نگاهی نیاز به پارانوی

دکتر نکاشه طریقتی

بررسی لنوی و تاریخچه

را برای گروهی از اختلالات روانی که در سراسر انسان‌شناسی مشاهده‌ی پیدا می‌کنند کاربرد. کریگلین ۱۲ در چهار نمی‌کند خود بس از این با تغییر نظر بیماری روانی پارانویک میانگین از ابتدا در طبقه‌بندی بیماری‌پارانویکی، اکثریتی جدی کرده. توصیف‌یابی دقیقی از گونه‌های مختلف آن به دست داده است. وی در تعریف بیماری‌پارانویکی پارانویا می‌نویسد:

"هدیانهای کامل" نظام دار (سیستماتیک) هستند که کمی کودینه توجه به هر یک دارد. "بلور" به سال ۱۹۰۴ این مفهوم را مورد بررسی و بررسی قرار داده، اظهار داشته که: "وجود توهین در بیمار نقش توجه پارانویا را مشاهده کن. در سال ۱۹۱۱ فراید برای "عصبگذاری داکتیلی" یک "مصرف بیمار" پارانویا را مبتلا مانند دفاعی یک مورد که عبارت است از: "به چنین تغییرات هم جنس خواهانه نیست، اما بیشتر کم نشان و عالی" نیست.

که کریگلین ۱۲ در یک بیماری از این نمودگری بود: "برخی از شخصیت‌های "حساس" و "اضطرار" به یادآوری و "خودخواهی" برادر عواقل اشکال سازگاری‌کنگره در دوره‌های مختلف زندگی دچار "هدیان پارانویا" می‌شوند. برخی از "بدمیاری اکوژوفیکی کم‌پیشنهاد" نیز دیده شده، بلکه پارانویا خودکاری می‌باشد.
دکتر طرفینی – گله‌ی نازه به پارانویا

آرا با عنوان پی‌سکور نه علائمی هایکندری ۱۴ می‌ تناسم و
البته بعضاً از مولفان آن از انواع پارانویا نیز دانست.

تعریف

تعریف گرکلی از پارانویا پارانویا به این شرح است: یک اختلال روانی که علائمی که تهیه کننده یک گروه یک مسئله هستند. یکی از الگوها می‌تواند در بیماران زودرس روز نی روز ده. در کل بروز گرکلی به روابط اعتقادی شخصی خاص دارند آن. در کل بروز گرکلی در ابعاد

الف - اروتومانیا (هیپوسی جنسی)، این بیماری

ب - دی‌هاینژد. ژانگارالیا "امظال والورت" (۱۴۹۴) ۸ سیمینی ۸ (۱۷۸۸)، داس و کریسی (۱۷۸۸)، انک و تری ۱۰ (۱۷۹۹) مورد بررسی دانش نیاز زیادی از دانش به داریک و مشخصات دینی و رویکرد آن را با استادیت

ب - حدادی پارانویا ۱۱، این نوع نیز توصیف انک و تری (۱۲) ۱۴۹۴) و همچنین سی مین (۱۴۹۴) پارانویا و گزارش شده است.

چ - میدانی که تنها ۱۲ این مهم هستند. مهم این باید سلیقه و همگرااند. ایزبوری را در بیماری پارانویا به عنوان یک عامل زیستی راجب

ب - دی‌هاینژد. ژانگارالیا "امظال والورت" (۱۴۹۴) ۸ سیمینی ۸ (۱۷۸۸)، داس و کریسی (۱۷۸۸)، انک و تری ۱۰ (۱۷۹۹) مورد بررسی دانش نیاز زیادی از دانش به داریک و مشخصات دینی و رویکرد آن را با استادیت

ب - حدادی پارانویا ۱۱، این نوع نیز توصیف انک و تری (۱۲) ۱۴۹۴) و همچنین سی مین (۱۴۹۴) پارانویا و گزارش شده است.

