



كلية العلوم الاجتماعية و الإنسانية

قسم علم النفس

السنة الثالثة علم النفس العيادي

مادة اضطرابات الشخصية

# اضطرابات الشخصية



## الاهداف البيداغوجية العامة:

- تهدف الى التعرف الى مختلف الخصائص و السمات العامة للشخصية المضطربة.
- تهدف الى التعرف على مختلف و اشكال التطور و مال الشخصية المضطربة.
- التعرف على ان الشخصيات المضطربة قد ترتبط ببعض الاضطرابات النفسية التي تكون نتيجة عن الشخصية.



## تعريف الشخصية:

- الشخصية هي كلمة من اصل يوناني **Persona** ويشير الى قناع الممثل في المسرح الاغريقي القديم.
- وتعرف الشخصية على انها نتيجة لدى الفرد من ادراج الديناميكية المتمثلة في المعرفي النزوي الانفعالي السلوكي.
- « se sont les modalités durables pout communiquer, percevoir soi-même, les autres et sont environnement »



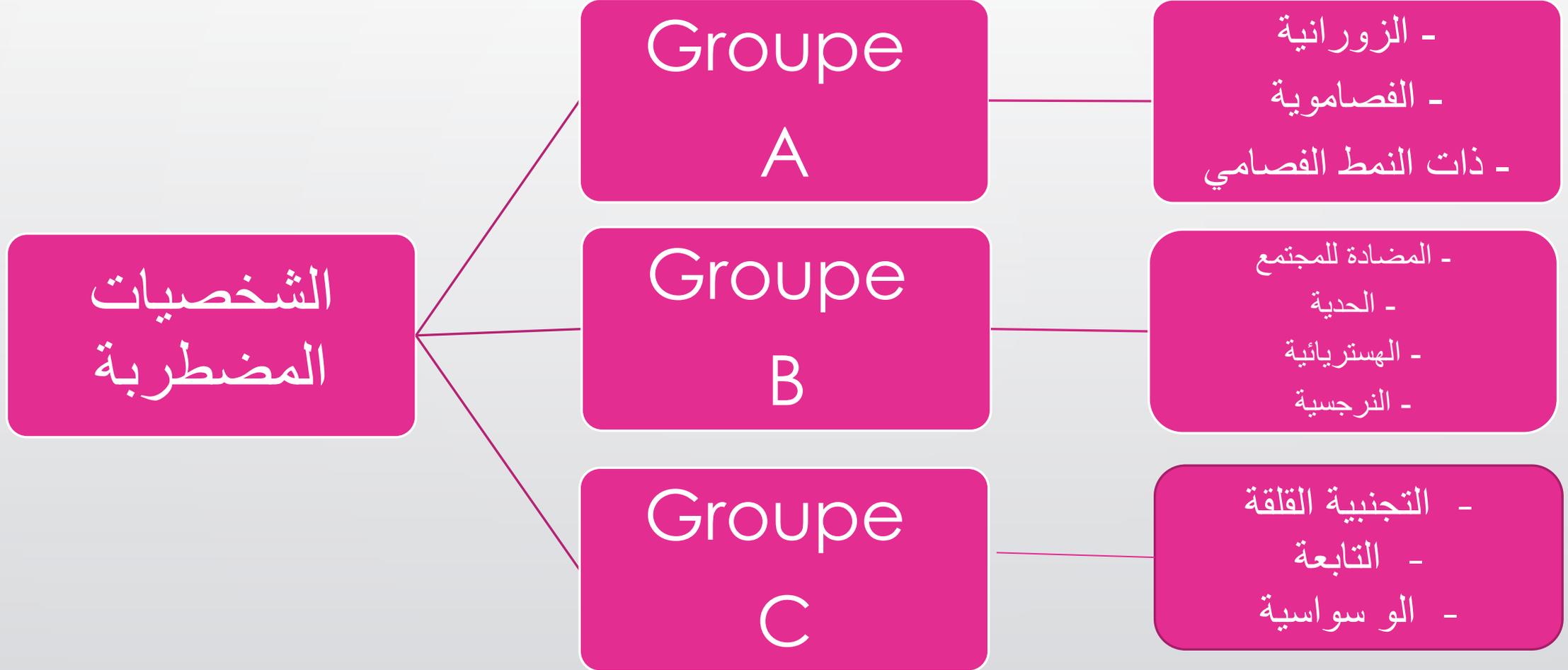
## خصائص الشخصية المضطربة:

