BOOK REVIEWS

THE FUTURE OF PSYCHIATRY

By : H.J. Eysenck. Expression Printers Ltd., 1975, London

The author, in this book, focuses his attention on the fact that psychiatry should be split into two independent parts; one concerned with organic disorders and their treatment (which, in turn, was mainly medical in nature) and the other concerned with behavioural disorders and their treatment (which, in turn, was largely behavioural). It was argued that the former discipline should be the perogative of medically trained psychiatrists, while the latter should be the perogative of non-medical psychologists trained in special courses for posts as clinical psychologists.

The author pointed out that objections on the grounds that only doctors are qualified to treat diseases are unjustified because behavioural disorders can only be considered "diseases" by an undue extension of the meaning of that term for which no rational grounds exist. Behavioural disorders are more in line with an educational model, requiring readuction not a medical tratment. He proceeds with his optimism that with such separations and within a measurable time, it will be possible to wipe out disabling phobic fears, obsessive compulsive behaviour and many other serious neurotic disorders.

It would seem that the author intended to neglect the fact that the provisional encouraging results of behaviour therapy in all neurotic disorders have shrunk now to minor ailments. Behaviour therapy is a useful adjunct to the armemantarium of psychiatry but is it not the only therapy for neurosis. Again many neurotic symptoms are secondary to organic or psychotic illness that they become an integral part of the psychopathology of the illness.

I believe that the author is biased, being a psychologist, but this does not exclude the argument that the psychologist should be an important member in the team involved in the treatment of the psychiatric patient.

The book is eloquently written, clear and simple and throws a real challenge to psychiatry as a speciality and to psychiatrists as being the best people to handle such mental phenomena !

Ahmed Okasha

INNOVATIVE MEDICAL-PSYCHIATRIC THERAPIES

Edited by : Richard M. Suinn and Richard G. Weigel.
University Park Press, Baltimore-London-Tokyo, 1976

Medical approaches to the tratment of disordered behaviour have made major advances in the last decade. This valuable book helps the therapist to keep up-to-date on important current trends in therapeutic techniques for specific forms of mental illness. The articles included are selected according to certain standards with the aim of recalling the reader to basic facts and attempting rapproachment between the purely medical model and the purely psychological one.

The book is composed of three parts. Part I, use of drugs in treatment, includes work with schizophrenia, narcotic addiction, epilepsy, and depressive states. In addition, there are two articles on LSD treatment. The last two studies in this part are interesting. The first one studies the patient's home milieu as a factor modifying the potential effectivness of drug treatment on aggressive behaviour. The second article deals with the placebo effect in psychiatric drug research.

The articles presented in part II, drastic therapies, describe therapeutic methods that are often considered as last resort treatments. This part includes studies on electro-shock, insulin shock, psychosurgery, and direct stimulation of the brain. The last topic is tackled by two remarkable and stimulating articles.

Part III, miscellaneous medical therapies, includes articles on electrosleep, sensory deprivation, and hypnosis as treatment techniques. The first two therapeutic modalities are newer techniques and require special environmental facilities.

We recommend this book for every psychiatrist who wants to read original, systematized and goal seeking work which meets the recent advances in a main sector of psychiatric therapies.

Refaat Mahfouz

INTERPRETATION OF SCHIZOPHRENIA

By: Silvano Arieti. Second Edition, Basic Books, New Yorw, 1974

This work is a serious attempt to answer basic and difficult questions concerning schizophrenia: What is it? How can it be recognized, interproaches, will be applied in this part. The physical treatments are discussuccessful trial to integrate a vast amount of information with exploration of new areas and "revisiting old ones with new eyes".

The book consists of nine parts. Part One contains a critical review of the changing concepts of schizophrenia. It also includes the manifest symptomatology, diagnosis and prognosis (descriptive approach). Part Two deals with the psychodynamic study of the schizophrenic patients. It involves the patient in his intrapsychic life as well as in relation to his environment. The author does not see the person, even at a young age, a **tabula rasa,** without he himself adding an element of individuality and creativity to what he-receives and thus contributing to his own transformation. The symptoms are explained in their symbolic language and their motivation and relation to early life situations are understood.

