

Obsessive Compulsive Disorder

We all double or triple check something on occasion. We forget if we've locked the door or wonder if we've left the water running, and we want to be certain. Some of us are perfectionists, so we go over our work several times to make sure it's right. That's not abnormal behavior. But if you have obsessive-compulsive disorder (OCD), you feel compelled to act out certain rituals repeatedly, even if you don't want to — and even if it complicates your life unnecessarily.

Obsessions are the worrisome thoughts that cause anxiety. Compulsions are the behaviors you use to relieve that anxiety.





Signs and Symptoms of OCD

Signs of OCD usually become apparent in childhood or early adulthood. It tends to begin slowly and become more intense as you mature. For many people, symptoms come and go, but it's usually a lifelong problem. In severe cases, it has a profound impact on quality of life. Without treatment, it can become quite disabling.

Some common obsessions associated with OCD include

- anxiety about germs and dirt, or fear of contamination**
- need for symmetry and order**
- concern that your thoughts or compulsions will harm others, feeling you can keep other people safe by performing certain rituals**
- worry about discarding things of little or no value**
- disturbing thoughts or images about yourself or others**





Some of the behaviors that stem from these obsessive thoughts include

- **excessive hand washing, repetitive showering, unnecessary household cleaning**
- **continually arranging and reordering things to get them just right**
- **checking the same things over and over even though you know you've already checked them**
- **hoarding unnecessary material possessions like old newspapers and used wrapping paper rather than throwing them away**
- **counting or repeating a particular word or phrase. Performing a ritual like having to touch something a certain number of times or take a particular number of steps**
- **focusing on positive thoughts to combat the bad thoughts**



Social Signs: What to Look For?

Some people with OCD manage to mask their behaviors so they're less obvious. For others, social situations trigger

compulsions. Some things you might notice in a person with OCD:

- **raw hands from too much hand washing**
- **fear of shaking hands or touching things in public**
- **avoidance of certain situations that trigger obsessive thoughts**
- **intense anxiety when things are not orderly or symmetrical**
- **need to check the same things over and over**
- **constant need for reassurance**
- **inability to break routine**
- **counting for no reason or repeating the same word, phrase, or action**
- **at least an hour each day is spent on unwanted thoughts or rituals**
- **having trouble getting to work on time or keeping to a schedule due to rituals**



Since OCD often begins in childhood, teachers may be the first to notice signs in school. A child who is compelled to count, for instance, may not be able to complete the ritual.

The stress can cause angry outbursts and other misbehaviors. One who is afraid of germs may be fearful of playing with other children. A child with OCD may fear they are crazy. Obsessions and compulsions can interfere with schoolwork and lead to poor academic performance.

Children with OCD may have trouble expressing themselves. They may be inflexible and upset when plans change. Their discomfort in social situations can make it difficult to make friends and maintain friendships. In an attempt to mask their compulsions, children with OCD may withdraw socially. Isolation increases the risk for depression.







Risk Factors and Complications

The cause of OCD is not known. It seems to run in families, but there may be environmental factors involved. Most of the time, symptoms of OCD occur before age 25.

If you have OCD, you're also at increased risk of other anxiety disorders, including major depression and social phobias.

Just because you like things a certain way or arrange your spice rack in alphabetical order, it doesn't mean you have OCD. However, if obsessive thoughts or ritualistic behavior feels out of your control or are interfering with your life, it's time to seek treatment.

