

صفحة تصد بالتعاون مع الجمعية النفسية العراقية

iraqipa@hotmail.com

فجإ إشكالية العلاقة بين الحاكم والمحكوم فجإ العراق

سيكولوجية (احرم شعبك يتبعك)

عليا تركي نافك / جامعة القادسية

والكرامة؟
 الغذاء مقابل الولاء
 ضمن إطار ما يعرف بـ(المحاصصة) الطائفية أو العرقية أو الحزبية، صار أمراً مألوفاً أن نشاهد هؤلاء السياسيين (المحاصصين)، وهم يعمدون(بدافع الرغبة في ضبط سلوك الناس) إلى تدعيم استجابات الخضوع والطاعة والتأييد التي يبديها المواطنون لهم، من خلال إثابتها بمكافآت مفضنة، كإتاحة الفرصة لهم مثلاً لتولي مناصب رفيعة بصرف النظر عن الكفاءة والأهلية، أو استحداث درجات وظيفية جديدة يشغلها من يجب تزكية من أحد الأحزاب أو الشخصيات المنتفضة في الوزارة أو المؤسسة المعنية بالأمر. وكان لسان حال هذه السلطة الجديدة ذات الولاءات المتنوعة والمتشظية يقول للمواطن: (لثمة عيشك مرهونة بقراراتي، قدم ولاءك وطاعتك لي، تحصل على بيركاتي، فلا تكون ضمن نسبة ال(٧٠)٪ من العاطلين عن العمل).

الفرمان مصر إلى السعادة
 مع أن السلطة الجديدة صارت تعترف ضمناً وعلناً، بجزءها وقلة حيلتها أمام عمق التحديات والتعقيد البالغ للأوضاع، إلا أنها في الوقت ذاته ترهن تحسن الأحوال وازدهار البلاد بمشروعها ويقائنها في سدة الحكم، وكأنها تقول للناس: (أنا عاجزة عن معالجة حرماتكم في الوقت الحاضر، ولكن ليس أمامكم إلا الصبر والانتظار حتى يجيء اليوم الذي أمتلك فيه فاعليتي، فديمقراطيتي وحدها مؤهلة لإسعادكم وجعلكم تنسجون معاناتكم وحرماناتكم. وحتى يأتي هذا اليوم (الحمتي)، ليس أمامكم إلا القلق والحزن والموت وهدر الكرامات). وهذا يصير الحرمان ممرأ إلى السعادة!

الدرس والمغزأ
 كما أسلفنا، لا نريد التسرع في إطلاق الأوصاف على سيكولوجية المنظومة السلطوية السياسية الجديدة في بلادنا، ولكن المؤشرات الثلاثة التي عرضناها، تجعلنا نتوجس بأنها ستكون من النوع الولود والمتوارث للأزمات الموضوعية منها والفتنمة. فسيكولوجية توظيف (الحرمان) في إعادة تشكيل السلوك الاجتماعي العراقي على مقاسات عولبية يضعها صندوق النقد الدولي ومختبرات تفريخ الديمقراطية والخبرة الفعوسة بالدم، إنما تجعلنا نحذر ونذكر أن أي سياسي يتبنى هذه التكنيكات هو إما دكتاتور أو مشروع دكتاتور!

إن مسألة توظيف المعرفة السيكولوجية (الشعبية منها والعلمية) فجإ الممارسات السلطوية ، أمر قديم جداً يرجع فجإ أصوله إلى بدايات الاجتماع البشري. لكن هذا التوظيف فجإ العصر الحديث ، اتخذ طابعاً منهجياً ثابتاً فجإ سلوك السياسي ، مستفيد من التطور التحليلي والمعلوماتي والتطبيقي الهائل الذي حققه علم النفس بكل فروعه ، متحكمين بذلك بمسارات الحركة الاجتماعية لشعوب وأمم بأكملها.



