطب ما يسمى “**الطب النفسى الدليلي Manualized Psychiatry**” إشارة إلى أن تسلسل الفحص بالتوصيف والتشخيص يعتمد فيه على “دليل” تصنيفى متفق عليه: وطنى أو عالمى⁽⁹⁾، وهذا الدليل يقدم كل أنواع الأمراض النفسية بشكل منظم يدعم بالمحكات المحددة التي تجمع كل تشخيص فى توصيف “جامع مانع” ما أمكن ذلك.

وقد استقر الرأى فى تقييم قيمة هذه الدلائل وما فيها من تشخيصات أنها تسهم فى تحقيق ما يسمى ثبات التشخيص أى **Reliability** أى الاتفاق بين الممارسين على تسمية المرض المتميز بالمحكات الفلانية بالاسم الفلانى، لكن قيمتها شديدة التواضع فى تقديم **مصدقية** لاستعمال هذا التشخيص بما فيه معناه وموضوعه وتوجهاته وقيمه وباختصار جدواه فى الممارسة وهو ما يسمى “**المصدقية Validity**” فما فائدة أن نتفق على الاسم ونحن لم نتفق على كل أبعاد وأعماق المضمون؟ على أن كل ذلك لا ينبغى أن يبرر الدعوة إلى إهمال التشخيص تماما أو التقليل من قيمة الأعراض، لأن لهذا وذاك وظائف أخرى شديدة الأهمية مثل المسح الإحصائى وحقوق المريض من شركات التأمين، والطب النفسى الشرعى، وكل متطلبات الإدارة والأرشيف بصفة عامة.

وأحيانا يسمى هذا الاتجاه التقليدى باسم النموذج الطبى **Medical Model** واحتراما لفكرة هذا النموذج الطبى رأيت أن أضيف إليه بعض ما يوسع دائرة القياس، وقد قدمت فى ذلك فروضا نشر موجز لها منذ سنوات⁽¹⁰⁾ ومن أمثلة ما استعرت من أجهزة الجسم الاخرى ما يلى:

* استعرت نبضات القلب نموذجا للإيقاع الحيوى الذى يمثل اختلاله عندى أسسا نفسمرراضية شديدة الأهمية، ودعوت للتعامل مع المخ وهو يعيد بناء نفسه من خلال هذا الإيقاعحيوى ليلا ونهارا⁽¹¹⁾ فى الصحة والمرض.

*ثم أيضا استعرت نموذج طب الجهاز الهضمى **GIT** بما فى ذلك التمثيل الغذائى⁽¹²⁾ لأشرح من خلاله عملية تناول (إدخال) المعلومات ثم هضمها وتمثلها وتفعيلها⁽¹³⁾ **Processing**)

* وأخيرا قياسا على ظاهرة محدودة من طب العظام وجراحته استعرت فكرة أن الكسر لا يلتئم كما كان تماما أبدا، إنما يكون أقوى برغم عدم انتظام التركيب، وأحيانا يصبح أكثر عرضه للكسر أو الخلع إذا كان المرض مثل خلع مفصل الكتف المتكرر أى القابل للنكسة (تكرار الخلع)⁽¹⁴⁾)

وخلصت من هذا الفرض بتوصية أن على من يفضل أن يمارس الطب النفسى “النموذج الطبى” أن يأخذ فى الاعتبار أصل مفهوم الممارسة الطبية تاريخا وإنسانيا، وألا يقتصر على استعارته نماذج من فروع الطب التى لا تصلح نموذجا لممارسة الطب النفسى بالذات مثل⁽¹⁵⁾ طب الأمراض العصبية **Neurology** الذى يعتمد أساسا على تحديد “موقع” تشريحي بذاته للخلل الفلانى، أو نموذج طب الغدد الصماء **Endocrinology** الذى يتركز فى تصحيح، للنقص أو الزيادة فى افراز الهرمونات.

ثم إنه يمكن للطبيب أيضا أن يستلهم تاريخ الطب من أول أبو قرط وحتى آخر منجزات العلوم الأحدث وخاصة العلوم الحاسوبية والكوانتية إذا ظل يفضل الانتماء إلى النموذج الطبى الأشمل.

