

فقه العلاقات البشرية "عبر ديوان" أغوار النفس"

الكتاب الرابع: "قراءة في نقد النص البشري للمعالج" اللوحة السادسة عشرة "المعلم 1"



yehiatrakhawy@hotmail.com

نشرة "الإنسان" 2023/10/07

السنة السادسة عشر - العدد: 5880

بروفيسور يحيى الرخاوي - الطب النفسي، مصر

مقدمة:

في هذه المرحلة، وأنا أقوم بتجميع ما أمكن مما سطرت هنا وهناك شاكراً ربي، حامداً التكنولوجيا الحاسوبية التي استطاعت أن تحتفظ لي بالكثير مما خطر لي، ورأيت، وعرفته، وافترضته، أكتشف باضطراب جرعة معاشتي لما هو نص "يحيى الرخاوي". لا أرفض هذا الاكتشاف ولا أخجل منه، وريداً رويداً بدأت أدرك أن هذا هو منهجي مهما كان الوصف والتصنيف.

حين خطر لي أن العلاج التكاملي، وخاصة العلاج النفسي، وبالذات العلاج الجمعي، أن كل ذلك ليس إلا "نقد للنص البشري" رحت أؤكد أن هذا لا يعني إعادة تشكيل النص (نص المريض) دون احتمال (بل ضرورة) إعادة تشكيل نص المعالج.

النقد هو إبداع ثان، ويبدأ بقراءة النص، ثم احتوائه، ثم إعادة تشكيله بما يضيف إلى إبداعه وليس فقط بما يُجسّن وصفه، وبغير ذلك لا يكون النقد نقداً، ثم إنني نبهت مراراً أن مجرد الاكتفاء بتصور إعادة تشكيل النص البشري للمريض، دون النص البشري للمعالج، هو نوع من تجاوز حدود الإبداع الحقيقي على مسار الطرفين، كما أنه استهانة بالمريض وكأنه مادة أو موضوع للتشكيل دون مشاركة متبادلة، إن من حق المريض أن يقرأ نص المعالج تماماً كما يقرأ المعالج نصه، ولا ينجح النقد بناءً على إبداعه إلا إذا سرى على الجانبين تلقائياً.

أثناء إعدادي لمواصلة استلهم ما بقي من قصائد في هذا الأصل "ديوان أغوار النفس"، اكتشفت أن أغلب ما تبقى هو جرعة كبيرة من السيرة الذاتية متفاعلة مع المسار المهني طول الوقت تقريباً، فعرفت أنها أقرب إلى قراءة نص المعالج بغير قصد مباشر، خاصة وأنه ظهر في شكل إبداع لم يخطر ببالي مسبقاً، فكان أقرب إلى الكشف والتعري حالة كونهما في جدل طول الوقت مع الممارسة العملية واحتمال مسار النمو.

هذا، وقد سبق أن بينت موقفي الحذر مما يسمى السيرة الذاتية، ليس باعتبار أنها بعيدة بالضرورة عن الموضوعية، وإنما احتراماً للتركيب البشري الأعجز عن الإمام بعمق طبقات وجوده، وهمس ثوانى تقلبه، وبالذات احتراماً لقصور ما يسمى "الذاكرة" التي أعيد النظر فيها وفي طبيعتها، وفي قدرتها، وفي موقعها من الوجود عامة والوجود البشري خاصة.

لقد فوجئت وأنا أتابع نفسي منتقلاً بين كل النشاطات التي سجلها قلماً أحياناً بالرغم منى (21) فوجئت بغلبة ما يمكن أن يسمى، أو يشير إلى ما هو سيرة ذاتية بشكل مباشر أو غير مباشر، ولا أريد أن أشغل القارئ بعرض بعض ذلك، فاكتفى في هذه المقدمة بأن أبرر فصلي بعض قصائدي، في ديواني:

في هذه المرحلة، وأنا أقوم بتجميع ما أمكن مما سطرت هنا وهناك شاكراً ربي، حامداً التكنولوجيا الحاسوبية التي استطاعت أن تحتفظ لي بالكثير مما خطر لي، ورأيت، وعرفته، وافترضته، أكتشف باضطراب جرعة معاشتي لما هو نص "يحيى الرخاوي"

لا أرفض هذا الاكتشاف ولا أخجل منه، وريداً رويداً بدأت أدرك أن هذا هو منهجي مهما كان الوصف والتصنيف

حين خطر لي أن العلاج التكاملي، وخاصة العلاج النفسي، وبالذات العلاج الجمعي، أن كل ذلك ليس إلا "نقد للنص البشري" رحت أؤكد أن هذا لا يعني إعادة تشكيل النص (نص المريض) دون احتمال (بل ضرورة) إعادة تشكيل نص المعالج

(بالعامية) "أغوار النفس" عن بقية قراءة العيون البشرية التي قرأتها بالتتالي في الجزء الثالث من سلسلة "قعه العلاقات البشرية" على الوجه التالي:

حين وصلت إلى قصيدة "المعلم" وأنا أعرف أنها كانت محاولة قراءة مباشرة في مستويات وعيى شخصيا عبر عيوني، رحت أقرأ هذا النص وكأنه ليس أنا، فوجدت أنني أتعرّف على أكثر فأكثر بالرغم منى، ووجدت أن هذه القصيدة، بالإضافة إلى قصيدتي "جمل المحامل" و "الخلاص"، مرتبطة أشد الارتباط بنوع ممارستي مهنتي الذى أفرز كل هذه الأعمال، وبالذات هذا العمل تحديدا. طبعاً لن أعرج بأى تفصيل إلى ما تم نشره فى أعمال أخرى مثل أدب الرحلات الذى ظهر فى ثلاثة أجزاء، وتم فيه تجوال متعدد المستويات فى وعى الداخل كما فى رحلات الخارج وخاصة: الترحال الثالث بعنوان: "ذكر ما لا يقال (31)"

الفصل الأول :اللوحة السادسة عشر:

قراءة فى عيون:

المعلم (1)



(1)

طَبِّ والمعلم....؟

لما عيونٌ كما العيون؟

بتقول كلام هوّ الكلام؟

ولأ كلام غير الكلام؟

أذكّر القارئ هنا ببعض ما هدفت إليه من هذا العمل مما ذكرته فى المقدمة لهذه المجموعة حيث قلت: إنها - أيضا - تجربة شخصية عنيفة، علمتى فى مهنتى وعن نفسى ما صار هاديا لى، ومحدّرا أيضا، ومحيرا أحيانا كثيرة.

