

الصحة النفسية المجتمعية/كلية الصحة العامة

عمادة الدراسات العليا

## الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مرض الصرع

الطالبة: سلام زهير شكري المصري

رقم الطالبة: 9910854

المشرف: الدكتور فيصل الزعنون

نوقشت هذه الدراسة وأجيزت بتاريخ: ٢٠٠٦ - ١٠ - ٢٠٠٣

من لجنة المناقشة المدرجة أسماؤهم وتوقيعهم:

التوقيع

1. د. فيصل الزعنون رئيس لجنة المناقشة

2. أ. د. أحمد فهيم جبر ممتحناً داخلياً

3. د. حازم عاشور ممتحناً خارجياً

جامعة القدس

2003-2004م

## فهرس المحتويات

<u>الصفحة</u>	<u>الموضوع</u>
ج	الإهداء
هـ	شكر وعرفان
و	فهرس المحتويات
ط	فهرس الجداول
كـ	ملخص الدراسة
1	الفصل الأول: الإطار النظري
2	تعريف بمرض الصرع
5	مرض الصرع من منظور تاريخي
8	الشّار المرض
12	تشتّقات الصرع وأنواعه
17	أسباب الصرع
20	تشخيص الصرع
25	تشخيص المريض لنوبات الصرع
27	الشخصية الصرعية
30	العلاج
32	أنواع العلاج
35	الوقاية من المرض
37	الفصل الثاني: منهجية الدراسة
38	شكلة الدراسة
39	السيمة الدراسية ومبرراتها
40	أهداف الدراسة
41	الدراسات السابقة

<u>الصفحة</u>	<u>الموضوع</u>
45	فرضيات الدراسة
46	حدود الدراسة
47	عينة الدراسة
48	منهج الدراسة
49	أداة الدراسة
49	صدق الاستبانة
50	شالت المقياس
50	متغيرات الدراسة
51	الإجراءات الدراسية
52	<b>الفصل الثالث: خصائص مجتمع الدراسة</b>
53	الخصائص الديموغرافية والجغرافية
56	الخصائص التعليمية
58	الخصائص الاقتصادية والعملية
60	الخصائص السكنية
62	الخصائص المرضية
62	التاريخ المرضي
64	النوبات الصرعية
65	العوامل المؤثرة في النوبات الصرعية
67	السرض والعلاج الطبي
68	السرض والعلاج الشعبي
70	السرض والزواج
75	<b>الفصل الرابع: الآثار والانعكاسات النفسية والاجتماعية للصرع</b>
76	المقدمة
78	الآثار والضغوطات النفسية على المريض

<u>الصفحة</u>	<u>الموضوع</u>
88	العلاقة بين المرض وبعض الانعكاسات الاجتماعية
95	موقف الأسر من المريض
97	الدعم النفسي والاجتماعي
101	<b>الفصل الخامس: نتائج الدراسة ومناقشتها</b>
102	نتائج الدراسة ومناقشتها
117	أهم النتائج والتوصيات
118	التلخّص
120	التوصيات
121	السراجع العربية.
125	السراجع الأجنبية
129	السلاسل
130	كتاب وزارة الصحة
131	الصناء تحكيم الاستثمار
132	المسمارة الدراسة
A	<b>ملخص الدراسة بالإنجليزية (Abstract)</b>

## ملخص الدراسة

الصرع هو أحد الأمراض الدماغية الشائعة التي تصيب بعض مراكز المخ، وتؤدي إلى تعطيل وظائفه لفترة قصيرة، وتظهر الأعراض الجسدية على شكل نوبات تشنجية أو اهتزازية. وتحتاج النوبات الصرعية في شدتها وتكرارها من مريض لآخر، أو حتى عند المريض نفسه. وما زالت الأسباب الحقيقية للمرض غير واضحة تماماً، ويكتفي ببعض العموم فيما يتعلق بالعوامل الوراثية، والاستعداد للإصابة، أو تلك الأسباب العرضية التي تتعلق بالولادة أو الإصابة.

ومع أن المرض قديم جداً، إلا أن تفسيرات المرض تباينت بشكل كبير زمنياً ومكانياً. وقد لعبت طبيعة المجتمعات وثقافتها، ودرجة وعيها العلمي، دوراً في تلك الاختلافات. وقد ترتب على اختلاف تفسيرات المرض اختلاف حول أسبابه وكذلك كيفية التعامل مع المريض، وعلى طريقة العلاج.

