

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الدكتور مولاي الطاهر

كلية الآداب واللغات وفنون

قسم الفنون



مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر في تخصص دراسات سينمائية وتحليل
فيلم تحت عنوان:

مرض الفصام

دراسة تطبيقية على فيلم قصير "ضائع"

تحت إشراف الأستاذ:

د. لزعر محمد

من إعداد الطالب :

صدوقي بغداد

2024/2023

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

إهداء:

الحمد لله وكفى والصلاة والسلام على الحبيب المصطفى وأهله ومن أوفى
ما سلكننا البدايات إلا بتيسيره وما بلغنا النهايات إلا بتوفيقه وما حققنا الغايات إلا بفضل
فالحمد لله على توفيقه لنا

إلى صاحب السيرة العطرة والقلب الكبير

والذي في حضوره تخجل وترتجف الكلمات

ومن علمني أن النجاح لا يأتي إلا بالصبر والإسرار

(والدي العزيز)، أظل الله في عمرك

إلى من جعلت الجنة تحت أقدامها، وهانت لي الشدائد بدعائها

إلى من وضعتني على طريق الحياة، وجعلتني رجلاً

وراعتني حتى صرت كبيراً

(أمي الغالية)، أظل الله في عمرها

إلى من شدت عضدي بهم فكانوا لي بذايع أرتوي منها

إخوتي وأخواني الذين كان لهم بالغ الأثر في كثير من العقبات والصعاب

إلى جميع أساتذتي الكرام في قسم الفنون، ممن لم يتوانوا في مد يد العون لي

إلى الأصدقاء الأوفياء ورفقاء السنين، القريبين على القلب

نصر الدين، هشام، خليفة، محمد، زكرياء، مبارك، علي

أهدي إليكم هذا العمل

شكر وعرفان:

ياواحدًا في ملكه ماله ثاني، يا من إذا قلت يا مولاي لباني، أنسى وتذكرني في كل
نائبة فكيف أنساك يا من لست تنساني

ففي البداية لا بد لي من أن أتوجه أولاً بالشكر لله عز وجل الذي وفقني للوصول إلى
هذه المرحلة، ومهد لي الطريق لأن أكون هنا اليوم لمناقشة هذه المذكرة.

كما أنني أتوجه بالشكر والامتنان للأستاذ الدكتور لزهر محمد فقد كان لإشرافه علي
ومنحه الكثير من وقته لي اليد الأولى في خروج هذه الرسالة العلمية بالشكل الذي
ظهرت عليه، كما كان لتوجيهه ونصائحه دور أساسي في إتمام دراستي بحثي.

وأشكر والدي العزيز ووالدي الكريمة الذين كانوا السند الأول لي في الوصول إلى
ما وصلت إليه.

وأتوجه بخالص الشكر والتقدير لأصدقائي الذين لم يتوانوا ولو لوهلة في تقديم يد
العون لي.

والشكر موصول لأعضاء لجنة المناقشة الكرام على تفضلهم بقبول مناقشة هذه المذكرة.

المقدمة

يفتقد المجتمع إلى حملة خاصة للتعريف بالأمراض النفسية، فهي تشكل تحدياً في كل مجتمعات العالم، ومن أبرز هذه الأمراض النفسية مرض الفصام والذي يتطلب فهماً ودعماً مجتمعياً واسع النطاق وذلك بتقديم المعلومات الصحيحة حول هذا المرض للمساعدة على فهمه لأنه إضطراب نفسي معقد يترك تأثيرات عميقة ليس فقط على الأفراد المصابين به بل على المجتمع ككل، وتكمن معاناة هؤلاء المصابين في القدرة على العمل والحفاظ على العلاقات الشخصية مما يؤدي في كثير من الأحيان إلى العزلة والتمييز الاجتماعي، وهذا التمييز ينبع من الفهم الخاطئ والوصمة الاجتماعية المرتبطة بمرض الفصام.

وعلى الرغم من التقدم الملحوظ في مجال طب النفس إلا أن معدل الوعي والمعلومات حول مرض الفصام لا تزال شبه مجهولة في أوساط المجتمع ويعود ذلك لعدم إهتمام أفراد المجتمع بمجال علم النفس ومرض الفصام رغم بروزه في كل مجتمعات العالم خاصة العربية منها وللأسف فقد يساهم هذا النقص في المعلومات حول مرض الفصام في زيادة تدهور حالة المصابين ويزيد من معاناتهم ويؤثر سلباً على جودة حياتهم، ولذلك يجب تصحيح المفاهيم الخاطئة وتقديم معلومات دقيقة عن أعراض المرض وأسبابه وطرق علاجه للمساهمة في تحسين الحالة النفسية للمصابين بهذا الإضطراب.

ومن هذا المنطلق نطرح إشكالية البحث التي جاءت على النحو التالي: ما هو مفهوم مرض الفصام؟ وماهي أعراضه وأسبابه وطرق علاجه؟

ولقد دفعتني مجموعة من الأسباب لإختيار هذا الموضوع والعمل عليه وهي:

• أسباب موضوعية:

✓ تزايد حالات الإصابة بهذا المرض وإنتشاره في وسط المجتمع.

✓ أهمية الموضوع وقابليته للنقاش والدراسة.

• أسباب ذاتية:

✓ إهتمامي بمجال علم النفس والصحة النفسية.

✓ التعريف بهذا النوع من الأمراض النفسية نظرا لإمتلاك بعض فئات المجتمع مفهوما خاطئا حول مرض الفصام.

واعتمدنا في بحثنا هذا على مجموعة من المراجع ونذكر منها:

✓ كتاب الطب النفسي المعاصر لأحمد عكاشة.

✓ كتاب الصحة النفسية والعلاج النفسي للدكتور حامد عبد السلام زهران.

وقد تم الإعتماد في هذه الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي لفهم مرض الفصام والعوامل المحيطة به.

وقسمنا هذه الدراسة التي جاءت تحت عنوان "مفهوم مرض الفصام" إلى مقدمة وفصلين

حيث:

الفصل الأول ويتمثل في الجانب النظري تحت عنوان مرض الفصام ويضم خمسة مباحث:

المبحث الأول: مفهوم الفصام

المبحث الثاني: نبذة تاريخية عن مرض الفصام وتسميته

المبحث الثالث: معايير تشخيص أعراض الفصام

المبحث الرابع: أسباب الإصابة بمرض الفصام

المبحث الخامس: علاج الفصام

أما الفصل الثاني فيتمثل في الجانب التطبيقي ويضم السيناريو والتقطيع التقني والتقرير.

ولقد واجهتنا بعض الصعوبات أثناء دراستنا لهذا البحث العلمي ومن أبرز هذه الصعوبات

التي تعرضنا لها:

✓ في الجانب النظري القيود المالية التي كانت عائقا في جمع المادة العلمية.

✓ في الجانب التقني واجهنا بعض الصعوبات في توفير عتاد التصوير وإيجاد الممثلين.

الفصل الأول: مرض الفطام

المبحث الأول: مفهوم الفطام

المبحث الثاني: نبذة تاريخية عن مرض الفطام وتسميته

المبحث الثالث: معايير تشخيص أمراض الفطام

المبحث الرابع: أسباب الإطابة بمرض الفطام

المبحث الخامس: علاج الفطام

تمهيد:

إن من أكثر الأمراض النفسية والعقلية إنتشارا إضطراب الفصام فهو اضطراب نفسي معقد يصيب 1% من سكان العالم، وغالبا ما يظهر في أواخر سن المراهقة وبداية مرحلة البلوغ ونادرا ما يظهر بعد سن الأربعين، وهو مرض يؤثر على حياة الفرد والمجتمع فهو يشكل تحديا كبيرا للمصابين وأسرههم بحيث يحتاجون إلى رعاية مخصصة تشمل الدعم النفسي وأحيانا العلاج الدوائي الذي يساهم في التخفيف حدة أعراضه، وعلى الرغم من التطور والتقدم الذي يشهده مجال الطب النفسي إلا أن هنالك الكثير من الأمور التي تحتاج إلى الفهم حول مرض الفصام واستكشافا أعمق لمعرفة أسبابه الدقيقة وآليات تطوره بشكل أفضل لمساعدة المصابين على تحسين جودة حياتهم والقيام بنشاطاتهم بشكل أفضل، كما أن غياب الوعي في المجتمع حول الأمراض النفسية بصفة عامة ومرض الفصام بصفة خاصة قد يؤثر على المصابين ويزيد حالتهم العقلية تعقيدا فلذلك يجب السعي لنشر الوعي في المجتمع حول هذه الإضطرابات.

