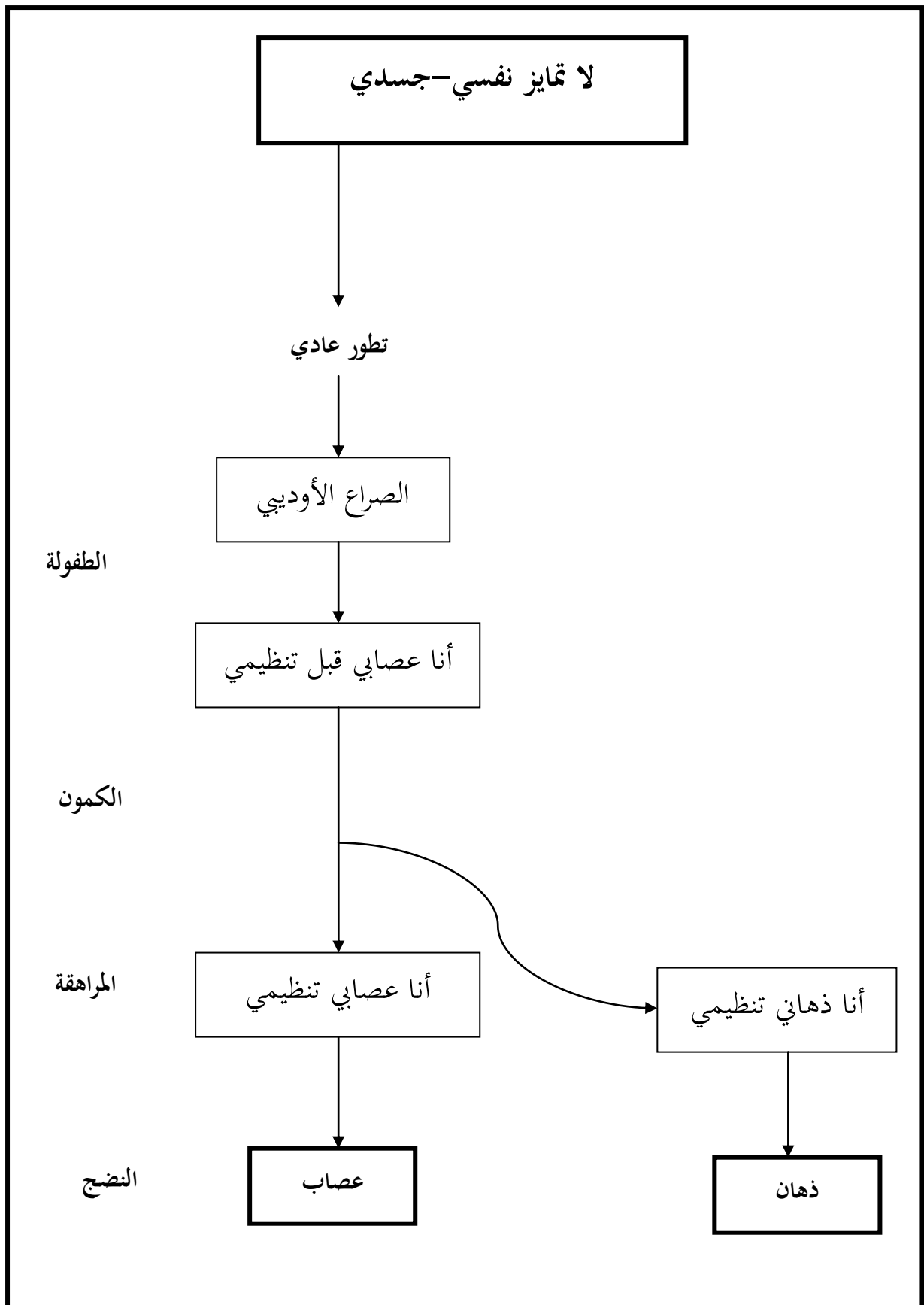


الملاحق

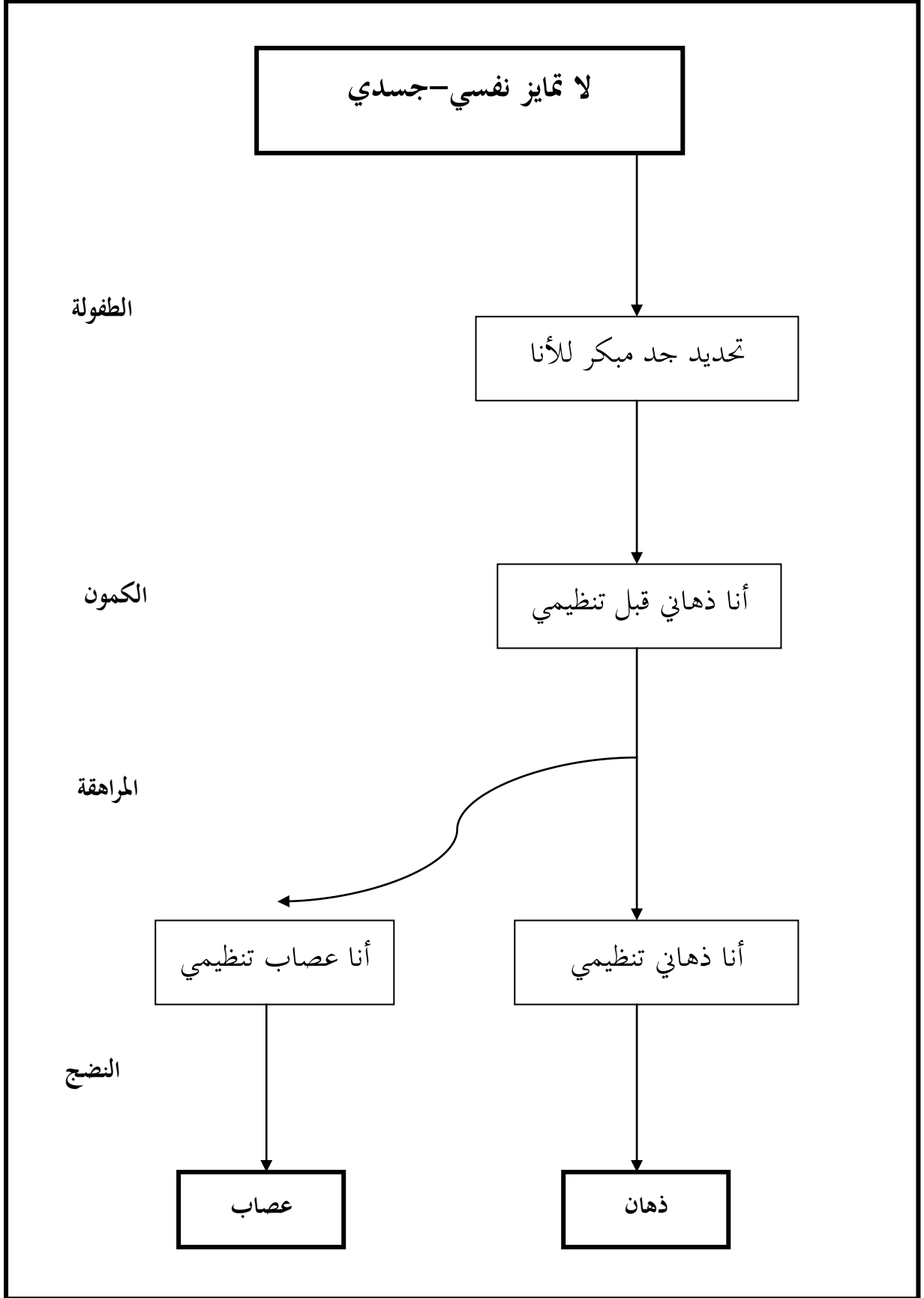
1- الفرق بين العصاب والذهان

نقاط الاختلاف بين هاتين الوجدتين من الاضطرابات الكبرى و الصغرى ما يساعد الأخصائي في وضع تشخيص صحيح لنوع الاضطراب.