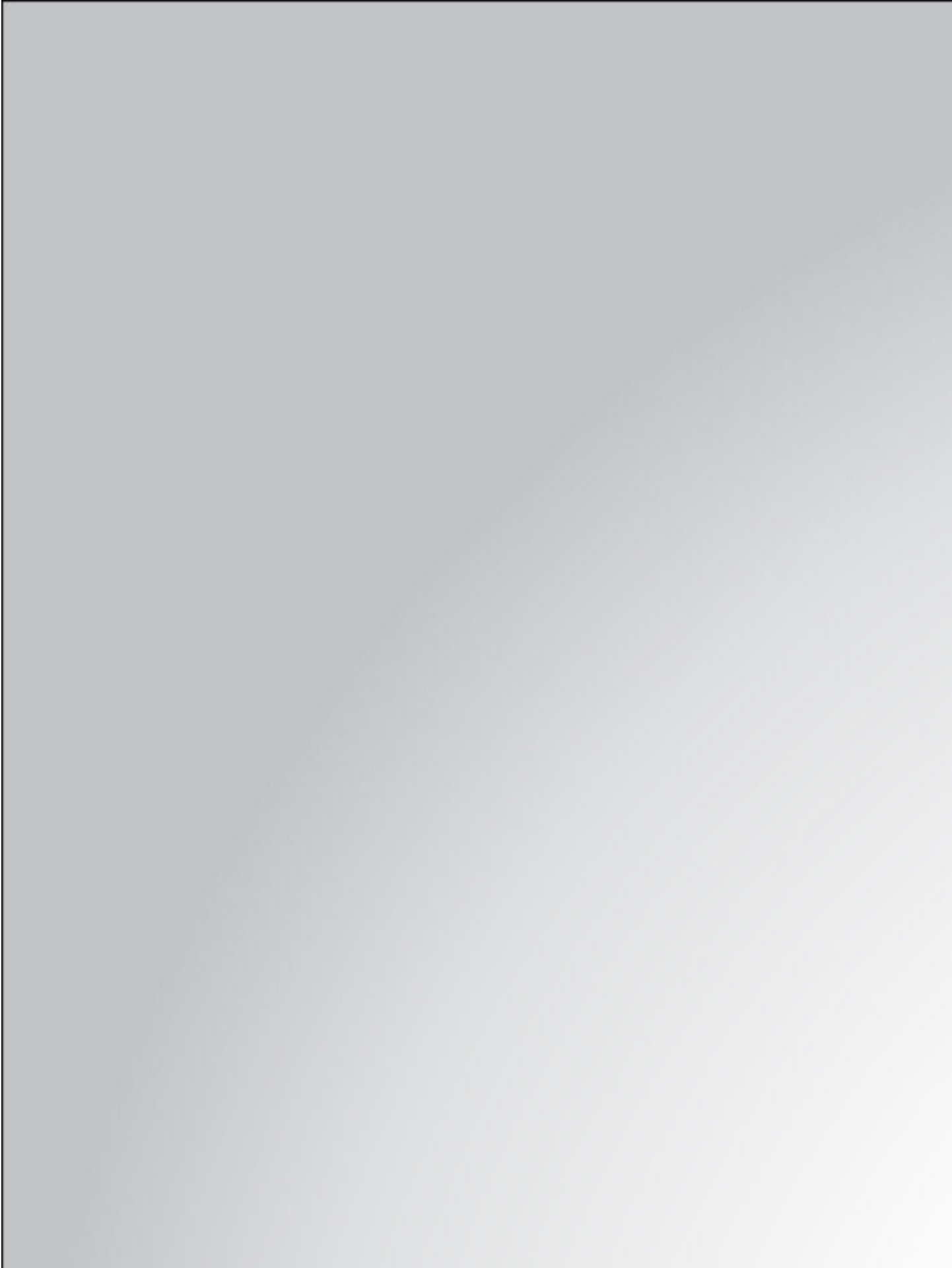
Treatment usually involves psychotherapy, behavioral modification therapy, or psychiatric medications, alone or in combination. According to Harvard Medical School, with treatment, approximately 10 percent of patients fully recover and about half of patients show some improvement.

ضطراب الوسواس القهري

كلنا نتحقق مرتين أو ثلاث مرات من شيء ما في بعض الأحيان. ننسى ما إذا كنا قد أغلقنا الباب أو نتساءل عما إذا كنا قد تركنا المياه جارية، ونريد أن نكون متأكدين. بعضنا منشد الكمال، لذلك نراجع عملنا عدة مرات للتأكد من صحته. هذا ليس سلوكًا غير طبيعي. ولكن إذا كنت مصابًا باضطراب ، فإنك تشعر بأنك مجبر على ممارسة طقوس معينة بشكل متكرر، حتى (OCD) الوسواس القهري .لو كنت لا ترغب في ذلك - وحتى إذا كان يعقد حياتك دون داع

الهواجس هي الأفكار المقلقة التي تسبب القلق. الدوافع هي السلوكيات التي تستخدمها للتخفيف من هذا القلق.





علامات وأعراض الوسواس القهري

تتضمن بعض الهواجس الشائعة المرتبطة بالوسواس القهري

تتضمن بعض الهواجس الشائعة المرتبطة بالوسواس القهري

- القلق من الجرائم والأوساخ، أو الخوف من التلوث •
- الحاجة إلى التناظر والنظام •
- القلق من أن أفكارك أو دوافعك ستؤدي الآخرين، والشعور بأنه يمكنك الحفاظ على سلامة الآخرين من خلال أداء طقوس معينة •
- القلق بشأن التخلص من الأشياء ذات القيمة الضئيلة أو التي لا قيمة لها •
- أفكار أو صور مزعجة عن نفسك أو عن الآخرين •