المبحث الأول : مفهوم الفصام

_ لغة :

يرجع أصل كلمة فصام إلى مصطلح فصم وهذا ما جاء في المعجم الوسيط فيقال فصم الشيء فصما بمعنى شقه وصدعه دون بينونة وفصم الشيء أي حناه وقوسه ويقال إنفصم الشيء أي إنكسر من غير فصل¹.

_ إصطلاحا :

مرض الفصام هو اضطراب عقلي وسلوكي ينتمي إلى مجموعة من الأمراض تسمى الأمراض الذهانية*، والفصام هو اضطراب عقلي يؤثر على التفكير والإدراك والعواطف فيحدث كنتيجة عن ذلك إختلال في التوازن بين العقل والعاطفة، فيغير هذا المرض من كيفية فهم الشخص للواقع وطريقة التفاعل معه ويعد ذلك من أبرز الأعراض الشائعة لهذا المرض إلى جانب الهلوسات والإعتقادات الوهمية وهذا ما يخلق في بعض الأحيان إنعزال إجتماعي وصعوبة في التواصل مع الآخرين .

ولقد ورد في تعريف بلويلر لمفهوم الفصام: "مجموعة من الأعراض الذهانية تسلك أحيانا مصيرا مزمنا وأحيانا أخرى نوبات متكررة ، ويحتمل أن تتوقف أو تتدهور هذه الأعراض في أي مرحلة، ولكن لا يعود الفرد للتكامل السابق ، كما أن هذا المرض يتميز بأعراض خاصة في التفكير، والشعور، وعلاقة الفرد بالعالم الخارجي، والتي لا تظهر بهذه الطريقة في أي مرض آخر"² فأعراض الفصام قد تكون طويلة الأمد ولا يمكن توقع الوقت الذي ستختفي أو تتأزم فيه فهي تغير من طريقة تفاعل الفرد المصاب مع المجتمع فهذا ما يميز الفصام عن بقية الأمراض العقلية الأخرى .

¹ ينظر: مجمع اللغة العربية، المعجم الوسيط، مكتبة الشروق الدولية، مصر، (ط4)، 2004، ص692

* الأمراض الذهانية : الأمراض العقلية الشديدة التي تسبب تفكك شامل في الشخصية فتجعل المريض ينفصل عن الواقع

² أحمد عكاشة، الطب النفسي المعاصر، مكتبة الأنجلو المصرية، مصر، (ط15)، 2010، ص288

وهناك الكثير من التعريفات التي تناولت مرض الفصام العقلي ومن أبرز هذه التعريفات تعريف موسوعة علم النفس والتحليل النفسي بحيث ذكرت أن: "الفصام مرض عقلي يصنف ضمن فئة الأمراض النفسية المعروفة بالذهان ويعتبر أكثر الأمراض الذهانية إنتشاراً. وهذا المرض يمزق العقل ويصيب الشخصية بالتصدع فتفقد بذلك التكامل والتناسق الذي كان يوائم بين جوانبها الفكرية والإنفعالية والحركية والإدراكية وكأن كل جانب منها أصبح في واد منفصل ومستقل عن بقية الجوانب الأخرى. ومن هنا تبدو غرابة الشخصية وشذوذها"¹.

فاضطراب الفصام هو مرض عقلي مزمن وخطير يؤثر على شخصية المريض بشكل كبير، فالمصابون بالفصام يعانون من تدهور واضح في وظائفهم العقلية، مما يؤدي إلى اختلالات وتداخلات في حياتهم اليومية، وذلك ناتج من خلال أبرز أعراض هذا المرض ويتمثل ذلك في عدم القدرة على التمييز بين الواقع والأوهام، وبالتالي يعيش المريض في حالة من الانعزال والانطواء على الذات.

المبحث الثاني : نبذة تاريخية عن مرض الفصام وتسميته

يعد الفصام من أقدم الإضطرابات العقلية المعروفة، وقد مر بعدة دراسات في محاولة فهم هذا المرض حيث عرف الأقدمون مرض الفصام منذ تاريخ بعيد واختلفت تسمياته وأوصافه عند بعض الأطباء، ففي دراسة عن الطب النفسي والعقلي في عام 1899 أعطى الطبيب النفسي الألماني إميل كريبلين لهذا المرض إسم الخرف المبكر معتقداً أنه يصيب المريض بالخرف في سن مبكرة على عكس الخرف الذي يأتي في الشيخوخة².

وكان هنالك الكثير من السعي لتحليل خصائص هذا المرض فأعطاه العلماء عدة أسماء للإشارة إليه لكن في الحقيقة كان إسم ذهان الفصام من إبتكار عالم النفس السويسري يوجين بلولير في إشارة لأعراض هذا الإضطراب العقلي بحيث يظهر على الشخصية الإنقسام والتمزق

¹ محمد حسن غانم، الإضطرابات النفسية والعقلية والسلوكية، مكتبة الأنجلو المصرية، مصر، (ط1)، 2006، ص135

² ينظر: أحمد عكاشة، الطب النفسي المعاصر، م س، ص288

وهذا يختلف من حالة إلى أخرى لكن بصفة عامة يغرق المريض في حالة من الهذيان والهلاوس ويصيبه تسطح في الشعور يجعله ينسحب عن العالم الخارجي وينغلق على عالمه الداخلي¹.

المبحث الثالث: معايير تشخيص أعراض الفصام

يوجد في طب النفس العديد من المعايير والطرق لتشخيص وتحديد نوع الإضطراب الذهاني الذي يعاني منه المصاب، وبالنسبة لتشخيص الإصابة بإضطراب الفصام فيكون: "باستخدام وسائل التشخيص المعروفة ومن بينها الإختبارات النفسية والمقابلات والملاحظة حيث يظهر في سلوك المريض معاناته من الهلاوس السمعية والبصرية والهذيان والبلادة الإنفعالية والتقلب في المزاج والعزلة والإنطواء والإنسحاب من معتك الحياة الإجتماعية. ومن أمثلة الإختبارات إختبار بقع الحبر لرورشاخ وغيره من الإختبارات الإسقاطية وإختبار الشخصية المتعددة الأوجه"² أي أنه بإمكاننا التعرف على نوع الإضطراب الذي يعاني منه المريض من خلال جلسات علاجية عند الطبيب النفسي الذي بدوره يقوم بمجموعة من الإختبارات على الشخص الذي يتم فحصه لتحري إصابته بالفصام من عدمها، فيلاحظ ويدقق الفاحص في الطريقة التي يتفاعل بها المفحوص وسلوكه الناتج جراء هذه الإختبارات وذلك عبر تحليل وتفسير إجاباته وردود أفعاله وتحويلها إلى معلومات يتم على أساسها متابعة حالة المريض وفق جلسات علاجية نفسية منظمة.

وكلما طالت مدة الإصابة بمرض الفصام كلما ازدادت أعراضه وضوحا و هذا مايسهل عملية تشخيصه، ونظرا لوجود عدة أنواع لمرض الفصام وجب التدقيق والحرص على تحديد الفارق في الأعراض عند كل حالة مرضية للخروج بتشخيص سليم³.

وتختلف الأعراض من حالة إلى أخرى بحيث أنه في بعض الأحيان لا تجتمع كل الأعراض في نفس الوقت فمن الممكن أن يظهر كل منها لمدة زمنية معتبرة وهذا ما يؤكد الدليل التشخيصي والإحصائي الرابع الصادر عن الجمعية الأمريكية للطب النفسي DSMIV فهو يذكر أن هناك

¹ ينظر: عبد الرحمان العيسوي، الوعي السيكلوجي، دار الراتب الجامعية، لبنان، ص116

² عبد الرحمان محمد العيسوي، علم النفس الإكلينيكي، الدار الجامعية، مصر، (ط1)، 1996، ص301

³ ينظر: حامد عبد السلام زهران، الصحة النفسية والعلاج النفسي، عالم الكتب، مصر، (ط4)، 2005، ص540

أعراض وصفية لهذا المرض ووجود إثنتين من هذه الأعراض أو أكثر يؤكد إصابة المريض بالفصام وأعراض الإصابة تكون كالتالي:

- (1) أوهام.
- (2) هلاوس.
- (3) كلام غير منظم (مثل الإنحراف المتكرر أو التفكك).
- (4) سلوك غير منظم أو كاتاتوني بشكل صارخ.
- (5) أعراض سلبية (أي تناقص التعبير العاطفي أو فقد الإرادة).¹

