

جامعة العربي بن مهيدي - أم البواقي -

كلية العلوم الاجتماعية والانسانية

قسم العلوم الاجتماعية

السنة الجامعية: 2025 - 2026

التخصص: علم النفس العيادي

المستوى: السنة الأولى ماستر

يوم : 2026/01/13

المدة: ساعة و نصف

الإجابة النموذجية لامتحان السداسي الثاني الدورة العادية في مقياس الأطر النظرية المفسرة للاضطرابات النفسية

## 1- الفرق بين: 2ن

**السواء:** يعني ان يكون الفرد سليما ومتحررا من الصراع حيث يكون متوافقا مع نفسه ومع البيئة التي يعيش فيها، بالتالي فمصطلح السواء يرادف في معناه الصحة النفسية التي ترتبط بأربع عناصر هما التلاؤم الرضا الفاعلية والتفاعل

**اللاسواء:** هو الانحراف عما هو سوي، ويقصد به عدم توافق الفرد مع نفسه او مع البيئة التي يعيش فيها، بالتالي فاللاسواء يرادف في معناه المرض والتشوه.

## -الاضطراب النفسي والاضطراب العقلي: 2ن

يعتبر الفرق بينهما فرق درجة ومستوى، فالاضطرابات النفسية والعقلية متقاربة لكن نجد في حالة الاضطرابات النفسية العصبية الفرد يبقى محتفظا بشخصيته ومدركا بما يحيط به، كما يشعر بحالته المرضية ويسعى لعلاجها وتبقى ذاكرته وتفكيره سليمين، بينما في حال الاضطرابات العقلية الذهانية فالمريض هنا لا يحتفظ بشخصيته ولا يدرك ما يحيط به وتتأثر كذلك ذاكرته وتفكيره، كما نجده غير مدركا لمرض.

## -النظرية السلوكية التقليدية والسلوكية الحديثة 4ن

النظرية السلوكية التقليدية	السلوكية الحديثة
المؤسسون الرئيسيون	ألبرت باندورا، جوليان روتير
التركيز	السلوك مع تأثير التوقعات، الانتباه،
تفسير الاضطرابات النفسية	سلوكيات مكتسبة، توقعات غير واقعية
أهم الانتقادات	تعقيد النظرية، صعوبة قياس المتغيرات المعرفية بدقة
جون واطسون، إيفان بافلوف	ألبرت باندورا، جوليان روتير
السلوك كاستجابة للمثيرات البيئية فقط	السلوك مع تأثير التوقعات، الانتباه،
سلوكيات مكتسبة خاطئة بسبب التجارب البيئية	سلوكيات مكتسبة، توقعات غير واقعية
تجاهل العقل، محدودية تفسير السلوكيات المعقدة	تعقيد النظرية، صعوبة قياس المتغيرات المعرفية بدقة

## 1- تعاني مريم من الفصام 1.5ن

2-فسر هذا الاضطراب حسب كل من نظرية:

### تفسير الفصام في نظرية التحليل النفسي 1,5ن

يرى التحليل النفسي أن الفصام:

- نكوص إلى مراحل مبكرة جداً من النمو النفسي (المرحلة الفمية).
- فشل في تشكّل الأنا القوية القادرة على التمييز بين: الواقع والخيال، الداخل والخارج
- الأنا غير قادرة على ضبط الدوافع الغريزية مما يؤدي إلى: الهلاوس، الضلالات، تفكك التفكير
- علاقة الموضوع: اضطراب شديد في علاقة الطفل المبكرة بالأم.
- الرمزية في الأعراض: الهلاوس والضلالات هي تعبيرات رمزية لاشعورية لصراعات داخلية بدائية.

