

شناخت وسوس و علایم آن

راهنمای علمی شناسایی علایم وسوس

دکتر گیتی شمس

○ فهرست

○ یادداشت ناشر	۷
○ مقدمه‌ی مؤلف	۹
○ سوساس چیست؟	۱۳
○ ویژگی‌های عمومی اختلال سوساس فکری - عملی کدام‌اند؟	۱۶
○ ویژگی‌های افکار و سوساسی کدام‌اند؟	۱۸
○ ویژگی‌های رفتارهای آیین‌مند اجباری و خنثاسازی کدام‌اند؟	۲۱
○ نشانه‌های مختلف سوساس فکری - عملی کدام‌اند؟	۲۸
○ آیا اختلال سوساس فکری - عملی با اختلال‌های افسردگی و اضطراب، هم ابتلایی دارد؟	۳۷
○ دیدگاه‌ها و رویکردهای مختلف در اختلال سوساس فکری - عملی کدام‌اند؟	۴۰
○ آیا شیوه‌ی تفکر و شناخت ما با اختلال سوساس فکری - عملی رابطه دارد؟	۵۰
○ دیدگاه درمان شناختی - رفتاری درباره‌ی اختلال سوساس فکری - عملی چیست؟	۵۸
○ ضمایم	۷۴

○ وسوس اس چیست؟

وسوس اس فکری - عملی چهارمین اختلال از لحاظ اهمیت در میان اختلال‌های روان‌پزشکی است. در سال‌های اخیر و در مقایسه با گذشته، میزان شیوع وسوس افراش یافته است. شصت و پنج درصد افراد قبل از بیست و پنج سالگی و پانزده درصد آن‌ها از سی و پنج سالگی به وسوس مبتلا می‌شوند. از لحاظ نرخ ابتلا، نسبت زنان به مردان کمابیش برابر است (زنان اندکی بیش از مردان به وسوس مبتلا می‌شوند). این نسبت در کودکان متفاوت است و در پسران دو برابر دختران دیده می‌شود. نشانه‌ها و ویژگی‌های وسوس در چارچوب اوضاع فرهنگی کشورها متفاوت، ولی میزان شیوع آن در جوامع مختلف، یکسان است. اگرچه بعضی از افراد از یک شروع ناگهانی برای این اختلال خبر می‌دهند، ولی در واقع وسوس «به تدریج» شکل می‌گیرد.

اختلال وسوس اس فکری - عملی یک اختلال عصب‌شناختی، زیستی و رفتاری است که با افکار و رفتارهای وسوسی تکرارشونده همراه است، بسیار تنفس‌زاست، وقت بسیار زیادی را می‌گیرد، باعث اختلال در زندگی و کارکرد روزانه می‌شود و بر روابط بین‌فردی مبتلایان تأثیر منفی به جا می‌گذارد. توصیف اختلال وسوس فکری - عملی به عنوان یک اختلال عصب‌شناختی، زیستی و رفتاری بدین معناست که این اختلال، نتیجه‌ی اختلالاتی در فعل و افعالات شیمیایی و مداری مغز و همین‌طور الگوهای آموخته‌شده‌ی رفتاری و تفکری است. وسوس،

عملی چندان ارتباطی با افکار و تصورات ذهنی ندارند، مثل افکار نگران‌کننده‌ای که با هدف پیش‌بینی و جلوگیری از وقوع یک واقعه به ذهن می‌رسند؛ مثلاً، «اگر لامپ را روشن و خاموش کنم، دیگر اتفاقی برای فردی که دوستش دارم، نخواهد افتاد».

غالباً در متون مرتبط با وسوسات، به چند بیماری دیگر هم اشاره می‌شود که اگرچه صرفاً زیر عنوان وسوسات قرار نمی‌گیرند، اما گاه همراه با این اختلال ظاهر می‌شوند. این بیماری‌ها عبارت‌اند از: جویدن ناخن، کندن گوشی ناخن یا پوست کنار ناخن، رفتار اجباری دزدی

وسوس، محصول تفکر و فرض‌های نادرست دربارهٔ موضوع خطر و همین‌طور برداشت و رفتارهای شیوه‌های برخورد با آن خطر است.

(معمولًاً تفکر خاصی پشت این رفتار دیده نمی‌شود، بلکه گاهی می‌تواند هیجان لذت و راه رهایی از تنفس باشد. در ضمن شیء دزدی شده هیچ‌گونه ارزش مالی و معنوی برای فرد ندارد و گاهی فرد به راحتی آن را دور می‌اندازد). ترس از بیماری یا خودبیمارانگاری (این نشانه در غیاب هرگونه بیماری واقعی مطرح است)، بدشکلی بدن (در این مورد، فرد تصور می‌کند بخشی از بدنش بی‌ریخت یا بدشکل است؛ مثلاً، بینی او بزرگ است یا ران وی بیش از اندازه چاق است)، اختلال در خوردخوارک (پرخوری و کم‌خوری بیش از حد) و سندروم توره یا تیک.

محصول تفکر و فرض‌های نادرست دربارهٔ موضوع خطر و همین‌طور برداشت و رفتارهای نادرست فرد از شیوه‌های برخورد با آن خطر است. انواع وسوسات عبارت است از وسوسات‌های فکری و وسوسات‌های عملی.

وسوسات فکری چیست؟

وسوسات فکری شامل افکار، تکانه‌ها، ایده‌ها، تصاویر، یا هیجان‌های پایداری است که یکباره وارد ذهن می‌شوند، تمامی فضای ذهن را اشغال می‌کنند و باعث نگرانی، اضطراب، ناراحتی و پریشانی شدید می‌شوند. این‌ها، ناخواسته و بدون انتظار قبلی وارد ذهن فرد می‌شوند. معمولاً فرد تصور می‌کند که کنترلی بر روی آن‌ها ندارد. بسیاری از افراد و همین‌طور متخصصان بهداشت روان به‌طور مشترک معتقدند که مفهوم وسوسات فکری همان مفهوم «ترس» یا «نگرانی» است.

وسوسات عملی چیست؟

وسوسات عملی عبارت است از «رفتارها» یا «اعمال ذهنی» تکرارشونده‌ای که در پاسخ به وسوسات فکری داده می‌شوند، به‌طوری‌که فرد با انجام دادن این رفتارها یا اعمال، تصور می‌کند می‌تواند از بند این افکار رهایی یابد یا از میزان نگرانی، اضطراب، پریشانی و ناراحتی خود بکاهد. گاهی وسوسات‌های عملی می‌توانند شامل موضوع یا هدفی مبهم مانند جلوگیری یا اجتناب از یک واقعه‌ی ترسناک مانند مرگ، بیماری یا آسیب به خود و دیگران باشند. گاهی بعضی از وسوسات‌های