لهذه الخدمات الأساسية، ذات تكنيكات سادية، لحرمان شعب تبلغ نسبة الفقر فيه (٩٠)٪، من الحد الأدنى من احتياجاته الجوهرية لهذه الخدمات، مرة باسم (العمليات الإرهابية) ومرة باسم (تدمير البنية التحتية) ومرة باسم (الفساد الإداري) ومرة باسم (متطلبات المرحلة الانتقالية). والمأساة أن الحاكم والمحكوم كليهما يعرف بدوافع وخفايا هذه اللعبة، إذ كيف نجحت المؤسسة العسكرية الأمريكية المعلاقة خلال (٢٤) ساعة من تشييد جسور كونكريتية على الضرأ، ومد أنابيب للنفط والبترزين لثات الكيلومترات لتمويل العراق في آذار ٢٠٠٣م، ثم تقف بعد ذلك عاجزة عن توفير الكهرباء (ولو بدرجة جزئية معقولة) لبلد لا تزيد مساحته عن مساحة ولاية أوكلاهوما، تدعى أنها جاءت لتحقيق أحلام مواطنيه في الحرية

العراقية الحالية، قد توحى جميعاً بمؤشرات ليست في صالح السلطة الجديدة. ولذا، ستعرض بدلاً من ذلك بعضاً من ملاحظاتنا اليومية العيانية لما يحدث في الشارع العراقي، مستهدفين تقديم مؤشرات أولية بشأن طبيعة المسار الذي تتحرك فيه سيكولوجية العلاقة بين الحاكم والمحكوم، سواء أكان الحاكم أمريكياً أم محلياً، وسواء كان المحكوم مؤيداً للعهد الجديد أم طاعناً وبغضب.

غلام وعطش وبود

الكرهبا والماء والوقود شرايين الحياة، بل هي الطاقة المادية والعنوية التي تغذى عليها أجسام الناس وأفكارهم ومواقفهم. وحرمانهم منها يعني تقويض أي أسس ممكنة لبناء مجتمع مدني متنوع عقلاني في العراق. وهذا ما يحدث بالضبط: جداول (عشوائية) للقطع غير المبرمج

المحاصصة الطائفية والعرقية والحزبية كرسات مجدأ(الغذاء مقابل الولاء) فجإ مؤسسات الدولة

سيكولوجية المكارم (هل لا تزال ناشطة فجإ العقلية العراقية ؟!)

أزمات الكرهبا والماء والوقود هي تكنيكات يراد بها إعادة تشكيل السلوك الاجتماعي للعراقيين

بسيكولوجية المكارم! واليوم نسال: ما الذي تغير؟ وهل ثمة في الأفق بوادر لبزوغ سيكولوجية من نوع آخر لدى السلطة الجديدة، أكثر رحمة بهذه الجموع العراقية المحرومة والأهتة وراء بقائنها البيولوجي؟! نتفكر الترفث وعدم القطعية في الإجابة على هذا السؤال، فانفوس الضبابية وتداخل الأدوار والانتماعات في الساحة