### تفسير الفصام في النظرية المعرفية 1,5ن

- المنطلق المعرفي: يركز على كيفية معالجة المعلومات وليس فقط محتوى التفكير .
- الخلل المعرفي الأساسي: ضعف في: الانتباه، الذاكرة العاملة، التنظيم المعرفي
- صعوبة التمييز بين: الأفكار الذاتية، المثيرات الخارجية
- تفسير الهلاوس: الهلاوس السمعية هي أفكار داخلية (تلقائية) يُساء نسبتها إلى مصدر خارجي.
- دور المخططات المعرفية: مخططات اضطهادية
- معتقدات أساسية: عن الخطر والسيطرة

### تفسير الفصام في النظرية السلوكية 1,5ن

- الفصام كسلوك متعلّم: بعض الأعراض الذهانية قد تستمر بسبب: التعزيز الاجتماعي (الاهتمام، الرعاية) ، تجنب المطالب الاجتماعية.
- الكلام غير المنظم نتيجة: ضعف التعزيز للسلوك اللغوي السوي، تاريخ من التعلم غير المنظم
- السلوكيات التكيفية لم تُعزز بشكل كافٍ مما يؤدي إلى: الانسحاب ،التبلد الوجداني ،الفقر الكلامي

### تفسير الفصام في النظرية النسقية 1,5ن

- ترى النظرية النسقية أن الفصام: ليس ظاهرة فردية فقط، بل نتيجة خلل في التفاعلات داخل النسق الأسري.
- مفهوم الرسائل المزدوجة الطفل يتلقى رسائل متناقضة: لفظية إيجابية، غير لفظية سلبية، دون إمكانية الهروب أو التعليق.
- الفصام كعرض أسري المريض يؤدي دور: حامل الأعراض" و هذا يحافظ على توازن الأسرة المختل.

### تفسير الفصام في النظرية العصبية 1,5ن

فرضية الدوبامين: فرط نشاط الدوبامين في:

المسار الميزوليمبي → أعراض إيجابية

نقص نشاطه في:

المسار الميزوقشري → أعراض سلبية

ضمور في: **الفص الجبهي**، خلل في الاتصال العصبي

**العامل الوراثي**: قابلية وراثية مرتفعة

3- اقتراح خطة علاجية تكاملية:

ولاً: **العلاج الدوائي** (العلاج البيولوجي) **1ن**

يُعتبر العلاج الدوائي حجر الأساس في علاج الفصام، ويهدف إلى التحكم في الأعراض الإيجابية والسلبية.

يشمل: استعمال مضادات الذهان (الجيل الأول أو الثاني) حسب شدة الحالة، ضبط الجرعات وفق الاستجابة والآثار الجانبية.

اللجوء إلى الحقن طويلة المفعول عند ضعف الالتزام العلاجي.

هدفه: خفض شدة الهلوس والضلالات، تثبيت الحالة ومنع الانتكاس.

ثانياً: **العلاج النفسي**

يُستعمل كعلاج مُساند بعد استقرار الحالة الدوائية .

**العلاج المعرفي السلوكي للفصام (CBT-p) 0,5ن**

أهدافه: تعديل المعتقدات الضالّة، تحسين تعامل المريض مع الهلوس، تعزيز الاستبصار بالمرض.

**العلاج النفسي الداعم**: تخفيف القلق والاكتئاب المصاحبين، تعزيز العلاقة العلاجية والالتزام بالخطة. **0,5ن**

**التأهيل النفسي الاجتماعي**: يركز على إعادة دمج المريض في محيطه الاجتماعي والمهني. **0,5ن**

يشمل: تدريب المهارات الاجتماعية (التواصل، حل المشكلات)، التأهيل المعرفي لتحسين الانتباه والذاكرة.

التأهيل المهني حسب قدرات المريض.

**العلاج الأسري**: يُعد عنصرًا أساسيًا في الخطة التكاملية، ويهدف إلى: **0,5ن**

خفض الانفعالات الأسرية السلبية، توعية الأسرة بطبيعة المرض، تعليم أساليب الدعم والتعامل مع الأعراض.