وعامة هذه هي الأعراض المتداولة التي تظهر لتشخيص اضطراب الفصام، فقد تظهر الأوهام كمعتقدات غير صحيحة تترسخ في عقل المريض وبالرغم من أن هذه المعتقدات تكون بعيدة عن الواقع وغير عقلانية ولا أساس لها من الصحة إلا أن المريض يصدق بوجودها وحدثها، وبالنسبة للهلاوس فهي من بين الأعراض الأساسية في الفصام وهي تجربة حسية غير طبيعية وتختص بالتأثير على الحواس الخمس فهي تؤثر على قدرات المصاب وتسبب له إزعاج كبير في حياته اليومية، وأيضاً من بين الأعراض الشائعة التحدث بطريقة غير منظمة فيكون في كلام المريض الإنحراف الغير منطقي والقفز من موضوع إلى آخر بدون سبب أو رابط واضح مما يولد عند تحدث المريض جمل غير متماسكة وغير مفهومة فيصعب بذلك التواصل مع الآخرين وفي غالب الأحيان يصاحب هذه الأعراض سلوك غير منظم يجعل في تنفيذ الأنشطة اليومية صعوبة بالنسبة للمصاب وتكون تصرفاته غير متوقعة وغير مناسبة ويدخل ذلك ضمن حالات الكاتاتونيا*، أما بالنسبة للأعراض السلبية فهي تعبر عن النقص والفقر في القدرات الطبيعية فتجعل المصاب لا

¹ ينظر: الجمعية الأمريكية للأطباء النفسيين، الدليل التشخيصي والإحصائي للإضطرابات العقلية DSM-5، (تر) أنور حمادي، الجمعية الأمريكية للأطباء النفسيين، الولايات المتحدة الأمريكية، (ط5)، 2013، ص44
* الكاتاتونيا: حالة نفسية وحركية تتميز باضطراب غير طبيعي في الحركة والنشاط، والكاتاتونيا يمكن أن تحدث كجزء من اضطرابات نفسية أخرى

يهتم بعلاقاته الإجتماعية وغير مبالي بالعالم الخارجي ويفقد الشغف إتجاه أي نشاط ويدخل في حالة عزلة.

المبحث الرابع: أسباب الإصابة بمرض الفصام

يعد الفصام اضطراب نفسي معقد تتداخل فيه عوامل متعددة تساهم في حدوثه بحيث: "لا يرجع الفصام إلى سبب واحد بعينه سواء كان هذا السبب وراثيا أم مكتسبا، ولذلك فالفصام يرجع إلى مجموعة من الجسمية والنفسية والإجتماعية والكيميائية والحيوية، ومن هنا كان الإتجاه السائد في تفسير الأمراض النفسية هو الإتجاه المتعدد العوامل إذ تحدث الإصابة نتيجة تفاعل بين العوامل الوراثية والبيئية المكتسبة. ويرجع علماء النفس التحليلي الفصام إلى وجود اضطرابات في الذات الوسطى وهي الذات التي تختص بوظيفة الإتصال بالحقيقة أو الواقع والبواعث وضبطها وفي العمليات العقلية الأخرى"¹.

بمعنى آخر فإنه على الرغم من عدم وجود سبب واحد محدد للإصابة بمرض الفصام وأن الأسباب الدقيقة للإصابة ليست معروفة تماما إلا أن هناك عوامل محتملة تلعب دورا في ظهور هذا المرض بل يعتقد أن ظهوره ناتج عن تفاعل معقد في الجينات والعوامل الوراثية والبيئية، فأما بالنسبة للوراثة قال عالم النفس كالمان أن مرض الفصام لا يورث بحد ذاته بل ما يورث هو إستعداد الفرد للإصابة بالفصام فالفرد يرث عاملا وراثيا متتحيا على هيئة الفصام، وهناك أيضا العوامل الفيزيولوجية ويقصد بها التغيرات التي تصاحب مرحلة البلوغ والنضج عند الإنسان وكل ما يصدر منها كالموجات الإنفعالية والإجتماعية والتوتر والقلق واضطراب الغدد، وكذلك تلعب العوامل البيئية دورها في الإصابة بالفصام فإحباطات البيئة ومشاكل الحياة والفشل الذي يواجهه الإنسان أحيانا في معترك الحياة يجعل من دفاعاته النفسية هزيلة وهشة وقابلة للكسر، وقد تساهم العلاقات الأسرية المضطربة كالإختلال المبكر في العلاقات بين الوالدين والطفل خاصة مع الأم أو من يمثلها وكذلك الحال مع الأب القاسي أو السلبي مما يخلق مناخ أسري مضطرب وغير

¹ عبد الرحمان العيسوي، علم النفس الإكلينيكي، م س، ص 301

متوازن والذي ينعكس سلبا على الأولاد ويجعلهم على حافة الهروب من الأسرة بسبب المشاكل العائلية المتكررة.¹

المبحث الخامس: علاج الفصام

إن إضطراب الفصام مرض يتطلب التعاون بين المريض ومحيطه للتمكن من إحتواء أعراضه والسيطرة عليها لتحسين جودة ونوعية حياة المريض، ومؤخرا تطورت أساليب علاج هذا المرض مقارنة بوقت مضى، "كان علاج هذا المرض قديما صعبا للغاية، ولكن في السنوات الأخيرة أصبح هذا الأمر ممكنا إلى حد كبير، وإن كان مازال من الصعب تحقيق الشفاء التام والكامل. فبالنسبة لمرضى العيادات الخارجية يجري إعطائهم المعالجات الكيميائية عن طريق المهدئات والمنشطات والعقاقير المضادة للقلق"².

وتعددت أساليب وطرق العلاج في حالات الفصام ومن بين الطرق المتداولة في علاجه يوجد نوعان:

النوع الأول هو العلاج الطبي حيث قام المختصون في هذا المجال بالإعتماد أحيانا على الرجفة الكهربائية، وكذلك العلاج بالمهدئات للتغلب على الهلوسات والتحكم في النوبات المتكررة للمرض والسيطرة على الأعراض المزعجة والخطرة على المريض أو على الآخرين، وأيضا هنالك طريقة العلاج الجراحي التي نادرا ماتستعمل وتكون في شق مقدم في الفص الجبهي ولكن هذه العملية تأتي بعد تجربة كل طرق العلاج الممكنة³.

أما النوع الثاني فهو من أشهر وسائل العلاج في هذا النوع من الإضطرابات وهو العلاج النفسي والذي ينقسم بدوره إلى نوعان العلاج الفردي والذي يهدف إلى تنمية الجزء السليم من الشخصية وتنظيمها ودراسة العوامل المحيطة بالمرض وتفسيرها وتعليم المريض حولها وإعادة ثقته بنفسه وأما النوع الثاني فهو العلاج النفسي الجماعي والذي يعتمد على المساندة من أفراد

¹ ينظر: حامد عبد السلام زهران، الصحة النفسية والعلاج النفسي، م س، ص535

² عبد الرحمان العيسوي، الوعي السيكلوجي، م س، ص107

³ ينظر: حامد عبد السلام زهران، الصحة النفسية والعلاج النفسي، م س، ص541

أسرة المريض ومحيطه وهو عبارة عن تأهيل نفسي وإجتماعي لمتابعة حالة المريض بهدف تحقيق توازن نفسي وإجتماعي في عقل المصاب¹.

¹ ينظر: حامد عبد السلام زهران، الصحة النفسية والعلاج النفسي، م ن، ص 542

الفصل الثاني: الجانب التطبيقي

المبحث الأول: السيناريو

المبحث الثاني: التقطيع التقني

المبحث الثالث: التقرير

المبحث الأول: السيناريو

: Pitch

شاب يعاني من اضطراب الفصام يعيش حالة صراع نفسي مع شخصية وهمية ويؤدي به هذا الصراع إلى أوهام قد يؤدي بها نفسه.

ملخص القصة – Synopsis:

يأخذنا الفيلم في رحلة نفسية إلى معاناة شاب اسمه آدم في العشرينيات من عمره يعاني من مرض نفسي وهو اضطراب الفصام، فيحاول آدم أن يعيش حياته اليومية بهدوء إلا أن أعراض الفصام تعرقل ذلك، فآدم يعاني من هلوسة عقلية تتجسد له على شكل شخصية وهمية تعبت معه وتتدخل في نشاطاته اليومية وهذا ما يثقل كاهله ويشغله عن عيش حياته فيلجأ إلى العلاج عند طبيب نفسي في محاولة منه لإيجاد حل لمرضه، فيقدم له الطبيب مجموعة من الحلول التي يمكن أن تحسن من ظروف حياته، فيحاول آدم أن يعمل بنصيحة الطبيب النفسي ولكن الشخصية الوهمية التي تتجسد له تصعب عليه ذلك وهذا ما يجعل آدم في حالة صراع مع الشخصية الوهمية قصد التخلص منها، إلا أن سوء تعامله مع حالته النفسية وانفعاله يؤدي به إلى أوهام قد يؤدي بها نفسه.