فى العلاج الجمعى، يسرى على المعالج الأساسى ما يسرى على أى مريض، ويعامل على نفس المستوى، فمثلا: إذا طُرحت لعبة من ألعاب العلاج النفسى، وطلب المعالج من مريض أو أكثر أن يلعبها، فإن من حق نفس المريض أو أى مريض آخر أن يطلب من المعالج أن يلعبها هو أيضا، وقد اعتدت أن أَلعب آخر واحد فى المجموعة، حتى لا تؤثر استجاباتى على بعض المرضى إذ قد يتصورون أن هذا الذى قمت به أنا هو المطلوب. المعالج المبتدئ تحت التمرين، يُعفى من معاملة المثل حتى لا يخطو فى رؤيته لنفسه، أو حركة نموه، أكثر مما يستطيع، ويظل هذا الإعفاء ممتدا حتى يطمئن هذا المتدرب أنه آن الأوان أن يسمح بمعاملته بنفس القواعد التى تسرى على المدرب، فيعلن أنه تنازل عن حق الإعفاء، ويسمى ذلك أنه "أضاء النور الأخضر"، فيخطو خطوة هامة فى التدريب بمغامرة الكشف، وذلك مقارنة بحقه قبل ذلك فى إضاءة "النور الأحمر" للاعتذار عن المشاركة.

على نفس القياس، أجلت القراءة فى عيوني شخصيا حتى نهاية محاولة التعرف على تشكيلات الوعى البشرى من خلال عيون الآخرين، وهو ما تضمّنهُ الكتاب الثالث بوجه خاص "قراءة فى عيون الناس (4)" لاختيار للطبيب النفسى وهو يعود إلى نفسه تلقائيا و كثيرا، وتكرارا، سواء بالمواجدة empathy أو

نبتت مرارا أن مجرد الاحتفاء بتصور إحداه تشكيل النص البشرى للمريض، دون النص البشرى للمعالج، هو نوع من تجاوز حدود الإبداع الحقيقى على مسار الطرفين، كما أنه استهانة بالمريض وكأنه مادة أو موضوع للتشكيل دون مشاركة متبادلة

إن من حق المريض أن يقرأ نص المعالج تماما كما يقرأ المعالج نصه، ولا ينبغ النقد بناءً جانبياً إبداعياً إلا إذا سرى على الجانبين تلقائياً

سبق أن بينت موقفى العذر مما يسمى السيرة الذاتية، ليس باعتبار أنها بعيدة بالضرورة عن الموضوعية، وإنما احتراما للتركيب البشرى الأعمى عن الإلمام بعمق طبقات وجوده

فوجدت بغلبة ما يمكن أن يسمى، أو يشير إلى ما هو سيرة ذاتية بشكل مباشر أو غير مباشر، ولا أريد أن أشغل القارئ، بعرض بعض ذلك، فأكتفى فى هذه المقدمة بأن أقرر فعلى بعض قصائدى

فى العلاج الجمعى، يسرى على المعالج الأساسى ما يسرى على أى مريض، ويعامل على نفس المستوى

أجلت القراءة فى عيوني

شخصياً حتى نهاية محاولة التعرف على تشكلات الوعي البشري من خلال عيون الآخرين، وهو ما تضمنه الكتاب الثالث بوجه خاص "قراءة في عيون الناس"

لاخيار للطبيب النفسي وهو يعود إلى نفسه تلقائياً و كثيراً، وتكراراً، سواء بالمواعدة empathy أو Identification التقمص سواء من خلال المشاركة في الوعي البينشخصي، أو الجمعي، أو غير ذلك كل ذلك بالخبرة، وليس بالاستبطان المعلقين (51) وهو يراجع تلقائياً كل ما وصل إليه، بعد أن يصل إليه

الشجاعة مطلوبة أكثر كثيراً حين يقارن الطبيب (أو المعالج) نفسه بمريضه، فيصله أن الفرق ليس في التركيبة البشري الأساسية، ولكن في ترتيبه هذا التركيبة وفاعليته ونتائجه، مرحلة بمرحلة

لا بد أن يدرب الطبيب نفسه على ممارسة درجة من العدل والصبر، وأن يتعود الألم المشارك، وغير المشارك، وقد يصل الأمر - إن استطاع - أن يتصور معاملة المثل، على الأقل فيما يتعلق بالتخطيط، والتوجيه، والأمانى، والوجدان،

تدرُّج وعي الطبيب في عملية نمو مضطرب أمرٌ وارد، بل

التقمص Identification سواء من خلال المشاركة في الوعي البينشخصي، أو الجمعي، أو غير ذلك كل ذلك بالخبرة، وليس بالاستبطان المعلقين (51) وهو يراجع تلقائياً كل ما وصل إليه، بعد أن يصل إليه، هذا الاضطراب لا يقسم الشخص إلى ملاحظٍ وملاحظٍ فتتعطل حركية الوعي وتلقائية التفاعل، وإنما هو جدل نشط تلقائياً يحدث بين مستويات الوعي المتبادلة في كل الأحياء، حتى الإنسان بداهة، إن هذه المشاركة على كل المستويات هي مصدر المعالج الأساسي فيما يتلقاه من مريضه، وهو مفتوح لكل ما يأتيه ظاهراً وباطناً كمدخل لاحترام مريضه، ومن ثمَّ نفسه، والاحترام هو عاطفة أساسية أعتبرها أرقى درجات الحب، كما أشرتُ مراراً، وكما أجلت الحديث عن ذلك بالتفصيل مراراً أيضاً.