ونؤكد أن هذا ليس رفضا للتداوى بالعقاقير ولكنه تحذير من اختزال المرض النفسى إلى نقص فى هذه المادة فى الموقع العصبى الفلانى أو زيادتها للموصّل المشتبكي العلانى، وأنا دائما أكرر أنه لولا استعمالى الانتقائى للعقاقير بكل إقدام وثقة فيها، لما مارست العلاج النفسى خاصة للذهانيين، ولا عرفت ما عرفت عن النفسمرراضية (السيكوباتولوجية) فب العلاج النفسى وغيره بالطول والعرض.

هو يمارس ما أنجحه فى الامتحان وحصل به على شهادته ثم تميز به فى تخصصه، وهو عادة لا يستطيع إلا أن يطبق ما تعلم بحسن نية، وهو حريص على حقوق ومشاعر المريض وأهله غالباً.

استقر الرأى فى تقييم قيمة هذه الدلائل وما فيها من تشخيصات أنها تسهم فى تحقيق ما يسمى ثبات التشخيص أى **Reliability** أى الاتفاق بين الممارسين على تسمية المرض المتميز بالمحكات الفلانية بالاسم الفلانى

قيمتهما شديدة التواضع فى تقديم **مصدقية** لاستعمال هذا التشخيص بما فيه معناه وموضوعه وتوجهاته وقيمه

كل ذلك لا ينبغى أن يبرر الدعوة إلى إهمال التشخيص تماما أو التقليل من قيمة الأعراض، لأن لهذا وذاك وظائف أخرى شديدة الأهمية مثل المسح الإحصائى وحقوق المريض من شركات التأمين، والطب النفسى الشرعى، وكل متطلبات الإدارة والأرشيف بصفة عامة.

استعرت نبضات القلب نموذجا للإيقاع الحيوى الذى يمثل اختلاله عندى أسسا نفسمرراضية شديدة الأهمية، ودعوت للتعامل مع المخ وهو

(2) الطب النفسي الكيميائي (العلمي):!

وهو الطب الذي يختزل المرض إلى تصور عن أصله الكيميائي المشتبكي عادة⁽¹⁶⁾ وبالتالي تصبح مهمة هذا الطب هي تصحيح هذا الخلل الكيميائي، فإذا كان السبب هو زيادة في مادة "كذا" فالعلاج هو معادلة هذه المادة بما يبطل مفعول هذه الزيادة أو ينقصها حتى تعود إلى مستواها الطبيعي إن أمكن ذلك.

ويتخفى هذا النوع من الطب النفسي كثيرا تحت أسماء أخرى غير "الطبيب النفسي الترجمي" مثل "النموذج البيولوجي Biological Medel"، وقد يخفون طبيعته تحت أسماء "حركية" تخفي حقيقته أكثر حين يطلق عليه اسم "النموذج الطبي" كما ذكرنا في محاولة إلحاقه بقافلة الطب العام وفروعه الراسخة (!) ولأن الاسم هو اسم حركي فهو يسمح لممارس هذا الطب الاختزالي أن يقتنع أنه إنما يمارس طباً مثل كل الطبوب، وهو بهذا لا يعرف - غالباً - أنه إنما يشارك بذلك فيما آلت إليه معظم ممارسة الطب الأحدث باعتباره علماً مُحكماً وليس باعتباره تطبيقاً حرفياً فنياً لكل العلم والمعلومات والخبرة المتاحة⁽¹⁷⁾، ولا يكتشف الممارس (والمريض أحياناً)، ما وراء هذا الاسم الحركي، وأنه انتقى من الطب أبعد أنواعه عن فن اللأم ومهارة الدعم وإبداع النقد، وأنه يتمادى في تبني ما يمكن أن يسمى الطب السلطوي المدعم بسلطة المال وشركات التأمين وشركات الأدوية والمحامين، وللأسف يقتصر القياس في هذه الممارسة على فروع من الطب أبعد ما تكون عن طبيعة المرض النفسي والطب النفسي مثل طب الحميات) مكروب >=> مرض >=> مضاد حيوي >=> شفاء) أو الطب الكمّي كما أشرنا⁽¹⁸⁾ مثل طب الغدد الصماء، زيادة هرمون كذا أو نقص هرمون كيت ثم كما ذكرنا أيضاً، معالجة ذلك بتثبيط مصدر الزيادة أو بتعويض النقص مستحضرات دوائية.