وبالرغم من التقدم الطبي في مجال الأمراض العصبية والنفسية إلا أن التفسيرات التقليدية وطرق العلاج التقليدية ما زالت تستخدم حتى الوقت الحاضر بصورة أكثر شيوعاً في المجتمعات المختلفة.

لقد حقق العلم الطبي الحديث بفضل الأبحاث العلمية والتكنولوجيا الطبية في مجال الأعصاب والنساء إنجازات كبيرة. ساهمت في زيادة المعرفة العلمية حول الصرع، وذلك من حيث تشخيص والوقاية والعلاج ومعرفة الأسباب وطبيعة العمليات الدماغية أثناء وقوع النوبة. ومع ذلك فإن هناك تحديات كبيرة حتى تصل تلك الجهود العلمية إلى التحكم التام بالمرض والسيطرة عليه في وقت قصير نسبياً.

ارتباط مرض الصرع شأنه شأن الأمراض العقلية الأخرى بنوع من الوصمة الاجتماعية، جعلت المريض يعاني من الانعكاسات الاجتماعية والنفسية، أكثر من المرض نفسه. عدم وجود دراسات متقدمة وعلمية لدراسة قياس الأبعاد والآثار الاجتماعية والنفسية للمرض على المريض نفسه، وعلى أسرته، وعلى البيئة الاجتماعية التي يعيش فيها. فإن هذه الدراسة تمثل محاولة متواضعة ونقطة بداية لمزيد من الدراسات المتعمقة للآثار التي يتركها الصرع في المريض.

لقد كان لعمل الباحثة "أخصائية نفسية" في مجال الصحة النفسية والاجتماعية في مديرية الصحة في ساقطة نابلس لأكثر من (10) سنوات، أثر على اختيار الموضوع. حيث لاحظت أثراً في سوء الضغوطات النفسية والاجتماعية التي يتركها المرض على المصاب بالصرع، وحجم العطالة التي تعانيها أسرة المصاب، وما يتربى على ذلك من أنماط سلوكية تجاه المصاب، ينبع ذلك من درجات المعاناة وحدة الضغوط النفسية والاجتماعية على المصاب وأسرته بناءً على عوامل لعل من أهمها: ثقافة المجتمع، ودرجة وعيه، وخصائص الأفراد، وأسرهم، وطبيعة التربوت الصرعية من حيث القوة والتكرار، وفترة المرض، وفعالية العلاج.

ومريض الصرع لا يحتاج فقط إلى العلاج، والذي قد يأخذ وقتاً طويلاً وبصورة متواصلة، وإنما هو بحاجة إلى برامج علمية في عمليات الدعم النفسي والاجتماعي، التي يجب أن تسير جنباً إلى جنب مع العلاج الطبي ولا تقصر عمليات الدعم النفسي والاجتماعي على المريض نفسه، بل يجب أن تمتد في النهاية إلى أسرة تخلق تحولات إيجابية نحو المريض، والتي تؤثر في نهاية المطاف في العلاقات الاجتماعية في البيئة التي يعيش فيها المصاب.

إن المشاكل النفسية والضغوط الاجتماعية تعمل بصورة مباشرة ومتداخلة، ويؤثر كل منها في الآخر، مما يؤثر في نمطية الشخصية وطبيعة السلوك، وبالتالي التأثير في مختلف جوانب الحياة.

إن شدة الضغوط النفسية والاجتماعية تعود إلى الفهم الخاطيء والموروث التقليدي للتحمّل عن المرض، والذي جعل النظرة السلبية للمرض هي النظرة السائدة. ومن هنا فإن النسبة التقريبة المجتمعي وزيادة الوعي الصحي للمجتمع يعملان على تحول تلك النظرة، والتي تشكل جزءاً من عمليات الدعم والعلاج.

لقد شكلت الآثار النفسية والاجتماعية الناجمة عن مرض الصرع أحدى المعيقات الرئيسية أمام طموحات الإنسان وأماله ونظرته إلى مستقبله، وقد انعكست هذه على مختلف جوانب حياته ونشاطاته فكانت عائقاً أمام التعليم والزواج والعمل. على الرغم من اجماع المؤرخات على عدم وجود علاقة بين المرض والقدرات الذكائية والإبداعية لفرد. وتشير

الدراسات إلى أن عدداً من عظماء التاريخ كانوا مصابين بمرض الصرع. والاختلاف واضح في الصعوط الاجتماعية والمشاكل النفسية حسب عمر المريض وجنسه وحالته الزوجية.

