

المرضى النفسانيون.. ضحايا الجهل وظلم المجتمع!

أحمد لا يستطيع تحريك يده تماماً ويعد إجراء الفحوصات اللازمة تبين أنه لا يعاني من أي مرض عضوي وأنه سليم تماماً ويعد سؤال اقاربه تبين أنه أصيب لتوه بمشكلة نفسية، إذا فالمرضى النفسي مرض طبيعي كغيره من الأمراض.

لكن المشكلة تكمن في وسائل الاعلام والدراما التي صورت الناس أن مستشفى الأمراض النفسية إنما هو مستشفى للمجانين كما يوجد في مجتمعنا من يطلق عليها مستشفى المجانين.

كما سخرت من الطبيب النفسي صورته على أنه شخص مهلوس فتخرج المواطنون من الذهاب للطبيب النفسي إما خجلاً من الناس لئلا يطلق عليهم مجانين أو لعدم قناعتهم بالطبيب النفسي ومن المؤسف حقاً أنه حتى بعض المتعلمين يسخرون من المريض النفسي وإن كان المريض قد تماثل للشفاء تماماً..

تحقيق / نجلاء الشيباني



الأطباء: أولياء الأمور والمجتمع ينظرون للمرض النفسي نظرة دونية

عفاف تخشى نظرة المجتمع إلى المريض النفسي الخاضع للعلاج حيث تقول: «المجتمع لا يرحم أحداً وإذا علم أحد بأنني تعالجت يوماً عند طبيب نفسي فأول شيء سيقلعه عني يأتي محبوبة أضافة إلى أن الأطباء النفسيين يعقدون الأمور أكثر من اللازم كما يضحون الأمور الصغيرة...»

يوضح سمير الرميم بأنه لا مانع من العلاج النفسي وزيارة الطبيب بصورة مستمرة ولكن ليس بصورة علنية وإنما يجب أن يكون الأمر غائباً في السرية حتى يتجنب الفرد سخرة الآخرين منه قائلًا: يجب أن نخفي أمرنا هنا الطبيب النفسي حتى على أقرب الناس إلينا... هذا أسلم...»

سمح محمود واثقة من نفسها ولا تخشى أحدًا إذا اضطرت للنزاه إلى الطبيب النفسي قائلة: «إذا لزم الأمر وأريد الذهاب إلى طبيب نفسي فلن أتربد إطلاقاً لأن العصر والزمن قد تقدما والعلاج النفسي أصبح كأي علاج عضوي والأمراض النفسية أفضل من الأمراض الخبيثة...»

محمود جيري يتلقى العلاج عند طبيب نفسي وهو سعيد بالتفاعل حيث قال: «أنا بالفعل تلقيت العلاج النفسي في عيادة الأمراض النفسية المتخصصة والعصبية ذلك لأنني أعاني من الصداع النصفي وقد أسيب الطبيب في بيان السبب حالة نفسية ومازلت مستمرا في العلاج وأنا الآن أفضل من قبل والأمراض النفسية لي طبيعي...»

النظرة الدونية
الطبيب النفسي فرع من فروع الطب وقد يمر بمراحل عديدة من حيث فهم الاضطرابات النفسية وأساليب علاجها... الدكتور عبد القادوس عبدالوهاب حرميل رئيس وحدة العلاج النفسي والعصبية يرجع هذه النظرة الدونية لغياب الدور التثقيفي في مجتمعنا فإن الكثيرين ينظرون إلى المريض النفسي نظرة استمتران وخزي وعار وهذا مايعرّف بالصومة «Stigma» وصمة العار التي ترتبط بالمرضى النفسيين وأقاربهم، الأمر الذي من شأنه أن يؤدي بدوره إلى شعور باتجاه سلبي نحو المرضى النفسيين ويمنع الناس من التعاطف مع المريض النفسي أو حتى الاستماع من خدمات الصحة النفسية، هذه ظاهرة تلاحظ وتكثر عند العما على عليه عند الريفيين وعند ذوي الكفاءة الاجتماعية والتعليمية العالية وللتعامل مع مثل هذه النظرة الدونية وما ترتبت عليها من مشاعر وتصرفات يقول: «يمكن اللجوء إلى استشارة مايسمى برامج إزالة الوصمة المرتبطة بالمرضى النفسيين سواء بالنسبة للمرضى أو ذويهم والمحيطين بهم والمجتمعي ككل، المرض النفسي شأنه شأن أي مرض عضوي آخر يمكن أن يصاب به أي فرد ولا يرتد في الذهاب للاستشفاء منه قائلًا: «مما لاشك فيه أن نسبة انتشار المرض النفسي إلى غيره من الأمراض الأخرى التي تالت نصيباً من الاهتمام تعد نسبة لباس بها ولم يواكب ارتفاع هذه النسبة توسع في إنشاء المرافق والمراكز التي تقدم خدمات الصحة النفسية والتي لا تتجاوز عددها أصابع اليد الواحدة وكذلك هو الحال بالنسبة لعدد الكادر الفني العامل في هذا المجال وهو الأمر الذي يترتب عليه بروز صعوبة تعدد من أهم الصعوبات ألا وهي عدم القدرة على استيعاب وتلبية احتياجات المترددين على مرافق ومراكز تقديم خدمات الصحة النفسية، فعلى سبيل المثال فإن معدل من يقصدون مستشفى الأمراض النفسية والعصبية بغرض الاستشفاء يتراوح ما بين ٨٠-١٠٠ حالة يومياً يحتاج ما لا يقل عن ٢٠٪ منها للرغود وفقاً لمعايير منظمة الصحة العالمية «WHO» وتقديرات الأطباء والنظام المعمول به في المستشفى وبالرغم من أن المستشفى يعمل بطاقة ٢٠٠ سريراً إلا أننا لانتمك إلا من ثلثية احتياج ٢٥٪ من نسبة من يفرض ترفيدهم هذا