- لا تعتبر الشخصية مضطربة الا عندما تصبح صارمة و متشددة (**rigidifie**) وبالتالي يعيق عملية التكيف إضافة الى المعاناة النفسية التي يشعر بها او يشعر بها الافراد الذين من حوله.
- والتعريف المقدم من طرف المنظمة العالمية للصحة للمراجعة العاشرة للتصنيف الدولي للاضطرابات (CIM 10) هو كالتالي: مختلف الخصائص السلوكية المغروسة العميقة و الدائمة والتي تظهر على شكل ردود أفعال متعصبة غير مرنة اتجاه مواقف مختلفة.
- « modalités de comportement profondément enracinées et durables consistant en des réactions inflexibles à des situations personnelles et sociales de nature très variée »

## المحكات التشخيصية العامة للشخصيات المضطربة حسب DSM –IV R:

- A. طريقة عامة للتجارب المعاشة والسلوكيات التي تنحرف بطريقة واضحة ويظهر الانحراف في المجالين على الأقل:
1. المعرفة: الإدراك و نظرتة لنفسه و الاخرين والمواقف.
  2. الوجدان: التنوع، الشدة، الحدة، الثقل ومدى تناسب الاستجابة الانفعالية.
  3. الجانب العلائقي.
  4. التحكم في الاندفاعية و الدوافع.
- B. هذه الطريقة السلوكية هي دائمة وصارمة ومتشددة تسيطر على المواقف الفردية و الاجتماعية المختلفة.
- C. تسيطر هذه السلوكيات بطريقة دائمة وهذا ما يولد الم نفسي و معاناة نفسية ظاهرة اكلينيكيًا، مع تراجع في الوظائف الاجتماعية المهنية او ميادين اخرى.
- D. هذه الحالة ثابتة و دائمة وتظهر متأخرة في مرحلة المراهقة وبداية سن الرشد.
- E. لا يمكن تفسير الاضطراب بمرض عقلي.
- F. لا يرتبط بمرض عضوي او نتيجة تعاطي مادة.

## تصنيف الشخصيات المضطربة:



---

# شخصيات المجموعة A

## Group A



# الشخصية الفصاموية: Schizoide

- النساء > الرجال

الوصف الإكلينيكي للشخصية الفصاموية:

1- تظهر بداية سن الرشد ، 4 اعراض على الاقل:

1- لا يبحث الفرد علاقات و لا يسعى لها حتى مع افراد عائلته.

2- يختار دائما الأنشطة الفردية

3- لا يهتم بالعلاقات الجنسية

4- لا يشعر باللذة الا لبعض الا لبعض الأنشطة النادرة

5- ليس له أصدقاء مقربين

6- لا مبالاة اتجاه المجاملة او النقد

7- يظهر برودة وانسحاب و بلادة انفعالية

ب- لا يظهر الاضطراب في تطور الفصام او اضطرابات المزاج مع خصائص ذهانية، كما انه غير

مرتبط بإصابة عضوية.

ملاحظة: هو شخص يعيش وحيدا ليس لديه الم نفسي لكنه يظهر لدى الافراد الذين يعيشون معه.





## • التطور والمال:

التطور هو غالبا ما يكون مستقر وثابت ونادرا ما يتطور.

## • التشخيص الفارقي:

- الفصام: وجود الهذيان الغير المنتظم، عنصر التفكك و الانفصال عن العالم الخارجي.
- الشخصية ذات النمط الفصامي: عنصر الغرابة الذي يميز مختلف جوانب الشخصية
- تنادر Asperger: كفاءة ومهارة في بعض النشاطات لا توجد بلادة انفعالية وإبراز اللذة.



# الشخصية ذات النمط الفصامي: Schizotype

- النساء > الرجال
  - 3% من سكان العالم
  - 14,6% والديهم يعانون من الفصام
  - Rado اول من وضع وصف إكلينيكي للشخصية ذات النمط الفصامي سنة 1953.
- الوصف الإكلينيكي للشخصية ذات النمط الفصامي:

**A.** نمط عام من العجز الاجتماعي وبين الافراد تظهر من خلال انزعاج حاد من خلال تشوهات معرفية وادراكية من خلال سلوكيات غريبة تظهر في بداية سن الرشد وتظهر في 5 اعراض على الأقل:





1. أفكار مرجعية يجب ان لا تتخذ شكل أفكار هذيانية
  2. أفكار واعتقادات غريبة او أفكار السحر تؤثر على السلوك
  3. ادراكات غير معتادة مرتبطة بجسمه
  4. حذر شديد وأفكار اضطهادية
  5. أفكار ولغة غريبة لا علاقة لها بالمجموعة او الثقافة
  6. حياة وجدانية فقيرة
  7. سلوكات فقيرة
  8. غياب أصدقاء
  9. قلق شديد في المواقف الاجتماعية
- B. ليس مرتبط باضطراب الفصام او اضطراب المزاج إصابة عضوية او مرتبط باضطراب نمائي.