وقبل أن نتوسع في كشف المديبات الخطرة لهذا التوظيف الذي وصل الى حد الترويض المبرمج لسلوك الشعوب، دعونا نخض أولاً في بعض المبادئ الأساسية للسيكولوجيا. إن كثيراً من الحاجات الأساسية، كالطعام والماء والجنس والهروب من الخطر، ضرورية وأساسية لبقاء الشخص والنوع البشري. وكل سلوك يؤدي إلى تلبية هذه الحاجات يعد ذا قيمة أساسية لتحقيق البقاء. ولذلك فإن السلوك الذي له مثل هذه الخاصية، يزداد ظهوره وتواتره من خلال عملية التدعيم الفعال؛ بمعنى أن ظهور السلوك أو اختفائه، إنما يتحدد بما يعقبه من نتائج أو آثار. ولهذا تسمى الآثار التي يحدتها السلوك في البيئة بـ(المدعجات) أو (المعززات) Reinforcements. فإذا كانت نتائج السلوك ايجابية فإن هذا السلوك سيكرر على الأرجح. أما إذا كانت نتائج سلبيه فإنه لن يتكرر على الأغلب ولن يتعلمه الفرد. ومن المتفق عليه بين علماء النفس السلوكيين في الوقت الحاضر أن كثيراً من اتجاهاتنا وقيمنا ومعاييرنا وفلسفتنا وابعاد حياتنا الاجتماعية يحكمها مبدأ التعزيز، إذ تستجيب البيئة الاجتماعية لتصرفات الناس بصورة متباينة من التقبل أو الرفض. فالكاثن الحي بسيطاً لا يتوقف عن الإساءة مختلف الاستجابات والسلوكيات في كل الأوقات، فهو يضحك، ويبكي، ويحتد، ويحتج، ويغضب، ويتعاطف، ويكره، ويتعدى أو يقترب من الآخرين، ويخاف، ويبأس، ويتفائل، ويعتقد، ويكره، ويهدأ، ويثور، ويخضع أو يقمع نفسه، وهو في كل هذا يرغب في تغيير البيئة المحيطة به لتحقيق هدف أو رغبة معينة. ويؤدي القبول أو المكافأة أو الإثابة التي تبديها البيئة حيال هذه التصرفات والمشاعر، إلى تدعيمها وتثبيتها، فيما يؤدي الرفض والاستهجان إلى إطفائها. ومن الجدير بالذكر، إن المرء الذي يحرم من شيء، يشوق لهذا الشيء أكثر من غيره، وعلى هذا نستطيع أن نجعل التدعيم أكثر فاعلية أو قوة من خلال إبعاد الشيء المرغوب به عن الفرد (أي حرمانه منه) قبل البدء في عملية علاج أو تعديل سلوك معين لديه.

وقد مارست السلطة السياسية السبائية في العراق هذه التكنيكات على نحو واسع شمل معظم نواحي الحياة اليومية العامة والخاصة للناس، إذ لم تترك مرفقا خدميا

الانترنت النفسي

الاكتئاب وأمراض القلب

دارا مشير إبراهيم / جامعة صلاح الدين

هل يضاعف الاكتئاب من خطر الموت وتكرار اعتلال القلب لدى المصابين بالنوبة القلبية؟ هذا الافتراض تم التحقق منه في مراجعتين لأكثر من (٤٠) دراسة ألمانية وهولندية استهدفت التعرف على العلاقة بين الاكتئاب ومرض القلب، إذ أظهرت التحليلات أن المرضى الذين أصيبوا بالاكتئاب بعد النوبات القلبية التي تعرضوا لها، كانوا معرضين للزيادة بنسبة الضعف لخطر الموت أو العانة من مشكلة جديدة في القلب بعد سنتين من إصابتهم بالنوبة القلبية. فالإكتئاب الذي يعقب النوبة القلبية حالة شائعة وتؤثر في (٢٠)٪ تقريبا من مجموع المصابين بالنوبة القلبية.

وأظهرت بحوث جديدة أن أعراض الاكتئاب لدى المصابين بالاكتئاب بصورة في عمل القلب ارتبطت بقوة مع الضعف في الحالة الصحية وزيادة خطر الحاجة إلى دخول المستشفى لغرض العلاج، إذ تبين في إحدى الدراسات أن نسبة (١) إلى (٥) من المرضى المصابين بالقصور أو العجز في عمل القلب، قد أصيبوا بالاكتئاب بعد عام واحد من إصابتهم بعجز القلب، وتزيد احتمالات هذا الاكتئاب بتواثر العوامل الآتية:

