

الاجابة النموذجية لامتحان السداسي الثاني في مقياس الاضطرابات السيكوسوماتية

السنة الأولى ماستر: تخصص علم النفس العيادي

السؤال الأول

التغذية الراجعة البيولوجية 01ن : تعرف أيضا بالاسترخاء البيولوجي وهي أسلوب يستخدم أجهزة وأدوات معينة مثل جهاز التخطيط الكهربائي للعضلات وجهاز الرسم لوظائف القلب وغيرها بهدف إمداد الفرد بمعلومات مستمرة عن وظائفها لجسمية اللاإرادية لجعل المريض أكثر وعيا وإدراكا بالتغيرات الجسمية وأكثر قدرة على إخضاعها لسيطرته وبالتالي يصبح أكثر نشاطا في العملية العلاجية. وتفيد هذه الطريقة في علاج ارتفاع ضغط الدم وزيادة ضربات القلب والصداع النصفي وبعض الآلام العضلية.

● النوزوغرافيا الاقتصادية للأمراض: 01ن من بين أهم المفاهيم التي اعتمدها مدرسة بيار مارتي الباريسية في تفسيرها لحدوث الاضطراب السيكوسوماتي والتي تضم حسب ما أقره مارتي أربعة أنظمة رئيسية (عدم التنظيمات الظاهرة/ اختلالات التنظيم التدريجية، النكوصات العامة والنكوصات الجزئية).

السؤال الثاني: في مقارنة بسيطة حاول إبراز خصائص أعصاب فرويد (Freud) وأعصاب مارتي (Marty) في تفسيرها لحدوث الاضطراب السيكوسوماتي. 05ن

يجب على الطالب في إجابته على السؤال إبراز:

1. أعصاب فرويد الكلاسيكية (عصاب القلق، العصاب الخوافي، العصاب الهستيرى والعصاب الوسواسي القهري) 01ن.
2. أعصاب مارتي (عصاب الطبع، العصابات السلوكية). 01ن.
3. كيف هي النكوصات في حال أعصاب فرويد (نكوصات كلية) مقابل أعصاب مارتي (أعصاب طبائعية حسنة التعقيل، غير مؤكدة التعقيل وسيئة التعقيل) 03ن.

السؤال الثالث:

1. أهم الأسباب التي تجعل من السيخوخة فترة مناسبة لخلل التنظيم هي خصوصية مرحلة السيخوخة من جهة وتنحي غرائز الحياة من جهة أخرى (سيطرة غرائز الموت). 02ن
2. العلاج الوهمي placebo: ويتم عن طريق أدوية ليست لها مفعول كيميائي بل يعتمد مفعولها على الإيحاء و الإيمان بالعلاج 01ن ولا ينجح هذا العلاج مع من يتسمون بالصلابة و الحذر و الشك 01نو ينجح عندما يكون الأفراد انفعاليون و مطاوعون 01ن .

السؤال الرابع: أجب بصحيح أو خطأ مع التعليل 05ن

1. خطأ 0.5 ن يؤكد الباحثون في مجال الطب وعلم النفس الجسدي أن مضاعفات الزيادة في هرمون الكورتيزول لدى الأشخاص من (نمط الشخصية d) يجعلهم أكثر عرضة للجلطات والسكتات القلبية.
2. خطأ 0.25 تعتبر غريزة الموت قوة ضرورية ودافعة للنمو، وهي المسؤولة عن خلل التنظيم 0.5 حسب ما ذهب إليه مدرسة باريس 0.25 ن .
3. خطأ 0.5 ن في العصاب الهستيرى عكس 0.25 ن الاضطراب السيكوسوماتي يتم التفريغ في الجهاز العصبي الإرادي. 0.25 ن.
4. خطأ 0.5 ن في الاضطراب التحويلي 0.5 ن ي الأعراض الجسمية عبارة عن تعبيرات رمزية عن دوافع مكبوتة وصراعات لاشعورية.
5. خطأ 0.5 ن يعبر الطب السيكوسوماتي لأليكساندر عن تلك الحالة التي تتميز بالقمع الدوري والمزمن للانفعالات التي لا تجد لها تصريفا حسب ما جاءت به مدرسة سيكاغو. 0.5 ن. (تقبل الاجابات المتضمنة للاقتصاد السيكوسوماتي).

السؤال الخامس: النكوصات في حال الاضطرابات السيكوسوماتية تكون جزئية وغير كلية 01 ن حيث يتعلق الأمر بما قبل السعور ونفاذيته . (يسمح للطالب التعبير عن خصائص النكوصات في حال الاضطرابات السيكوسوماتية). 01 ن.

مع تمنياتي لكم أحبتي بكل التوفيق

د. فضيلة عروج

جامعة أم بواقي
كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية
قسم العلوم الاجتماعية
امتحان دراسة الحالة لطلبة السنة أولى ماستر عيادي
أستاذة المقياس: أ.د. منيفي ياسمينه

السؤال الاول: 10 نقاط

قارن بين المقاربة التحليلية والمقاربة السيمولوجية في دراسة الحالة.