## • التطور والمال:

غالبا ما تكون الشخصية ذات النمط الفصامي بوابة للدخول الى الفصام او تكون شكلا خفيفا لهذا الاضطراب

## • التشخيص الفارقي:

- الشخصية الفصاموية: العرضين الرئيسيين لهذه الشخصية هو العزلة وغياب اللذة
- الفصام: وجود الهذيان الغير المنتظم، عنصر التفكك و الانفصال عن العالم الخارجي



# الشخصية الزورانية: Paranoïaque

- 0,5 الى 2,5 % من سكان العالم. وهي شخصية اكثر شيوعا.
- النساء = الرجال
- **Kreapelin** اول من استعمل مصطلح بارانويا سنة 1895 وقام بوصف الشخصية سنة 1921 .

## الوصف الإكلينيكي للشخصية الزورانية:

**A.** يسود الفرد حذر شديد من الآخرين ونواياهم التي تاول على انها سيئة، تظهر في بداية سن الرشد وجود 4 اعراض على الاقل:

1. ينتظر الشخص دون سبب ان يتم استغلاله او خداعه
2. يهتم بشكوك غير مبررة حول وفاء أصدقائه او شركائه
3. متردد في الادلاء بأسراره خوفا من ان يتم فضحها من طرف الاخر
4. يلمس معاني خفية الاحتقار او الانتقام في كلام الاخر



5. حقوق

6. تصور هجمات متعلقة بشخصه او صومعته وهذا ما يجعله يغضب و يتصرف بعدوانية.

7. الشك الدائم و الغير مبرر حول وفاء وإخلاص الشريك.

B. لا تظهر خلال تطور الفصام, او اضطراب المزاج مع خصائص ذهانية ولا يجب ان يرتبط باضطراب عضوي.

**المال والتطور:**

• هذه الخصائص تجعل منه شخصا لا يطاق

• إضافة الى العزلة الاجتماعية التي تكون اكثر شيوعا

• خطر حدوث نوبة ذهانية حادة او ظهور اضطراب الهذيان الزوراني المزمن.

**التشخيص الفارقي:**

• اضطراب الزوراني المزمن: هو اضطراب ذهاني مزمن اين تظهر الهذيان بشكل منتظم



# شخصيات المجموعة B

## Group B



# الشخصية المضادة للمجتمع: Antisociale

• النساء > الرجال

• 2 الى 3 % من سكان العالم، يوجد بدرجة كبيرة بالسجون. كما تسمى أيضا بالشخصية السيكوباتية

الوصف الإكلينيكي للشخصية المضادة للمجتمع:

A. نمط عام من احتقار والتعدي على حقوق الغير والتي تظهر ابتداء من سن 15 سنة والتي تظهر في 3 اعراض على الأقل:

1. عدم القدرة على الالتزام بالمعايير الاجتماعية والتي تظهر في كثرة الجنح المتكررة

2. الميل الى الغش واستغلال الاخرين ويظهر في الكذب المتكرر و الأسماء المستعارة والاحتتيال

3. اندفاعية وعدم القدرة على البرمجة من قبل

4. عدوانية تتمثل في كثرة الشجارات والاعتداءات المتكررة



5. احتقار وعدم الاهتمام بسلامة الآخرين

6. عدم المسؤولية وتظهر في عدم قدرته بالالتزام بالعمل او الوظيفة التي يشغلها

7. غياب الشعور بالذنب الذي يظهر في تبريره اثناء القيام بالجرح.

B. السن القانوني 18 سنة

C. تظهر اضطرابات السلوك قبل السن 15 سنة.

D. لا تظهر السلوكات المضادة للمجتمع مرتبطة بتطور الفصام او حالة من نوبة الهوس.

**التطور والمال:**

• التعقيدات العقلية الأساسية هو الافراط من تعاطي المواد، الحوادث و كذا الانتحار بعد السن 40 ظهور اضطرابات القلق او الاكتئاب.

• السجن المتكرر ومشاكل مع العدالة و القضاء.