عوضاً عن العوز لوجود أقسام أكثر تخصصية تستوعب مختلف حالات وفئات المرضى.. وتسرب العاملين في هذا المجال بسبب تدني منوها بأن تعاون ذوي المرضى والجهل بسيكولوجية المريض النفسي بوعي منه أو بدون وعي يقوم أكثر ذوي المرضى بالتأخر في إحضار مرضاهم في بداية الاضطراب وغالباً ما يحضرونه في مرحلة متأخرة بعد أن يمروا بالشعور والمترقبين بالقرآن و دور الرعاية الأولية ومن ثم يصلون إلى المراكز المتخصصة هذا إن وصلوا.. ولهد أثر البالغ، فالاستجابة العلاج تكون حينها أقل وترداد احتمالات دخول المريض مرحلة الأدمان.

هذا بالإضافة إلى مشاكل مواصلة العلاج فمن المتعارف عليه أن بعض الحالات يتطلب البدء منها فترات طويلة من استخدام الدواء والمتابعة المستمرة للطبيب وهذا ما لا يكون في كثير من الحالات فعلى سبيل المثال اضطراب الفصام الذي يتطلب الاستمرار على الدواء ما يقرب من سنتين في حالة الإصابة به لأول مرة وعلى افتراض أن المريض استمر على العلاج ولم تحدث أسباب أخرى فإن من المتوقع أن يدخل المرض في مرحلة مايسمى بالعداء سواء كانت جزئية أو كلية تخفي فيها جل علامات وأعراض المرض وفي حالة انتكاسة المرض لسبب أو لآخر يتطلب استخدام الدواء لمدة لا تقل عن خمس سنين وفي حالة تعرضه للانتكاسة ثالثة... يتطلب استخدام الدواء مدى الحياة.

هذا عوضاً عن بعض العلاجات التي تقوم بها بعض الأسر في محاولة منها للسيطرة على المرض أو المريض مثل التكبيل بالقيود الحديدية والتي تترك كثيراً من الجروح الجسدية والنفسية ونجد صعوبة بالغة في نزعها بعض الأحيان وفي حالات نادرة يمكن استخدام التقييد الدوائي «Chemical restraints» بواسطة الحقن والعقاقير بدلاً عنها...

كما تبرز عقبات أخرى تعوق سير وتقدم العلاج حين تكون الأسر والمحيطون بالمرضى هم السبب فيها، ومنها ما يصلح على تسميته بالتعبير الأفعالي الذي يتكون من تعبير العداة والتدخل والنقد المستمر من جانب الأسرة للمريض مما يؤدي إلى انتكاسة حالته بعد خروجه من المستشفى إلى نطف من أبنام العلاج النفسي «علاج أسري للأمرسة ككل» بما فيها المرضى.