(3) الطب النفسي التحليلي التعليق:

وهو ذلك النوع من التطبيب الذي يؤمن بالتحليل النفسي أساساً (الفرويدي عادة)، والذي لم يعد يمارس بتقنياته التقليدية إلا نادراً: من أول التداعي الحر⁽¹⁹⁾ حتى تحليل الأحلام وحل الطرح⁽²⁰⁾ وإنما يمارس بواسطة الكثيرين ممن لم يتعمقوا فيه: بكثير من المبالغة بالبحث عن السبب، وهو ما يسمونه هم - أو المرضى - باسم "عقدة" عادة، وعن ما حل بالمريض وخاصة في تاريخه الباكر (الطفولة والشباب) وإلى درجة أقل من الاهتمام بالظروف الضاغطة المحيطة والأحداث الكائنة المستمرة، وهذا التوجه يغذيه الشائع عند العامة وفي المسلسلات وفي الإعلام غالباً من أن سبب المرض النفسي هو عقْد الطفولة، والنمو الجنسي غير السوي وما إلى ذلك،

وتكثر أسئلة الإعلاميين للأطباء عن التحليل النفسي للأحداث والزعماء حتى للأسوياء، حتى عن بعد، ومن معالم هذا التطبيب (أو التحليل) هو الترحيب بفكرة التنفيث أو التفرغ (و"أطّلع اللي جَوّاباً")، بدرجة تطغى على فكرة العقد النفسية الكامنة والظاهرة ثم التركيز على ماذا يمكن فعله بعد كل هذا، وهذا ما عبرتُ عنه مراراً بأنه قد آن الأوان أن يحل سؤال "إذن ماذا؟" محل السؤال عن "لماذا؟"، دون إغفال ما يمكن الاستفادة منه في تقرير الممكن الآن، وأن نهتم تبعاً لذلك بتركيز أكبر على ما إذا كان السبب مازال قائماً، وهو ما نسميه العوامل المُدِّيمة Perpetuating Factors أي التي تعمل على أن يدوم المرض، وخاصة في الحالات المسماة الذهان المشترك Shared Insanity⁽²¹⁾، وتزداد أهمية البحث في مثل هذه الأسباب حين يكون السبب الحاضر غير قابل للإزالة إلا بإجراءات تأهيلية حاسمة.

.....

ونكمل الأسبوع القادم عرض باقي أنواع الطب النفسي السلبي

- [1] يحيى الرخاوي "الطب النفسي: بين الأيديولوجيا والتطور" منشورات جمعية الطب النفسي التطوري (2019)، والكتاب موجود في الطبعة الورقية في مكتبة الأنجلو المصرية وفي منفذ مستشفى دار المقطم للصحّة النفسية شارع 10، وفي مركز الرخاوي للتدريب والبحوث: 24 شارع 18 من شارع 9 مدينة المقطم، كما يوجد أيضاً حالياً بموقع المؤلف، وهذا هو

يعيد بناء نفسه من خلال هذا الإيقاع الحيوي ليلاً ونهاراً. في الصحة والمرض.

أن على من يفضل أن يمارس الطب النفسي "النموذج الطبي" أن يأخذ في الاعتبار أصل مفهوم الممارسة الطبية تاريخياً وإنسانياً، وألا يقتصر على استعارته نماذج من فروع الطب التي لا تلعب نموذجاً لممارسة الطب النفسي بالذات مثل (15) طب الأمراض العصبية

يمكن للطبيب أيضاً أن يستلمه تاريخ الطب من أول أبو قراط وحتى آخر منجزات العلوم الأحدث وخاصة العلوم الحاسوبية والكوانتية إذا ظل يفضل الانتماء إلى النموذج الطبي الأشمل

الطبيب النفسي الكيميائي (العلمي):!

