

## الثالث عشر عشر

### الانحراف في وظائف العقل

إن الصورة التي رسمها فرويد لعقل الإنسان والتي شرحناها بما سمحت به الظروف في الصفحات السابقة ، هذه الصورة تمتاز عن الصورة التقليدية في علم النفس ، بأنها تفسر السلوك العادي للإنسان ، وتفسر فوق ذلك ما يبدو في سلوك الأطفال من الخصائص التي تميز هذه الفترة من حياة الإنسان ، كما أنها تبين لنا كيف تحدث الهفوات في تأدية العقل لوظيفته وتفسر لنا حدوث أحلام النوم وأحلام اليقظة ، تفسر جميع هذه بنظرية واحدة بسيطة نسبياً .

ففي كل هذه الحالات نجد أن اللاشعور هو العامل الأساسي في تكيف سلوك الإنسان ، وقد شرحنا القواعد التي يعمل اللاشعور طبقاً لها ، وهذه القواعد هي ، لا تتغير ، سواء في الأحلام ، أو سقطات اللسان ، أو في غيرها . وهناك تفاعل دائم بين قوى العقل : النزعات من جهة وأنا العليا من جهة أخرى ، وبينهما الذات الشعورية ( الأنا ) التي تمثل عالم الواقع ، وعلى قدر ما في هذا التفاعل من سلاسة وهرونة ، على قدر ما يكون العقل سليماً ، أي أن العقل السليم هو الذي تستطيع أناه أن توفقي توفيقاً سليماً بين النزعات ( الهوى ) وبين مطالب الأنا العليا ، ومطالب البيئة الخارجية ، وتمتاز الحياة العقلية السليمة بالخلو من التوتر ، والشدة والجذب القويين ، وغير ذلك من مظاهر الصراع النفسي ، فإذا وجدت هذه المظاهر فإن النتيجة هي أن ينحرف العقل عن تأدية وظيفته انحرافاً بيناً ، ويقال في هذه الحالة إن الشخص مصاب باضطراب عصبي أو "عصاب" .

ولكن هل يخاو شخص ما من مظاهر الصراع ؟ الواقع أن لكل شخص نصيباً من هذه المظاهر ، غير أن الفرق بين السليم والعصابي<sup>(١)</sup> فرق في الدرجة .

فن كانت صبغة حياته الغالبة هي الهدوء والاستقرار والسلاسة ، وكانت مظاهر الصراع طوارئ تزول ولا تترك أثرا واضحا أو دائما في حياة الشخص ، فهو سليم .  
وأما من كانت صبغة حياته الغالبة هي الصراع : يبدو في قلقه واضطرابه وما ينتابه من الوسواس والهواجس ، ويبدو في أفكاره تفتتج عابيه شعوره وتنتزعه من حياة المنطق والواقع ، وفي أعماله يجد نفسه مقسورا على إتيانها لا يستطيع منها فكاكا ، يجد نفسه ثائرة حائرة يتناوبها الشد والجذب ، وليس لها من الاستقرار والسلاسة إلا التزر اليسير ، من كانت هذه صبغة حياته ، اعتبر مصابا بالاضطراب العصبي "عصابيا" والمصابون بهذا النوع من الانحراف العقلي يعيشون بين سائر الناس ، ويعملون معهم ولكنهم يكونون في غالب الأمر تعساء ، يشعرون تمام الشعور بما هم فيه ، ويحاولون بتختلف الطرق أن يملكوا زمام أنفسهم فلا يستطيعون ، فمنهم من يشكو من مخاوف أو شكوك عنيفة بغير مبرر حقيقي ، ويعيش عبدا لهواجسه ، ومنهم من يصيبه الخجل والارتباك الشديدين في حضرة الآخرين ، حتى إنه لينزوي عن الناس أكثر الوقت ، ويبقى وحيدا منفردا ، ومنهم من تسود عقله أفكار ثابتة تنفص عليه عيشه ، ومنهم من يجد نفسه ملزما بالقيام بحركات أو أعمال لا مبرر لها ، بل ومنهم من يصيبه عجز جنائي ، فتتقف بعض أعضائه أو حواسه عن تأدية وظائفها بغير علة عضوية ، إلى غير ذلك .