الشجاعة مطلوبة أكثر كثيراً حين يقارن الطبيب (أو المعالج) نفسه بمريضه، فيصله أن الفرق ليس في التركيب البشري الأساسي، ولكن في ترتيب هذا التركيب وفاعليته ونتائجه، مرحلة بمرحلة، ولا بد أن يدرب الطبيب نفسه على ممارسة درجة من العدل والصبر، وأن يتعود الألم المشارك، وغير المشارك، وقد يصل الأمر - إن استطاع - أن يتصور معاملة المثل، على الأقل فيما يتعلق بالتخطيط، والتوجيه، والأمانى، والوجدان، ويمتد ذلك إلى أقرب الأقرنين، بمعنى أن يرضى على مريضه ما يرضاه على نفسه وعلى أولاده وزوجه، وأن يرجو للمريض ما يرجوه لنفسه ولأولاده، وزوجه، مع كل التقدير والانتباه للفروق الواقعية، يواصل ذلك وهو يدرك باستمرار وتجدد: أن الاختلافات - إن وجدت، وهي موجودة حتماً - هي فروق تنظيمية خارجية وواقعية، أما موقفه المعرفي ومسئولياته العلاجية فهما متضمنان في العلاج=الممارسة النقدية (نقد النص البشري).

تدرُّج وعي الطبيب في عملية نمو مضطرب أمرٌ وارد، بل حتمي، مع طول ممارسته، وهو الدليل على تواصل تطوره، وشحذ خبرته، ولكن الشك في مصداقية البصيرة، مهما احتدَّت، واجب عليه طول الوقت، ومن ثم فالمراجعة والنقد الذاتى ومن الآخرين بما فيهم المرضى (مستويات الاشراف) هي الضمان الأول في استمرار التبصر ونمو الوعي. طريق النمو ليس له نهاية، وكل ذلك مفروض أن يصب في صالح مرضاه، خاصة من خلال ما أسميناه "إشراف المريض" و"إشراف النتائج" و"الإشراف الذاتى"، مع سائر صنوف الاشراف الأخرى (6).

في هذه اللوحة (القصيدة) من قراءة العيون أصف - في محاولة صدق - حيرتى مع نفسى: بما أملتُ، وآمل، به أن يدعم مسيرتي: ماذا أنا؟ ومن أنا؟ وهى بعض سطور من بعض أوراق ما سمح به الوعي أن يُسطر، أما بقية الأوراق فقد أوهب الشجاعة لنشرها يوماً - أو أموت بها أسفاً - وكما أشرت في المقدمة فقد سبق أن نشرت بعض ذلك لاحقاً في عمل أدبي جمع بين أدب الرحلات والسيرة الذاتية وهو ترحالاتي الثلاثة (7)، وأيضا سجلته في بعض شعري الذى لم ينشر أغلبه وإن كان جارى نشره بعد هذه اللملة في أضفتها إلى النص الأصلي هذا العمل الحالى الذى يقتصر على الثلاث قصائد المتبقية من ديوانى "أغوار النفس" بالإضافة إلى المقدمة / الخاتمة.

أعتقد أن هذه القصيدة التى تأخرت حتى النهاية تقريبا وهى بعنوان: "المعلم": هى محاولة متواضعة تواضع العاجز دون ادعاء، وهى فى نفس الوقت دليل إصرارٍ مثابٍ على مواصلة السعى دون استرخاء إلا ليعاود السعى، أعتقد - أو لعلنى أمل - أن تقوم هذه الأوراق بتقديم فرصة اثنتاس "عن بعد" لمن يحاول معنا.

يبدأ التشكيل بالتساؤل:

طَبِّ والمِعَلَم؟

لِ عيون كما العيون؟

بتقول كلام هوّ الكلام و [كلام غير الكلام؟

هذا التساؤل وصلنى متكررا من "لسان حال" المجموعة ككل، وأيضا من أغلب أعضائها فرادى،

تساؤل يقول:

يا ترى هل كلام هذا "المعلم" (8)، يحمل المعنى والفعل والمسئولية بالقدر الذي ينبغي أن يحملها؟ أم أنه كلام للاستعمال الظاهري؟ يصلح للمرضى (والآخرين) ولا يسرى عليه شخصيا ولا يصلح له؟ هل هو يبيع النصح والفتاوى والتفسير والتأويل لغيره مرضى وغير مرضى؟ من واقع علمه وتحصيله، أم أنه يغامر فتفتح منه مستويات وعيه فيجرى تواصل متعدد القنوات طول الوقت. تقمصت الصورة التي وصلت إلى بعض (أو كل) الأصدقاء في هذه الخبرة خوفاً، وتحفظاً، ورفضاً، ونقداً، فرا [لسان حال أغلبهم يقول (وخاصة في بداية الخبرة):

(2)

شيخ الطريقة قاعد لي كما قاضي الزمان.
بيقسم الأرزاق ويمنح صك غفران الذنوب،
وكإن مشكلة الوجود،
ما لهاش وجود،
إ حداة.

عامل سبيل إسم "الحياه":

"قال ده يعيش،

ودي تموت،

ودا مالوش إ كده".

قاعد يصنّف في البشر حسب المزاج:

"إزم تعدي عالصراط"

واللي ببشبا حضرتنا: يديا قيراط:

في جيتنا،

واللي يخالف هوا حرّ.

يكتب على قبره ماشاء:

ميّ صحيح، ... لكننا حر ف تريتنا.

وان قلنا ليا ياعمنا؟

بيقول كما قاضي الزمان:

ماقدرش يمشي عالصراط، ويكون "كمثلي".