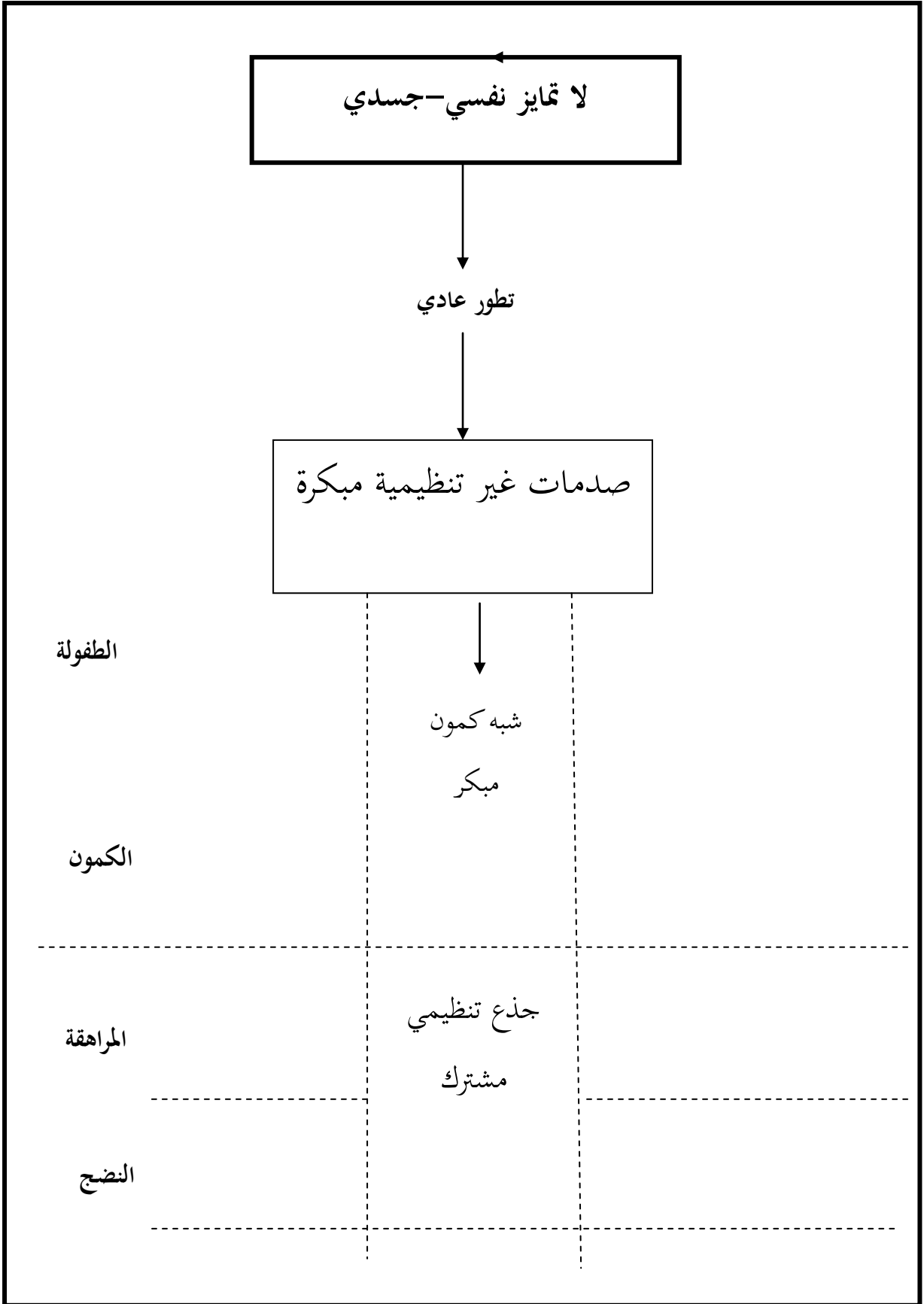
الذهان	العصاب
1-العوامل النفسية المنشأ تلعب دورا هاما جدا و تكون الأسباب العضوية كبيرة في بعض الاضطرابات	1 العوامل النفسية المنشأ هي السائدة ، أمراض وظيفية ترتبط باضطرابات مزاجية وقابلة للعودة لحالة الاعتدال والتوازن.
2- الأسباب الوراثية مهمة.	2- الأسباب الوراثية نادرة
3-يتناول كل مكونات الشخصية. يحدث تدهور وتتفكك للشخصية و يظهر تدهور في وظائف العقل.	3-يمس بعض مكونات الشخصية، الشخصية متماسكة ولا تتدهور و إن وجد تغير في الشخصية فيكون بسيطا.
4-ينعزل عن الواقع ويفشل في التكيف معه وتضطرب العلاقة مع البيئة.	4-لا ينعزل عن الواقع و سلوكه يظل ضمن حدود العادي
5- في الحالات المتدهورة لا يدرك الأشخاص، الزمان والمكان.	5- يدرك الأشخاص، الزمان والمكان.
6- يتشتت الكلام ويكون غير متماسك.	6- لا يتغير الكلام بشكل ملحوظ
7-لا يكون مسؤولا عن تصرفاته لا يهتم بنفسه و لا يبينته.	7- يكون مسؤولا عن تصرفاته يهتم بنفسه و يبينته.
8- لا يساير المعايير الاجتماعية.	8- يساير المريض المعايير الاجتماعية.
9- يظهر تأخر واضح في الوظائف العقلية.	9-لا يعاني من اضطراب في القوى العقلية.
10-لا يعترف بمرضه و لا يستبصر به، يتجه إلى المعالج عن طريق الأهل ويرفض المساعدة والعلاج.	10- يكون العصابي متبصرا بحالته ويدرك شذوذه و سلوكه الخاطيء، إلا انه يجهل الأسباب النفسية والعوامل الكامنة وراءها و غالبا ما يسعى للتغير يطلب لمساعدة و يرغب في العلاج.