فيما يؤكد الدكتور عبد القادوس بأنه تبرز بعض الصعوبات والمعوقات نتيجة تصرفات بعض المرضى والتي من أهمها ترك استخدام العلاج إثر الشعور بالتحسن ومخالفة تعليمات الأطباء والمعالجين مما يؤدي إلى انتكاسة الحالة وما يترتب عليها من متاعب على المريض والأسرة والقائمين في العلاج، وعدم تقبل بعض أنواع العلاجات وخصوصاً ماينطوي عليها تحت مسمى العلاج النفسي وكثير من هذه المعوقات يمكن تجاوزها، بتفعيل الدور التثقيفي بقضايا الصحة النفسية وعدم تقبل العلاج المنظم لإيقاع الدماغ الذي يسمى عرفاً بالعلاج بالجلسات الكهربائية «ECT» الذي يجب أن تضطلع به وسائل الإعلام المرئية والمسموعة والقروية.

ويكون معدل الانتكاسة للمريض الذي يوجد في أسرة تحمل صفات العداية الكأفة والأنتقاد المستمر أو الحماية الزائدة أضعاف المريض الذي يخرج إلى أسرة لا تحمل هذه الصفات وجدير بالتذكير بأن هذه الصفات تتكون لدى الأسرة نتيجة معايشة المريض لفترات طويلة.

حقائق وأرقام

بدأ العمل في مستشفى الأمراض النفسية والعصبية في شهر يوليو ١٩٩١م تحت اسم دار الرعاية النفسية، استقبل المستشفى عند افتتاحه ٢٤ حالة من الحالات المتواجدة في مصحة النساء بالسجن المركزي في أمانة العاصمة وشملت خدمات المستشفى للعلاج الماضية في استقبال المترددين على العيادات الخارجية وأقسام الرغود المخصصة للنساء والجلسات الكهربائية وتخطيط الدماغ وتخطيط القلب والمختبر والصيدلية والجلسات النفسية وعبدال البقاء في المستشفى من شهر ونصف إلى شهرين ونصف وقد تبقى الحالة لأكثر من ذلك مراعاة للظروف الأسرية الخاصة ببعض الحالات..

تم افتتاح قسم الرجال في شهر أكتوبر من عام ٢٠٠٢م حيث قام المستشفى باستقبال الحالات «رجال» التي ليس عليها قضايا جنائية

من السجن المركزي بأمانة العاصمة وإجمالي الحالات التي تم معابنتها في العيادات الخارجية في المستشفى من شهر أكتوبر ٢٠٠٢ وحتى نهاية يونيو ٢٠٠٣ «٢٧٢٦» رجالاً ونساءً وإجمالي حالات الرغود من الرجال والنساء ٩٠ حالة هذا ما أكده الدكتور/ فهمي والنساء ٤٣٨، حالة وإجمالي حالات الخروج التي تم شفاؤها ذات الفترة وصلت إلى ٢٩٥ حالة والرجال ٢٠٥ حالات والنساء ٩٠ حالة هذا ما أكده الدكتور/ فهمي محمد الحكيم- مدير عام مستشفى الأمراض النفسية والعصبية قائلاً: «يجب أولاً أن يتحسس الأهل معاناة مريضهم ومشاكله ومعالجة المشاكل التي يمر بها بدلاً من تاقامها واصطحاب الحالة إلى المستشفى للمعالجة إن احتاج الأمر إليها بدلاً من التخبط به بين المشعورين وإنفاق أموال طائلة بالباطل وإذا أحضر المرضى إلى المستشفى وتم علاجه فعلى الأهل متابعة المستشفى بصورة منتظمة إلى أن تتحسن حالته تماماً أو يبقى على حالة مستقرة ويجب على الأهل معاملة المريض معاملة حسنة وتلمس احتياجاته والتوضيح للمريض ما هو سلبي وما هو إيجابي تجاهه نقطة الخلاف الذاتي من احتياجات المستقبل والمستشفى والمستقبل إن تصل إلى صنف مرحلة الانتعاش والتسويق لمنتجات المرضى...»

استعداداته النفسية والبشرية والذهنية صناعة السحاح البدوي وقسم الفنون التشكيلية ونهذف من خلال إنشاء هذا المركز إلى اكتساب المرضى مهارات في هذه المجالات تحت إشراف متخصصين نفسانيين واجتماعيين ومدربين محترفين بالإضافة إلى إخراج بعض الحالات المرضية من أسر التفكير وشغلهم بحرفة من هذه الحرف كل حسب استعداداته النفسية والبشرية والذهنية ونسعى إلى الوصول من هذا المركز إلى تحقيق الاكتفاء الذاتي من احتياجات المستقبل والمستشفى والمستقبل إن تصل إلى صنف مرحلة الانتعاش والتسويق لمنتجات المرضى...»