وتأتي بعد ذلك طائفة المصابين بأمراض "عقلية" "ذهانين" (١) وهم أولئك الذين يبلغ من انحرافهم أنهم لا يستطيعون أن ياشروا الناس في حياتهم ، ويبلغ من شدوذهم أن يصبحوها في بعض الحالات خطرا على الناس أو على أنفسهم ، فيحجزون في مستشفيات الأمراض العقلية . وهم في الغالب لا يشعرون ولا يسترفون بما عندهم من شدوذ متنوع الأشكال ، فمنهم من يبقى وحيدا منفصلا عما حو اليه وقد تدلت رأسه بين كتفيه ، يعيش نهباً لأفكاره السوداء ، كأنما هو موكل بتعذيب نفسه إلى آخر حياته ، ومنهم من تأتي عليه فترات يحتاج فيها ويبدو عليه العنف والوحشية ، فيعتدى ، ويهشم ، ويضرب ، ويؤذى غيره ونفسه أبلغ الأذى ، ويستمر على هذا الهياج ساعات بل أياما وهو يبذل جهدا لا يقدر عليه السليم مهما حاول .

وهكذا نرى أن الشذوذ على درجات: منها ما يمكن احتمالُه بشيء من السهولة والبساطة ، ومنها ما لا يشمل إلا بالجهد وشق النفس ، ومنها ما يخرج عن الطوق لخروجا تاما . والفرق بين السليم والشاذ هو إذن فرق في الدرجة لا في النوع ، فالجانين ، أو مضطربو الأعصاب لا يكونون جنسا قائما بذاته ، يختلف عن غيرهم من الناس ، وإنما هم أناس قد بولغ في بعض نواحي الضعف عندهم المبالغة التي أخرجتهم عن نطاق العاديين من الناس حتى لا تكاد تجد بينهم شيئا ظاهرا في بعض الأحيان ، وبعبارة أخرى فإن الشخص العادي "السليم العقل" ، في نفسه جميع البذور التي إذا نمت وتفرعت ، وامتدت أغصانها وجدورها وتشعبت ، أدت إلى الاضطراب أو الجنون . أليس الطفل في سلوكه وفي نزواته ، أشبه بمرضى الأعصاب منه بالأصحاء من الناس ؟ أليس مريض الأعصاب شخصا قد نما جسمه وجاوز سنه عهد الطفولة ولكن نواحي من عقله لا تزال في طفولتها عن طريق التثبيت أو النكوص (١) ؟ أو ليس المرض العقلي أو الجنون نكوصا إلى دور بدائي جدا في حياة الطفل ، قبل أن يدخل على نزواته تهذيب أو تعديل من أي نوع ؟ أليس الشخص العاقل في أحلامه "مجنونا" ، تمر به الأفكار والصور ملتوية ، ناشزة ، مضطربة ؟ أليس هو طفلا تأتيه المخاوف المتناهية في الشدة لأتفه الأسباب ؟

لعل التحليل النفسي لم ينجح إلا لأنه قد وُحِد ما بين الحياة العقلية للإنسان في مختلف أدوار نموه ، وفي متنوع حالاته العقلية . فهو في ذلك قد عمل ما عمله الطب الحديث في نظرتَه إلى المرض باعتبار أنه نوع من الاضطراب في تأدية وظيفة طبيعية عادية ، فمريض القلب لا يختلف عن السليم إلا في أن قلبه يباليغ أو يقصر في تأدية وظيفته ، والخلايا المصابة بالسرطان خلايا تباليغ في سرعة النمو والانقسام والتكاثر ، والحمى تنشأ عن "تحمية" عامة في وظائف الجسم الحيوية ، والحموضة مبالغة في إفراز أحماض المعدة الخ وكل هذه إنما هي مظاهر لاختلال عميق في توافق الكائن الحي مع بيئته ، في النواحي السلبية والإيجابية ، وهي نتيجة محاولات يبذلها الجسم لكي يعيد هذا التوافق إلى حاله ، أو لكي يبذل الجهد المطلوب في الظروف الشاذة التي فرضت عليه ، (والانحراف العقلي مثل ذلك تماما

فهو ينشأ من فشل التوافق بين العقل والبيئة ، وهذا الفشل يظهر في مظاهر ( تعويضية ) مختلفة للشذوذ العقلي . والمبدأ الأساسي الذي تنبئ عليه كل هذه الأعراض هو الصراع اللاشعوري بين دوافع الغريزة "الهوى" ومطالب البيئة ممثلة في الذات "الأنا" ، ثم الأنا العليا .