تَسْمَى هذه الدراسة في جملة ما ذهبت إليه، الإجابة عن عدة تساؤلات تتمحور في معظمها حول:

- المعرفة بالمرض، أسبابه وأعراضه وعلاجه وأثاره.
  - مدى الضغوطات النفسية والاجتماعية التي يواجهها المصابون بالصرع.
  - خصائص المصاب، ومدى تحديه، أو استجابته لمثل تلك الضغوط والآثار.
  - الاختلافات في شدة الضغوط، والعوامل المؤثرة في تلك الاختلافات، والتي حدتها فرضيات الدراسة بناءً على متغيرات العمر، والجنس، ومكان الإقامة، والمستوى التعليمي.
  - مدى تأثير الضغوطات النفسية والاجتماعية في مختلف أوجه حياة المريض.
  - توضيح العلاقات بين المريض وأسرته والمجتمع.
  - فتح مجال أمام الباحثين والمتخصصين الاجتماعيين والنفسين البحث في الآثار الاجتماعية والنفسية للأمراض بشكل عام لتسير جنباً إلى جنب مع الأبحاث الطبية وخصوصاً في الأمراض التي تكون انعكاساتها الاجتماعية والنفسية كبيرة جداً.
- ومن أجل الإجابة عن تلك التساؤلات والتحقق من الأهداف المرجوة من الدراسة، فقد تم إعداد استبانة صممت لتوفير أكبر قدر ممكن من البيانات اللازمة للإجابة عن تلك التساؤلات، وتحصين الفرضيات الموضوعية. وقد تم تحكيم الاستبانة من قبل متخصصين، وتمت تجربتها الساترية قبل الشروع في العمل الميداني.

تم إجراء الدراسة على عينة عشوائية من حوالي 500 شخص مصاب، تمثل 50% من الحالات التي تتردد على العيادة النفسية في مديرية صحة محافظة نابلس، ومن الأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن 15 سنة. وذلك لقدراتهم على التعبير عن مشاعرهم تجاه ما يتعرضون له من نفسية وضغوطات ومشاكل اجتماعية. إن شدة الضغوط النفسية والاجتماعية تظهر بشكل على مع بداية مرحلة البلوغ.

وبعد جمع البيانات، تمت معالجتها بالحاسوب من حيث الادخال والترميز والتحليل وقد استخدم البرنامج الإحصائي (SPSS) الرزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية. ومن الأساليب الإحصائية التي استخدمت في البحث النسب، والجدائل التكرارية، والجدائل المقاطعة، والمعوسطات، وتحليل التباين والاختبارات الإحصائية T-test, F test وقد خلصت الدراسة إلى نتائج ونوصيات من أهمها:

1. إن المعاناة النفسية والاجتماعية من المرض، أكثر من المعاناة من المرض نفسه.
2. هناك اختلاف في المعاناة النفسية والاجتماعية حسب الخصائص الشخصية والاجتماعية والاقتصادية.
3. طول فترة المعالجة تزيد من شدة الضغوط النفسية والاجتماعية.
4. إن شدة المعاناة النفسية والضغط الاجتماعي واستمرارها تقللان من فرص الاندماج في المجتمع بالإضافة إلى تقليل فرص الاختيار والحرية.
5. خصائص الأفراد المصابين التعليمية والاقتصادية أدنى من خصائص أقرانهم بسبب المرض وأثاره.
6. إن نجاعة الأدوية وفاعلية العلاج جعلت نسبة المترددرين على العيادات الصحية عالية، وأضعف من الآثار النفسية والاجتماعية السلبية.
7. إن عدم تجاوب المرض مع العلاج لفترة طويلة، زاد من يأس بعض المصابين، مما دفعهم أو سيدفعهم إلى سلوك الطرق التقليدية للعلاج من ناحية، أو محاولة التخلص من الحياة من جهة أخرى.
- لا بد من وجود برامج علمية للدعم النفسي والاجتماعي، وبشكل متواصل مع المريض، وكذلك دعم أسرة المريض نفسياً واجتماعياً لكي تلعب دوراً إيجابياً في التخفيف من الآثار النفسية والاجتماعية السلبية.
- إن تنقيف المجتمع وتوعيته عبر القنوات الاتصالية المتاحة حول الصراع، سيعمل على تغيير النظرة السلبية للمصاب أو الحد منها، على أقل تقدير.

- أظهرت الدراسة مدى الحاجة الماسة إلى الأخصائيين الاجتماعيين والنفسين المهرة والذين يتمتعون بقدر عالٍ من الخبرة والمهارة في مجال الدعم. علمًاً أن عدد الأخصائيين النفسيين والاجتماعيين في المراكز الصحية ضئيل للغاية.