The formal or psychostructural approach, studied in Part Three, aims at the understanding of the mechanisms of the psychological functions. The impact of the comparative developmental perspective is manifest in this part. The reader will appreciate that the world of schizo-

phrenia is gradually opened. Part Four is devoted to the longitudinal study of schizophrenia from the earliest to the most advanced stages. Interpretation of some individual symptoms as well as of the whole phenomenon of regression will be offered.

Part Five deals with the somatic and psychosomatic study of schizophrenia. The social, cultural and epidemiological factors favoring the occurrence of the psychosis are written briefly in Part Six.

Parts Seven and Eight are devoted to therapy. The author describes psychotherapy of schizophrenic patients in the greatest detail. What has been learned, especially from the dynamic and psychostructural approaches, will be applied in this part. The physical treatments are discussed in Part Eight. The last Part reconsiders the scope and extent of schizophrenia.

The book is a real reorientation about the nuclear problem of psychiatry viz schizophrenia. It is highly recommended for all who can, or hope to, think a new in established but ever vague concepts.

Refaat Mahfouz

الطب النفسى المعاصر

للأستاذ الدكتور أحمد عكاشـــة

مكتبة الأنجلو المصرية ، ١٩٧٨ ، القاهرة

يشمل هذا الكتاب نبذة تاريخية عن الطب النفسى فى مصر وهو أول مقال يكتب فى هذا الصدد ، كما أنه يشمل وصف الأمراض النفسية والعقلية من حيث الأسباب النفسية والكيميائية والفسيولوجية التى لها أهميـــة فى احداث المرض،مع محاولة المؤلف القيمة فىايجادنشأة الطب النفسى المصرى النابعة من طبيعة الثقافة والبيئة المصرية ،مستخدما جميع الأبحاث المحلية ومستعينا بكل النظريات العالمية فى أسباب وعلاج هذه الأمراض،ومن أقرب الأمثلة عما توصل اليه أطباء النفس أخيرا ان جميع العقاقير المستعملة فى علاج العصاب والذهان تختلف كميتها حسب البيئة والمناخ والصحة العامة التى تختلف من بلد لآخر ؛أى أن نفس الجرعة لا يجب أن تعطى لمريض مصرى مثلما تعطى لأجنبى ٠

وقد بذل المؤلف فيه مجهودا كبيرا ليس فقط فى حجمه (٤٣٥ صفحة بالخط الصغير) ولكن فى المعلومات القيمة وأحدث الأبحاث المتضمنة فى كل أبوابه ٠ ولو أن محاولته وضع جميع النظـــريات المفسرة لحـدوث المرض النـــابعة من المدارس المختلفة (تحليلية ، سلوكية ، فسيولوجية ، كيمائية ووراثية) لم تجعلنا نحكم على مدى تأثره بمدرسة معينة ، بالاضافة الى أن أبحاثه المدونة كانت متغيرة : بعضها فى المجال الفسيولوجى والبعض فى المجال الكيميائى وآخرين فى مجال الوراثة ٠

كما أن الكتاب يحتوى على الدراسات المقارنة التى قام بها المؤلف بين مرضى العصاب والذهان المصريين مع اخوانهم العرب والافريقيين وكذلك مع مرضى الدول الغربية من حيث أسباب وأعراض وعلاج الحـــالات ، ومدى اختلاف ظواهر المرض حسب البيئة والمجتمع بالرغم من تقارب نسبة انتشار الأمراض بين البيئاتالحضارية المختلفة ٠وقد قام المؤلففى هذا الكتابوضع المصطلحات النفسية والعقلية باللغة الانجليزية أمام المرادفات العربية حتى يسهل للدارس الرجوع للمراجع الأجنبية اللازمة ٠

ومن الأبواب الهـــامة فى هذا الكتاب الجزء الخاص بالطب النفسى الشرعى والقوانين الموضوعة فى هذا الصدد ٠ وهو كتاب ذو نفع لمن يهتم بالطب النفسى والعلوم النفسية والاجتماعية والانسانية بصفة عامة ٠

« زينب بشرى »

« مقدمة فى العلاج الجمعى »

« عن البحث فى النفس والحياة »

أ ٠ د ٠ يحيى الرخاوى

دار الغد للثقافة والنشر ـ ١٩٧٨

القـــاهرة

ان القارىء المتابع للنشاط العلمى للرخاوى خلال كتاباته ـ ســـواء العلمية منها أو الأدبية أو العلميـــة الأدبية ـ يســـتطيع أن يلمح فكرا يستحق الوقوف عنده والتأمل فيه ٠