ونتأجج الصراع متنوعة متفاوتة ولكنها لا تخرج عما يلي :

١ — الإعلاء : حيث يطرأ على الدوافع الجنسية تغيير يؤدي الى أن تفقد خاصة "الجنس" وتحميد فتتجه الى أهداف غير جنسية . وقد سبق أن شرحناه بالتفصيل .

٢ — رد الفعل (١) : حيث يحدث عكس الإعلاء من حيث اتجاه الطاقة ، ففي الإعلاء تُستق الطاقة من الدوافع الغريزية نفسها وتندفع في اتجاه مغاير ولو أنه مواز لبعض الشيء لاتجاهها الأصلي ، لكي تتعاشى القوى المضادة أو "القوى الكابتة" ، فيكون سلوك الشخص معبرا عن هذه النزعات الغريزية تعبيرا غير مباشر ، أما في رد الفعل فإن سلوك الشخص يكون تعبيرا عن القوى الكابتة نفسها فيصبح الشخص كارها للجنس "الآخر" ، أو مبتعدا عن حب الظهور ، وعلى العموم يصطبغ سلوكه بالمبالغة في كظم الدوافع الغريزية ، والابتعاد عن كل ما يشتم منه — ولو من بعيد — رائحة هذه الدوافع .

٣ — تكون الخلق (٢) : إن الكيفية التي يعالج بها الصراع تؤدي الى صبغ الخلق بصبغات دائمة مدى الحياة . فهناك صفات خلقية كقوة العزيمة ، أو اشتداد المطامع ، أو الجبن ، أو الاندفاع . . . الخ تتكون كنتيجة لهذه المعالجة .

وكثيرا ما يكون التكوين الخلقى مشتملا على بعض الخصائص اللاشعورية كالإلزام (٣) أو الحصار (٤) ويطلق على هذه الحالات اسم "الخلق العصبي" (٥)

Character-Formation (٢)

Reaction Formation (١)

Obsession (٤)

Compulsion (٣)

Neurotic Character (٥)

وهو الخلق الذي تنقصه المرونة ، وتقل فيه الواقعية ، ويبرز فيه الشذوذ ، وحالات الانحراف التي من هذا النوع أصعب علاجا من غيرها ، لأن الشذوذ يصبح داخلا في بناء الخلق ، ومكونا لجزء من الشخصية ، بينما يسهل علاج غيرها نسبيا لأن الأعراض تكون منفصلة ، وغريبة عن الشخصية الأساسية ، وتبدو كأنها هي نتيجة إصابة سطحية .

٤ — الاضطراب العصبي : رأينا في الحالات السابقة كيف أن نتيجة الصراع كانت تعبيرا في ( اتجاه واحد ) عن " احدى " القوى المتصارعة . أما في الاضطراب العصبي فالأمر ليس كذلك لأنه يتضمن تعبيرا ناقصا عن كليهما أو (حلا وسطا) للصراع لا يشجع أيًا من الطرفين . وعلاوة على ذلك فإن النزعات المكتوبة تحتفظ بطابعها الجنسي ولا تغيره كما هو الحال في الإغلاء . وتعتبر القوى المتصارعة عن نفسها تعبيرا ماتويا هو عبارة عن "الأعراض" العصبية . وبالاختصار فإن الأعراض هي تعبير مقنع عن الحياة الجنسية للطفولة ، يشمل الدوافع الغريزية والقوى المكتنبة معا .

وهناك نوعان أساسيان من الاضطراب العصبي : اضطراب هستيري واضطراب حصارى (١)

والأعراض قد تكون إيجابية كالآلم أو الانتهاض ، أو سلبية كاستخدام إحساس ما أو تعطيل قوة ما .

وقد تكون هذه الأعراض جثمانية : كالتواء المستمر ، أو فقد الإبصار ، أو عقلية صرفة ، كالخوف الشديد أو الميل الى تعذيب الغير .