**التشخيص الفارقي:**

• الشخصية الحدية: تشتركان في الاندفاعية الا ان الشخصية الحدية تتميز بالاضطراب العلائقي وعدم استقرارها و غياب التعدي ومخالفة القوانين



# الشخصية الحدية: Borderline ou limite

• 2% من سكان العالم

• النساء > الرجال

• 1884 وصف الاضطراب وشرح على انه الحدود بين السواء والجنون من طرف **Hugues**

الوصف الإكلينيكي للشخصية الحدية:

A. نمط عام من عدم الاستقرار العلائقي وصورة الذات مع اندفاعية يظهر بداية سن الرشد و يظهر في 5 اعراض على الأقل:

1. مجهودات معتبرة من اجل تفادي التخلي او الهجران حقيقي او خيالي.

2. علاقات غير مستقرة تتأرجح بين المثالية الشديدة والاحتقار

3. اضطرابات في الهوية

4. اندفاعية على الأقل في ميدانين (مصاريق، ادمان، الجنس، سياقة خطيرة، الشراهة)



5. سلوكات متكررة لإيذاء الذات او محاولات الانتحار

6. عدم الاستقرار العاطفي مرتبط بالمزاج

7. شعور مزمن بالفراغ النفسي

8. غضب حاد وشديد وغير معقول وصعوبة في التحكم فيه

9. تظهر عليه أفكار اضطهادية نتيجة الاجهاد.

### التطور والمال:

• التطور كارثي كنتيجة للسلوك الاندفاعي (الإدمان، وسلوكات خطيرة...)

• محاولات الانتحار

• نوبات الهلع و الاكتئاب

### التشخيص الفارقي:

• اضطرابات المزاج: هي تأتي على شكل نوبات مرتبطة بين الهوس والاكتئاب

• اضطراب الشخصية النرجسية: تضخيم الانا و الشعور بالعظمة و انه فريد من نوعه.



# الشخصية الهستريائية: Histrionique

• النساء < الرجال

• 2 الى 3 % من سكان العالم

الوصف الإكلينيكي للشخصية الهستريائية:

A. نمط عام من الاستجابات الانفعالية الشديدة والرغبة في جلب الانتباه تظهر في بداية سن الرشد و تظهر في 5 اعراض على الأقل:

1. الشخص غير مرتاح في المواقف التي لا يكون محور الاهتمام.

2. سلوكيات الاغراء والاعواء الجنسي

3. الاستجابات الانفعالية سطحية و سريعة التقلب و التغير

4. استعمال المظهر الخارجي من اجل لفت الانتباه





5. تكلم بطريقة ذاتية مع فقر في التفاصيل

6. المبالغة، سلوكيات مسرحية والمبالغة في التعبير الانفعالي

7. قابلية للإيحاء وسرعة التأثر بالآخرين

8. يعتقد ان علاقاته حميمية اكثر مما هي عليها حقيقة.

### التطور والمال:

- التطور متغير: اما ان تقل الاعراض مع التقدم في السن وتتجه نحو الاضطرابات العقلية كالاكتئاب او سلوكيات الاعتماد والادمان.

### التشخيص الفارقي:

- الشخصية النرجسية: الشعور بانه فريد من نوعه ولا يسعى ان يكون محط اهتمام الآخرين
- الشخصية الحدية: العرض الرئيسي هو القلق التخلي و الهجران وعدم الاستقرار العلائقي.



# الشخصية النرجسية: Narcissique

• النساء > الرجال

الوصف الإكلينيكي للشخصية النرجسية:

A. نمط عام يغلب على الفرد طابع العظمة والاعجاب وجلب الاعجاب مع فقر في التعاطف الوجداني الذي يظهر في بداية سن الرشد ويظهر في 5 اعراض على الأقل:

1. شعور واحساس بالعظمة وبأهميته واهمية ما حققه

2. منغمس في نجاحات غير محدودة، السيطرة، الجمال و الحب المثالي

3. يعتقد انه فريد من نوعه و خاص ولا احد يمكنه فهمه او تقديره.

4. الحاجة المفرطة للإعجاب به

5. يعتقد ان كل الأشياء من حقه ويجب ان يعامل معاملة خاصة وان تلبى جميع رغباته.



6. يستغل علاقاته مع الاخرين من اجل ان يخدموا مصالحه الشخصية

7. يفتقر الى التعاطف الوجداني

8. غالبا ما يحسد الاخرين الا انه يعتقد انهم هم من يحسدونه.