11- لديه هذيانات و هلاوس مع اضطراب شديد في التفكير والعاطفة، المزاج والسلوكيات.	11- لا توجد هذيانات ولا هلاوس، اضطراب التفكير والعاطفة إن وجد يكون بسيطا.
12- قد يلحق الأذى بنفسه وبغيره و يشكل خطرا على المجتمع.	12-العصابي لا يكون خطرا على نفسه أو على المجتمع.
13-لا يلعب دوره في بيئته المحيطة و يتخلى عن مسؤولياته.	13- غالبا العصابي يعيش حياته ويلعب دوره في المجتمع، رغم معاناته من مشاعر القلق و أثناء ذلك .
14- ضرورة إيداعه بمستشفى الأمراض العقلية.	14- لا ضرورة لإيداعه بمستشفى الأمراض النفسية.
15- علاج الذهانات أكثر صعوبة ونتائجها غير مضمونه، الذهاني يصعب إخضاعه للعلاج النفسي ، وقد يخضع للعلاج الجراحي أو الصدمي أو الدوائي.	15- علاجها أكثر سهولة ونتائجها فعالة و العلاج النفسي هو العلاج الفعال.



الشكل رقم (1): الشكل البنائي العصابي



الشكل رقم (2): الشكل البنائي الذهاني



الشكل رقم (3): الشكل التنظيمي الحدي

لا تمايز نفسي-جسدي

تطور عادي

تطور عادي

تحديد جد مبكر للأنا

أنا ذهاني قبل تنظيمي

صددمات غير تنظيمية
مبكرة

أنا ذهاني قبل تنظيمي

الطفولة

أنا عصائي قبل تنظيمي

شبه

كمون
مبكر

الكمون

جذع مشترك تنظيمي

المراهقة

أنا عصائي تنظيمي

أنا ذهاني تنظيمي

شبه كمون متأخر

تنظيمات طبيعية

تنظيمات منحرفة

صددمات غير تنظيمية متأخرة

النضج

عصاب

نوبة قلق حادة

ذهان

نكوص نفسي-جسدي

الشكل رقم (4): تطور أشكال التنظيمات الثلاثة