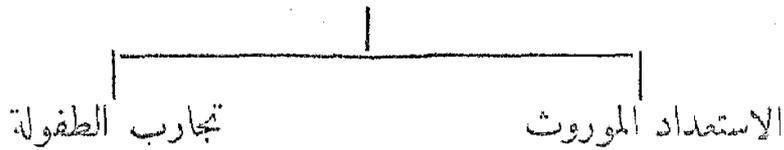
وأخيرا قد لا تكون الأعراض محدودة كل هذا التحديد ، بل تكون ماثبة من وجهة التشخيص ، كالشكوى من الشعور بالنعاسة الشديدة ، أو عدم المقدرة على معالجة المشاكل العائلية ، أو مشاكل الزوجية ، أو الفشل في الحياة الاجتماعية ، أو المهنية .

ويرجع الاضطراب الى الظروف المصاحبة لتطور الغريزة في عهد الطفولة إذ تُكسب الشخص بناءً عقليا خاصا ، يجعله قابلا للتأثر بصفة خاصة

عند ما تواجهه ظروف معينة ، وقد تكون هذه الظروف تافهة في نظر "الشخص العادي" وقد تكون مما يعتبره الشخص العادي ظروفًا صعبة ، كالخزن أو الإفلاس أو التعرض للأخطار إلى آخر ذلك ، وقد تكون متسعة بحيث تشمل الحياة بأكملها ، ومن هذا القبيل الحالات التي تنهار فيها الشخصية في أعمار معينة عندما يواجه المرء بمشكلات الحياة . ففي أمثال هذه المواقف نجد أن الشخص المهيأ للاضطراب قد انطوى على نفسه هروباً من مواجهة المشكل فيحدث عنده ما يسمى بالقبض إذ يقفل من مواجهة الحياة ومعالجة مشاكلها بأن يخلق لنفسه جواً وهمياً يندعه عن حقيقة الأمر ، ولا تلبث العناصر الخيالية أن تندمج مع عناصر لا شعورية قديمة من نوعها ، فيسبب عن ذلك تكوّن إلى مستوى طفلي ، وبذلك يتشعب الاضطراب في طبقات أعمق فأعمق من اللاشعور ، وتكون النتيجة أن النزعات القديمة المكبوتة تتحرك ويزداد إلحاحها في سبيل الإشباع ، وتكون الأعراض معبّرة عن هذه النزعات . وعلى ذلك فكل اضطراب عصبي عبارة عن نتيجة لصراع لا شعوري بين العناصر الأساسية في الشخصية .

وكل مصاب بالاضطراب ، هو شخص "موثق" إلى فترة معينة من حياته الماضية تثيرها مواجهة مواقف تعتبر - من وجهة نظر اللاشعور - تكراراً لأحداث هذه الفترة الماضية ، ويمكن توضيح ذلك بمعادلة كالتالية :

$$\left. \begin{array}{l} \text{استعداد ناتج} \\ \text{عن} \\ \text{التثبيت الغريزي} \end{array} \right\} = \text{أسباب الاضطراب العصبي} + \text{تجارب طارئة (1)}$$



وعلى ذلك فأساس الاضطراب يوضع في الطفولة ، ويسبق كما نرى ، حتى يأتي من المواقف الانفعالية فيما بعد ما "يطابق" الأساس ، فيتصل به ، فتكون الأعراض ، التي تعبر عن هذا الحلف بين الماضي والحاضر نتيجة لهذا الاتصال .

وعلى ذلك فالأعراض العصبية تكوّن إلى جنسية الطفل ، مبنى على تثبيت حدث في عهد الطفولة ، والملاقة بين النكوص والتثبيت علاقة وثيقة .

