

|  |
| --- |
| **الاسم الكامل ...........................................................................................العمر......................................................الجنس: (ذكر) / (أنثى)**  **الحالة الاجتماعية:............................................................... ........................العمل ( اختياري)..............................................................** |

* **المجموعة الأولى: ع\*ي**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **الشعور بضيقة شديدة في منطقة الصدر** * **صداع متنقل، يزداد أثناء الرقية الشرعية** * **حرارة شديدة في الجسد** * **تصبب العرق، خاصة في منطقة الظهر** * **ألم في الأطراف** * **كثرة التثاؤب** * **البكاء بدون سبب** * **ارتجاف الأطراف لا إرادياً** * **الحكّة** * **-كثرة البصق[التفل]** * **الوسوسة** * **إنتفاخ الجسم مع قلة الأكل** * **بعض حالات السرطان** * **النسيان** * **حساسية الأنف والجيوب الأنفية** * **كثرة العطاس** * **تساقط االشعر** | * **الآم عند فم المعدة دون تشخيص طبي** * **مشاكل القولون العصبي** * **كراهية البقاء في المنزل** * **خفقان القلب** * **ألم في العضلات** * **الشعور بالخمول والكسل** * **برودة في الأطراف أحيانا** * **ظهور كدمات تلقائيا في الجسد** * **ظهور حبوب في الجسد** * **استمرار فقدان التجارة والمال أو الوظيفة والعمل** * **الكره والبغض من الأهل والأصدقاء والمعارف** * **ظهور أمراض مختلفة عجز الطب عن تشخيصها** * **ظهور النمل في البيت بكثرة** * **رؤية بعض العائنين في النوم** * **رؤية عين في المنام** * **الشعور باليأس** * **رؤية الأموات في النوم**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **32-20** | **11-20** | **1-10** | |

* **المجموعة الثانية: م\*س\*ش\*ي\*ط**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **كثرة الأرق والقلق** * **الأحلام المفزعة** * **رؤية أناس بصفات غريبة في النوم (طوال- قصار)** * **ترى كأنك تسقط من مكان عال أثناء النوم** * **ترى نفسك في مقبرة أومزبلة أو طريق موحش** * **ترى نفسك تسير فى دم أو ماء أو نجاسات** * **رؤية الحيوانات في المنام ( قط-كلب-حية)** * **ترى كنائس وأجراس وقساوسة في منامك** * **صداع دائم أو شبه دائم فى الرأس** * **زيادة عدد دقات القلب دون مجهود** * **التخبط في الأقوال والأفعال والحركة** * **التشنج والصرع من حين لأخر** * **ففدان التحكم في عضو من أعضاء الجسم دون تشخيص طبي (كالعمى- الشلل)** * **هل تمشى وأنت نائم** | * **هل تضحك أو تبكى وتصرخ في منامك** * **هل تصدر منك أصوات غريبة وأنت نائم** * **هل تقرض على أسنانك** * **تنميل في القدمين واليدين ( خاصة الجانب الأيسر )** * **الوسوسة الدائمة وعدم القدرة على التركيز** * **كراهية الزوجة أو الأبناء** * **عدم الرغبة في الصلاة والعبادة وسماع ذكر الله** * **كثرة الشك فى الصلاة** * **رعشة في الجسد أو الأعضاء** * **سماع أصوات تناديك** * **الشعور بأن أحد يراقبك** * **الحزن والأكتئاب والأختناق** * **الجلوس مدة طويلة في الحمام**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **27-18** | **9-18** | **1-9** | |

* **المجموعة الثالثة: ع\*ش**

|  |  |
| --- | --- |
| **الرجال** | **النساء** |
| * **كثرة الإحتلام** * **رؤية النساء عاريات** * **جماع المحارم** * **شهوة متوقدة بدون سبب** * **الوقوع في العادة السرية** * **حركات في العورة( الدُّبُر)** * **حكة في العورة** * **الشعور كأن أحداً ينام بجانبك** * **الشعور بهواء أو نَفَس على السرير** * **وجود شعرة امرأة على الجسد أو العورة أو في الملابس** * **رؤية شخص عاري في النوم** * **النفور من الزوجة** * **الانزعاج من اقتراب الزوجة** * **مرور مدة طويلة دون جماع مع الزوجة** * **العصبية الزائدة مع الزوجة** * **النوم لساعات طوال** * **ضعف الانتصاب أو سرعة القذف** * **آلام تحت السرة** * **آلام بين الخصية وفتحة الدبر** * **وخز في الدبر** * **عدم النوم ليلاً** * **المكوث مدة طويلة في الحمام مع شرود الدهن** * **رائحة كريهة في الغرفة أو البيت**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **23-14** | **7-14** | **1-7** | | * **كثرة الإحتلام** * **رؤية الرجال عرايا** * **جماع المحارم** * **شهوة متوقدة بدون سبب** * **حركات في العورة ( القُبُل )** * **حكة في العورة** * **الشعور كأن أحداً ينام بجانبك** * **الشعور بهواء أو نَفَس على السرير** * **رؤية شخص عاري في النوم** * **النفور من الزوج** * **الانزعاج من اقتراب الزوج** * **مرور مدة طويلة دون جماع مع الزوج** * **حب النوم عارية** * **العصبية الزائدة مع الزوج** * **النوم لساعات طوال** * **آلام تحت السرة** * **وخز في الدبر أو القُبُل** * **عدم النوم ليلاً** * **المكوث مدة طويلة في الحمام مع شرود الدهن** * **رائحة كريهة في الغرفة أو البيت** * **الشعور أثناء الجماع أن الذي يجامعك ليس زوجك**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **21-14** | **7-14** | **1-7** | |