ونقولنا: مثلك يعني إيا؟

يتخصّ ويبان في عينيا،

سؤالات كثير:

بتقول عينيا:

في هذه التجربة الخاصة جدا، كنت غالبا الأكثر خبرة مهنية، وهذا لا يعني أنني كنت الأنضج أو الأعراف، ومع ذلك بدا لأغلب المشاركين أنني شيخ طريقة خاصة، بمعنى العارف بالمطلوب والطريق، والتوجه، وبالتالي هو الذي يملك أدوات قياس الخطى، وحسن الأداء... إلخ، وكل هذا غير صحيح، إلا أنني لا أنكر أنه كان هو ما وصل إلى أغلب المشاركين خاصة في البداية، فلعل ما وصلهم هو الصحيح، فإن كان الأمر كذلك، فهذا هو الخطأ الذي يمكن أن يقع فيه أي قائد مجموعة، سواء عين نفسه قائدا لها (وهذا نادرا ما يحدث في مثل هذه الخبرات)، أو فُرِضت عليه صورة القائد من خلال رؤية الآخرين له.

حتى، مع طول ممارسته، وهو الدليل على تواصل تطوره، وشهد خبرته، ولكن الشك في مصداقية البصيرة، مهما احتدّت، واجبه عليه طول الوقت.

المراجعة والنقد الذاتي ومن الآخرين بما فيهم المرضى (مستويات الاشراف) هي الضمان الأول في استمرار التبصر ونمو الوعي

من قراءة العيون أصفه - في محاولة صدق - حيرتني مع نفسي: بما أملت، وآمل، به أن يدعم مسيرتي: ماذا أنا؟ ومن أنا؟ وهي بعض سطور من بعض أوراق ما سمع به الوعي أن يسطر، أما بقية الأوراق فقد أوهب الشجاعة لنشرها يوما - أو أموت بها أسما

سبق أن نشرته بعض ذلك لاحقا في عمل أدبي جمع بين أدب الرحلات والسيرة الذاتية وهو ترخالاتي الثلاثة

هذه القصيدة التي تأخرت حتى النهاية تقريبا وهي بعنوان: "المعلم": هي محاولة متواضعة تواضع العاجز دون ادعاء، وهي في نفس الوقت دليل إصرار مثابر على مواصلة السعي دون استرخاء إلا ليعاود السعي،

وبرغم هذا التحذير المبدئي، فلا مفر من الاعتراف بأن من يمارس الطب النفسى بالعمق الكافى، سوف يجد نفسه "يعرف أكثر فأكثر" بشكل مضطرب، رضى أم لم يرض، ومعرفته هذه عادة لا تتوقف عند حدود مهنته، بل إنها معرفة عادة ما تمتد - مختارا أو مضطرا - إلى تساؤلات كلية، وفروض محتملة، تتعلق بالوجود الإنسانى عامة، وليس بطبيعة المرض والمريض فقط، فهو يواجه المشكلة الأزلية وهى "ماهية الإنسان"، و"غائية الحياة"، فعمله لا يقف به عند الاكتفاء برؤية جانب من جوانب الانسان مثل فكره أو سلوكه أو اسم مرضه أو تقييم معاناته، وإنما هو يضطره بشكل مباشر أو غير مباشر إلى مواجهة تساؤلات موضوعية حول وجوده هو، ومعنى استمراره هو... إلى الوجود عامة... إلخ إلخ، هذه الأسئلة قد يلقها المريض فى وجهه مباشرة من خلال أعراضه أو بصيرته، وقد تتحرك فى الطبيب تلقائيا نتيجة لصدقة مع نفسه وتصديقه أزمة مريضه، هذا أثناء الممارسة، فما بالك إذا مر بتجربة مغامرة عنيفة، مثل التى أنتجت هذا العمل كلاً (91)، الذى يُختتم بهذه الرؤية الذاتية الصعبة، التى قد تصدق أو لا تصدق؟

لا يواجه مثل هذه المشكلة إلا من عانى هذا الحدس العلمى الفنى الوجودى العميق حتى اضطر اضطرا إلى مواجهة مشكلة الوجود البشرى، ليس نظريا فى مطلق غايته، ولكن واقعا خلال مسيرة حياته اليومية، وما أبعد القطبين! إنه يحمل هذه الرؤية قولا ثقيلًا، لا يستطيع أن يتخلص منها بعد أن أشرفت فى عقله ووجدانه معاً، وهو أيضا لا يستطيع أن يغفلها وينحّيها جانبا لأنه يراها كل يوم عدة مرات فى مرضاه، وطول الوقت فى نفسه، وهو لا يستطيع أن ينظرها فى فكرٍ بحت، لأنه:

ليس فيلسوفاً يبحث وراء ماهية المفاهيم فى ذاتها، وهو ليس فنانا يحورها ويعلنها بتشكيلاته المميزة ليوقظ بها الناس يوما ما،

وهو ليس نبيا يحاول أن يحققها على أرض الواقع فعلا يوميا منتشرا مضيئا ثائرا مستندا إلى المطلق وما بعد الحياة الدنيا،

وهو ليس متصوفاً بحيث يستطيع أن يضبط جرعة ما يبوء به وما لا يبوء به للعامة خاصة. وهو ليس عالما بالمعنى الذى انتهى إليه أغلب العلم المؤسساتى الذى أصبح أقرب إلى كنيسته المعلومات المحكمة المنزلة المنضبطة بالمناهج الثابتة. والأموال المتراكمة.

إذا كان هو ليس أيا من كل ذلك، فمن هو وكيف هو؟

أظن أن هذا العمل - مرة أخرى: الأقرب إلى السيرة الذاتية عبر المسار المهنى- هو محاولة لعرض بعض الإجابات الناقصة، التى تتعلق بفرد واحد، مرّ بما أتيج له، ووضع إجابات هى بمثابة فروض عاملة لا أكثر ولا أقل.

نبدأ بالصورة التى وردت فى هذا الجزء من المتن، وهى الصورة التى ربما وصلت إلى مستوى ما من وعى من خاضوا التجربة معه، ورفضوه، وأحبوه، وحذروا منه، وتساءلوا عنه، فألقى سلاحه وتقمصهم وهم يتساءلون عن ماهيته، وقد بدا لهم أنه يدعوهم ليكونوا نسخة منه (وهذا غير صحيح على طول الخط كما سوف يتضح الآن، وفى هذا العمل برمته).