فمعنى التثبيت كما قلنا أن بعض مكونات الفريزة لاتصل إلى نهاية المرحلة المدّاة لها بل تقف في وسط الطريق فيقال إنها (ثبتت) ، بينما تستمر المكونات الأخرى في سبيل تطورها الطبيعي ، كالعاقلة التي يتخلف بعض أفرانها أو كالخيش الذي يتقدم مسافة بعيدة ويترك في طريقه بعض المتخلفين ، وكلما كثر عدد المتخلفين قل عدد الخيش المتقدم ، وقد يصل من القلة إلى درجة تجعله عاجزا عن التقدم عند أول صدمة "فينكص" على عقبه . فالتثبيت في عهد الطفولة إذن هو الذي يمهّد الطريق للنكوص في عهد "النضج" . والوصف الصحيح للحالة هو أن العقل ، يجد نفسه أمام مشكل يتعذر عليه مواجهته لأسباب لا شعورية ، فينكص إلى عهد الطفولة في بعض نواحيه ، وليس ذلك بمستغرب لأن العقل يقول بلسان الحال "إني لأزال طفلا ، فلا قبل لي بجأهنة هذه المواقف" وهو طبعا لا يقول ذلك ضراحة وإنما ترجمه عنه الأعراض . فالأعراض كما قلنا ذات معنى وذات وظيفة معينة . ويمكن تلخيص هذه الوظيفة في أنها تحقق ما تعذر تحقيقه في عالم الواقع ، عن طريق الوهم أو الخداع . فكأن العقل إذ لا يجسد الإشباع في حاضره ينتقل إلى ماضيه ، ويبحث عن فترة كان يحصل فيها على إشباع خيالي — كما هو طبيعي في الطفولة — فيكرر هذا الإشباع الخيالي بصورة مقتنعة . وقد يكون هذا الإشباع لا بأس به في نظر اللاشعور — الذي يتجاهل الزمان — ولكنه يقابل بالذعر والتقرّز من الشعور ، ولعلنا ندرك ذلك إذا تصورنا رجلا وجد نفسه مرغما — لاشعوريا — على أن يرضع من الثدي ، أو يجلس على "قصرية" . وعلى ذلك فهذا الإشباع الخيالي لا يقوم بالنسبة للشعور مقام الإشباع الحقيقي وهذا التفاوت بين قيمة الإشباع في نظر الشعور واللاشعور من أهم مظاهر الاضطراب العصبي .

والصراع الداخلي في حالة المصاب بالاضطراب العصبي يختلف تماما عن الصراع العادي بين نزعتين متضادتين في الشعور ، لأن الصراع في الحالة الأخيرة هو بين نزعتين تتبعان نفس المستوى من العقل ؛ بينما في الحالة المرضية ، يكون الصراع بين مستويين مختلفين . فاحدى النزعتين شعورية ، والأخرى لاشعورية ، وهذا هو السبب في أنه لا يمكن أن يحل الصراع بينهما ، لأن النزعتين المتعارضتين

لا تتقابلان وجها لوجه . ولا يمكن الوصول الى قرار حاسم الا اذا تقابلنا في نفس المستوى . ووظيفة العلاج التحليلي هي انتشال النزعة اللاشعورية الى مستوى الشعور ، وبذلك فقط يمكن حل الصراع الذي يصبح في هذه الحالة بين متكافئين .

ويظن البعض خطأ أن العلاج التحليلي يوعز الى المريض أن يطلق العنان لشهواته الجنسية ، وألا يقيد نفسه بالقيود الخلقية المألوفة ، وليس ذلك صحيحا بالمرّة ، لأن وظيفة التحليل أن يعنى بالكبت الذي انصب على مكونات التوريزة في الطفولة ، باعتبار انه السبب الأساسي لما قد ينشأ بعد البلوغ من متاعب جنسية أو غيرها ، ومن الأخطاء الشائعة أن الامتناع الجنسي سبب من أسباب الاضطراب العصبي . كما أن من الأخطاء الشائعة اعتبار الحرية الجنسية علاجا للحالات العصبية . وكلا الأمرين يصحح أن يكون مظهرا من مظاهر الحياة السليمة أو شبهها ، كما يصحح أن يكون مظهرا من مظاهر الانحراف أو عرضا من الاعراض المرضية ، ويتوقف ذلك على مقدار تلونه بلون الصراع ، وأثره في السلوك العام للشخص ، وعلى الصلة بينه وبين باقي نواحي شخصيته . وكلاهما في الواقع نتيجة لاسبب ، هو نتيجة لما صر بالفرد في طفولته ، ولكنه ليس بعلاج ، لأن العلاج ينصب على الماضي ويجعل الشخص أقدر على مواجهة الحاضر وما فيه من أزمات ومصاعب .