* **المجموعة الرابعة: ع\*ش2**

|  |  |
| --- | --- |
| **خاص لغير المتزوجين** | |
| **الرجال** | **النساء** |
| * **آلام في العورة أو الخصية أو القضيب** * **كره النساء** * **عدم الرغبة في الزواج أو رفض الزواج بدون عذر** * **عدم التوفق في الزواج دون وجود عيب** * **كثرة الطلاق** * **شعور بحركات, رجفة, وخز, في الجسد أو ألم في الظهر أو العورة عند الحديث مع النساء**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **4-6** | **2-4** | **1-2** | | * **كره الرجال** * **عدم الرغبة في الزواج أو رفض الزواج بدون عذر** * **البكاء إذا تقدم أحد لخطبتك** * **عدم عودة الخُطَّاب مع توفر الشروط** * **الشعور بآلام في العورة أو القبل أو الرحم** * **كثرة الطلاق**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **4-6** | **2-4** | **1-2** | |

* **المجموعة الخامسة: س\*ح**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **الإعراض عن الزوج)ة( وعدم الرغبة في الجماع** * **عدم التوفق في الزواج دون وجود عيب** * **وقوع سحر في الأهل أو الأسرة** * **العثور على بعض الأعمال السحرية في المنزل** * **العثور على دم مرشوش في الحمام أو عتبة البيت** * **العثور على رموز منقوشة على الجدار** * **عدم الإسقرار في البيت أو الحالة العامة** * **الغضب الشديد** * **البكاء بدون سبب** * **الميل إلى المعاصي** * **الإستفراغ (القئ)** * **ألم وحركة وانتفاخ في البطن بسبب سحر مآكول** * **الامساك بشكل دائم أو شبه دائم** * **رائحة كريهة في الفم أو الجسد** | * **زغللة في العين أو ضعف النظر فجأة** * **كثرة الغازات والقعقعة في البطن** * **النزيف المستمر عند المرأة** * **العقم أو سقوط الجنين باستمرار** * **الطلاق المستمر بدون سبب** * **هل هددك أحد بالسحر أو عدم الزواج** * **هل ذهبت لساحر من قبل** * **الصداع المستمر** * **الشعور بالألم أو القيء عند هبوب الرياح أو المرور بالقبور أو عند البحر** * **هل ترى في النوم أنك مسحور أو ترى أحدا ينفث عليك أو يدخل أشياء في جسمك** * **هل ترى شخص في النوم يضع لك السحر** * **هل ترى حيوانات تطاردك في النوم** * **هل ترى رموز وكتابات وعُقَد وأرقام**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **18-27** | **9-18** | **1-9** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **خاص بالراقي [من فضلك لا تُجب على الأسئلة في هاته الخانة ]** | | | **أعراض بعد العلاج** | | | * **زيادة الألم في الجسد بعد الرقية** * **الأرق الشديد وانعدام النوم** * **خروج ريح نتنة من الدبر** * **زيادة الصداع والآم المفاصل** * **خروج دم أسود منتن أو إفرازات أو ريح من القُبل (النساء)** * **ظهور كدمات على الفخذين أو الذراعين (للسحر والعين والحسد)** * **رؤية خيوط أو عقد بلون ذهبي في اليقظة** | * **رؤية سحر المريض** * **رؤية الجني الموكل بالسحر ومحاولته اذاية المريض أو تهديده ليتوقف عن العلاج** * **رؤية تجدد السحر للمريض في الطعام أو الشراب** * **خروج السحر (بالقيئ)** * **انحباس الدورة أو الإمساك أو العكس** * **كثرة الأحلام** * **كثرة الحركة والتقلب** | | **أعراض حال الرقية**   * **سواد أوشحوب في الوجـه أثناء الرقية** * **كثرة التمخط من الأنف أو البزاق أو الكحة أثناء الرقية** * **شعور المريض ببرودة أو حرارة في الجسم أثناء الرقية (عند قراءة آيات السحر) أو رعدة - رعشة- صراخ - بكاء- صرع -إستفراغ السحر** * **نطق الجني الموكل بالسحر فيدل على مكان السحر أو من سَحَره** * **تأثر المسحور وظهور نوع السحر(مأكول أو مشروب ...) عند الدعاء أو الرقية** | |  |  |  | | --- | --- | | **جدول التشخيص** | | | |  |  | | --- | --- | | **التشخيص الاحتمالي** | **التاريخ:** | | **عين أو حسد** | **سحر مأكول- مشروب- منفوث-معقود- مرشوش- الربط** | | **عاشق** | **مرض عضوي - مرض نفسي** | | **مس شيطاني** | **سليم** | | |  |  | | --- | --- | | **التشخيص النهائي** | **التاريخ:** | | **عين أو حسد** | **سحر مأكول- مشروب- منفوث-معقود- مرشوش- الربط** | | **عاشق** | **مرض عضوي - مرض نفسي** | | **مس شيطاني** | **سليم** | |   **أبو بهية المسعودي** |