ولكن دعونى أضيف الفقرة التالية حتى يتأملها القارئ قبل أن نعود إلى شرح الفقرتين معا:

ذلك أنه يبدو أن صاحبنا قد قبيل التحدى، دون أن يقرّ أنه فعلا يريد أن يكونوا "مثله"، فكل بقية هذا التشكيل تقول أنه حين قبل التحدى "مثلك يعنى إيل؟"، اكتشف فى دهشة أنه لا يعرف الإجابة، فقفز إليه نفس تساؤلهم، ورا [] يبحث معهم :صحيح: "مثلى" يعنى إيل؟ وبرغم أنه لم يقرّ أنه يريدهم أن يكونوا مثله، إلا أن للسؤال مشروعيته فى ذاته، فإن صح أنه يعرض على الآخرين نوعا من الوجود يليق بالبشر، فهل يا ترى حقق هو هذا النوع؟ فإذا به يكتشف أنه يسعى، ما زال يسعى، وسوف يظل يسعى غالبا، وفى سعيه هذا يرى صورته من أكثر من زاوية، فى أكثر من تجلٍ كما بدت فى هذا التشكيل.

لا أنكر أنه كان هو ما وصل إلى أغلب المشاركين خاصة فى البداية، ففعل ما وطلم هو الصحيح، فإن كان الأمر كذلك، فهذا هو الخطأ الذى يمكن أن يقع فيه أى قائد مجموعة

معرفة هذه عادة لا تتوقف عند حدود مهنته، بل إنها معرفة عادة ما تمتد - مختارا أو مضطرا - إلى تساؤلات كلية، وفروض محتملة، تتعلق بالوجود الإنسانى عامة، وليس بطبيعة المرض والمريض فقط، فهو يواجه المشكلة الأزلية وهى "ماهية الإنسان"، و"غائية الحياة"

عمله لا يقف به عند الاكتفاء برؤية جانب من جوانب الانسان مثل فكره أو سلوكه أو اسم مرضه أو تقييم معاناته، وإنما هو يضطره بشكل مباشر أو غير مباشر إلى مواجهة تساؤلات موضوعية حول وجوده هو، ومعنى استمراره هو... إلى الوجود عامة... إلخ إلخ

هذا أثناء الممارسة، فما بالك إذا مر بتجربة مغامرة عنيفة، مثل التى أنتجت هذا العمل كلاً (91)، الذى يُختتم بهذه الرؤية الذاتية الصعبة، التى قد تصدق أو لا تصدق؟.

مازلت أتقصم رأيهم (رأى أغلبهم) فى الصورة التى تلقوها عن نوع حضور هذا القائد (المعلم) وكأنه يفرض ذاتية وجوده على غيره بشكل حزفى، وكأنه يريد من الآخرين أن يكونوا نسخة منه، هذا التلقى (من المريض أو الأبناء أو أى واحد) وارد فى العلاج النفسى وفى الحياة عامة، وأحيانا يكون حقيقة عند بعض المعالجين الذين لا ينتبهون إلى نوع وجودهم الذى يستمدونه من سلطتهم على مرضاهم.

المعلم يبدو بذلك أنه مثل شيخ الطريقة (الصوفية) له مريدون، ومنهج (طريقة)، و"رؤية" (فروض!)، المهم هنا، هو أن استقبال مرضاه (وأحيانا المحيطين به أيضا)، يصور لهم أنه يصنفهم على مزاجه "قاعد يصنف فى البشر حسب المزاج"

والتصنيف هنا ليس بوضع لافتة تشخيصية (اكتئاب، فصام... إلخ)، لكنه تصنيف أقسى وأكثر دمعاً، هذا ما يصل للخائفين من طغيان شخصيته، وهو تصور إصدار أحكام على المشاركين فى التجربة، أحكاما تشمل تحديد جرعة الحيوية (الحياة) التى يتصف بها الشخص (أو المريض)، فكثيراً ما يصف الطبيب النفسى (أو المعالج) مريضه بأنه ميت.

بصراحة دعونى أعترف أننى بعد حيرة طويلة انتبعت إلى أننى لا أنتمى إلى أيديولوجيا معينة، أو حتى إلى أية منظومة ثبتتْها وصاية أوصياء عليها مهما كان تقديسها، بقدر ما أنتمى إلى ما يمكن أن أسميه "حركية الحياة"، وليس عندى توصيف أكثر من أنها "استمرارية الحفاظ على الوجود البشرى نابضا فى دورات استيعاب فإبداع، [يتوقفان] حتى بعد الموت⁽¹⁰⁾، يبدو أن هذا اليقين يصل إلى المحيطين بى باعتباره يقينا ثابتا، مع أنه ليس أكثر من "نظام" أو "برنامج له قواعده"، التى لا أعرف إلا أقلها.

يبدو أنه ترتب على انتمائى لما أسميته "حياة" كقيمة فى ذاتها: أن الآخرين تلقوه باعتباره "أيديولوجية ما" حتى لو كان اسمها "الحياة"،

عامل سبيل اسم "الحياة"

وبالتالى يمكن تصور هذا التلقى من الآخرين مع احترام أسبابه، بأنه ينتهى إلى: "أن من يتبع هذا الطريق) :و[أظن أن[وصلهم باكرا أن[: "النفض المستمر" والتغير الوارد دائما، والبسط (الإبداع) المتناوب،) فهو يتبع طريقة هذا "المعلم" "شيخ الطريقة"، لكن استقبالهم هنا وأنا أتقصمهم أكد لى أن هذه "الطريقة" التى صورونى شيخها، قد وصلتهم باعتبارها أيديولوجية أقيس بها درجة "حركية الحياة" عندهم، وبهذا تصبح المسألة أقسى، وأخفق إحكاماً، من أية أيديولوجية أخرى، لأنها تصل إلى الآخرين،

وكانها "براءات وجود صادرة من" فوق "بدرجة كذا! "

وها هو لسان حالهم يصف تصنيف المعلم لهم - من وجهة نظرهم - بخطوط كاريكاتيرية هكذا:

هذا يصلح لأنه ينتسب إلى "الطريقة" (الحياة).