أمثلة لبعض أنواع الاضطراب العصبي (١)

القلق العصبي (٢) :

ويظهر في حالة من القلق العام تناب المريض ، يصحبها ارتعاش وينصب العرق بغزارة من جسمه في هذه الأحوال ، وتتابه الأحلام المفزعنة وينوء تحت شعور بالهم والتوجس ، وعناصر الصراع في هذه الحالة تكون متقاربة بمعنى أن العناصر المكتبوتة تكون قريبة من الشعور فتكون الأنا مهددة تهديدا مباشرا ، وذلك هو سر الشعور بالقلق والهم والتوجس .

### النوراستينيا (١) :

وتظهر في شعور بالتعب والإرهاك العام — ينام المريض نوعا عميقا ولكن يستيقظ متعبا أكثر مما كان ، وهنا تكون عناصر الصراع بعيدة عن الشعور ، وعميقة لدرجة تجعل الشخص لا يشعر بخاوف أو رغبات أو قلق . بل بالعكس كثيرا ما يكون المريض هادئا ، بايذا ، لا يبدو عليه أثر الرغبة أو العاطفة المشبوبة . ولكنه دائما متعب ، وهو متعب لأنه يصرف طاقته في كبت النزعات وإبقائها بعيدة عن الشعور ، فكان هذه المعركة اللاشعورية الدائمة تنهك قواه انها كادأما بغير أن يشعر . وهو ينجح في محاولته ، ولكن القوى التي يستخدمها لاتترك له بقية تكفي لشئون حياته العادية ، فيشعر بالتعب الجثماني والانحطاط العقلي الدائم .

وكثيرا ما تبدو أمثال هذه الأعراض على بعض ذوى الخلق الجامد ، الذين يصرفون طاقتهم في كبح نزعاتهم ولا يسمحون لأنفسهم بأن يتمتعوا بما يعتبره الآخرون مشروعا ، وأمثال هؤلاء قد يعتبرون في نظر الناس "طيبين" ولكن يندر أن يكونوا سعداء .

### الهستيريا التحويلية (٢) :

هنا تظهر أعراض الصراع على شكل نقص أو عجز جثماني محدد ، كفقد الابصار أو الاحساس ، أو فقد القدرة على تحريك بعض الأعضاء ، أو على شكل آلام تصيب اجزاء معينة من الجسم ، أو قيء مستمر ، إلى غير هذه من الأعراض الجسميه التي ليس لها ما يبررها من الوجهة الفسيولوجية . وتطلق على هذه الأنواع الهستيريا التحويلية ، لأن العرض الجسمي يُستبدل بالعرض النفسي ، أي أن الصراع النفسي يتبلور ويتخذ مظهرا جسميا يتعلق به . وهذا المظهر يؤدي في الغالب إلى نقص في التوتر النفسي ، فكثيرا ما تتحسن حالة المريض النفسية كثيرا بعد ظهور العرض الجسمي .

وهناك حالات لا يتحول فيها الصراع الى عرض جثماني ، بل يظهر على شكل عرض عقلي محدد ، كفكرة ثابتة ، أو انفعال عنيف ، ومثل ذلك أنواع المخاوف (٣)

### الحُصَّار (١) والإلزام (٢) :

وفيهما يجد المريض أن هناك أفكارا تطارده وتضطره الى أنواع من السلوك الشاذ كأن يغسل يديه باستمرار ومن هذا القبيل سيدة كانت تمر على البيوت وتطلب من الناس أن يقفلوا صناديرهم ولا يدعوها تسح الماء ، وأخرى كانت لا تتناول من أحد شيئا إلا اذا غسل صرارا وتكرارا ، وثالثة تقوم من نومها صرارا لتتأكد من أن الأبواب مقفلة . والحصار والإلزام متشابهان وانما يطلق الحصار على الحالات التي يغلب فيها تسلط الفكرة بينما يطلق الإلزام على الحالات التي يغلب فيها أن يجد المريض نفسه ملزما بالقيام بأعمال معينة .

### ازدواج الشخصية (٣) :

وقد اشتهر أمره لما يثيره من الغرابة إذ يكون للشخص الواحد جانبان أو شخصيتان منفصلتان ، تجهل كل منهما كل شيء عن الأخرى ، والواقع أن هذه حالة متطرفه مما يحدث لكل فرد من انقسام في شخصيته يتجلى في أحلامه مثلا ، فلا شك أن الأحلام تمثل وجهة نظر تختلف تماما عن وجهة نظر الشعور ويمكن النظر اليها على أنها تعبير عن شخصية ثانية للإنسان .