ويختلف هذا الكتاب عن سابق ما صدر ونشر له فى أنه يحوى « مقدمة » صاغه بوضوح عبر خلاله عن أسباب رفضه للمناهج الكلاسيكية المعروفة ، باشاراته التى تكررت خلال الكتاب سيعقبه بتسجيل ونشر فكره مفصـــلا ومقننا ومدعما ٠

وأول ما يستوقف النظر « منهجه العلمى » لدراسة الانسان ٠ لقـــد صاغه بوضوح عبر خلاله عن أسباب رفضه للمناهج الكلاسيكية المعروفة ورد مسبقا على من يتوقع منهم النقد الرافض ، وتناول وعرض « مناقشة » مع كل منهم على طول « مقدمته » ٠ كما أشار الى من يرى اتفاقه واختلافه معهم ونقاط الاتفاق وكذلك الاختلاف ٠

والحيثية الأولى لمنهجه أن الباحث فى النفس البشرية لا يستطيع (ولن يستطيع) أن ينقى مادته العلمية وصياغته وتفسيره لها من ذاته،وذلك لارتباط ممارسة الطب النفسى والتنظير فيه بذواتنا وتجربتنا الشخصية ٠ فالواقع الذى لا مخرج عنه ـ والذى علينا أن نواجهه ونتغلب على صعوباته ـ هو أن فى أغلب الأحيان يكون الباحث نفسه هو أداة البحث وبالتالى فهو جزء من مادة البحث ذاتها ويصبح مصدرا أساسيا لحقائق البحث ٠ ويبين الكاتب ان هذا لا يشكل صعوبة « مانعة » لامكانية بحث وفهم الانسان علميا ؛ فان تنمية خبرة الطبيب النفسى ودقة حدسه الاكلينيكى مع اضـــطراره وتطوره الشخصى يمكنه من أن يتحصل على درجة من « الموضوعية » يكون بهـــا « اداة قياس » موثوق بها ٠

ومن هنا يرفض المؤلف وقف صفة « العلمية » فى دراســـة النفس البشرية حكرا على تعداد الأرقام ووفرة الاعداد (وان كان لا غنى عنهما) أو أن تكون مشروطة باعادة التجربة (فهى مستحيلة) أو مرتبطة بالعينــة الضابطة (فهى خدعة) · وانما يتحقق الالتزام العلمى بالعمل على اعداد باحث أمين وتحديد فرض عامل وتسجيل ملاحظة يقظة ، ثم بعد ذلك يأتى التفسير · وباب التفسير يترك مفتوحا دائما لاعادته مرات ومرات وبواسطة أكثر من باحث · ويذكر المؤلف بأن الطب النفسى الوصفى لم يزدهر ألا خلال هذين البعدين الأساسيين : تنمية الحدس الاكلينيكى والوصف التســجيلى الأمين · ولذلك فان حالة فى ذاتها قد تصبح بحثا علميا قيما قائما بذاته ·

وللارتباط الوثيق بين منهج المؤلف العلمى وأسلوبه فى العلاج ومجموع فهمه للنفس البشرية ، فان أسلوبه العلاجى يبين الكيفية والشروط التى بهما يتحقق كون الطبيب النفسى أداة بحث « بشرية » ويذكر المؤلف أن العلاج النفسى هو جوهر الطب النفسى وهو المميز الحقيقى لممارسته وان العــلاج الجمعى بصفة عامة هو صورة نشطة ومتطوره وذو طبيعة وعمق مختلفين عن العلاج النفسى الفردى الذى يعتبره مرحلة تمهد للعلاج النفسى الجمعى ·

وأسلوبه فى العلاج الجمعى تلقائى أساسا ويبدأ من « الهناوالان » ــ ولا يلتزم فيه ــ ابتداء ــ بقواعد محددة فهو يرى أن القواعد تنتج من تلك التلقائية التى تسمح بظهور القواعد ووضوحها مرتبطة بشريط الحياة الغائى المحدد فى شعور المعالج (!!)