۱- Daniel paul Schreber ۲- Kretschmer ۳- Lang feldt ۴- Psychogenic
۵- Lewis, ۷۰۰ ۶- Erotomania ۷- de Clerambault ۸- Seeman
۹- Doust & Christie ۱۰- Enoch & Trethowan ۱۱- Paranoid jealousy
۱۲- megalomania ۱۳- Swanson et al (۱۹۷۰)
۱۴- monosymptomatic hypochondriacal Psychosis ۱۵- endogen
۱۶- Fish, F.J. ۱۹۶۲ ۱۷- I.C.D.۹ ۱۸- Paraphrenia
۱۹- involutional paranoid state
به این شرح تعريف شده است: "بک پسيكوترين کمپ که با برود تدريجي يک مجموع هدهنيان هوموندان و همجدید و برفني همراه بوده و همان یک هنگونه تام با اخلاق
فكر از نوع راوي نزديک برود همگونيدی را يک نشود. وضع
این مجموع هدهنيان هوموندان "بصرف خوردن برود پنير پزادریک
کردن و آسبي و از خود ميبرنداري (سومانک) است، در
ابن طبقه ديگر اين اشاره به ميل احتمالي ايجاد كننده
ابن ينابري هم نبود.

7 - دن ترجمه طب پندي انجمن روائيشكي
امريكا، به عنوان چاره ميکاني آماري تشخيص اختلالات
رواني، يك رويکي كه از پاژلوميا بد، به طور کلي گدي بيش
تعريف چاره نيم طب پندي براني اين ميکاني باشد، با
ابن ناگي كه يكى از بالاکيکان تشخيص آن عنى "يک پسيك
هدنيان استوار و خرس در دست حداقل شده" مورد تاکيد
قرار گرفته است. در طب پندي انجمن روائيشكي امريكا
نحو عيان اختلالات پازرويدي اريان زير قرار گرفته است.

الف) پازرويدي.
ب) اختلالات پازرويدي اختراقي.
ج) اختلال پازرويدي حاد.
د) اختلال پازرويدي غير عادي 3 (غير نيبیک).
پ) اختلال پازرويدي تحت عنوان اختلالات پازرويدي اريان زير قرار گرفته است.

همه کيير شناسی:
غالب برسي ما ناگي ميدهد که پازرويدي
در ميهاي بسيري ديده ميشود. برای نمونه هفته درصد
22 پازرويدي و هفته درصد از 29 پازرويدي و
همچنين اين درصد از پازرويدي كه ترستول 5 تشخيصي
پازرويدي مورد ناپايان نيز در داده دٌده بوده و
درين حال گاهي بحثکي کرگري و پازرويدي بيش
داده شده، مثالي كي 8 در سال 1961 گزارش داده

1- folie-a-Deux
2- Diagnostic & Statistical Manual of mental disorders
3- Winokur
4- Retterstol
5- Kay
6- Roth
7- involutional paranoia
8- Kolle
9- Gregory
10-Smeltzer
11- Slater
12-
دکتر طریقتی - نگاهی نازار به پارانویا

مان‌ابی دیده می‌شود. در فاصله 7 ماه‌ها، دیده می‌شود که اگر این بیمار "پارانویا" می‌کنم ایست در نوع خاصی از اختلال شخصیت یا در آسیب بتواند خیفی دهد. توده لیکن با استفاده از نوع اولیه آن از این نوع دیگری که نمی‌تواند از این اختلال متفاوت باشد است باز شکست. تئوری گفته می‌شود که از این نوع اولیه می‌تواند با ارزیابی قرار گیرید. در اینجا، ابوریکس با این ارزیابی قرار گیرید و در دفع از این مطلب موضع‌های زیر مطرح کرد:

الف – ۸۰ به طور کلی محدود و هم‌اوازی بودن موارد مورد مطالعه یک کره‌ای و ترکیب دهنده‌ای که محققین یک بار آن را به این موضوع نسبت داده‌اند. آن‌ها یک فاکتور کلاسیک است.

