

سلسلة فقه العلاقات البشرية: (2) "هل العلاج النفسي "مَكَلَمَة"؟" (10)  
الفصل الثاني: (اللوحة) اللوحة الرابعة "الموت السرّي المتدجلب"



[yehiatrakhawy@hotmail.com](mailto:yehiatrakhawy@hotmail.com)

نشرة "الإنسان" 2023/05/20

السنة السادسة عشر - العدد: 5740

بروفيسور يحيى الرخاوي - الطب النفسي، مصر



نقرأ المتن كله أولاً:

(1)

لا ياغم !! كده أحسن....،

.....

أصل الموت علناً بيخُض.

ولا حد يقول، ولاحد يُرذ.

ولا فيه مزّيكا،

ولا جنس يا ويكا،

ولا فيه كل واشكُر بالفتق،

ولا كفته وكبدة وحتة كيف،

ولا فيه تصنيف.

(2)

خلينا كده نلعب في السر،

قال إيه عايشين.

وأقول: "أنا رأيت يا جماعة".

وكأني عندي رأي صحيح.

وراح اعمل زي ما اكون باخْتاز.

المواجهة أثناء العلاج النفسي  
بأن الوجود المغترب (مرحاً أو  
فوطاً عادية) هو موت نفسي  
بشكل أو بآخر، تعتبر أحياناً من  
الصددمات العلاجية المفيدة  
إذا ما ضبطت الجرعة

الحياة التراكمية الانتزاعية  
(العادية) تواصل مسيرتها  
بسلسلة من الرشاوي التسكينية  
والنكوصية، وبالتالي يتمادي  
الخمود حتى الموت (توقف  
النمو) تحت نطاء من اللذائذ  
المؤقتة المنفصلة عن بعضها،  
ومن حانها

أو أرفع حاجبي وأنا محتار.

كده،.. شبه الجذ.

(3)

يا أختينا:

لما انت عرفت انى مَيّت، بتقرب ليه؟

ماتكونشى عايز تتفرّج؟

على إيه؟

عايز تعرف ازاي المَيّت بيحس.

إزاي بيطلع حس.

ولّا حاتاخذ تفاصيل النعى؟

تكتب إعلان وبخط اسود وبنبط عريض:

”إن المرحوم كان واحد بيه،

ولاخذشى نصيبه فى الدنيا ويا عينى عليه.

والمعزى من ستّة لتسعة،

بمعاذ سابق.”

(4)

بس ما تنساش:

ضرب الميت أكبر حُرْمه.

إزرع صبار جنب التربة،

والشيخ “عارف” يقرأ سورة ”الإنسان”.

أولاً: الاغتراب فى لذة ظاهرة أحد مظاهر الموت النفسى:

المواجهة أثناء العلاج النفسى بأن الوجود المغترب (مرضاً أو فرط عادية) هو موت نفسى بشكل أو بآخر، تعتبر أحيانا من الصدمات العلاجية المفيدة إذا ما ضبطت الجرعة، أما إذا زادت جرعة التعرية أو اختيا [ التوقيت المناسب، فالنتائج قد تكون مضاعفات معيقة أهمها خطر الرؤية المعجزة نتيجة للألم المفرط.

الحياة التراكمية الاغترابية (العادية) تواصل مسيرتها بسلسلة من الرشاوى التسكينية والنكوصية، وبالتالي يتمادى الخمود حتى الموت (توقف النمو) تحت غطاء من اللذائذ المؤقتة المنفصلة عن بعضها، وعن عائدها.

عنوان هذه القصيدة “الموت السرى المتدحلب”، يشير إلى أن هذا الموت لا يسمى موتا عادة، حيث أن [ يتسحب تحت عناوين شديدة الرشاقة بالغة الإغواء، مثل اللهو التفرغى الصاخب، أو الجنس الذى يمالس لذائذ [ ولا فيه مزيكا – أو جنس يا ويكا.”

بل إن لذة الأكل أو تعاطى المسكرات، قد تنضم بشكل أو بآخر إلى هذه النشاطات المغتربة حين تصبح أهدافا فى ذاتها.

“كُلْ واشكر” شامى بالفستق،

أو كفتة وكبده وحته كيف.”