مؤتمر وتوصيات
في مجال الأمراض النفسية ثمانية مرافق صحية بالإضافة إلى بعض الأقسام في المستشفيات المركزية في المحافظات بسعة سريرية عاملة تصل إلى ٨٨ سريراً في كل من أمانة العاصمة- عدن- إب- الحديدة - المكلا وعغد الأسرة العاملة حالياً في ١٢ مستشفى مركز المحافظات تصل إلى ٢٠٠ سريراً فيما تأتي توصيات الندوة الخاصة بالأمراض العقلية والنفسية والأطفال والمراهقين التي عقدت مؤخراً في أمانة العاصمة تحت عنوان (الصحة النفسية للأطفال والمراهقين الواقع والتصور) حثت وزارة العدل والنائب العامة لتفعيل دورها في مجال مكافحة التسول وتطبيق الجزاءات والعقوبات القانونية اللازمة ضد مستغلي الأطفال في التسول ووفقاً لما جاء في قرار مجلس الوزراء الخاص بجمع وتصنيف المتسولين ودعم برامج الرعاية النفسية في دور الرعاية الاجتماعية وبناء قدرات الأخصائيين النفسيين في هذا الدور وإن قامت مستشفى الأمراض النفسية والعصبية يوماً بآراء في هذا الجانب وكذا تجفيف وتشجيع المجتمعات الأهلية لتلعب دوراً إيجابياً في دعم برامج الصحة النفسية للأطفال والمراهقين والأهتمام بشرطة الأحداث والحث على تقديم الدعم المادي والمعنوي باعتبارها الواجهة الأولى للحظة الأولى لاستقبال الحدث إضافة إلى توزيع المباحث النفسية على المدارس لتكون البداية في أمانة العاصمة كخبرة والحداد أخصائي نفسي مع عيادة نفسية كورب الأبحاث النفسية للأطفال والمراهقين في مجال الأمومة والطفولة وعلى العام للصحة النفسية للأطفال والمراهقين وتصحيح المفاهيم الخاصة المتعلقة بالصحة النفسية وتقديم خدمات الصحة النفسية وإرسال المرضى الذين لديهم أمل الشفاء أما الحالات المنحوسة منها فيتم الإشراف على صحته بالتعاون مع الأهل، فيما يؤكد الدكتور بان المستشفى مؤخراً قام بأخذ قرار بحال من خلاله أن يجعل من الأمر تتحمل أو على الأقل الاعتراف بمرضاهم النفسيين حيث لا يمكنه قبول أي حالة مرضية إلا بعد أن يحضر ولي

المرضى من مرضىهم وراغبين في دخوله قسم الرغود لفترة غير محدودة أو لإيجاد متناسل طبيعية عمل المستشفى بالمستشفى كأي مستشفى يعالج الأمراض الضوية وهو يعالج المرضى الذين لديهم أمل الشفاء أما الحالات المنحوسة منها فيتم الإشراف على صحته بالتعاون مع الأهل، فيما يؤكد الدكتور بان المستشفى مؤخراً قام بأخذ قرار بحال من خلاله أن يجعل من الأمر تتحمل أو على الأقل الاعتراف بمرضاهم النفسيين حيث لا يمكنه قبول أي حالة مرضية إلا بعد أن يحضر ولي

المرضى من مرضىهم وراغبين في دخوله قسم الرغود لفترة غير محدودة أو لإيجاد متناسل طبيعية عمل المستشفى بالمستشفى كأي مستشفى يعالج الأمراض الضوية وهو يعالج المرضى الذين لديهم أمل الشفاء أما الحالات المنحوسة منها فيتم الإشراف على صحته بالتعاون مع الأهل، فيما يؤكد الدكتور بان المستشفى مؤخراً قام بأخذ قرار بحال من خلاله أن يجعل من الأمر تتحمل أو على الأقل الاعتراف بمرضاهم النفسيين حيث لا يمكنه قبول أي حالة مرضية إلا بعد أن يحضر ولي



عبد الكريم الخميسي

بشرى مروية!!

■ قريبا سوف لن يضطر جندي المرور لمقادرة «برجه الخشبي» من أجل المشاركة في «دهف» حافلة قديمة من أو «باب» عتيق أو ازاحتها من الشارع العام في «مشهد» لا يشرف أي يعني.