ويتبين للقارىء خلال ذلك دور خبرة المؤلف « الذاتية » وايمانه بأن تنحيتها جانبا هو الذى يجانب الصدق الموضوعى « الممكن » وليس العكس · ويأخذنا بعيدا عن الحقيقة « العلمية » ولا يقترب بنا اليها بأى حال ·

ومن هنا فان مجموع فكر المؤلف الذى تحصل عليه كان خلال خبرته « المباشرة » مع « النفس البشرية » حيث كان « هو شخصيا » بعض مادة بحوثه ــ ويبين المؤلف أنه يرى أنها فى مجموعها تتشكل فى فهم شــامل للانسان ــ شامل فى تضمنه لحاضر حاله (عرضيا) وفهم ماضيه والتنبؤ بمستقبله (طوليا) ــ ولهذا عنون المؤلف مجموع فكره بـ : « الطب النفسى التطورى » ·

ويبين المؤلف أن التطور البيولوجى هو الأساس الأول لفكره ثم يربط بين الاستعداد البيولوجى الأساسى وبين البيئة التى يعطيها دورا يصل حجمه ونوعه الى أن يحوى امكانية مسئولية التعديل البيولوجى اذا لزم الأمر ـ وبالتالى حمل الكاتب الطب النفسى مسئولية المرحلة القادمة من حال الانسان ان ارتقاء أو تدهورا ٠

ويتضح من مجموع فكر المؤلف وفهمه للانسان ان « العضوية » فى النفس يجب أن تأخذ مكانها ومكانتها على شريطة أن تحدد نوعية دورها وحجمه حتى نسمح بادراك واستيعاب الدور « الوظيفى » لعمل المخ (كعضو تشريحى وفسيولوجى لنشاطات النفس بابعادها) ٠ وبذلك نسمح للبحث العلمى أن يقترب للعمليات النفسية التفاعلية فى موقع الحياة نفسه وما يتم فعلا بين أفراده وداخلهم ، والتى بها وخلالها تتم (أو لا تتم) عملية تطور الفرد النفسى مع توازى تطورى مماثل على مستويات المخ العضوى المختلفة٠ ثم ربط ذلك مع ما يقابلها من مستويات الصحة النفسية ومع ما يقابل كل من وقفات فى التطور النفسى (أو نكساته) أو انحراف مساراته وبما يشار الى كل منها بالمرض النفسى هذا أو ذاك وقد شمل عرض المؤلف لأفكاره على العديد من مفاهيمه وتعبيراته العلمية ٠

ويرى المؤلف أن العلاج النفسى بأنواعه انما يهدف الى اطلاق تسلسلى يهيىء الظروف لاستكمال عملية التطور حتى تصل الى عملية « ولاف » على مستوى أعلى يحوى المستويات الأدنى ٠ والولاف « الحقيقى » يتم كنتيجة وخلال تفاعل « ديالكتيكى » حى ٠ ويرى أن العلاج النفسى هو فى عمقه صراع بيولوجى بين نشاط مخ انسان ذى خبرة ونشاط مخ انسان فى محنة ٠ وان الصحة والمرض هما حال كيميائى بيولوجى كيانى فى نفس الوقت ٠

ويتسلسل المؤلف الى ضرورة مراجعة تعريف « العلم » ويعرض تعريفه الذى بعض ما فيه انه وسيلة معرفية لتوسيع المدارك وان هذه الوسيلة ترتبط مباشرة بدرجة موضوعية وعى القائم بها ودرجة تناسقها مع المعـــارف الموضوعية الأخرى وكذلك مدى صلابتها أمام اختيار الزمن ٠ ويعتبر المؤلف أن هذا الامتداد لتعريف العلم فى مجالاته الواسعة يشمل بجـــانب العلوم الطبيعية علم الطب النفسى دون خوف أو تشكيك ٠

وقد اختص المؤلف الطب النفسى المصرى بباب خاص عرض فيه كيف يمكن ـ بل ينبغى ـ أن نبدأ الحديث عن « الطب النفسى المصرى » وانه علينا أن نحدد معالمه ونبحث فى دوره الممكن حتى نبدأ الحوار الخلاق مع البيئات الأخرى لاثراء هذا الفرع العظيم من الطب · فالدور الذى ينتظر الطب النفسى المصرى (كنموذج لنشاط الدول النامية ذات التاريخ الحضارى الخاص) دور قد يسهم اسهاما أصيلا فى مسيرة هذا الفرع عامة ومن ثم فى مسيرة حضارة الانسان · ورفض المؤلف أن نكون أو أن ينظر الينا على أننـــا « مقلدين بالضرورة » بينما قد يصل دورنا الى اسهام فى تخطى القصـور البادى فى الطب النفسى كما يمارس فى الغرب سواء فى دوره العلاجى أو الوقائى أو الارتقائى ·