"قال ده يعيش!"

وهذه لا تصلح أصلا للانتماء إلى هذه "الحياة".

"ودى تموت"

وذاك يكفيه هذا القدر من جرعة الحياة.

"ودا مالوش [كده"

هكذا كان تصورهم - غالبا - عن أحكامى على الخائفين من هذه الحركية، أو هذا البرنامج، باعتباره أيديولوجية مفروضة، وكان عليهم أن يتبعوها ليحفظوا بنيران الشهادة أنهم "أحياء"، وهنا يقفز سؤال على لسانهم: إذا كان هذا هو المطلوب يا عمنا فكيف يمكن تحقيقه؟

وهو سؤال لا يمكن الإجابة عليه طبعاً بالألفاظ، ولا حتى بالممارسة، بشكل مباشر: ويتكرر السؤال، فيأتى جوابٌ ضمنى: أنه إن لم توجد تفاصيل مسبقة لمعالم المذهب، فثم طريق إليه، وهو ما يقابل "المشى

لا يواجه مثل هذه المشكلة إلا من حانى هذا الحدس العلمى الفنى الوجودى العميق حتى اضطر اضطرابا إلى مواجهة مشكلة الوجود البشرى، ليس نظريا فى مطلق غايته، ولكن واقعاً خلال مسيرة حياته اليومية

هو لا يستطيع أن ينظرها فى فكرٍ بحت، لأنه:

ليس فيلسوفاً يبحث وراء

ماهية المفاهيم فى ذاتها،

وهو ليس فناً يحورها ويعلمها

بتشكيلاته المميزة ليوقظ بما

الناس يوماً ما

المعلم يبدو بذلك أنه مثل شيخ

الطريقة (الصوفية) له

مريدون، ومنهج (طريقة)،

و"رؤية" (فروض!)، المهم هنا،

هو أن استقبال مرضاه (وأحيانا

المحيطين به أيضا)، يصور لهم

أنه يصنفهم على مزاجه

بصراحة دعونى أعتزف أننى

بعد حيرة طويلة انتبعت إلى

أننى لا أنتمى إلى أيديولوجيا

معينة، أو حتى إلى أية منظومة

ثبتتْها وصاية أوصياء عليها

مهما كان تقديسها، بقدر ما

أنتمى إلى ما يمكن أن أسميه

"حركية الحياة"

ليس عندى توصيف أكثر من

أنها "استمرارية الحفاظ على

الوجود البشرى نابضا فى

على الصراط.

مفهوم "المشي على الصراط" له معنى قصة طويلة في مسار فكري ووجودي، وقد أُسميت ثلاثي الروائية "المشي على الصراط" بأجزائها الثلاثة (الواقعة - مدرسة العراة - ملحمة الرحيل والعود) ⁽¹¹⁾ بناء على هذا المفهوم، أنا أفهم المشي على الصراط باعتباره جزءًا من البرنامج الذي أسميته "حركية الحياة"، وهو يتضمن: "عملية الانتقال من حالة وجود مستقر" (ساكن غالباً) إلى حالة وجود وإعد آخر" (غير معروفة معالم عادة)، أعتقد أن هذا هو قريب مما يسميه فريدريك بيرلز "المشي في النار" Passing into Fire ⁽¹²⁾، خاصة في العلاج الجمعي حيث يتواصل الإفشال التدريجي للآليات الدفاعية المستعملة والمثبّنة لحالة الوجود المستقرة، فتهتز الميكانيزمات وتتخلل لدرجة ما، ويُستدرج مُستعملها بعد هز آلياتها إلى "تور البصيرة"، فلا تعود ميكانيزماته قادرة على مواصلة عملية التثبيت والتسكين التلقائية، فيتحرك المريض (أو أي شخص ينمو) مرغماً نسبياً من خلال اختيار عميق إلى احتمال آخر، ويدخل في مرحلة صعبة عادة بعد أن فقد القديم فاعليته وتماسكه دون، أو قبل، ظهور ملامح الجديد، برغم يقين ما بأن هذا الطريق (الصراط) هو الذي يؤدي إلى "احتمال ما يرجو مما لا يُعلم"، فهو ليس صراطاً يؤدي إما إلى الجنة" يدياً قيراط في جنتنا" وإما إلى النار، ولكنه صراط بين "القديم الساكن" و"الجديد المحتمل" "غير معروف المعالم".

الاتهام الموجه للمعلم هنا هو أنه يخدع الناس - خاصة من حوله- بوعود غامضة، لكنه يخفي في سريره مواصفات محددة للحياة التي يعتبرها الجنة (ربما اليوتوبيا)، وهكذا يبدو لهم أن دخول جنته الخاصة (الخصوصي) هذه لا يرتبط بكذبة السائر على الصراط، بقدر ما يرتبط برضا المعلم حامل قلم الأحكام والتصنيف!

قاع يصنّف في البشر حسب المزاج،

إذن فهو متهم بأنه يخلخل القديم، ولا يعد بجديد محدد، ويمنح مقابل رضاه حجرات أو قصور (أو أفدنة أو قراريط) في جنته الخاصة، فهي - من واقع تخوفهم - ليست دعوة للتكامل والتطور، وإنما هي دعوة للتبعية والتقليد بأن يكونوا نسخة منها.

واللي ببشبل حضرتنا، يدياً قيراط في جنتنا

كل هذا وصلني ضمن وجهة نظرهم التي تقمصتها، وقد تصوروا، أو قرروا، أو اكتشفوا، أن كل ذلك: كان يجري تحت زعم "حرية مشبوهة".