نص السيناريو:

المشهد الأول: (نهاري/داخلي) غرفة نوم

آدم مستلقي على السرير وأعينه مفتوحة

آدم مستلقي على السرير ومنبه الهاتف يرن وآدم يطفى المنبه

آدم مستلقي على السرير

آدم يمر عبر الباب وهو يمشي ببطئ

آدم يسكب القهوة من الإبريق إلى الكوب

آدم يمر عبر الباب يحمل كوب قهوة ويمشي ببطئ

آدم يدخل من باب الغرفة ثم يغلق الباب ثم يلتفت ويقف

الشخص ذو اللباس الأسود جالس على كرسي عند طاولة موجودة في غرفة آدم وعلى الطاولة

يوجد حاسوب ويعبث بيده على الطاولة ثم جمع يده لصدرة

الشخص ذو اللباس الأسود:

صباح الخير

آدم واقف في لحظة وينظر للشخص ذو اللباس الأسود ثم يكمل طريقه ويتجه إلى الطاولة

ويضع كوب القهوة ثم يجلس ويفتح الحاسوب ثم يشغله ويشرب من الكوب والشخص ذو اللباس

الأسود ينظر لآدم

الشخص ذو اللباس الأسود ينظر إلى آدم وهو يعمل على الحاسوب ويرتشف من كوب القهوة

الشخص ذو اللباس الأسود:

زعا مراكش باتديها فيا ولا كيفاه

آدم يعمل بالحاسوب والشخص ذو اللباس الأسود يقوم من مكانه ويجر كرسيه ويضعه بجانب

آدم ثم يجلس

الشخص ذو اللباس الأسود يشير إلى كوب القهوة

الشخص ذو اللباس الأسود:

نشرب شويا قهوة

آدم:

لا

الشخص ذو اللباس الأسود:

صاحا

الشخص ذو اللباس الأسود يحمل كوب القهوة ويشرب ثم يضع الكوب ثم باب الغرفة يقرع

زاكي يفتح باب الغرفة ويقف عند الباب

زاكي:

صباح الخير سمعت التقرييع عرفتك بلي راك نايض

آدم جالس لوحده عند الطاولة وبجانبه كرسي فارغ وأمامه حاسوب

آدم:

صباح الخير خويا

زاكي:

ياك عندك الرونديفو اليوم معا البسيكو

آدم:

واه علابالي

زاكي:

أيا حرز تتسى

زاكي يخرج ويترك الباب مفتوح

آدم جالس وبجانبه الشخص ذو اللباس الأسود يقوم ويتجه إلى الباب ويغلقه

المشهد الثاني: (داخلي/نهارى) مكتب الطبيب النفسى

آدم جالس على كرسي في مكتب الطبيب النفسى ويهز رأسه نافيا

آدم:

صدقنى دكتور غى سييت نعالج الأمور بالطريقة تاعك مي الله غالب مامقدرتش نتحكم في

روحي

دكتور جالس على كرسي مقابل آدم

الدكتور: سي آدم الحالة تاعك تتطلب صبر لازم داوم على العلاج

آدم:

بصح يادكتور الناس راهم دايريني مهبول

الدكتور:

المجتمع اللي رانا عايشيين فيه ماراهش متعود يشوف مرضى نفسيين في المحيط تاعه و

خاصة مريض كيما نتا عنده شيزوفرينيا

آدم جالس على الكرسي و يتحرك ليعتدل في جلوسه ثم يضع يديه فوق فخضيه ويهز رأسه

نافيا

آدم:

وبغيت نخبرك أنا ماغاديش ناكل الدوى

الدكتور:

لازم تبدا تاكل الدوى

آدم والدكتور جالسان مقابلان لبعضهما

آدم:

لا غير فوتها مغاديش ناكل الدوى

الدكتور:

هايليق تعاون روحك بالدوى

آدم:

والو مافيهاش مع الدوى

آدم بيدأ بالعد بأصابعه

آدم:

الدوى راه يرقدني وراه يزيدني في البوان وراه ينقصلي في الكونسوتراسيون تاعي

الدكتور واضعا يده بجانب وجهه وينظر إلى آدم بصمت

آدم ينظر إلى الدكتور بصمت

الدكتور:

صحا غادي نسيو طريقة وخداخرة

آدم:

واه مذا بيا قولي

الدكتور:

علاه ماتسييش تهدر مع هذي الشخصية الوهمية اللي راك تشوفها وتحاول تفهم منها بالك نلقو

نتيجة

آدم:

تسمى راك باغيني نهدر مع روحي

الدكتور:

(يهز رأسه) تقدر تقول كما هاك، شاقلت فيها
آدم يهز رأسه كعلامة رضا على مقاله الدكتور

آدم:

صحا غادي نحاول نكون إجابي ونسيي الطريقة تاك بصح منظمناكش النتيجة

الدكتور:

ماعليش المحاولة خير من والو

آدم:

أيا نشاله

المشهد الثالث: (نهاري/خارجي) في طريق ريفية

آدم جالس على ركبته في الأرض ويعدل في حذاءه ويلتفت وراءه

الشخص ذو اللباس الأسود واقف وراءه ويجهز في نفسه

آدم ينظر إلى الخلف ثم يلتفت للأمام ويعدل حذاءه ثم يقف

آدم يضرب برجله على الأرض ويبدأ بالجري ببطئ والشخص ذو اللباس الأسود يتبعه وهو

يجري وراءه ببطئ

آدم والشخص ذو اللباس الأسود يجريان بطريقة متوازية في الطريق ويدخلان لطريق يقع بين

الأشجار وفيه سكة حديدية

آدم والشخص ذو اللباس الأسود يجريان ثم الشخص ذو اللباس الأسود يتوقف ويحمل حجر من

الأرض ثم يرميه للأمام

آدم يجري ويسقط الحجر بجانبه فيتفاجئ آدم ويلتفت للوراء

الشخص ذو اللباس الأسود يحمل الحجارة من الأرض ويعبث بها

آدم واقف للحظة ثم يلتفت للأمام ويبدأ بالجرى (هاربا)

الشخص ذو اللباس الأسود يعبث بالحجر ثم يقوم برميهِ للأمام ثم يحمل حجر من على الأرض ويرميهِ للأمام

شخص غريب يقوم بالإحماءات عند الطريق ينظر إلى آدم وهو قادم يجري ثم يتوقف (ينظر إليه بتعجب)

آدم يتقدم نحو الشخص الغريب ويترك مسافة بينهما

آدم:

سلام عليكم خويا ماعليش ندير معاك ليشوفمو

الشخص الغريب:

واه معليش خويا

آدم يبدأ بالإحماءات والشخص الغريب أيضا وبينهما مسافة ، الشخص ذو اللباس الأسود يصل إلى مكان آدم وهو يجري ببطئ ويقف في وسط المسافة التي بين آدم والشخص الغريب وأدم ينظر إليه

آدم:

لحقتي هنا ثاني ول

الشخص الغريب ينظر إلى آدم بتعجب، وآدم واقف لوحده وهو ينظر للفراغ الموجود بينه وبين الشخص الغريب

آدم ينظر للشخص ذو اللباس الأسود الذي يقف في وسط المسافة التي بين آدم والشخص الغريب

آدم ينظر إلى الفراغ الذي بينه وبين الشخص الغريب بغضب ثم يلتفت للأمام ويبدأ بالإحماءات والشخص الغريب ينظر لآدم ثم يلتفت للأمام ويكمل الإحماءات

آدم والشخص الغريب يقومان بالإحماءات والشخص ذو اللباس الأسود في الوسط يقوم بالإحماءات ويصدر أصواتا بفمه، آدم يتوقف عن الإحماءات ويلتفت إلى الشخص ذو اللباس الأسود بغضب ثم ينظر أمامه بغضب ويهز رأسه

الشخص الغريب يقوم بالإحماءات وآدم واقف وينظر للأمام ثم يلتفت للفراغ الموجود بينه وبين الشخص الغريب

آدم:

هاصاي بلع فمك س

الشخص الغريب يقف متفاجأ وينظر إلى آدم بإستغراب كبير

الشخص الغريب واقف ثم ينحني للأرض ليحمل قارورة ماء بجانبه وهو ينظر لآدم ثم يبدأ بالجري مبتعدا عن آدم