- ١- إذا كان المريض يعيش بمفرده.
- ٢- إذا كان المريض يجد صعوبة في توفير تكاليف العلاج، ويشعر بالخشية من جراء ذلك.
- ٣- إذا كان للمريض تاريخ في تعاطي الكحول بصورة سيئة.
- ٤- إذا كان المريض يعاني من درجات سيئة للغاية في قصور عمل القلب.
- ٥- المرضى الذين لا يتوافر فيهم أي عامل من العوامل الأربعة المذكورة أعلاه يكونون معرضين لخطر الإصابة بالاكتئاب بنسبة (٨)٪ فقط، والذين يتوافر فيهم عامل واحد معرضين لخطر الإصابة بنسبة(١٥)٪، والذين يتوافر فيهم عاملان أو ثلاثة عوامل معرضين لخطر الإصابة بنسبة تتراوح فيما بين(٣١ -69)٪ ولا يعرف الباحثون مقدار الخطر بالنسبة للمريض الذي تتوافر فيه العوامل الأربعة، إذ لم يكن هناك وجود لمثل هذا المريض في الدراسة. ويقول الباحثون إن الأطباء بحاجة إلى أن ينتبهوا إلى مخاطر حصول الاكتئاب الإكلينيكي لدى المرضى الذين يمرون بحالات القصور في عمل القلب. وبالمقابل، يؤدي علاج الاكتئاب إلى حدوث تحسن نوعي في الحالة الصحية للمرضى كبار السن، بدرجة أكبر مما يحصل من خلال العلاجات الطبية للأمراض المزمنة الأخرى. فمن خلال تحليل البيانات المأخوذة من دراسة مسحية شملت أكثر من (١٨٠٠) من المرضى كبار السن ممن يعانون من الاكتئاب الحاد واضطراب المزاج الذي يصف بالياس والأسى، وجد الباحثون أن شدة الاكتئاب كان له تأثير على الجانب الوظيفي والنوعي للحياة، أكبر مما هو بالنسبة للحالات الطبية المزمنة مثل البول السكري وأمراض الرئة والسرطان والأمم المزمنة ومرض القلب، مما دفعهم إلى الاستنتاج بأن علاج الاكتئاب الحاصل في الأعمار المتأخرة، له القدرة على تحسين حياة المرضى بشكل كبير بالرغم من وجود الأمراض العضوية الأخرى.

د.مناك القاضي / طبيبة نفسية وأديبة من مصر

على علاقتها الأسرية والاجتماعية وقدرتها على الإنجاز. كل هذا من شأنه أن يزيد إحساس المرأة بالألم، ويدخلها فيما يسمى (دورة الألم المزمن)، فقدم قدرة المرأة على القيام بمسؤولياتها في العمل والبيت، يؤدي إلى شعورها بالإحباط وعدم الكفاءة، مما يجعلها تزحم نفسها بالأعباء في الأوقات التي يتناقص فيها الألم أو يعد محتملاً، فتصاب بالإجهد الزائد وينود الألم من جديد فتقلل من أنشطتها وتبدأ الدورة ثانية.

ولكن كيف نفسر شعور المرأة بالألم؟ إن الشعور بالألم له بعد سيكولوجي، من الممكن أن يزيد من حدته وجود صراع نفسي تعاني منه المرأة، أو ضغط شديد لا تستطيع المرأة أن تعبر عنه بالكلمات فتعبر عنه بما يعترى جسدها من أوجاع، وخاصة لو كانت تنتمي لثقافة لا تعتد بالمعاناة النفسية. هناك العديد من العوامل التي تجعل الشعور بالألم يتفاوت من شخص إلى آخر، مثل السمات الشخصية، والتاريخ العائلي، والتنشئة الاجتماعية. ولكن كل هذا لا يفسر ألم المرأة بصفة خاصة.

فلماذا المرأة أكثر تألماً إذا؟

أشارت دراسات عديدة إلى أن السبب يكمن في اختلاف بيولوجيتها، هذا الاختلاف هو الذي يجعلها أكثر تألماً من الرجل. ففي أمراض تصيب الجنسين مثل القولون العصبي، والصداع، والتهابيات المفصل، والأم الصدر وغيرها.. وجد أن المرأة أكثر إحساساً بالألم، فنحن حين نتألم، ييبث الجهاز العصبي إشارات الألم عن طريق الموصل العصبي المسمى بالسروتونين، وكذلك من خلال إفراز السمكات الذاتية مثل الاندورفين والانكيفالين. وتعد المرأة أكثر عرضة للألم حيث يوجد السروتونين لديها بنسبة أقل من الرجل، كما تتأثر قدرتها على إفراز الاندورفين من وقت إلى آخر وفق حالتها البيولوجية ونسبة الإستروجين لديها. فالاستروجين يعمل لدى المرأة خادماً لأنوثتها، يفعل المعززات، ولكنه خادم غير مطيع يعرف قيمته جيداً، وفي شد وجذب دائم معها...ينخفض فتصاب بالأرق

المرأة والإحساس بالألم