في هذه المواقف العلاجية (وغير العلاجية) يتم استعمال كلمة "الحرية" بإفراط شديد وخداع حقيقي، لا أتردد في أن أشبهه باستعمال أمريكا للفظ الديمقراطية التي تسوّقها لنا باستمرار لتحقيق الفوضى (وهم يوهمون أنها خلّاقة)، حتى نخضع للتبعية والاستسلام، وهم يصورون لنا أن ذلك قد تم باختيارنا (حريتنا). المتن هنا يحاول أن يعرى صورة "المعلم" كما وصلتهم وهو يدعى أنه يسمح لأي واحد أن يخالف تعليماته، السما بالاختلاف، مثل مزاعم "قبول الآخر" من على السطح، يبدو كأنه: منتهى الحرية، لكنه سما فوق مشروط - كما يرونه:

واللي يخالف "هوه حر!!"

وعليه أن يدفع ثمن استعماله حرّيته حكماً نهائياً بالنفي الإعدامي.

ميت صحيح!!

لكننا حرّ ف تربتنا!

أية حرية تلك التي تقترض واحدية الاختيار قبل السما المزعوم بالاختلاف؟

أية حرية تلك التي تنتهي بالحكم بسحب صفة الحياة منك بمجرد أن تخرج عن الخط المرسوم:

الصراط المحدد!!؟

دوراء استيعابها فإبداع، لا يتوقفان (حتى بعد الموت) ([10]).

يبدو أنه ترتب على انتماي لما أسميته "حياة" كقيمة في ذاتها: أن الآخرين تلقوه باعتباره "أيدولوجية ما" حتى لو كان اسمها "الحياة"

أن من يتبع هذا الطريق: (ولا أظن أنه وصلهم باكراً أنه: "النض المستمر" والتغير الوارد دائماً، والبسط (الإبداع) المتناوب)، فهو يتبع طريقة هذا "المعلم" "شيخ الطريقة"

استقبالهم هنا وأنا أتقصدكم أكد لي أن هذه "الطريقة" التي صوروني شيخها، قد وصلتهم باعتبارها أيدولوجية أقيس بها درجة "حركية الحياة" عندهم، وبهذا تصعب المسألة أقسى، وأخفق إككاماً، من أية أيدولوجية أخرى، لأنها تصل إلى الآخرين، وكأنها "براءة وجود صادرة من فوق" بدرجة كذا!.

مفهوم "المشي على الصراط" له معنى قصة طويلة في مسار فكري ووجودي، وقد أسميته ثلاثي الروائية "المشي على الصراط" بأجزائها الثلاثة (الواقعة - مدرسة العراة - ملحمة الرحيل والعود)

هكذا يتم الإعدام“ رميا بالأحكام الفوقية ”بعد الطرد من الجنة.

كما يمكن أن يتم النفي القاتل بالسقوط من على شعرة الصراط: وأنت تترجح عليها مرعوبا. كثير من المرضى الذين يدخلون هذا المأزق يلح لسان حالهم في طرف أسئلة مشروعه معلنة وخفية، عادة تقول:

مادام القديم قد اهتز أو تخلخل وتحطم هكذا حتى لم يعد من الممكن الرجوع إليه، فلم يعد أمامنا إلا المضى قدما إلى المجهول، لكن يظل من حقنا ان نسأل “إلى أين؟” “ثم ماذا؟”، وهم لا يجدون إجابة – من المعلم (المعالج!) بالذات – إلا “أنت حر”، كيف “هو حر” وهو لم يعد يستطيع إلا المضى قدما على شعرة الصراط؟ هذه الصورة التي تبدو ديكتاتورية إلى هذه الدرجة ليست حقيقة العلاج، ولا هي كانت حقيقة ما جرى في التجربة الخاصة التي أتحدث عنها، (من وجهة نظري)، إلا أن تعريتها هكذا ربما تكون ضمانا لتجنب حدوثها عشوائيا في العلاج أو غير العلاج إلا اضطرارا. مساحة الحركة، والحضور الاختياري، والاستمرار الاختياري المتجدد لفترة من الزمن تسمح بمواصلة السير على الصراط إلى الوجود الجديد الذي يصبح قديما ليهتز فيما بعد، في أزمة نمو لاحقة، فيدخل إلى صراط تال وهكذا: هذا هو قانون حركية الحياة.

“المشى على الصراط” لا يوصل صاحبه إلى غاية محددة، لكنه يؤكد له سلامة توجهه كدُحاً. إن أسهل سبل الهرب من مواجهة مواصلة السعى اختيارا، هو أن يتصور المريض (أو أى شخص) أن المطلوب هو أن يكون صورة طبق الأصل من المعالج – المعلم – (القدوة)، وهذا يبدو في البداية أنه هو الضمان إذا واصل المشى على الصراط، ومادام قد أصبح نسخة من “المعلم”، فهو سوف يحصل على قيراط من الجنة الموعودة

لكن كيف يكون مثله والمعلم نفسه لا تتبين له معالم محددة ومعلنة؟ فيتواصل التساؤل:

“ ونقول لنا: مثلك يعنى ايه؟”

يسكت.. يتوه

يسرح.. يقف!

وعنيا! تقول.. كلام كثير:

وهكذا لا يجد الخائفون جوابا جاهزاً لأن المعلم شخصيا لا يعرف الجواب،

فيبدأ هو شخصيا البحث عن جواب وفي عينيه “كلام كثير” وتنتقل السيرة إلى مواجهة الذات في

صورة أسئلة متلاحقة وفروض متولدة، واحتمالات متعددة:

.....

.....

ونواصل الأسبوع القادم لاستكمال قراءة اللوحة السادسة عشر “المعلم”

- [1] يحيى الرخاوى: (2018) سلسلة “فكّ العلاقات البشرية” (4) (عبر ديوان: “أغوار النفس”) “قراءة في نقد النص البشرى للمعالج”، الناشر: جمعية الطب النفسى التطورى - القاهرة.