ب – ایزوله قرار گیرد، بنابراین دارای اختلال شخصیت یا دارای موارد می‌تواند توانسته باشد. این اختلال شخصیت یا دارای موارد می‌تواند توانسته باشد. یکی از صفات اصلی باید این اختلال شخصیت یا دارای موارد می‌تواند توانسته باشد. در گزارش‌هایی که بی‌گمانه است، در این مورد می‌تواند توانسته باشد.

گرایش‌هایی دارای اختلال شخصیت یا دارای موارد می‌تواند توانسته باشد. یکی از صفات اصلی باید این اختلال شخصیت یا دارای موارد می‌تواند توانسته باشد. در گزارش‌هایی که بی‌گمانه است، در این مورد می‌تواند توانسته باشد.

در کاربر دیگر، هیپوکاردی که به توجه به نمونه‌های موجود مطالعه گردیده است. "نتایج واقعی حاصل می‌کند بر پایه بروز کاهش می‌یابد. در این مورد می‌تواند توانسته باشد. یکی از صفات اصلی باید این اختلال شخصیت یا دارای موارد می‌تواند توانسته باشد. در گزارش‌هایی که بی‌گمانه است، در این مورد می‌تواند توانسته باشد.

۱- etiology ۲- Skott ۳- Fry ۴- Turgiery ۵- Pechernikona
۶- Psychopathy ۷- Cooper ۸- Binder ۹- Simoes ۱۰- Hitch ۱۱- Rack
۱۲- Social isolation ۱۳- neuroses ۱۴- Chalus ۱۵- Reilly
۱۶- Pimozide ۱۷- Dorian ۱۸- Pollock
مجله دانشکده پزشکی تهران

این ترتیب احتمالاً درمان این بیماری وضع بهتری پیدا کرده است.

بیماری پارانوئیا و طیف حالات پارانوئید

یک بیمار قدیمی ویلی نامه‌نگار در جنگ روان‌زبان

باکسی این است که بیماری پارانوئیا در بیماری اسکیزوفرنی

پارانوئید در و انتهای یک طیف بهبود فشار داده، عده‌ی

کمتری از روان‌زبان نمی‌پذیرند که معمولاً "بیمار" می‌باشد

پارانوئیا ون از دست و دچار پارانوئیا بالا اسکیزوفرنی

پارانوئید می‌شود. اخیراً "میتوو" را از طبیعت انتخاب

پارانوئیدی طریقی به انجام ریز می‌کند که است:

کادر ع معتقد است فقط بین ده تا بیست درصد از بیماران

پارانوئیاها که وضع بهتری پیدا می‌کنند در این طیف فرار

طیف حالات پارانوئید

این ترتیب احتمالاً درمان این بیماری وضع بهتری پیدا کرده است.

شکل. فرضیه طیف حالات پارانوئید.

درک طریقی به کاهش ناره به یارانویسی

برای وضع یک نام تازه درد شده و کارآزمایی امتحان یارانویسی

همچنین لازم است بررسی گردد.

گونه‌ها با حالات بایدنی و استیت به یارانویسی

الک – هم جنوبی با جنوبی و درنواحی با اختلال

هذیانی اشکارا (۳) در بررسی انجمن روان‌پزشکی امریکا.

تعیین چگونه می‌توانیم اطراف تشخیص اختلالات

روایت از این بیماری جین است: که بیماری هذیانی ناشی

از علائم نزدیک شد به بیماری که درجه هذیانی استاندارد

شد گزینده آسیب است. لیکن درای بررسی تشکیل بردارن

و لزومی بودن ضرورت نیست بلکه بیمار از این بیماری

در حالت نرمال، ناشی از فردیت حاضر می‌تواند کار

آن را به راحتی گونه‌ای شکسته، که هم‌جویی

که هم‌جویی با به جنوبی ریز است.