السؤال الثاني: 5 نقاط

كيف يمكن استخراج آليات الدفاع في دراسة الحالة حسب المقاربة التحليلية مع توضيح الخطوة الإجرائية لذلك؟

السؤال الثالث: 2 نقطة

ما الذي تحدثه الاختبارات الاسقاطية للفرد؟

السؤال الرابع: 3 نقطة

ما لمقصود بتنظيم المعلومات و أين تكمن أهميتها؟

بالتوفيق

الجواب الأول:

نوع الطريقة	معلومات حول المرض و الاضطراب	نتعرف عليه من خلال	نجمعها عن طريق	الادوات
المقاربة السيميولوجية (اشارات حول الدلائل لتصبح اعراض	زملة الاعراض	الاشارات و الدلائل المجمعة زملة اعراض مصنفة تسمح لنا بالتشخيص (الجداول الاكلينيكية الاضطراب و شكله العيادي	سبب الفحص مما يشكو المريض (الاستشارة) السوابق المرضية الشخصية و العائلية، تاريخ الحالة و تاريخ المرض فحص السلوك ووظائف التفكير الجانب الوجداني سمات الشخصية تطور العرض...	الملاحظة العشوائية و المنظمة المعلومات من اشخاص اخرين اشارات سيكومترية (سلام و استبيانات) الاختبارات بانواعها المقابلة تكون عادة نصف موجهة
المقاربة التحليلية السياقات النفسية	دينامية السياقات النفسية التركيبية و التنظيم النفسي	الطلب الداخلي (الكامن) اليات الدفاعية و نوع القلق المستخدم للصراع نوع العلاقة بالموضوع تاريخ الحالة	الاصغاء التام لحديث التلقائي و العفوي للفرد و التأويل احيانا نجمعها عن طريق الحديث مع محيطه كذلك التحويل و التحويل المضاد تحليل السياقات و التصورات	عن طريق المقابلة الاختبارات و التقنيات الاسقاطية مثل اللعب و الرسم النشاطات الفنية الاختبارات الاسقاطية و المقابلات

الجواب الثاني:

ان الاليات الدفاعية جزء اساسي من الجهاز النفسي و لكن استعمالها بطريقة متكررة مكثفة و متواصلة و متصلبة و غير مرنة في حالة الصراع الشديد و الوضعيات التوتر تجعل دورها سلبي (ظهور الاعراض حالات الاضطراب)

هدر كبير للطاقة النفسية مع الحد من النشاط النفسي جزئياً

بعض الاليات الدفاعية يمكن ان نتعرف عليها من خلال التعبيرات اللفظية و كلام الحالة مثلا الية النفي و هناك اليات دفاعية لا تظهر مباشرة لا بد من بنائها و استنتاجها من خلال دراسة الحالة من خلال التعبيرات و ردود الافعال و السلوكات

مثلا :البية الرفض في الذهان تظهر في شكل هلاوس و تهيؤات حول الموضوع السيء و الذي يسقطه على اخر مع انه يشبع منه مثلا الرغبة في الانحراف

كما لا بد ان نلاحظ ان هناك دفاعات اخرى قد يستعملها الفرد مثلا السلوكات العدوانية

،او تعاطي المخدرات الكحول فلا يمكن اعتبارها اليات دفاعية لكن لا بد من رصدها في دراسة الحالة كدفاعات او كنظام دفاعي.

الخطوة الاجرائية:

السؤال الاساسي هنا:ماهي الطرق الاساسية التي يحمي بها الفرد نفسه من القلق

كيف يصفها في ذاتها :ماهي الافكار المشاعر المخاوف و التهديدات ماهي الطرق التي يحاول حماية نفسه بها؟

من خلال الملاحظة و المقابلة و الاختبارات في تاريخ الحالة نكتشف مستوى التثبيتات و نوع الميكانيزمات الدفاعية حسب تعاملات الحالة مع الآخرين فمثلا بالنسبة للطفل نكتشف تبعيته للام من خلال سلوكاته معها و نوع علاقته معها مثلا الشخص الذي يتكلم عنه الطفل أكثر الاب فهو يحبه جدا و نقارن المرحلة التي يوجد فيها الطفل قد يكون هذا راجع المرحلة القضيبيية و الطفل بصدد عيشه عقدة اوديب و بداية محاولته للتقمص حسب جنسه....الخ و كل هذا يمكن استخراجه من كم المعلومات الكثيرة التي جمعت.

الجواب الثالث:

الاختبارات الاسقاطية تقلل من الانتظام البنيوي لعمل الجهاز النفسي.

الجواب الرابع:

يقوم الباحث بفرز و تصنيف و تبويب و ترتيب المعلومات (كأنها مصفاة نأخذ منها ما يساعدنا في التحليل و التركيب و التفسير بدون تشويه) ،و بعدها يقوم بربط المعلومات ببعضها البعض و من ثم تفسيرها بحيث يلقي الضوء على شخصية الفرد او الحالة المدروسة.