### الاضطراب العقلي (الجنون) أو (الذهان) (٤) :

وهي حالات متطرفه يصل فيها الشعور إلى أن يصبح خاضعا خضوعا تاما للعوامل اللاشعورية ، وتصبح الذات عبارة عن بوق لهذه العوامل وتفقد كل مميزاتها باعتبارها إحدى القوى الفعالة في الشخصية .

### أمثلة لبعض الحالات

ليس شيء أكثر تشويقا من الدراسة التفصيلية لحالات الاضطراب العصبي ومتابعة الأثر الذي يحدثه العلاج التحليلي فيها . ولكن حجم مثل هذا الكتاب لا يتيح لنا أن نفعل ذلك ، لأن دراسة تفصيلية لحالة واحدة ، قد تستغرق كل صفحاته أو أكثر . ولكن ذلك لا يمنع أن نورد تلخيصا لبعض حالات نموذجية . ولا يقل

Compulsion (٢)

Obsession (١)

Psychosis (٤)

Dual Personality (٣)



وكانت العلاقة بين العائلتين علاقة متشابكة الأطراف ، والغريب أن والدته دوراً كانت امرأة هادئة لا يهيمها من أمر علاقات زوجها شيء ، وكانت الابنة تحترم أمها وتعاملها معاملة شخص في مستوى أقل من مستواها ، ولكنها كانت تقوم "بدلها" بدور الخيرة على الأب من علاقاته مع مدام (س) ، وكانت دائماً تخرج على أبيها ، وتستاء من سلوكه ، وتشتك في كل علاقة له مع مدام (س) ، وقد كان أصل علاقة الأب بـ مدام (س) أنها كانت تمرضه عندما كان مريضاً بالسل ، الذي شفى منه بعد ذلك بفضلها كما يقول ، ولكن هذه الحالة جعلته غير قادر على أن يكون له اتصال جنسي حقيقي مع أية امرأة ، ويبدو من هذا الشرح كيف أن الفتاة كانت "مندمجة" في شخصية الأم رغم كراهتها الظاهرة لها ، وكيف أنها كانت "تحب" والدها وتغار عليه من مدام (س) ، ولكن التحليل أظهر أكثر من ذلك وهي أنها في الواقع كانت تحب مدام (س) وتغار عليها من والدها ، وهذا هو تفسير الأعراض التي كانت تتناوبها وهي ( السعال ) حيث إن سر اهتمام مدام (س) بوالدها كان مرضه الصدري فكأنها اصططعت "للا شعورياً" مرضاً مشابهاً له لكي تفوز بعنايتها . كما أن شعورها نحو زوج مدام (س) كان شعوراً مزدوجاً من حب وكراهية . فقد كانت تعنى في مبدأ الأمر بأبناء مدام (س) وتعلمهم ، وكانت الأعراض تتناوبها في فترات غياب (س) ، وقد كانت مقابلة لهم الأولى في إحدى المصايف ولكن (س) على ما يظهر حاول أن يقبلها في يوم من الأيام ، فانتزعت نفسها منه وأصبحت تعمل على ألا تبقى معه وحيدة في مكان ما ، والغريب أنها لم تذكر هذه القصة لوالدها إلا بعد مضي مدة ، ولما سئلت أثناء التحليل عن سبب ذلك ذكرت أنها كانت "تتوقع" أن يعيد الكرة .

ومن الحالات الطريفة تلك التي يظهر فيها أن الشخص يجاهد في حياته ويكافح للوصول إلى غرض يعتبره غاية حياته ، حتى إذا نجح ووصل إلى هذا الغرض انهارت قواه ، أو أصبح في حالة لا يستطيع معها أن يقطف ثمرة متاعبه ، وإليك أمثلة من هذه الحالات :

٣ — فالحالة الأولى : نتاة في مقتبل العمر لم يستطع المنزل أن يشبع رغباتها الجاهجة لأنها لم تجد من يقدر جمالها وذكائها ، فهربت وظلت تحيا حياة شاردة