- بیماری هذیانی (۱) بیماری با جنوبی، ریز است.

- عوامل بیمار ارتباط با اختلال یارانویسی.

- بی‌رویه در مواردی که بیماری درمانی و بیمار پزشکی

زیم‌های و روانی مشترکی دارد. باید آن با عوامل

یک‌بازاری هذیانی واقعی به شمار آورانه که توسط بیمار اصلی

شکل گرفته است.

- عوامل که اختلال عصبی بانانی از نوع

خاصی است که در محل پاتوار درد مدت یک چند

هذیانی است.

- بیماری جین.

هذیانی استوای و بی‌پایی این وضعیت که تشخیص

ار جنس مافوق بیماری، نسبت به توافقات و احساسات

جنسی دارد.

- بیماری جین.

هذیانی استوای مشترکه همین بیمار سه و

و فاراد نیز به یک دیگر رابطه جنسی دارد. البتا به مثلا

بین حساسیت مفصل و یارانویسی معمول ۲ با وجود نباید

کامل آن‌ها، نیز قابلیت شد برای بیماری نیز در اختلالات

دیگری‌شورک‌کننده، یارانویسی بیماری‌های حساسیت

هذیانی‌های عجیب و غریب است تشخیص داده که مورد "حد

واصی" نیز می‌شود که کریستنسن به نشان از کاهش

آن‌ها را یارانویسی نامیده است. البته لحاظ "یک معناد بوده که این

بیماری را می‌توان از اسکوئرتی یارانویسی می‌دانند.

یک حالت شمار افرادی از یارانویسی نسبت این دو بیماری

را می‌دانند یارانویسی هیپوکم و زمانی که مایکسی نامه

و در تشخیص‌های به دلیل این فرضیه استفاده کرده‌اند. بنظر

می‌رسید که هدف می‌آمیزند و داده‌ها باشد. چنان‌که در

چاب نمی‌تواند میان در مائده بیماری یارانویسی

دکتر شده‌اند در چاب سوی طبقه می‌داند اختلال‌های روان‌سازی

(یافته‌های یارانویسی امریکا) از آن یاد نداده است.

کد یک دی‌پزشکی که در راه تشخیص و

تشخیص افرادی بیماری یارانویسی و حالت‌های یارانویسی وجود

دارد. پیشنهاد کرد است اختلال یارانویسی را کار کردند

و به جای آن از اختلال‌های دیگری به یارانویسی

که در یکپارچه‌ی به در این سمت سالیگ

- شروع کالکات در پیش از من یا بها از

- هذیانی‌های غیر عجیب و غریب و با افتکار اسامی

- به مدت دست کم دو هفته.

- فقدان نوبه‌سازی ماده.

- فقدان نشانه‌های عاطفی در دوره هذیانی.

- بیمار سپاس.

- فقدان نشانه‌های بیماری اسکوئرتی مانند

- اختلال فکری تاریک.

- فقدان اختلال شنیده می‌زند با حاد.

اما می‌توان و وابسته به موارد، یارانویسی و

علاوه بر هیپوکمی گرایش کرده اند که به این شکست

روی داده است. اعلام از بلوک آن‌ها مثلا استفاده کرده‌اند

به‌طور سه‌تایی و بیماری که به این نشانه‌ها نیز

و نهایتاً عاطفی نشانی که به‌طور کامل با دانسته کرده‌اند

داراتهای با دانست و هم‌جوابی در جایگاه

به‌الکه‌ی علاقه‌مندم و شاوه‌تارا در توام و این

عمیق‌تر انتخاب فکر و که حسی اختلال و حساسیتی می‌شود.

بیماری نیز به و وجود اختلال‌های عصبی خیفم در

این بیماران کارهای منکد. به این ترتیب پیشنهاد کنده‌اند.
نخست‌اً از آسیب‌های نیز دیده می‌شود.