كل ذلك قد يندلج تحت بند الرفاهية واللذة والمتعة والترريح، ليكن، ولنعترف أن [ لا يوجد ما يدعو فى الحياة العادية أن نرفض بعض ذلك أو أن ننكر حقنا فى [ “كُلْ مَنْ حَرَّمَ زِينَةَ اللَّهِ الَّتِي أَخْرَجَ لِعِبَادِهِ وَالطَّيِّبَاتِ مِنَ الرِّزْقِ”، لكننا حق مشروط بالتفرقة بين الغاية والوسيلة، بين حق المتعة تصعيدا إلى متعة ألهى

عنوان هذه القصيدة “الموت السرى المتدحلب”، يشير إلى أن هذا الموت لا يسمى موتا عادة، حيث أنه يتسحب تحت عناوين شديدة الرشاقة بالغة الإغواء، مثل اللهو التفرغى الصاخب، أو الجنس الذى يمارس لذاته

لنعترف أنه لا يوجد ما يدعو فى الحياة العادية أن نرفض بعض ذلك أو أن ننكر حقنا فيه “كُلْ مَنْ حَرَّمَ زِينَةَ اللَّهِ الَّتِي أَخْرَجَ لِعِبَادِهِ وَالطَّيِّبَاتِ مِنَ الرِّزْقِ”، لكنه حق مشروط بالتفرقة بين الغاية والوسيلة، بين حق المتعة تصعيدا إلى متعة ألهى فأرقتى، وبين المتعة اللذية الاختزالية المكررة كنهاية للمطامع.

كثيرا من الأمراض النفسية إنما ظهرت لتعلن، أو على الأقل تعزى، التوقف عند هذه المرحلة اللذية التراكمية المغتربة

يعلن المتن تلك المقارنة بين الموت سراً، بالإستغراق فى لذة مخدرة مغتربة، وبين الموت المتسحب على مسار

## المرض السلبي، وبين التسليم لموت اغترابي تحت أسماء تدليل خبيثة

في مظاهر الاختيار بلا حرية حقيقية لا تتجلى إلا في وجود بدائل للقرارات المطلوب الاختيار فيما بينها، وقدرة على التمييز، ثم على الحسم، ثم على اختبار نتيجة الاختيار، ثم على تحمل مسؤولية هذه النتيجة واحتمال إعادة الاختيار.. إلخ، بدون كل ذلك يصعب الاختيار مظهرًا خادعًا يُضم إلى تشكيلات الاغتراب (موتًا سرّيا متخفيًا) حتى لو سمى حرية.

على الطبيب المعالج ألا ينخدع في التعبيرات الظاهرة مهما كانت واضحة أو في الاختيارات الكلامية ما دام لم تُختبر

إذا توقف العلاج عند مرحلة تعرية هذه التشكيلات العادية (الرائعة) باعتبار أنها ليست إلا اخترايا مكافئا لموت تخديري (فرط الدفاعات المسكّية)، وأن المرض لم يظهر إلا لأن داخل المريض رفضها قبل أن يقوم العلاج بتعريتها، أو

فألقى، وبين المتعة اللذيذة الاختزالية المكرر كنهاية للمطاف.

هذا العمى الجيد في الحياة العادية يصبح معطلا في العلاج النفسي، لأن كثيرا من الأمراض النفسية إنما ظهرت لتعلن، أو على الأقل تعزى، التوقف عند هذه المرحلة اللذية التراكمية المغترية، الاعتراف للمريض بأنه على حق في رفضه هذا، برغم فشل في إعطاء البديل، قد يجعل بصيرتنا تحتد أكثر فأكثر فيتمادى المعالج في إعلان أن كل هذه المظاهر هي نوع من الموت الذي علينا - بالعلاج - أن نتحفز لرفضه، لكن ليس بالمرض ولكن بفرصة العلاج.

وهنا يعلن المتن تلك المقابلة بين الموت سرًا، بالإستغراق في لذة مخدلة مغترية، وبين الموت المتسحب على مسامح المرض السلبي، وبين التسليم لموت اغترابي تحت أسماء تدليل خبيثة.

لا يا عم!! كده أحسن....

.....

أصل الموت علناً بيخُص.

ولا حد يقول، ولا حد يرد.

ولا فيه مزّيك،

ولا جنس يا ويا،

ولا فيه كل واشكر بالفتق،

ولا كفتة وكبدة وحتة كيف،

ولا فيه تصنيف.

ثانيا: تشكيلات أخرى للاغتراب

يعزى لسان حال داخل المريض في "المتن" بعد ذلك تشكيلات أخرى لتجليات الاغتراب، ففي الفقرة التالية ينبأ بسخرية أيضا إلى لعبة الاغتراب في الكلام وفي المناقشات وفي تبادل الآراء بلا آراء (طق حتك)، وفي مظاهر الاختيار بلا حرية حقيقية لا تتجلى إلا في وجود بدائل للقرارات المطلوب الاختيار فيما بينها، وقدل على التمييز، ثم على الحسم، ثم على اختبار نتيجة الاختيار، ثم على تحمل مسؤولية هذه النتيجة واحتمال إعادة الاختيار.. إلخ، بدون كل ذلك يصعب الاختيار مظهرًا خادعًا يُضم إلى تشكيلات الاغتراب (موتًا سرّيا متخفيًا) حتى لو سمى حرية.