حتى التقت بفنان موهوب استطاع أن يقدر ميزاتهما ، فعاشرتة وعاشت سعيدة معه لا ينقصها إلا أن يعترف المجتمع بعلاقتها به فتحصل على السعادة الكاملة ، وبعد بضع سنين استطاع هذا الفنان أن يحصل على موافقة عائلته على الزواج منها . وما أن وصل ذلك إلى سمعها حتى انهارت انهارا . فأهملت المنزل الذي كانت تصبو إلى أن تكون سيدته المعتبرة ، وطافت بنفسها أوهاام غريبة ، فكانت تتخيل أقارب زوجها يتآمرون عليها ويظلمونها ، وظهرت عليها علامات جديدة للغاية الشديدة ، فخرمت على رجلها كل اتصال اجتماعي ، وتدخلت في عمله وأربكته ، وسرعان ما أصيبت بمرض عقلي غير قابل للشفاء .

٤ — والحالة الثانية ، حالة مدرس في الجامعة كان أمه بعد سنوات طويلة أن يحل محل الأستاذ الذي تتلمذ على يديه ، وزامله سنين طويلة ، وعند ما تقاعد هذا الأستاذ المسن ، واتفق جميع زملائه على أن صاحبنا هذا هو الوحيد الذي يصاح لأن يأخذ مكانه ، بدأ يتردد ، بدأ يتحدث عن ضعف مواهبه ، وعدم أهليته لملء الفراغ الذي طلب منه أن يملأه ، وما لبث أن أصيب بحالة من الوجوم والانتباض أوقفت كل نشاطه سنين طويلة .

ويظهر أن هذه الحالات راجعة إلى أنه كثيرا ما يُسمح بظهور الرغبة وترددها في الشعور ، طالما كانت بعيدة التحقيق ، إذ يكون خطرهما في هذه الحالة ضئيلا ، فإذا تغيرت الأمور وأصبح الخيال حقيقة توشك أن تصبح واقعة ثارت الأنا ضدها ، وعملت على منع تحقيقها بختلف الوسائل ، ويظهر من التحليل أن الدافع الذي يؤدي إلى هذه الحال هو قوة مشتقة من "الأنا العليا" تُسرم على الشخص اجتناء الثمرة التي جاهد في سبيلها ، عقابا له على خطيئة لا شعورية .

فالتزعات الغريزية التي ترمى إلى الأشباع تروم تدمير كل عقبة في سبيل هذا الإشباع فتمنى الموت لمن يقفون في سبيلها ، والقوى المشتقة من الأنا العليا تعارض في هذه النزعات المدصرة ، وتطلب إلى الأنا إيقافها ، ولكن هذه لا ترى خطرا منها ما دامت بعيدة عن التحقيق ، فإذا تحققت فإنها تنزل على إرادة الأنا العليا ، وتنزل العقوبة التي تؤدي إلى الحرمان من اجتناء ثمرة النجاح .

ولعل من خير الأمثلة على ذلك مثال "ليدى مكبث (١)" من شخصيات شكسبير  
وهي التي دفعت زوجها دفعا لتحقيق النبوءة التي تنبأت له بها الساحرات ، فقتل  
الملك "دنكان" وعملت بنفسها على إبعاد الشبهة عنه . فلما تم النجاح ونالت  
أمنيتها ، فأصبح زوجها ملكا ، وهي بالتالى ملكة ، لم تستطع تحمل النجاح  
فانهارت وأصاب عقلها الخبل وما لبثت أن ماتت . ومن الغريب أن شكسبير  
قد أوضح الحالة بما لا يترك مجالاً للشك في فهمه طأ ، فعند ما دخلت ترى الملك  
وهو مقتول ، وتأخذ من دمه ما تأطبخ به أيدي الحارسين اللذين دسست لهما المخدر  
في الخمر حتى تقع عليهما تبة القتل ، نخرجت وهي تقول "ان الرجل العجوز  
كان يشبه والدى وهو ملقى على سريريه" فكان الجريمة كانت من الوجهة اللاشعورية  
جريمة ضد والدها — وذلك يظهر لنا صدى "عقدة أوديب" التي تكونت  
في الصغر ، والأنا العليا كما عرفنا من ثمرات هذه العقدة .

وقد كان بوجدنا أن نطيل في هذا الباب ولكن الفراغ لا يسمح بأكثر من هذا .