وهو الطب الذي يختزل المرض إلى تصور عن أصله الكيميائي المشتبكي عادة (16) وبالتالي تصبح مهمة هذا الطب هي تصحيح هذا الخلل الكيميائي

يتخفى هذا النوع من الطب النفسي كثيراً تحت أسماء أخرى غير "الطبيب النفسي الترجمي" مثل "النموذج البيولوجي"، وقد يخفون طبيعته تحت أسماء "حركية" تخفي حقيقته أكثر حين يطلق عليه اسم "النموذج الطبي"

- [2]- أ.د. عزة البكري "الظواهر الاكتئابية والعدوانية في العلاج النفسي الجمعي" رسالة دكتوراه 1990
- Impasse - [3]
- [4] أ.د. عماد حمدي غز هو أول من أبدأ أطروحته للتقدم لنيل درجة الدكتوراة في الطب النفسي وكنت مشرفا عليها أيضا بتاريخ 1981.
- [5] - Y.T. Rakhawy, Cognitive Neuroscience and Interpersonal Neurobiology Relation to Group Therapy From Practice to Science.
- [6] - From Bench to Bedside
- [7] - Cognitive Neuroscience: from Practice to Science
- [8] كما كنت أيضا لا أعرف تعريف الطب النفسي الترجمي، حين دعيت للإسهام في مناقشته!
- [9] مثلا: (الدليل العربي المصري) أي DMPI.. إلخ أو DSM IV & ICD10
- "Expansion of the Concept of " in Medical Model"[10] - Psychiatry, Egypt. J. Psychiatry. (1980a) 3 : 159-161
- [11] مع مراعاة أنني لم أكن قد وصلني بعد منظومة كيف يعيد المخ بناء نفسه بالوضوح الذي عرفته مؤخرا.
- [12] - GIT Model & Metabolism
- [13] - Information Processing.
- [14] - Recurrent dislocation of the shoulder joint
- [15] - Localization
- [16] الذي ما زال أغلبه فروضا كما هو مثبت في كل الكتب والمراجع
- [17] يبدو أن ما ظهر حديثا تحت اسم الكونكتوم! Connectome! إلخ..
- [18] - Quantitative (not quantum) medicine
- [19] - Free Association
- [20] - Resolution of Transference
- [21] وخاصة من النوع المُقْحَم، Imposed Insanity حيث يقحم شخص يبدو سليما إمرأيتة في شخص مرتبط به وجدانيا حتى التبعية المستسلمة، فيمرض الأضعف في حين يظل المشارك الطاغى سليما في الظاهر على الأقل: طالما الأضعف مريضا.

إرتباط كامل النص:

<http://www.arabpsynet.com/Rakhawy/RakD271019.pdf>

الطب النفسي التحليلي
التحليلي:
وهو ذلك النوع من التطبيقات
الذي يؤمن بالتحليل النفسي
أساسا (الفرويدي محادثة)،
والذي لم يعد يمارس بتقنياته
التقليدية إلا نادراً: من أول
التداعي العر (19) حتى
تحليل الأحلام وحل الطرح (20)
وإنما يمارس بواسطة الكثيرين
ممن لم يتعمقوا فيه

تكثر أسئلة الإعلاميين للأطباء
عن التحليل النفسي للأحداث
والزعماء حتى للأسوياء، حتى
من بعد، ومن معالم هذا
التطبيبي (أو التحليل) هو
الترحيب بفكرة التنفيذ أو
التفريغ (و"أطاع اللئى جوايا")،
بدرجة تطغى على فكرة العقد
النفسي الكامنة والظاهرة

مؤسسة العلوم النفسية العربية

جائزة "فتية شلبي" لشبكة العلوم النفسية العربية للعام 2019

تتشرفه شبكة العلوم النفسية العربية بإطلاق اسمه:

" البروفيسور فتية شلبي "

(الطب النفسي، العراق / أمريكا)

على جائزتها العام 2019 المنصة للأعمال العلمية في الطب النفسي

تقديرًا لمسيرته العلمية المميزة

واعترافًا لما قدمه من خدمات جليلة للطب النفسي الشرعي على المستوى العالمي

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

ارتباطات ذات صلة

دليل جائزة شبكة العلوم النفسية على المتجر الإلكتروني

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

دليل جائزة شبكة العلوم النفسية على الفيس بوك

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