خلينا كده نلعب في السر،

قال إيه عايشين.

وأقول: "أنا رأيت يا جماعة".

وكأني عندي رأي صحيح.

وراح اعمل زي ما اكون باختيار.

أو أرفع حاجبي وأنا محتار.

كده.. شبه الجد.

ثالثا: التجاوب الظاهري وخطورة الإيلام دون فعل

على الطبيب المعالج ألا ينخدع في التعبيرات الظاهرة مهما كانت واضحة أو في الاختيارات الكلامية ما دام لم تُختبر، ثم متى ظهرت الأمور هكذا في سياق العلاج النفسي أصبحت مهمة الطبيب (المعالج) أن يواصل التحرك بعد التعرية أملا في عرض بدائل علاجية نمائية، وهنا يتجلى مأزق اختيالي جديد:

إذا توقف العلاج عند مرحلة تعرية هذه التشكيلات العادية (الرائعة) باعتبار أنها ليست إلا اغترابا مكافئا لموت تخديري (فرط الدفاعات المسكّية)، وأن المرض لم يظهر إلا لأن داخل المريض رفضها قبل

بإكمال تعريتها حدّ الألم

أن يقوم العلاج بتعريتها، أو بإكمال تعريتها حدّ الألم، إذا توقف العلاج عند هذه المرحلة دون مشالكة حقيقية من المعالج تصبح المسألة أقرب إلى الفرجة والتجريح، أكثر منها مواكبة ومواجهة علاجية.

وقد يلتقط المريض ذلك منبهاً (كما جاء في المتن) باحتجاج ساخر - من داخل - إلى سلبية إعلان هذه الرؤية بمجرد تسميتها وكأن في ذلك إعلان لرفض الاغتراب، دون طرفٍ بديل، من هنا تأتي صرخة لسان حال المريض ولفظاً، ومن ثم السخرية من هذا الموقف العلاجي المجهض المتوقف عند الكشف، والوصف، والتغيير ولهما التبرير.

هذا التحذير الساخر هو تعرية أخرى للعلاقة العلاجية الرسمية "من سته لتسعة، بميعاد سابق "حين يُفرغ العلاج من المواجهة والمواكبة، لحساب تسمية المرضى بأسماء تشخيصية أو إعلان الوفاة والتحسر على ما آلت إليه حركتنا من سكون هامد (حتى بوصف النفسراضية للسيكوباتولوجي)، تصبح المسألة كأنها عرض لمشاهدة دلالية تستحق الفرجة،

يواصل لسان حال المريض مواجهة داخل الطبيب (المعالج) قائلاً:

يا أخينا:

لما انت عرفت انى ميّت، بتقرب ليه؟

ماتكونشى عايز تتفرّج؟

على إيه؟

عايز تعرف ازاي الميّت بيحسّ.

إزاي بيطلع حسّ.

ولّا حاتاخذ تفاصيل النعى؟

تكتب إعلان وبخط اسود وبنبط عريض:

"إن المرحوم كان واحد بيه،

ولاخذشى نصيبه فى الدنيا ويا عينى عليه.

والمعزى من ستة لتسعة،

بـ "معاد سابق."

رابعا: إما الألم فالنمو - وإما الموت - بالإسحاب التسليمي المحتج:

أحيانا يصل بأس المريض من المعالج إلى الإقرار باستحالة تحريك الجمود المتحوصل داخل سياج من الدفاعات الاغترابية، وهنا يصبح التمدادى فى تعتعة حركية النمو نوعا من مضاعفة الألم بلا أمل، ومن ثمّ يقفز المتن ناهيا عن مثل هذا العبث بمعنى:

إما محاولة متواصلة جادة تحت كل الظروف باعتبار أن هذا الألم المترتب على السخرية هو ثمن مشروع وهو إشارة خضراء - رغم المعاناة - داعية للتحريك بقدر بذل الجهد ومواصلة الصحبة.

وإما تسليم طيب بحق المريض فى اختيار الدفاعات التى تناسبه، حتى لو كان المرض هو الذى بدأ بتعريتها، وليس من حق المعالج فى هذه الحال أن يسمى هذه الدفاعات موتا مادام لم يواصل مع المريض ليحققا البديل.