● والحكاية وما فيها أن «أشواق» يوم ٢٤/١٠/٢٠٠٤م. حملت لقراها «فكرة» تقول: إن نسبة كبيرة من الحافلات أصبحت قديمة جداً.. أبوابها مملعة.. ونوافذها مكسرة، وأرضيتها ممزقة.. فما هو الإنطباع الذي سيحور به السائح إلى بلاده عن مواصلاتنا العامة، مع أن الحل ليس ميسور ومعمول به في أكثر من بلد ويتلخص في أن يتم شراء الحافلات القديمة وتسليم أصحابها حافلات جديدة مقابل ضمانة تجارية أو بنكية لتسديد بقية القيمة بالتقسيت المريح.

● ولم يمر وقت طويل حتى تلقيت مكالمة هاتفية تقول أن بنك التضامن الإسلامي قام بدراسة الفكرة وقرر شراء «مائة حافلة جديدة» وتوزيعها حسب الاقتراح المشار إليه، ولا أدري متى سيتم التنفيذ.. وكيف! ولكنني أتمنى على بنك التضامن أن يكمل عمله ويكون البيع «سعر التكلفة» اسهاماً منه في تحسين صورة بلادنا ومستعتها أمام الآخرين، وتوفير المزيد من فرص العمل لمكافحة البطالة التي تنمو كل يوم بل كل ساعة.

● وما زالت «الفكرة» مطروحة أيضاً على الدولة وعلى القطاع الخاص، فالمائة حافلة لا تكفي حتى لمدينة واحدة.. فهل تنتظر المزيد؟

ص.ب (٤٨٤١) alkhmisy@hotmail.com

مجرد تعليقات في الزمن القادم

ابراهيم بن عبد الله العمري *

■.. اتحد الأمريكيون خلف رئيسهم جورج دبليو بوش، وأبقوه في البيت الأبيض لأربع سنوات أخرى لكن العالم انقسم إلى شطرين تزد معطيه في إظهار التأييد، ومعظمه الآخر أبدى بعض القلق.

بعض الصحف في العالم مثل «ليجارو» الفرنسية وجدت في إعادة «النصر» لكن بعض صحف باريس توقعت «زمناً قذراً للعالم» على جانبي المحيط الأطلسي تعددت التعليقات وعكست مشاعر مضطربة بين الفرح والاشياء، صحيفة «ني صن» البريطانية كتبت عن «النبا السني» للإرهابيين في جميع أنحاء العالم.. وقرأت رد فعل الجماعات المسلحة التي وجدت في إعادة بوش أن الأمريكيين اختاروا توسيع الحرب.. وحول نفس الموضوع تابعت تعليقا في نفس الاتجاه من موسكو يقول إن بوش يجب أن يشعر بالامتنان لابن لان الذي خاطب الأمريكيين قبل أيام من الانتخابات وتوعدهم بالمزيد.. فقد أثار شريط التهديد ضجة في الولايات المتحدة، وجد فيه المرشح الديمقراطي جون كيري أن الحرب على الإرهاب لم تكن فعالة لكن بوش استغل الشريط ليقول إن الحرب لم تنته بعد وعلى الأمريكيين أن يواصلوها.. واختاروا أن يواصلوها الصحف البيعية في أوروبا أغلبها أشارت إلى أن العالم أصبح أكثر أمناً في الجانب الأخرى كتبت صحيفة «الديبندنت» اللندنية عن أربع سنوات إضافية على صفحة زينت بصور لمعتلي جواتانامو في كوبا وآخرين بالعراق.

وأكثر التعليقات قساوة خرجت من صحيفة «بيلي ميور» لتقول: كيف يمكن أن يكون «٩٠١٧٢٨» شخصاً على هذه الدرجة من الغيا؟

أما الصحف العربية فتراوحت بين مهنية وأبع ومتحفظ.. بعضها كتب إلى المجنى.. أنه بوش.. لكن أثارني تحقيق إحدى الوكالات العالمية يرى أن العرب محبطون من إعادة انتخاب بوش.. واستغرب متى كان العرب غير محبطين؟ وهل كان المرشح الديمقراطي أفضل حالاً وهو الذي كان يتوسع المنطقة يزيد من الضربات البيعة المستغناء عن نطف الشرق الأوسط في غضون ١٠ سنوات المتعددة مصدرة للإرهاب؟

من بين التعليقات أجد أن كلمات مختصرة هي التي ستلخص السنوات الأربع القادمة خرجت بها صحيفة لندنية تقول: «أمريكا صوتت لبوش وعلى العالم أن يعيش مع النتائج»

* رئيس تحرير صحيفة عمان