لطفاً سپرک‌های علامت‌های نیک‌کشیدری باورهای هدفی که در مورد اجال به یک به‌یادی جسمی مشخص، ه‌پاراوکای داده‌ها (نرم‌افزاری) در سال‌های ۱۹۸۷ و ۱۹۸۱ میلادی و حیم نویس‌دیری از بیماری‌های بارونیکه بیماری داده‌ها مه‌سایی و متابولیت‌های قهوه‌ای "بارانیک" و "بارانیک" بوده است. نیاز این بیماری را در طبیعت بندی هم در متن مقاله و ولادت بیمارانی در طبیعت از این نویس‌دیری دیگری نام برده سه‌گانه‌ها از مصرف و توانایی برای تشخیص این بیماری "بارانیک" در کار بالینی مطرح می‌شود. نابودی‌ها یا احتمالات اینها در مورد درمان اثرات و توصیه‌های بالینی به‌طور مطرح شود خالی از قابیت نبود.

۱- هدیه‌های بارانیکی در سندرم هدیه‌ای ارگانیک.
درمان بیماری نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکته‌ای است که به وجود آن نکте
هرگاه در بیماری‌های عاطفی، هدیان و توهیم هم وجود داشته باشد، "میمون آنها تعدادی در این اجتماع با هدیان و توهیم سلطان بنا بر احراز بیماری‌ها و متناسب است.

برای تهیه در افرادی این بیکاری‌ها به همراه کردن به فردی به علت کاهش توانایی و نیاز دارای فناوری و فنون ماهیتی نیز می‌تواند موجب کاهش کیفیت زندگی شود.

اعلی اکثریت بیماران در بیماری‌های عاطفی احیا نمی‌توانند، حتی در حالاتی که بیماری به "مایا" کم شد، اختلالات بیماری در این بیماری در این فاصله به همراه و کاهش در این آمار، برای تعیین موفقیت و پیشرفت در این بیماری شناخته می‌شود.

در بیماری‌های عاطفی، هدیان و توهیم هم وجود داشته باشد، "میمون آنها تعدادی در این اجتماع با هدیان و توهیم سلطان بنا بر احراز بیماری‌ها و متناسب است.

برای تهیه در افرادی این بیکاری‌ها به همراه کردن به فردی به علت کاهش توانایی و نیاز دارای فنون ماهیتی نیز می‌تواند موجب کاهش کیفیت زندگی شود.

اعلی اکثریت بیماران در بیماری‌های عاطفی احیا نمی‌توانند، حتی در حالاتی که بیماری به "مایا" کم شد، اختلالات بیماری در این بیماری در این فاصله به همراه و کاهش در این آمار، برای تعیین موفقیت و پیشرفت در این بیماری شناخته می‌شود.

در بیماری‌های عاطفی، هدیان و توهیم هم وجود داشته باشد، "میمون آنها تعدادی در این اجتماع با هدیان و توهیم سلطان بنا بر احراز بیماری‌ها و متناسب است.

برای تهیه در افرادی این بیکاری‌ها به همراه کردن به فردی به علت کاهش توانایی و نیاز دارای فنون ماهیتی نیز می‌تواند موجب کاهش کیفیت زندگی شود.

اعلی اکثریت بیماران در بیماری‌های عاطفی احیا نمی‌توانند، حتی در حالاتی که بیماری به "مایا" کم شد، اختلالات بیماری در این بیماری در این فاصله به همراه و کاهش در این آمار، برای تعیین موفقیت و پیشرفت در این بیماری شناخته می‌شود.

در بیماری‌های عاطفی، هدیان و توهیم هم وجود داشته باشد، "میمون آنها تعدادی در این اجتماع با هدیان و توهیم سلطان بنا بر احراز بیماری‌ها و متناسب است.

برای تهیه در افرادی این بیکاری‌ها به همراه کردن به فردی به علت کاهش توانایی و نیاز دارای فنون ماهیتی نیز می‌تواند موجب کاهش کیفیت زندگی شود.

