

پارانویا و اضطراب کودک^۱

ترجمه هاله رجایی

۶۸

ملانی کلین^۲ یکی از پیشگامان روان درمانی کودکان، برای اولین بار اظهار کرد حس خودآزاری که یکی از علائم مشخصه پارانویاست تنها مربوط به بیماران روحی و روانی نمی شود، بلکه از بدو تولد آن رامی توان مشاهده کرد که نسبت به افراد و موقعیت آنان متفاوت است.

روش های مبتکرانه کلین تفاوت میان بیماری روحی- روانی و بیماری روان تنی را مشخص می کند.

ملانی کلین با معالجه و درمان کودکان کم سال با این روش روان درمانی متوجه شد که این کودکان اضطراب و نگرانی را بیشتر آشکار می کنند. بطور مثال کودک ۸ ماهه ای را در نظر بگیریم که با دیدن چهره شخصی ناشناس به تصور از دست دادن مادر خود ترس و وحشتی در صورتش نمایان می شود.

کلین دو نمونه از هراس و اضطراب را مشخص می کند: نگرانی های ناشی از «پارانویا» و یا اضطراب های ناشی از ضعف و افسردگی. در نگرانی های روحی و روانی که ناشی از بیماری پارانویا می شود، کودک دچار وحشتی است که مورد نفرت شخصی که دوستش دارد قرار گیرد. در حالیکه در هراس هایی که



منشاء افسردگی دارند کودک همیشه دچار شک و تردید از دست دادن شخصی است که دوستش دارد.

اگر این حس در شرایط مطلوبی پیش رود، کودک موفق به برقراری ارتباطی مطمئن با اطرافیان - بخصوص مادر- خود می شود و وحشت از اینکه مورد توجه او واقع نشود را بر ترس از دست دادنش جایگزین می کند. در این چشم انداز، با رسیدن به بلوغ روحی تمام اضطرابات کاملاً از بین نمی روند بلکه هنگامی که در طول زندگی بطور ناگهانی با این مسئله مواجه می شود قادر به کنترل و کنار آمدن با آن خواهد شد.

همانطوریکه فروید تحول زندگی کودکی را در مراحل متوالی توصیف می کند، ملانی هم دگرگونی احساسات عشقی و نفرت را به گونه ای که از دوران کودکی تا بزرگسالی بوجود آمده بیان می کند و در میان این تغییر و تحول مراحل مختلفی که او آنرا موقعیت می نامد مشخص می شوند. فرق میان این دو پندار که مراحل از نقطه

نظر فروید و موقعیت به توصیف ملانی بیان شده در نقطه ای بهم مرتبط می شوند: یکی به اضطرابات خودآزایی و دیگری بر نگرانی های ناشی از افسردگی تسلط پیدامی کنند، که می توان آنرا با تفاوت میان صدای زیر و بمی که

در نگرانی های روحی و روانی که ناشی از بیماری پارانوئیا می شود، کودک دچار وحشتی است که مورد نفرت شخصی که دوستش دارد قرار گیرد. در حالیکه در هراس هایی که منشاء افسردگی دارند کودک همیشه دچار شک و تردید از دست دادن شخصی است که دوستش دارد.

در یک دفترچه موسیقی حک شده مقایسه کرد. در نتیجه، کوشش های کلین نشان دهنده تفاوت میان بیماری روحی-روانی و بیماری روان تنی است.

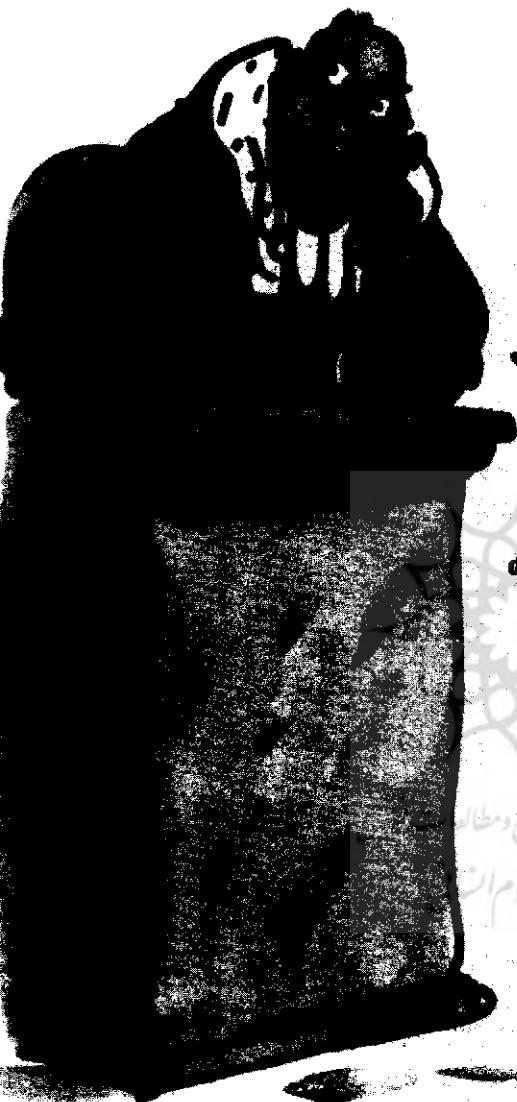
بطور مثال در ناخوشی های روانی فرد به مرحله ای می رسد که آنرا وضعیت شیزوپارانوید می نامند در حالیکه در حالت افسردگی به مرحله ای می رسد که آنرا ضعف و ناتوانی می نامند. از نقطه نظر ملانی در بیماری های روحی و روانی فرد قادر به از بین بردن اضطرابات خود می شود بطوریکه عشق را جانشین ترس و تنفر می کند، در حالیکه بیماری های درونی و دماغی قابل تحلیل نیستند. دلایل ملانی کلین راه را در مرحله روانشناسی برای کودکان و بزرگسالان می گشاید اما همچنان این پرسش ها نیاز به تجارب بیشتری دارند. ♦♦♦



پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرتال جامع علوم انسانی

* ژان-میشل کیندز روانشناس و عضو انجمن روانشناسی سوئیس.

1. Les angoisses de l'enfant, Jean-Michel Quinodoz
2. Melanie Klein



آقای قاضی یعنی میگین
من دروغ میگم...

چرا اینقدر
تعمت میزنی به
مردم...

ع / ع



پروژه نگاه علوم انسانی و مطالعات
روان جامع علوم انسانی

1396