آدم واقف وينظر للشخص الغريب والشخص ذو اللباس الأسود بجانب آدم يقوم بالإحماءات وآدم يضع يديه على خصره وينظر للأسفل بغضب وهو يهز رأسه

المشهد الرابع: (ليلي/داخلي) غرفة نوم آدم

آدم يمشي حاملا لأكله ومنشفة فوق كتفه ويدخل إلى غرفته ويتجه نحو الطاولة يضع الأكل عليها ويمسك بالمنشفة التي فوق كتفه ويبدأ بتجفيف وجهه وشعره بها ثم يتجه نحو الباب ويقوم بغلقه ويقوم بتعليق المنشفة عليه ثم يتوجه إلى الطاولة ويسحب الكرسي ويجلس وأمامه الأكل

آدم جالس وأمامه الأكل ثم يحمل السكين والفرشاة ويأتي الشخص ذو اللباس الأسود يمشي وهو يجر يده على الطاولة ويقف بجانب آدم ويستند على الطاولة بوضع يديه عليها

الشخص ذو اللباس الأسود:

واي

آدم:

بصح علاه راك ديرلي كيما هاك س

الشخص ذو اللباس الأسود:

(متفاجأ) راك تهدر معايا

آدم:

باغي نعرف شتهوى الهدف تاعك مين راك تخرجلي كل ساعة

الشخص ذو اللباس الأسود:

تسمى راك حاسبني راني نتحكم في الوقت اللي تشوفني فيه

الشخص ذو اللباس الأسود يضحك مستهزئاً

آدم ينظر إلى الشخص ذو اللباس الأسود ثم ينظر إلى طبقه بصمت ويضغط على السكين

التي بيده

آدم:

بصح نتا ماراكش مخليني نعيش حياتي كي الناس

الشخص ذو اللباس الأسود:

نتا هو لي ماراكش مخلي روحك تعيش حياتك أنا راني غي الإنعكاس تاع للفوضى لي كاينة

في عقلك

آدم:

(بغضب) صاي بلع

الشخص ذو اللباس الأسود:

ماتلعيليش دور الضحية

آدم:

(بغضب) صاي صحا سكت

الشخص ذو اللباس الأسود:

نتا مالقيتش كيفاش تتعامل مع الفشل تاكك صنعتتي في راسك

آدم يقف بغضب وهو يحمل السكين ويشير بها للشخص ذو اللباس الأسود

آدم:

(غاضبا) بلع فمك

الشخص ذو اللباس الأسود يقف بالقرب من آدم وينظر إليه

الشخص ذو اللباس الأسود:

فاشل

آدم يضع الفرشاة على الطاولة ويمسك بالشخص ذو اللباس الأسود ويضربه بالسكين في البطن

آدم ممسك بالشخص ذو اللباس الأسود ثم ينزع السكين منه ثم ويبعد يديه عن الشخص ذو

اللباس الأسود

الشخص ذو اللباس الأسود يضع يده على بطنه في مكان الجرح وينظر لآدم ويتراجع للوراء

وهو يضحك ثم يجلس على كرسي وراءه وهو يضحك ثم يتوقف

السكين ملطخ بالدماء وآدم ينظر مفزوعا للشخص ذو اللباس الأسود

الشخص ذو اللباس الأسود يضع يده على بطنه وساكن على الكرسي وينظر للأعلى ولا يتحرك

آدم واقف ويمسك السكين الموجود عليه دم وينظر مفزوعا للشخص ذو اللباس الأسود

آدم واقف ويمسك السكين الموجود عليه دم ثم يحمله للأعلى وينظر إليه بتمعن ثم يبدأ بلمس

السكين ويتحسس الدم الموجود عليه دم وينظر إلى السكين ويده مستغربا

آدم جالس على الطاولة وينظر إلى الأمام وهو يحمل السكين والفرشاة وطبق الأكل أمامه وآدم

واقف مستند لى الطاولة بجانبه ويحرك يده أمام آدم

الشخص ذو اللباس الأسود:

واي واي آدم

آدم يقف بغضب وهو ينظر للأمام

النهاية

المبحث الثاني: التقطيع التقني

شريط الصوت			شريط الصورة						
الموسيقى	المؤثرات البصرية	الحوار	محتوى اللقطة	زاوية التصوير	حركة الكاميرا	مدة اللقطة	حجم اللقطة	رقم اللقطة	رقم المشهد
living a life of illusion joe walsh			آدم مستلقي ويمسك وسادة بين يديه وعيناه مفتوحتان	مستوى النظر	ثابتة	4 ثا	لقطة أمريكية	01	01
living a life of illusion joe walsh		منبه الهاتف يرن	آدم مستلقي على السرير وعيناه مفتوحتان ثم يرن الهاتف فيطفئه	علوية	ثابتة	13 ثا	لقطة إيطالية	02	
living a life of illusion joe walsh			آدم مستلقي على السرير	علوية	ثابتة	5 ثا	لقطة نصف عامة	03	
living a life of illusion joe walsh			آدم يمر ويمشي من اليمين لليساى بتخاذل بجانب الباب	جانبيهة	ثابتة	5 ثا	لقطة أمريكية	04	
living a life of illusion joe walsh			آدم يسكب القهوة في الكوب	ثلاثة أرباع خلفية	ثابتة	9 ثا	لقطة أمريكية	05	
living a life of illusion joe walsh			آدم يحمل كوب القهوة ويمر على الباب وهو يمشي من اليسار لليمين بتخاذل	جانبيهة	ثابتة	5 ثا	لقطة أمريكية	06	

			آدم يحمل كوب القهوة يدخل لغرفته ويغلق الباب وراءه ثم يلتفت للأمام ليمشي ثم يتوقف	مستوى النظر	ثابتة	13 ثا	نقطة متوسطة	07
		الشخص ذو اللباس الأسود: صباح الخير	الشخص ذو اللباس الأسود جالس على كرسي ويضع يده على الطاولة ثم ينظر لآدم ويجمع يديه	مستوى النظر	ثابتة	6 ثا	نقطة متوسطة	08
			هشام ينظر للشخص ذو اللباس الأسود ثم يتجه نحو الطاولة ويضع الكوب ويجلس ويقوم بفتح الحاسوب وتشغيله	مستوى النظر	بانوراميك	21 ثا	نقطة إيطالية	09
		الشخص ذو اللباس الأسود: زعما ماراكش باتديها فيا ولا كفاه	الشخص ذو اللباس الأسود ينظر لآدم	مستوى النظر	ثابتة	14 ثا	نقطة إيطالية	10

			الشخص ذو اللباس الأسود ينظر لآدم ثم يقوم ويجر الكرسي ويضعه بجانب آدم ويجلس	مستوى النظر	ثابتة	15 ثا	لقطة متوسطة	11
		الشخص ذو اللباس الأسود: نشرب شويا قهوة آدم: لا الشخص ذو اللباس الأسود: صحا الباب يقرع	الشخص ذو اللباس الأسود يشير إلى كوب القهوة ثم يقوم بالشرب منه الباب يقرع فيلتفت إليه	مستوى النظر	ثابتة	16 ثا	لقطة مقربة إلى الصدر	12
		زاكي: صباح الخير سمعت التقريب عرفتك بلي راك نايف	زاكي يفتح باب الغرفة ويقف في الباب	مستوى النظر	ثابتة	4 ثا	لقطة خلف الكتف	13
		آدم: صباح الخير خويا	آدم جالس وحده عند الطاولة وبجانبه كرسي فارغ	علوية	ثابتة	3 ثا	لقطة متوسطة	14

		زاكي: ياك عندك الرونديفو اليوم معا البيكو	زاكي واقف عند باب الغرفة	مستوى النظر	ثابتة	3 ثا	نقطة خلف الكتف	15
		آدم: واه علابالي	آدم جالس وحده عند الطاولة وبجانبه كرسي فارغ	علوية	ثابتة	3 ثا	نقطة متوسطة	16
		زاكي: أياها حرز تنسى	زاكي يذهب ويترك الباب مفتوح	مستوى النظر	ثابتة	5 ثا	نقطة خلف الكتف	17
			آدم جالس وبجانبه يجلس الشخص ذو اللباس الأسود يقوم آدم من مكانه ويتجه نحو الباب ويقوم بإغلاقه	مستوى النظر	ثابتة	11 ثا	نقطة متوسطة	18