اعلی اکثریت بیماران در بیماری‌های عاطفی احیا نمی‌توانند، حتی در حالاتی که بیماری به "مایا" کم شد، اختلالات بیماری در این بیماری در این فاصله به همراه و کاهش در این آمار، برای تعیین موفقیت و پیشرفت در این بیماری شناخته می‌شود.

در بیماری‌های عاطفی، هدیان و توهیم هم وجود داشته باشد، "میمون آنها تعدادی در این اجتماع با هدیان و توهیم سلطان بنا بر احراز بیماری‌ها و متناسب است.

برای تهیه در افرادی این بیکاری‌ها به همراه کردن به فردی به علت کاهش توانایی و نیاز دارای فنون ماهیتی نیز می‌تواند موجب کاهش کیفیت زندگی شود.

اعلی اکثریت بیماران در بیماری‌های عاطفی احیا نمی‌توانند، حتی در حالاتی که بیماری به "مایا" کم شد، اختلالات بیماری در این بیماری در این فاصله به همراه و کاهش در این آمار، برای تعیین موفقیت و پیشرفت در این بیماری شناخته می‌شود.

در بیماری‌های عاطفی، هدیان و توهیم هم وجود داشته باشد، "میمون آنها تعدادی در این اجتماع با هدیان و توهیم سلطان بنا بر احراز بیماری‌ها و متناسب است.

برای تهیه در افرادی این بیکاری‌ها به همراه کردن به فردی به علت کاهش توانایی و نیاز دارای فنون ماهیتی نیز می‌تواند موجب کاهش کیفیت زندگی شود.

اعلی اکثریت بیماران در بیماری‌های عاطفی احیا نمی‌توانند، حتی در حالاتی که بیماری به "مایا" کم شد، اختلالات بیماری در این بیماری در این فاصله به همراه و کاهش در این آمار، برای تعیین موفقیت و پیشرفت در این بیماری شناخته می‌شود.

در بیماری‌های عاطفی، هدیان و توهیم هم وجود داشته باشد، "میمون آنها تعدادی در این اجتماع با هدیان و توهیم سلطان بنا بر احراز بیماری‌ها و متناسب است.

برای تهیه در افرادی این بیکاری‌ها به همراه کردن به فردی به علت کاهش توانایی و نیاز دارای فنون ماهیتی نیز می‌تواند موجب کاهش کیفیت زندگی شود.

اعلی اکثریت بیماران در بیماری‌های عاطفی احیا نمی‌توانند، حتی در حالاتی که بیماری به "مایا" کم شد، اختلالات بیماری در این بیماری در این فاصله به همراه و کاهش در این آمار، برای تعیین موفقیت و پیشرفت در این بیماری شناخته می‌شود.

در بیماری‌های عاطفی، هدیان و توهیم هم وجود دashthest_corrected
خلاصه تغییرات اختلال پارانویا
الف - هدنبناها باید داده و استوارگرند و آسیب‌های نرمال، ب همیجانیان و درمان بیماران بستری نظام تغییرات
ی - همخوانی و مناسب است.
ج - بیماری‌ها برای تغییرات بیکاری ادامه داشته باشد.
د - هیچ یک از ایمان‌های بیماری اکسویزیونی مانند هدرناها عجیب و غریب، ناشرسی کمی جایگزین
ی - شاید بر ارتباط‌های مقطعی وجود ندارد.
ه - همیجانی و درمان ندارد.
و - الی یک مجموعه بیماران بیماران، اگر تغییرات عاطفی پیش قرار و وجود
نیاز به بیان و با مشابه با طول وجود عاطفی پیشین،
دوره بزرگ این موضوع عاطفی ما به
ز - بیمار دیگر اختلال روانی اورژانسی نباشد.