وبألفاظ أخرى:

إما التسليم بحق الاغتراب) السائد فى الحياة العادية)،

وإما مواصلة مسيرة النمو العلاجي بلا توقف أبدا.

هذا وإلا: فالمسألة (العلاج) تصبح بلا طائل إلا الإيلام والتنظير والمعرفة المُعقّنة حتى لو تخفى

تحت مظلة الشفقة واحترام الواقع.

بس ما تُسأش:

إذا توقف العلاج عند هذه المرحلة دون مشاركة حقيقية من المعالج تصبح المسألة أقرب إلى الفرجة والتجريح، أكثر منها مواكبة ومواجهة علاجية

أحيانا يصل بأس المريض من المعالج إلى الإقرار باستحالة تحريك الجمود المتحوصل داخل سياج من الدفاعات الاغترابية، وهنا يصبح التمدادى فى تعتعة حركية النمو نوعا من مضاعفة الألم بلا أمل

إما محاولة متواصلة جادة تحسّ كل الظروف باعتبار أن هذا الألم المترتب على السخرية هو ثمن مشروع وهو إشارة خضراء - رغم المعاناة - داعية للتحريك بقدر بذل الجهد ومواصلة الصحبة

إما تسليم طيب بحق المريض فى اختيار الدفاعات التى

ضرب الميت أكبر حُرْمه.

إزرع صَبَّارَ جنب التربة،

والشيخ "عارف" يقرأ سورة "الإنسان"<sup>[3]</sup>

وقد يلتقط لسان حال المريض التراجع، فهو هنا ينهى عن مواصلة المحاولة ما دام المعالج ليس على قدِّها، فما الداعي للتوقف عند محطة الألم، وهذا لسان حال من يعلن ذلك.

.....

.....

ونواصل الأسبوع القادم بعرض اللوحة الخامسة " الله ياسيدى"!!!!.....

- [1] يحيى الرخاوى: (2018) كتاب "فقه العلاقات البشرية" (2) (عبر ديوان: "أغوار النفس" ("هل العلاج النفسى "مُكَلِّمَة"؟ (سبع لوحات")، الناشر: جمعية الطب النفسى التطورى - القاهرة.

- [2] كما أشرت سابقا فى الكتاب الأول وفى هامش "3"، كان المِلم هذه اللوحات "جنازات"، ، وكان المقصود بها أن أقدم كيف يمكن أن يساء فهم العلاج النفسى على أنه تفسير وتبرير وتسكين، وكيف أن هذا بمثابة وقف النمو بما يمكن أن يقابل "الموت النفسى"، إلا أنني وجدت نفورا من المِلم، ومبالغة فى التصوير، ففضلت مصطلح "لوحات" تصف كل هذه الأحوال (لا الحالات) التى أوحى لى بعطاء هذا العمل.

- [3] غيِّرت كلمة فى هذا الشطر، فقد كان الأصل فى الديوان "سورة الرحمن" لكننى انتبعت إلى خطئى فى الالاق تشهاد، وجعلتها "سورة الإنسان" لأنزع عنها التقديس من ناحية، ولتصبح أقرب إلى السياق من ناحية أخرى.

إرتباط كامل النص مع المقطعات:

<http://www.arabpsynet.com/Rakhawy/RakD200523.pdf>

إرتباط كامل النص

<https://rakhawy.net/%d8%b3%d9%84%d8%b3%d9%84%d8%a9-%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%a9-2-%d9%87%d9%84-%d8%a7%d9%84%d8%b9%d9%84%d8%a7-5/>

## شبكة العلوم النفسية العربية

نحو تعاون عربي رفيا بعلوم وطب النفس

الموقع العلمي

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

المتجر الإلكتروني

<http://www.arabpsyfound.com>

الكتاب السنوي 2023 1 " شبكة العلوم النفسية العربية " (الاصدار الثالث عشر)

الشبكة تدخل عامها 23 من التأسيس و 20 على الوبج

23 عاما من الكح... 20 عاما من المنجزات

( التأسيس: 2000/01/01 - على الوبج: 2003/06/13 )

<http://www.arabpsynet.com/Documents/eBArabpsynet.pdf>

تناسبه، حتى لو كان المرض هو الذى بدأ بتعريفها، وليس من حق المعالج فى هذه الحال أن يسمى هذه الدفاحات موتا مادام لم يواصل مع المريض ليحققا البديل

إما التسليم بحق الاختراب (السائد فى الحياة العادية).  
وإما مواصلة مسيرة النمو العلاجي بلا توقف أبدا