شريط الصوت			شريط الصورة						
الموسيقى	المؤثرات البصرية	الحوار	محتوى اللقطة	زاوية التصوير	حركة الكاميرا	مدة اللقطة	حجم اللقطة	رقم اللقطة	رقم المشهد
		آدم: صدقني دكتور غي سييت نعالج الأمر بالطريقة تاعك مي الله غالب ماقدرتش نتحكم في روحي	آدم جالس في كرسي في مكتب الطبيب النفسي	مستوى النظر	ترافلينغ إلى اليمين	8 ثا	لقطة أمريكية	01	02
		الدكتور: سي آدم الحالة تاعك تتطلب صبر لازم تداوم على العلاج	الدكتور جالس على كرسي ويحاور آدم	مستوى النظر	Zoom out	5 ثا	لقطة مقربة	02	
		آدم: بصح يادكتور الناس راهي	آدم يحاور الدكتور	مستوى النظر	ثابتة	4 ثا	لقطة إيطالية	03	

		دايرتني مهبول						
		الدكتور: المجتمع اللي رانا عايشيين فيه ماراهش متعود يشوف مرضى نفسيين في المحيط تاعه و خاصة مريض كيما نتا عنده شيزوفرينيا	الدكتور يحاور آدم	مستوى النظر	ثابتة	8 ثا	لقطة إيطالية	04
		آدم: وبغيت نخبرك أنا ماغاديش ناكل الدوى	آدم يعتدل في جلوسه ويضع يديه فوق فخضيه	مستوى النظر	ثابتة	5 ثا	لقطة إيطالية	05
		الدكتور: لازم تبدي تاكل الدوى	الدكتور يحاور آدم	مستوى النظر	ثابتة	2 ثا	لقطة إيطالية	06

		آدم: لا غي فوتها ماغاديش ناكل الدوى الدكتور: هايليق تعاون روحك بالدوى	آدم جالس مقابلا للدكتور	مستوى النظر	ثابتة	5 ثا	لقطة متوسطة	07
		آدم: لا والو مافيهاش معا الدوى، الدوى أنا راه يرقدي وراه يزيدني في البوان وراه ينقصلي الكونسوتر اسيون تاعي	آدم يحاور الدكتور ويبدأ بالعد بأصابعه	مستوى النظر	ثابتة	8 ثا	لقطة إيطالية	08
			الدكتور ينظر لآدم	مستوى النظر	ثابتة	4 ثا	لقطة مقربة	09
			آدم ينظر للدكتور	مستوى النظر	ثابتة	4 ثا	لقطة مقربة	10

		الدكتور: صحا غادي نسيو طريقة وخدخرة آدم: واه مذا بيا قولي	آدم والدكتور جالسان وينطان لبعض ويتحاوران	مستوى النظر	ثابتة	4 ثا	لقطة متوسطة	11
		الدكتور: علاه ماتسييش تهدر معا هاذي الشخصية الوهمية لي راك تشوفها وتحاول تفهم منها بالاك نلقو نتيجة	الدكتور يحاور آدم	مستوى النظر	ثابتة	8 ثا	لقطة إيطالية	12
		آدم: تسما راك باغيني نهدر معا روحي	آدم محاورا للدكتور	مستوى النظر	ثابتة	4 ثا	لقطة إيطالية	13
		الدكتور: تقدر تقول كيما هاك	الدكتور محاورا لآدم	مستوى النظر	ثابتة	4 ثا	لقطة إيطالية	14

		شأقلت فيها							
		آدم: صحا غادي نحاول نكون إيجابي ونسيي الطريقة تاعك بصح ما نظمنلكش نتيجة	آدم محاورا للدكتور	مستوى النظر	ثابتة	7 ثا	لقطة إيطالية	15	
		الدكتور: ماعليش المحاولة خير من والو	الدكتور محاورا لآدم	مستوى النظر	ثابتة	5 ثا	لقطة إيطالية	16	
		آدم: أيا نشاله	آدم محاورا للدكتور	مستوى النظر	ثابتة	3 ثا	لقطة إيطالية	17	

شريط الصوت			شريط الصورة						
الموسيقى	المؤثرات البصرية	الحوار	محتوى اللقطة	زاوية التصوير	حركة الكاميرا	مدة اللقطة	حجم اللقطة	رقم اللقطة	رقم المشهد
come and get your love redbone			آدم يضع ركبته على الأرض ويعدل في حذاءه ووراءه الشخص ذو اللباس الأسود	منخفضة	بانوراميك من اليسار إلى اليمين	10 ثا	لقطة متوسطة	01	03
come and get your love redbone			آدم جالس على الأرض وينظر للخلف ثم يلتفت للأمام ويعدل حذاءه ويقف	علوية	ثابتة	7 ثا	لقطة متوسطة	02	
come and get your love redbone			آدم يبدأ بالجري ويتبعه الشخص ذو اللباس الأسود يجري أيضا	جانبية	بانوراميك من اليسار إلى اليمين	12 ثا	لقطة متوسطة	03	
come and get your love redbone			آدم والشخص ذو اللباس الأسود يجريان في الطريق بطريقة متوازية	مستوى النظر	ثابتة	13 ثا	لقطة عامة	04	

come and get your love redbone			آدم والشخص ذو اللباس الأسود يجريان ثم يتوقف الشخص ذو اللباس الأسود ويحمل حجرا ويرميه للأمام	مستوى النظر	ثابتة	9 ثا	لقطة عامة	05
come and get your love redbone			آدم يجري ويسقط حجرا بجانبه فيتوقف ويلتفت للوراء	مستوى النظر	ثابتة	5 ثا	لقطة متوسطة	06
come and get your love redbone			الشخص ذو اللباس الأسود يحمل حجرا من الأرض ويعبث به	مستوى النظر	ثابتة	10 ثا	لقطة عامة	07
come and get your love redbone			آدم ينظر للخلف ثم يلتفت للأمام ويبدأ بالجرى	مستوى النظر	ثابتة	6 ثا	لقطة عامة	08
come and get your love redbone			الشخص ذو اللباس الأسود يعبث بالحجر ويرميه للأمام ثم يحمل حجرا آخر ويرميه للأمام	مستوى النظر	ثابتة	14 ثا	لقطة عامة	09

		شخص غريب واقف يقوم بالإحماءات ثم ينظر لأدم وهو قادم يجري ثم يتوقف وينظر للخلف ثم يقوم آدم بإكمال طريقه للأمام مشياً وهو يهز رأسه ثم يتوقف ويحاور الشخص الغريب	مستوى النظر	ثابتة	12 ثا	لقطة عامة	10		
		الشخص الغريب: واه ماعليش خويا	الشخص الغريب يتوقف عن الإحماءات	مستوى النظر	ثابتة	2 ثا	لقطة متوسطة	11	
		آدم: لحقتني هنا ثاني ول	الشخص الغريب وأدم يقومان بالإحماءات الشخص ذو اللباس الأسود يصل لمكان آدم ويقف في الفراغ الذي بينه وبين الشخص الغريب	مستوى النظر	ثابتة	14 ثا	لقطة عامة	12	

			آدم يتوقف عن الإحماءات وينظر للشخص ذو اللباس الأسود الشخص الغريب يلتفت لآدم					
			الشخص الغريب ينظر لآدم وآدم ينظر للفراغ الذي بينهما	ثلاثة أرباع جانبية	ترافلينغ + بانوراميك أفقي من اليسار لليمين	4 ثا	لقطة مقربة إلى الصدر	13
			الشخص الغريب ينظر لآدم وآدم ينظر للشخص ذو اللباس الأسود الذي يقوم بالإحماءات	مستوى النظر	ثابتة	5 ثا	لقطة متوسطة	14
			آدم يلتفت للأمام ويهز رأسه والشخص الغريب يلتفت للأمام ثم يكملان الإحماءات	مستوى النظر	ثابتة	7 ثا	لقطة عامة	15
			الشخص الغريب والشخص ذو	مستوى النظر	ثابتة	12 ثا	لقطة متوسطة	16

		<p>اللباس الأسود وآدم يقومون بالإحماءات الشخص ذو اللباس الأسود يصدر بفمه أثناء الإحماءات وآدم يتوقف عن الإحماءات يلتقت منزعجا له ثم ينظر للأمام ويهز رأسه</p>						
	<p>آدم: هاصاي بلع فمك س</p>	<p>آدم يلتقت للفراغ الذي بجانبه الشخص الغريب يتوقف عن الإحماءات وينظر لآدم متفاجأ</p>	<p>مستوى النظر</p>	<p>ثابتة</p>	<p>6 ثا</p>	<p>نقطة عامة</p>	<p>17</p>	
		<p>الشخص الغريب ينحني ببطئ للأرض ويحمل قارورة الماء ثم يلتقت للأمام ويبدأ بالجري مبتعدا</p>	<p>مستوى النظر</p>	<p>بانوراميك أفقي من اليسار لليمين</p>	<p>10 ثا</p>	<p>نقطة متوسطة</p>	<p>18</p>	