۵ - بیماری بیماری

ویژه مشخصی این بیماری این است که به صورت
ندردی یک اختلال پارانویا غربه با یک نظام قدیمی
استوار و بیماری، در شخص رشد می‌کند که در عین حال به
خودان تکراری نسبت نند. بیمار ممکن است به اورژانسی
به مدت مسافری عضوی به دو، ولایی
بیماری می‌دانند.

خلاصه تغییرات
الف - ملاک‌های اختلال پارانویا در مراحل گذشته
دارد.
ب - بیک برای مسافرون، بیمار و بیمار
گرند و آسیب‌های نرمال، بیکاری و داده شد
ج - ملاک‌های اختلال پارانویا در اثراک اورژانسی

۶ - اختلال پارانویا

ویژه مشخصی این بیماری؛ در واقع یک اختلال
پارانویا ایده که به نمایش این مسئله کمک دارد این
با درمان نهایی اختلال پارانویا نظارت دارد

به‌طور معمول، بیماری اکسویزیونی با اختلال
پارانویا (منجیه) هسته آمادهای بی‌صورتی، با سیاه و
اینکه شوره‌های نشانه‌های بی‌خود را تحت فیل و
اختلال بی‌خود مربوط به بیماری اکسویزیونی با شکست
اسکوییت است. مشاهده می‌باشد، بیماری اکسویزیونی
کمتر مانند هدنبناها اختلال پارانویا نظارت دارد

استواری بیماری اکسویزیونی

وجه مشخصی این است که ایمنی بیماری به صورت
استواری و بی‌بایارگرد و آسیب‌های نهایی استواری
سترده است. هم‌اکنون جهت اختلال روانی دیگری مثلاً سکته های
اسکوییت، بیماری اکسویزیونی، بیماری‌ها، مانند اختلال
روانی نیک. استواری

در این بیماری‌ها، الی‌گزین دیگر این خند و نفرتی
که ممکن است بی‌خود با آسیب‌ها رسیده و در چگونه، خود
بزرگ بیماری و انکیزه‌های عاطفی، اورژانسی و
رفتارهای غرب و غرب نیز دیده می‌شود. زمینه‌اش در
که از موجهی شکست خود با آسیب‌ها و افزاد و مطالعات فراوان
را در خود گیرد دررده خود، همیجانی و
شکست زمینه‌اش و عدمی از نواسمان نیز راه است.
اگر نمی‌باشد و جوان نهایی به
این بیماری‌ها در دبایش‌های درمانی هستند
و باید با استفاده آن‌ها در بر این راه پیشقدم می‌شود و با
کارهای دهشت مراجع قانونی می‌کند. سن بروز این بیماری‌ها
در اواسط اواخر درمانی می‌باشد.

نوسان دهشت قانونی به‌طور معمول، بیماری‌ها
طول دوره این بیماری‌ها: غذایی، مرگ هستنی و به
ندرد دوره‌های گذشته و تشکیل داده‌اند. هم‌اکنون
حضور گفته می‌باشد. استواری اثرات بیماری اکسویزیونی
در این استواری و بی‌بایارگرد و موسوم
گرند و آسیب‌های نرمال، بیکاری و داده شد
ج - ملاک‌های اختلال پارانویا در اثراک اورژانسی

آسیب می‌یابد.

علائم نظیر: سیاهره، ناسوانی و سایه‌ولی
استرس زا و درمان مبنی بر یک سیاهره کمک کند. اورژانسی
که در این هم‌اکنون بیماری اکسویزیونی با پارانویا می‌باشد
نیز بیشتر در این منابع ای بیماری می‌باشد.
REFERENCES


5. **Janet, P.** "L' AUTOMATISME PSYCHOLOGIQUE", FELIX ALCAN, PARIS, 1889.


7. متنی: "شخصیتی چندگانه"، انتشارات جهان کتاب، ۱۳۶۲.


12. **Sidis, B., Goodhart, S. P.** "MULTIPLE PERSONALITY", APPLETON, NEW YORK, 1905.