تتضمن بعض السلوكيات التي تتبع من هذه الأفكار الوسواسية

- كثرة غسل اليدين والاستحمام المتكرر والتنظيف المنزلي غير الضروري
- الترتيب المستمر للأشياء وإعادة ترتيبها لجعلها صحيحة
- التحقق من نفس الأشياء مرارًا وتكرارًا حتى إذا كنت تعلم أنك قد تحققت منها بالفعل
- تخزين المقتنيات المادية غير الضرورية مثل الصحف القديمة واستخدام ورق التغليف بدلاً من التخلص منها
- عد أو تكرار كلمة أو عبارة معينة. أداء طقوس مثل الاضطراب إلى لمس شيء ما عدة مرات أو اتخاذ عدد معين من الخطوات
- التركيز على الأفكار الإيجابية لمحاربة الأفكار السيئة



العلامات الاجتماعية: ما الذي تبحث عنه؟

يمكن بعض الأشخاص المصابين بالوسواس القهري من إخفاء سلوكياتهم بحيث تكون أقل وضوحًا. بالنسبة للآخرين، تؤدي المواقف الاجتماعية إلى الإكراه. بعض الأشياء التي قد تلاحظها في شخص مصاب بالوسواس القهري:

- الأيدي الخام من كثرة غسل اليدين
- الخوف من المصافحة أو لمس الأشياء في الأماكن العامة
- تجنب بعض المواقف التي تثير الأفكار الوسواسية
- القلق الشديد عندما تكون الأمور غير منظمة أو متناظرة
- تحتاج إلى التحقق من نفس الأشياء مرارًا وتكرارًا
- الحاجة المستمرة للطمأنينة

- • عدم القدرة على كسر الروتين
- • العد بدون سبب أو تكرار نفس الكلمة أو العبارة أو الفعل
- • يتم قضاء ما لا يقل عن ساعة كل يوم في أفكار أو طقوس غير مرغوب فيها
- • تواجه صعوبة في الوصول إلى العمل في الوقت المحدد أو الالتزام بجدول زمني بسبب الطقوس



نظرًا لأن الوسواس القهري يبدأ غالبًا في مرحلة الطفولة، فقد يكون المعلمون أول من يلاحظ العلامات في المدرسة. قد لا يتمكن الطفل الذي يضطر إلى العد، على سبيل المثال، من إكمال الطقوس. يمكن أن يسبب التوتر نوبات غضب وسلوكيات سيئة أخرى. قد يخاف الشخص الذي يخاف من الجرائم من اللعب مع الأطفال الآخرين. قد يخشى الطفل المصاب بالوسواس القهري من الجنون. يمكن أن تتداخل الهواجس والإكراه مع العمل المدرسي وتؤدي إلى ضعف الأداء الأكاديمي.

قد يواجه الأطفال المصابون بالوسواس القهري صعوبة في التعبير عن أنفسهم. قد يكونون غير مرتين ومنزعجين عندما تتغير الخطط. قد يؤدي عدم ارتياحهم في المواقف الاجتماعية إلى صعوبة تكوين صداقات والحفاظ على الصداقات. في محاولة لإخفاء دوافعهم، قد ينسحب الأطفال المصابون بالوسواس القهري اجتماعيًا. يزيد العزلة من خطر الإصابة بالاكتئاب.







عوامل الخطر والمضاعفات

سبب الوسواس القهري غير معروف. يبدو أنه يسري في العائلات، ولكن قد تكون هناك عوامل بيئية متضمنة. في معظم الأحيان، تحدث أعراض الوسواس القهري قبل سن 25 عامًا.

إذا كنت مصابًا بالوسواس القهري، فأنت أيضًا في خطر متزايد للإصابة باضطرابات القلق الأخرى، بما في ذلك الاكتئاب الشديد والرهاب الاجتماعي.

لمجرد أنك تحب الأشياء بطريقة معينة أو ترتب رف التوابل بترتيب أبجدي، فهذا لا يعني أنك مصاب بالوسواس القهري. ومع ذلك، إذا شعرت بأن الأفكار الوسواسية أو السلوك الطقسي خارج عن إرادتك أو تتدخل في حياتك، فقد حان الوقت لطلب العلاج.

عادةً ما يتضمن العلاج النفسي أو العلاج بتعديل السلوك أو الأدوية النفسية، بمفردها أو مجتمعة. وفقًا لكلية الطب بجامعة هارفارد، مع العلاج، يتعافى حوالي 10 بالمائة من المرضى تمامًا. ويظهر حوالي نصف المرضى بعض التحسن.