			الشخص ذو اللباس الأسود يقوم بالإحماءات بجانب آدم الذي ينظر للشخص الغريب ثم ينظر للأسفل وضع يديه على خصره ويهز رأسه	مستوى النظر	بانوراميك عمودي من الأسفل للأعلى	ثا	لقطة عامة	19	
--	--	--	---	----------------	--	----	--------------	----	--

شريط الصوت			شريط الصورة						
الموسيقى	المؤثرات البصرية	الحوار	محتوى اللقطة	زاوية التصوير	حركة الكاميرا	مدة اللقطة	حجم اللقطة	رقم اللقطة	رقم المشهد
			آدم يدخل لغرفته وهو يحمل الأكل وعلى كتفه منشفة يضع الأكل على الطاولة ثم يمسك بالمنشفة ويجفف بها شعره ووجهه ثم يتجه نحو الباب ويغلقه ويعلق فيه المنشفة ثم يعود للطاولة ويسحب الرسي ويجلس	مستوى النظر	ثابتة	49 ثا	لقطة عامة	01	04
		الشخص ذو اللباس الأسود: واي	آدم جالس على الكرسي ثم يحمل الفرشاة والسكين ثم يأتي الشخص ذو اللباس الأسود ويمشي ويجر يده على الطاولة ثم يقف بجانب آدم	مستوى النظر	ثابتة	14 ثا	لقطة إيطالية	02	

			ويستند على الطاولة بديه					
		آدم: بصح علاه راك ديرلي كيما هاك س	آدم ينظر لأكله ثم يلتفت محدثا الشخص ذو اللباس الأسود	مستوى النظر	ثابتة	4 ثا	لقطة مقربة إلى الصدر	03
		الشخص ذو اللباس الأسود: راك تهدر معايا	آدم والشخص ذو اللباس الأسود ينظران لبعضهما	مستوى النظر	ثابتة	4 ثا	لقطة إيطالية	04
		آدم: باغي نعرف شهو الهدف تاعك مين راك تخرجلي كل ساعة	آدم محدثا الشخص ذو اللباس الأسود	مستوى النظر	ثابتة	4 ثا	لقطة مقربة إلى الصدر	05
		الشخص ذو اللباس الأسود: تسما راك حاسبني راني نتحكم في الوقت لي نخرجك	آدم والشخص ذو اللباس الأسود ينظران لبعضهما ثم الشخص ذو اللباس الأسود يبدأ بالضحك وينظر للأعلى وآدم ينظر للأسفل في أكله	مستوى النظر	ثابتة	5 ثا	لقطة إيطالية	06

		فيه (يبدأ يضحك)						
		آدم: بصح نتا مراكش مخليني نعيش حياتي كي الناس	آدم يلتقت للشخص ذو اللباس الأسود	مستوى النظر	ثابتة	5 ثا	نقطة أمريكية	07
		الشخص ذو اللبس الأسود: نتا هو لي مراكش مخلي روحك تعيش حياتك أنا راني غي الإنعكاس تاع الفوضى لي كايينة في عقلك	آدم والشخص ذو اللباس الأسود ينظران لبعضهما	مستوى النظر	ثابتة	11 ثا	نقطة إيطالية	08
		آدم: صاي بلع	آدم يلتقت للأمام بنرفزة	مستوى النظر	ثابتة	3 ثا	نقطة مقربة إلى الصدر	09

		الشخص ذو اللباس الأسود: ماتلعلبيلش دور الضحية	آدم ينظر للأمام والشخص ذو الرداء الأسود ينظر إليه	مستوى النظر	ثابتة	2 ثا	لقطة إيطالية	10
		آدم: صحا صاي سكت	آدم ينظر للأسفل	مستوى النظر	ثابتة	2 ثا	لقطة مقربة إلى الصدر	11
		الشخص ذو اللباس الأسود: نتا مالقيتش كيفاه تتعامل مع الفشل تاعك صنعتني في راسك	آدم ينظر للأسفل والشخص ذو اللباس الأسود ينظر إليه	مستوى النظر	ثابتة	3 ثا	لقطة إيطالية	12
		آدم: بلع فمك	آدم يقف غاضبا من مكانه ويشير إلى الشخص ذو اللباس الأسود بالسكين	مستوى النظر	ثابتة	4 ثا	لقطة إيطالية	13
		الشخص ذو اللباس الأسود: فاشل	آدم ينزل يده ويضع الفرشاة على الطاولة	مستوى النظر	ثابتة	8 ثا	لقطة متوسطة	14

			الشخص ذو اللباس الأسود يعتدل في وقوفه آدم يمسك به ويقوم بطعنه في البطن					
		الشخص ذو اللباس الأسود يضحك بصوت عالي	آدم ممسك بالشخص ذو اللباس الأسود ثم يسحب السكين من بطنه ويتركه الشخص ذو اللباس الأسود يضع يده على بطنه ويتراجع للوراء وهو يضحك حتى يصل لكرسي وراءه فيجلس عليه ويضحك بصوت عالي ثم يتوقف ويبقى ساكنا	مستوى النظر	ترافلينغ أفقي من اليمين لليسار	15 ثا	نقطة أمريكية	15
			السكين ملطخة بالدم وآدم مفزوع	مستوى النظر	ترافلينغ عمودي من الأسفل للأعلى	12 ثا	نقطة مقربة	16

			آدم ينظر للشخص ذو اللباس الأسود وهو جالس ساكن على الكرسي	علوية	ثابتة	6 ثا	نقطة خلف الكتف	17
			آدم ينظر مفزوعا للشخص ذو اللباس الأسود	مستوى النظر	ثابتة	6 ثا	نقطة إيطالية	18
		الشخص ذو اللباس الأسود: واي واي هاشوف فيا ماكش تسمع	آدم ينظر للسكين ثم يقربها من عينيه ويلمس الدم الذي عليها بيده الأخرى ويبدأ بتحسس الدم وهو مستغرب	مسوى النظر	ثابتة	20 ثا	نقطة أمريكية	19
		الشخص ذو اللباس الأسود: واي واي آدم	آدم جالس ساكن للحظة والشخص ذو اللباس الأسود واقف بجانبه ويلوح بيده أمام وجه آدم آدم يقف من مكانه بغضب	مستوى النظر	Zoom out		نقطة مقربة إلى الصدر	20

المبحث الثالث: التقرير

رقم المشاهد	رقم اللقطة	نوع اللقطة	التقرير
01	01	لقطة أمريكية	ترصد لنا شخصية البطل للتعريف به وبملامحه وحالته النفسية
	02	لقطة إيطالية	تظهر لنا الهيئة التي عليها البطل ولغة جسده عند رنين الهاتف
	03	لقطة نصف عامة	ترصد لنا ديكور الغرفة والمكان الذي توجد به الشخصية وكانت بزواوية مرتفعة لإظهار ضعف الشخصية
	04	لقطة أمريكية	ترصد تعابير وجه البطل وهو يمر على الباب بتخاذل وكانت بزواوية جانبية لإظهار حالة التناقض والصراع الداخلي الذي تعيشه الشخصية
	05	لقطة أمريكية	ترصد لنا لغة جسد البطل وهو يسكب القهوة
	06	لقطة أمريكية	ترصد لنا البطل وهو يمر على الباب وتظهر حالة الفشل والتخاذل التي يمشي بها
	07	لقطة متوسطة	تظهر لنا لغة جسد البطل وترصد لنا حركته
	08	لقطة متوسطة	تظهر لنا لغة جسد الشخصية
	09	لقطة إيطالية	تظهر لنا لغة الجسد عند إلتقاء الشخصيتين
	10	لقطة إيطالية	تظهر لنا موضع وحركة الشخصيتين
	11	لقطة متوسطة	ترصد حركة الشخصية وتغييرها لمكانها
	12	لقطة مقربة إلى الصدر	ترصد لنا تعابير وجه الشخصيتين
	13	لقطة خلف الكتف	تركز لنا على حوار الشخصية
	14	لقطة متوسطة	وكانت بزواوية علوية لكي تظهر لنا ضعف شخصية البطل ومكانه داخل الغرفة
	15	لقطة خلف الكتف	تركز لنا على حوار الشخصية
	16	لقطة متوسطة	كانت بزواوية علوية للتقليل من حجم شخصية البطل وإظهار مكان جلوسه
	17	لقطة خلف الكتف	تركز لنا على حوار وحركة الشخصية وهي تغادر