وأشار المؤلف الى ان مما يفك أسر فكرنا هو ان نتحرر من سجن اللغة الأجنبية فى التفكير والكتابة ، وأشار الى ان أى فكر « أصيل » بمعنى الكلمة لا يخرج الا بلغة الأم · فيجب أن نوقف هذا الاغتراب اللغوى الذى نعيشه لاطلاق طاقاتنا الابداعية دون خوف ·

والأبعاد التى عرضها المؤلف خلال كتابه يصعب معها تصنيف أسلوبه العلاجى وفكره فى اطار أى من الاتجاهات الرئيسية المعروفة فهو « تطورى » ببعد خاص سواء فى تنظيره أو فى ممارسته وكذلك فى تحديده لدور المعالج وتطوره الشخصى ·

وفى مقاطع متناثرة على طول الكتاب يبدو واضحا أن على شفى قلم المؤلف أن يسطر ان مجموع أفكاره تشكل ارهاصات على وشك أن تكون (أو ـ كونت فعلا ـ) نظرية له فى الانســـان ولكنه فضل أن يسبق هذه الاشارات وفى الصفحات الأولى من كتابه بأنه سمح لنفسه أن يدون أفكاره هذه ولو « كورقة عمل » ولو « كفروض محتملة التحقيق » ولو « كمثيرات للتفكير » ·

واعتقد أن تحفظاته هذه تخفف من ضغط حماسه وحيويته البادية فى جرأة ممارسته وفى انطلاقية أفكاره ،وهذا التخفيف يجعل القارىء المتخصص فى مأمن كاف بحيث يقبل ان تثير تفكيره « حقا وان »يتحقق من هذه الفروض» عملا فنحن فى أشد الحاجة الى نظرية متكاملة فى « الانسان » ولن يتحقق الاتفاق فى مثل هذا المجال الا بالصدق والجهد ··· معا ، والمشترك ··· أيضا ·

« صلاح الدين ابراهيم »

الجمعية المصرية للطب النفسى
والمجلة المصرية للطب النفسى

مسـابقة الميدالية التذكارية
للأستاذ الدكتور صلاح الدين عبد النبى
لعـام ١٩٧٩

تعلن اللجنة الخاصة بالميدالية المذكورة عن شروط المسابقة : ـ

١ ـ المسابقة مفتوحة لشباب المتخصصين والدارسين فى مجال الطب النفسى بحيث لا يزيد العمر عن ٣٥ سنة فى آخر ديسمبر ٧٩ ٠

٢ ـ يشترط فى المقالات أو البحوث المتقدمة لنيل الميدالية أن تكون قد نشرت أو قبلت للنشر فى المجلة المصرية للطب النفسى أو احدى المجلات المناظرة خلال عام ١٩٧٩ ٠

٣ ـ هناك الى جوار الميدالية جائزة مالية قدرها مائة جنيه مصرى لأحسن بحث من نوع المقال النقدى ٠

٤ ـ هناك الى جوار الميدالية جائزة مالية قدرها مائة جنيه مصرى لأحسن بحث أصلى ومبتكر فى أحد فروع الطب النفسى ومناهجه المختلفة ٠

٥ ـ تحدد البحوث الفائزة لجنة من أساتذة الطب النفسى ٠

٦ ـ تقدم البحوث الى رئيس تحرير المجلة المصرية للطب النفسى (أ ٠ د ٠ أحمد عكاشة) أو الى سكرتير اللجنة العلمية للجمعية المصرية للطب النفسى وأمين الميدالية (د ٠ عبد المنعم عاشور) والعنوان دار الحكمة شارع القصر العينى رقم ٤٣ القاهرة ٠

٧ ـ يقدم البحث من ٥ نسخ ويرفق به ملخص عن تاريخ المتسابق العلمى والمهنى ٠

٨ ـ آخر موعد لقبول طلبات الاشتراك هو آخر ديسمبر ١٩٧٩ ٠