

## النظريّة النوروفيزيولوجيّة والعصبيّة

### لنظريّة النوروفيزيولوجيّة والعصبيّة في تفسير الاضطرابات النفسيّة

#### 1. الخلافيّة العلميّة للنظريّة

النظريّة النوروفيزيولوجيّة تعتبر الاضطرابات النفسيّة نتيجة اختلالات في الدماغ ووظائفه العصبيّة والكيميائيّة. ترتكز على دراسة المناطق الدماغيّة، المحاور العصبيّة، والنقلات العصبيّة.

تفسر ظهور أعراض مثل: الاكتئاب، القلق، الفصام، PTSD، اضطرابات النوم والسلوك.

#### 2. المناطق العصبيّة والوظائف

العلاج	أعراض	اضطرابات محتملة	الناقل العصبي	الوظيفة	المنطقة
CBT	ضعف التركيز، مزاج منخفض	اكتئاب، فصام	دوبامين	التنظيم التنفيذي، التحكم بالانفعالات	القشرة الجبهيّة
تمارين الاسترخاء	خوف مفرط، توتر دائم،	اضطرابات القلق PTSD	GABA، نورأدرينالين	معالجة المشاعر، الخوف والغضب	اللوحة الدماغيّة
CBT، إدارة الضغط النفسي	ضعف الذاكرة، ذكريات مؤلمة،	PTSD	سيروتونين اكتئاب،	التعلم، الذاكرة، استجابة الضغط	الحسين ١
تدريب معرفي	هلوسة سمعية وبصرية، صعوبة التركيز	فصام، اضطرابات إدراكية	Glutamate	استقبال المعلومات الحسية وتوجيهها	المهاد
دارة الضغط النفسي، تقنيات الاسترخاء	إرهاق، اضطراب النوم، توتر	اضطرابات القلق، اكتئاب	إفراز CRH، كورتيزول	استجابة الجسم للتوتر، علاج HPA	محور ت

### نظريّة النوروفيزيولوجيّة والعصبيّة في تفسير الاضطرابات النفسيّة

الرسم التخطيّي النصيّ لكل منطقة دماغيّة

[[القشرة الجبهيّة]] → دوبامين → النمط A اكتئاب ( )

→ أعراض: ضعف التركيز، مزاج منخفض

: SSRIs + CBT →

[[اللوحة الدماغيّة]] → [، نورأدرينالين → النمط B قلق ( )

→ أعراض: خوف مفرط، توتر دائم

→ علاج Benzodiazepines + تمارين الاسترخاء

[[الحسين]] → سيروتونين → النمط A/B

→ أعراض: ضعف الذاكرة، ذكريات مؤلمة

: SSRIs + CBT → علاج

[المهداد → Glutamate → [النمط) C فصام (]

→ أعراض: هلوسة، اضطراب تفكير

→ علاج + Antipsychotics: تدريب معرفي

[محور → HPA كورتيزول → النمط]

→ أعراض: إرهاق، اضطراب النوم

→ علاج: إدارة الضغط النفسي + تقنيات الاسترخاء

### مثال دراسة حالة جاهزة

الحالة:

مريض 30 سنة يشكو من:

حزن مستمر وفقدان متعة (اكتئاب)

قلق متزايد وتوتر دائم

صعوبة في النوم والتركيز

التحليل:

المنطقة	الناقل	النمط	الأعراض
القشرة الجبهية	دوبيامين	A	ضعف التركيز، مزاج منخفض
الحصين	سيروتونين	A	ذكريات مؤلمة، ضعف الذاكرة
اللوزة الدماغية	GABA	B	توتر دائم، خوف مفرط
محور HPA	كورتيزول	A/B	إرهاق، اضطراب النوم

الخطة العلاجية:

SSRIs + CBT

تمارين الاسترخاء وإدارة الضغط النفسي

متابعة دورية لتقدير التحسن

تمارين تفاعلية للطلاب

1. مجموعات العمل: تحليل حالات مختلفة (فصام، PTSD، اضطراب قلق) باستخدام الرسم التخطيطي.

2. نشاط رسم المخطط النصي: لكل حالة، الطالب يكتبون المنطقة → الناقل → النمط → الأعراض → العلاج.

3. نقاش صفي: كيف يمكن دمج التدخلات العصبية مع العلاج النفسي المعرفي؟