تظهر لنا مكان الشخصيتين وحركة البطل وهو يغلق في الباب	لقطة متوسطة	18	
ترصد لنا البطل وتركز لنا على كلامه وتعابير وجهه	لقطة أمريكية	01	02
ترصد لنا ملامح الشخصية للتعريف بها	لقطة مقربة	02	
ترصد لنا هيئة وحركة البطل وهو جالس ويتحدث	لقطة إيطالية	03	
ترصد لنا هيئة شخصية الدكتور وتركز لنا على كلامه	لقطة إيطالية	04	
تظهر لنا حركة البطل وهو يحاور الدكتور	لقطة إيطالية	05	
تظهر لنا هيئة وحركة الدكتور وهو يحاور البطل	لقطة إيطالية	06	
تظهر لنا مكان جلوس الشخصيتين داخل مكتب الدكتور	لقطة متوسطة	07	
تظهر لنا حركة البطل وإنفعاله أثناء الحديث	لقطة إيطالية	08	
تبين لنا ملامح وتعابير وجه الدكتور وهو صامت يفكر	لقطة مقربة	09	
توضح تعابير وجه البطل وحالته النفسية	لقطة مقربة	10	
ترصد لنا مكان الشخصيتين وحوارهما	لقطة متوسطة	11	
تظهر لنا هيئة شخصية الدكتور وملامحه وهو يتحدث	لقطة إيطالية	12	
تظهر لنا حركة البطل أثناء الحديث	لقطة إيطالية	13	
تظهر حركة شخصية الدكتور أثناء حديثه	لقطة إيطالية	14	
تظهر لنا حركة البطل	لقطة إيطالية	15	
تظهر لنا شخصية الدكتور ولغة جسده	لقطة إيطالية	16	
تظهر لنا طريقة حركة البطل كعلامة رضا على كلام الدكتور	لقطة إيطالية	17	
وجاءت بزاوية منخفضة لتوضيح الفرق في القوى بين الشخصيتين ولتبرير حركتهم	لقطة متوسطة	01	03
لإظهار حركة البطل وجاءت بزاوية مرتفعة لإظهار ضعف البطل	لقطة متوسطة	02	
تظهر لنا حركة البطل ومكانه بالنسبة للشخصية الأخرى	لقطة متوسطة	03	
والهدف منها هو التأسيس للقطات القادمة والتعريف بالمكان	لقطة عامة	04	
الهدف منها إظهار مكان الشخصية	لقطة عامة	05	
ترصد لنا حركة البطل ولغة جسده عند سقوط الحجر بجانبه	لقطة متوسطة	06	
تظهر لنا مكان تواجد الشخصية وحركتها	لقطة عامة	07	

ترصد لنا حركة البطل في المكان ولغة جسده	لقطة عامة	08	04
تظهر مكان حركة الشخصية	لقطة عامة	09	
تظهر مكان تواجد الشخصيتين وحركة البطل والشخصية الأخرى	لقطة عامة	10	
تظهر لنا حركة وحديث الشخصية	لقطة متوسطة	11	
ترصد لنا مكان تواجد الشخصيات وحركتهم وكيف يقفون بتوازي	لقطة عامة	12	
ترصد لنا ملامح وجه الشخصيتين	لقطة مقربة إلى الصدر	13	
تظهر لنا مكان تواجد الشخصيات بالنسبة لبعضهم البعض	لقطة متوسطة	14	
لقطة عامة ترصد لنا حركة ومكان الشخصيات	لقطة عامة	15	
تظهر لنا مكان كل شخصية بالنسبة للأخرى	لقطة متوسطة	16	
تظهر لنا حركة وحديث البطل وردة فعل الشخصية الأخرى ولغة جسدها	لقطة عامة	17	
ترصد لنا لغة وتعابير جسد الشخصية وحركتها	لقطة متوسطة	18	
تظهر لنا مكان الشخصيات ولغة جسدهم وحركتهم	لقطة عامة	19	
ترصد لنا المكان وديكور الغرفة التي يتواجد بها البطل وترصد لنا حركته داخل الغرفة	لقطة عامة	01	
ترصد لغة جسد الشخصيات وحركتهم	لقطة إيطالية	02	
ترصد لنا ملامح وحركة البطل أثناء الحديث	لقطة مقربة إلى الصدر	03	
ترصد لنا حركة الشخصيتين ولغة جسدهما	لقطة إيطالية	04	
تظهر تعابير وجه البطل	لقطة مقربة إلى الصدر	05	
تظهر لنا حركة ولغة جسد الشخصيتين	لقطة إيطالية	06	
تظهر لنا ملامح البطل أثناء الحديث	لقطة أمريكية	07	
تظهر لغة جسد الشخصيتين	لقطة إيطالية	08	
ترصد نفسية البطل وحركته	لقطة مقربة إلى الصدر	09	

ترصد ولغة جسد الشخصيتين	لقطة إيطالية	10
ترصد نفسية البطل	لقطة مقربة إلى الصدر	11
تظهر لنا حركة شخصيتين ولغة جسدهما	لقطة إيطالية	12
تظهر حركة البطل عند قيامه من مكانه ولغة جسد الشخصية الأخرى	لقطة إيطالية	13
ترصد حركة البطل عند طعنه للشخصية الأخرى وكيفية حركة الشخصيتين	لقطة إيطالية	14
تظهر البطل وهو ممسك بالشخصية الأخرى وحركتهما عند سحب السكين	لقطة أمريكية	15
تم توظيفها لتظهر الدم الموجود على السكين ولتظهر ملامح ونفسية البطل	لقطة مقربة	16
وكانت بزاوية مرتفعة لتظهر ضعف الشخصية التي طعنت	لقطة خلف الكتف	17
تظهر الفرق في وضعيات الشخصيتين ولغة جسدهما	لقطة إيطالية	18
ترصد لنا ملامح وتعابير وجه البطل ولغة جسده	لقطة أمريكية	19
تظهر ملامح وجه البطل وتعابير	لقطة مقربة الى الصدر	20

الغائمة

الخاتمة:

وفي الأخير وبعد الإطلاع على مجموعة من الدراسات وامراجع وتحليل ما ورد فيها من معلومات حول مرض الفصام وكل ما يخص خصائص هذا الإضطراب فقد تحصلنا على النتائج التالية:

مرض الفصام هو إضطراب عقلي خطير يؤثر على الملكات الذهنية للإنسان فيتغير بذلك شعوره وطريقة تفاعله مع العالم الخارجي مما يجعله أكثر عرضة للإنطواء على الذات والهروب من مواجهة المجتمع.

مرض الفصام مرض نفسي ظهر منذ القدم وليس وليد اللحظة بل هو من أبرز الأمراض النفسية التي ظهرت في بدايات القرن الماضي وتمت دراستها وإقامة البحوث العلمية حولها.

يتميز مرض الفصام بمجموعة من الأعراض تؤكد وجوده عند التشخيص، ويتم ذلك بعدة طرق لتقييم ودراسة سلوك المريض وتصرفاته وبعد جمع المعلومات التي تم التحصل عليها أثناء الفحص يتم على أساسها تحديد نوع الإضطراب عند المصاب.

تطورت طرق علاج الفصام سواءا على مستوى العلاج الطبي أو النفسي وهذا ما أعطى للمصابين الذين يعانون من هذا الإضطراب جرعة من الأمل في رحلتهم نحو الإستشفاء.

قائمة المصادر والمراجع

قائمة المصادر والمراجع:

- أحمد عكاشة، الطب النفسي المعاصر.
- الجمعية الأمريكية للأطباء النفسيين، الدليل التشخيصي والإحصائي للإضطرابات العقلية DSM-5.
- حامد عبد السلام زهران، الصحة النفسية والعلاج النفسي.
- عبد الرحمان العيسوي، الوعي السيكلولوجي.
- عبد الرحمان محمد العيسوي، علم النفس الإكلينيكي.
- مجمع اللغة العربية، المعجم الوسيط.
- محمد حسن غانم، الإضطرابات النفسية والعقلية والسلوكية

فهرس المحتويات

الفهرس:

أ	مقدمة
04	الفصل الأول: مرض الفصام
04	تمهيد
05	المبحث الأول: مفهوم الفصام
06	المبحث الثاني: نبذة تاريخية عن مرض الفصام
07	المبحث الثالث: معايير تشخيص أعراض الفصام
09	المبحث الرابع: أسباب الإصابة بمرض الفصام
10	المبحث الخامس: علاج الفصام
13	الفصل الثاني: الجانب التطبيقي
13	المبحث الأول: السيناريو
23	المبحث الثاني: التقطيع التقني
45	المبحث الثالث: التقرير
50	الخاتمة
52	قائمة المصادر والمراجع
54	فهرس المحتويات