9. يظهر سلوكات التكبر و التعالي.

### التطور والمال:

- غالبا ما يكون التطور نحو الاضطرابات النفسية كالاكتئاب و الانتحار و خاصة مع تقدم السن اين يفقد العناصر المعززة لنرجسيته كالجمال، الشباب و غيرها

### التشخيص الفارقي:

- الشخصية الزورانية: يغلب عليها سلوكات الحيلة والحذر و الشك لديه تضخم الانا الا انها لا تصل الى درجة الشعور بانه فريد من نوعه.



شخصيات المجموعة C

Group C



# الشخصية الوسواسية: Obsessionnelle

• النساء > الرجال

• 1 % من سكان العالم

الوصف الإكلينيكي للشخصية الوسواسية:

A. نمط عام يغلب عليه البحث عن التنظيم والمثالية والتحكم الذهني يظهر في بداية سن الرشد يظهر في 4 اعراض على الاقل:

1. اهتمام بالتفاصيل والقوانين وتنظيم برامج لذلك.

2. البحث عن الكمال والدقة مما يعيق انهاء المهام.

3. التفان المفرط اتجاه العمل وغياب الهوايات.

4. عدم القدرة على رمي أشياء مستعملة وقديمة



5. دقيق وصارم في القضايا المتعلقة بالأخلاق والمبادئ والقيم.

6. تردد في توكيل الاعمال للآخر

7. بخيل يحب الاكتناز والتوفير.

8. يظهر صارم وعنيد.

### التطور والمال:

- شخصية ثابتة إضافة الى تراجع المهارات الاجتماعية
- تطور الى وضعيات اكتئابية، توهم المرض، القلق.

### التشخيص الفارقي:

- اضطراب الوسواس القهري: وجود أفكار وسواسية ثابتة و متعصبة والافعال القهرية



## الشخصية التجنبية القلقة: Evitante anxieuse

• 0,4 الى 1,3 % من سكان العالم

• النساء > الرجال

الوصف الإكلينيكي للشخصية التجنبية:

A. نمط عام يغلب عليه الكف الاجتماعي والانفعالي لدرجة الحساسية المفرطة نحو احكام الاخرين السلبية تظهر خلال سن الرشد وتظهر في 4 اعراض على الاقل:

1. يتجنب الفرد النشاطات الاجتماعية المهنية التي تتوجب الاتصال بالآخرين

2. تردد في مشاركة الاخر بعد التأكد من انه محبوب من طرف الاخر

3. متحفظ في علاقاته خوفا من ان يكون موضع استهزاء

4. يخاف من الانتقاد و الرفض



5. يظهر كف في علاقاته خوفا من ان يكون موضع استهزاء

6. يرى نفسه غير كفى اجتماعيا

7. يتفادى المجازفة او المشاركة في نشاطات جديدة خوفا من الشعور بالضيق.

**التطور المال:**

غالبا ما تبقى ثابتة وقد تتطور نحو الاكتئاب او العزلة الاجتماعية.

**التشخيص الفارقي:**

• الرهاب الاجتماعي: الانفعال السائد هو الخوف بينما الشخصية القلق إضافة الى انها تعاني من كف

وليس كالرهاب الاجتماعي الذي يظهر عجزا على المستوى الاجتماعي.



# التجنيبة التابعة او الاعتمادية: Dépendante

• النساء < الرجال

الوصف الإكلينيكي للشخصية التابعة:

A. الحاجة المفرطة للتكفل به يؤدي الى سلوك خاضع و لاصق خوفا من الفراق يظهر في سن الرشد يظهر في 5 اعراض على الأقل:

1. يصعب على الفرد اتخاذ القرارات في الحياة اليومية

2. يحتاج ان يتكفل الاخرون بمسؤولياته في معظم مجالات الحياة اليومية

3. يصعب عليه التعبير عن عدم موافقته مع الاخر خوفا من فقد دعمه او قبوله.

4. يصعب عليه مبادرة مشروع او عمل لوحده





5. يسعى جاهدا للبحث عن مساندة الاخر لدرجة قيامه بأعمال لا يحبذها.
6. يشعر بعدم الارتياح وعدم القدرة على البقاء وحيدا اعتقادا منه انه غير كفى
7. عندما تنتهي علاقة يسعى مباشرة الى البحث عن علاقة أخرى.
8. مهتم بطريقة لا عقلانية بخوفه ان يقوم بالأعمال لوحده.