- [2] ربما هذا هو ما عبّرت عنّذا قائلا: “كل القلم ما اتقصف يطلع لـ سن جديد،”...الخ. (مقدمة ديوانى “أغوار النفس” بالعامية) الطبعة الثالثة 2017 منشورات جمعية الطب النفسى التطورى.

- [3] يحيى الرخاوى (2000) الترحال الثالث: “ذكر ما لا ينقال” منشورات جمعية الطب النفسى التطورى ، القاهرة.

- [4] يحيى الرخاوى (2018) فكّ العلاقات البشرية (3)

بناء على هذا المفهوم، أنا أفهم المشى على الصراط باعتباره جزءًا من البرنامج الذى أسميته “حركية الحياة”، وهو يتضمن: “عملية الانتقال” من حالة “وجود مستقر” (ساكن غالبًا) إلى حالة “وجود واعد آخر” (غير معروفة معالمه عادة).

الاتهام الموجه للمعلم هنا هو أنه يندع الناس – خاصة من حوله – بوعود خامضة، لكنه يخفى فى سريره مواصفات محددة للحياة التى يعتبرها الجنة (ربما البيوتوبيا)

فى هذه الموافقة العلاجية (ونعير العلاجية) يتم استعمال كلمة “الحرية” بأفراط شديد ونطاق حقيقى

المتن هنا يحاول أن يعرى صورة “المعلم” كما وطنهم وهو يدعى أنه يسمح لأى واحد أن يخالف تعليماته، السماح بالاختلاف، مثل مزاعم “قبول الآخر” من على السطح، يبدو كأنه: منتهى الحرية، لكنه سماح فوقى مشروط

مادام القديم قد اهتز أو تخلخل وتحطم هكذا حتى لم يعد من الممكن الرجوع إليه، فلم يعد أمامنا إلا المضى قدما إلى المجهول، لكن يظل من حقنا ان نسأل “إلى أين؟” “ثم ماذا؟”،

”قراءة في عيون الناس“ منشورات جمعية الطب النفسي التطوري، القاهرة.

[5] - Intellectualized Introspection

- [6] يمكن الرجوع إلى ”مستويات الاشراف“ نشرة الإنسان والتطور اليومية: (2013-3-19)، (2013-3-24) www.rakhawy.net،

- [7] يحيى الرخاوى: الترحال الأول: ”الناس والطريق“ - الترحال الثاني: ”الموت والحنين“ - الترحال الثالث: ”ذكر ما لا ينقال“ منشورات جمعية الطب النفسي التطوري سنة 2000. موجود بالموقع وفى طبعة ورقية بمكتبة الأنجلو المصرية ومستشفى دار المقطم للصحة النفسية.

- [8] أفضل استعمال كلمة المعلم (بكسر الميم) إشارة إلى فكرة الصبي والمعلم فى أي صنعة، وكثيرا ما أفخر حتى مع مرضاتى أنى ”صنايعى“ أكثر من اعتزازى بأنى طبيب، وأكثر طبعا من أننى ”دُكتُر“

- [9] يحيى الرخاوى: (2017) ديوان ”أغوار النفس“، منشورات جمعية الطب النفسي التطوري، القاهرة.

- [10] نشرة الإنسان والتطور اليومية: بتاريخ 5-1-2008 ”الموت أزمة نمو“ www.rakhawy.net

- [11] يحيى الرخاوى: (2008) ثلاثية المشى على الصراط، الجزء الأول: ”الواقعة“، الناشر ”ميريت“، الجزء الثانى (2008): ”مدرسة العراة“، الناشر: الحضارة للنشر، الجزء الثالث (2017): ”ملحمة الرحيل والعود“، منشورات جمعية الطب النفسي التطوري، القاهرة.

- [12] فريدريك بيرلز (8) Frederick Perls يوليو 1893 - 14 مارس 1970، هو ألماني. يعتبر صاحب نظرية الإرشاد والعلاج النفسي الجشطالتي. (Gestalt therapy)

إرتباط كامل النص مع المقطعات:

<http://www.arabpsynet.com/Rakhawy/RakD071023.pdf>

إرتباط كامل النص

<https://rakhawy.net/%d9%81%d9%82%d9%87-%d8%a7%d9%84%d8%b9%d9%84%d8%a7%d9%82%d8%a7%d8%aa-%d8%a7%d9%84%d8%a8%d8%b4%d8%b1%d9%8a%d8%a9-%d8%b9%d8%a8%d8%b1-%d8%af%d9%8a%d9%88%d8%a7%d9%86-%d8%a3%d8%ba/>

شبكة العلوم النفسية العربية

نحو تعاون عربي رقياً بعلوم وطب النفس

الموقع العلمي

<http://www.arabpsynet.com/>

المتجر الإلكتروني

<http://www.arabpsyfound.com>

المجلة العربية " نفسانيات " (مجلة محكمة في علوم وطب النفس)

مهاور ملفات الأعداد القادمة

<http://www.arabpsynet.com/apn.journal/Nafssaniat-NextTopics.pdf>

العدد القادم: 78 - صيف 2023

الملف: الأعداد، مقاربة من منظور مختلف

إشراف: حمدي فؤاد عبد الطيف المصلي

ترسل الأعمال بالتزامن الى بريد حل من المشرفة على العدد والى بريد الشبكة

hamdy.moselhy@hotmail.com - arabpsynet@gmail.com

أخر أجل لقبول المشاركة بالأعمال العلمية 15 سبتمبر 2023

مساحة الحركة، والحدود
الاختيارى، والاستمرار
الاختيارى المتجدد لفترة من
الزمن تسمع بمواصلة السير
على الصراط إلى الوجود
الجديد الذى يصعب قديما
ليمتز فيما بعد، فى أزمة نمو
لاحقة، فيدخل إلى صراط تال
ومكذا: هذا هو قانون
حركة الحياة

إن أسهل سبل الصبر من
مواجهة مواصلة السعى اختياراً،
هو أن يتصور المريض (أو أى
شخص)