

نظريّة التّعافِ صَرِيرَيْسٌ

تطبيقات العلاج الوجوداني
مع الأفراد والأزواج والعائلات

د. سو جونسون



ترجمة
مُحَمَّدُ أَيْمَنَ



نشأت نظرية التعلق الحديثة على يد العبرى جون بولبي (1969، 1973، 1980، 1988)، وطور نموذجه الأول علماء نفس اجتماعيون في عصرنا الحديث (كاسيدى وشيفر 2008، مايكولينكر وشيفر 2016)، فما مبادئ النظرية الحديثة؟

هناك ثلاث حقائق عامة ينبغي إدراكتها:

أولاً: أساس نظرية التعلق علاقي، بمعنى أنها تنظر للمرء في سياق أقرب علاقاته بالآخرين، وهي تصوّره بأنه في جوهره اجتماعي ينشأ الروابط مع الغير؛ إنشاءً هو في حقيقته أهم سبل البشر نحو البقاء الحقيقة.

الثانية أن النظرية معنية بالمشاعر وتنظيمها، وهي تهتم بالخوف اهتماماً خاصاً، ولا تقتصر على المخاوف اليومية، بل تركز كذلك على الخوف الوجودي الذي يعكس مشكلات جوهرية كالشعور بالعجز والوهن، وهذا بدوره يعكس الخوف من الموت والانعزال والشعور بالوحدة والفقد.

أهم شيء لرفاه المرء وصحته العقلية هو: هل يمكن التعامل مع هذه العوامل بشكل يحسن مرونته ويزيد حيويته؟

ثالث الحقائق أن هذه النظرية تطورية، أي مهتمة بنمو الفرد والعوامل التي تيسّر تأвлمه أو تعوقه. وتؤمن النظرية بأن العلاقات الحميمة مع أشخاص موثوقين تخلق البيئة الأنسب لتطور عقل الإنسان ونظامه العصبي وأنماط سلوكه الرئيسية، وتمثل السياق المناسب لتطوره لأفضل ما يمكن..

نظريّة التعلق هي نظرية تطوريّة مدعومة بالأدلة، تدرس الشخصية وتعطي الأولوية لدور تنظيم المشاعر التواصلي مع أشخاص موثوقين، بحيث تجعل ذلك جوهرًا يحدد ملامح الصحة العقلية والرفاه.

تكمّن عظمّة هذا المنظور في ربطه بين التفاعل والبيولوجيا، وبين النموذج العقلي والرسالة، وبين الذات والمنهج، ثم في تحديده أهم حاجات البشر ومخاوفهم.

كما أنه يجب السؤال الأبدى الملحوظ: ما الحب وما سر أهميته الكبيرة؟



المحتويات

الصفحة	الموضوع
٩	نبذة عن المؤلفة
١١	مقدمة
١٥	الفصل الأول: التعلق: دليل مهم لممارسة أساسها العلم
٥١	الفصل الثاني: علم التعلق ونظريته نموذجًا لتحقيق التغيير العلاجي
٨٣	الفصل الثالث: التدخل العلاجي: تطويق الشعور واستخدامه لبناء خبرات وتفاعلات تصحيحية ...
١٣١	الفصل الرابع: العلاج الفردي المركز عاطفياً في إطار التعلق - توسيع نطاق الإحساس بالذات ..
١٧٣	الفصل الخامس: تطبيق العلاج الفردي المركز عاطفياً

الفصل السادس:

الوصول لبر الأمان في علاج الأزواج المركز عاطفياً

٢١١

الفصل السابع:

تطبيق علاج الأزواج المركز عاطفياً

٢٦٧

الفصل الثامن:

استعادة الروابط الضائعة في العلاج الأسري المركز عاطفياً

٢٩٧

الفصل التاسع:

تطبيق علاج الأسر المركز عاطفياً

٣٣٧

الفصل العاشر:

تذليل: ما يبشر به علم التعلق

٣٦٣

ملحق أول:

قياس التعلق

٣٧٧

ملحق ثان:

عوامل ومبادئ عامة في العلاج النفسي

٣٨٧

ملحق ثالث:

العلاج الفردي المركز عاطفياً وغيره من نماذج العلاج المختبرة عملياً

٣٩٧

المصادر

٤٠٥

عينة للفراخ

— إلى شريك حياتي جون، أكبر معجزة في عالمي، الذي يقدم إليّ كل يوم مغامرة آمنة تنير قلبي وروحني وتقويني.

— وإلى زميلي في المجال، رائدِي علم الترابط بين البالغين ماريو ميكولينكر وفييل شيفر.

— وإلى المعالجين والمدربين الرائعين الذين هم جزء من عائلة EFT المحيطة بي. معًا ننمو.

نبذة عن المؤلفة

سوزان م. جونسون، الحاصلة على دكتوراة في التعليم (EdD)، هي رائدة تطوير العلاج المركز عاطفياً (EFT). حاصلة على الأستاذية الفخرية من جامعة أونتاريو بكندا العلم النفس السريري، وحاصلة على الأستاذية البحثية المتميزة لبرنامج ((علاج الأزواج والأسر)) بجامعة أليانس الدولية في سان دييجو، ومديرة المركز العالمي للتميز في العلاج المركز عاطفياً (ICEEFT). نالت الوسام الوطني الكندي، وهو من أعلى مراتب التكريم الممنوحة للمدنيين في البلاد. وقد فازت بعدة جوائز، منها ((جائزة العام لأفضل عالم نفس لعلاج الأسر)) التي يمنحها القسم ٤٣ لرابطة علم النفس الأمريكية، ومنها ((جائزة المساهمة البارزة لعلاج الأزواج والأسر)) التي تقدمها الرابطة الأمريكية لعلاج الأزواج والأسر. صدر للدكتورة جونسون كتب للمختصين لها شأن بين نقاد المجال، منها كتاب ((العلاج المركز عاطفياً للأزواج)), وكتاب ((العلاج الزواجي المركز عاطفياً للناجين من الصدمات)). كما صدر لها كتب موجهة لعموم القراء من الأكثر مبيعاً، منها كتاب ((ضمني إليك)) وكتاب ((منطق الحب)).

مقدمة

أيا جسداً أمالته الموسيقى... أيا بريقاً ساطعاً...

أني نمیز بين الراقص والرقصة؟

- ويليام بتر بيتس

لا يسعني إلا أن أكتب. أكتب لأقبض على 'فوضى' الحياة المتحركة بلا توقف، لأنّي بها قليلاً. أكتب ملاحظات خلال جلسات العلاج التي أديرها، وأكتب حين تغلق عليّ تجربة، وأكتب حين يلفت نظري شيء فريد الجمال أو الأهمية. لا يسعني إلا تدوين ما أتعلم من عمالئي خلال الجلسات، ولا تكاد جلسة تمر دون أن أتعلم من أحدهم شيئاً. العجيب أن الجلسات التي أعقدها والأفكار التي أدونها ما زالت تمثل لي مغامرات، أو فرصة لاستكشاف الإنسان. ماذا أجد حين أبحث في خبایاه؟ دائمًا ما أجد شيئاً لا أفهمه تمام الفهم بعد.

ما زلت دارسة علم نفس رغم أنني مختصة في المجال، ما زلت أستمع إلى وجهات نظر عظماء علم النفس والعلاج النفسي واقتراحاتهم لما يجب أن يكون عليه انتقال مجالنا إلى القرن الحادي والعشرين. أدرس لمعالجين من سائر أرجاء العالم فأستمع لما عندهم من أمنيات ومعضلات وإحباطات. فمن الطبيعي أنني خلال العقد الماضي كونتُ رؤيتي الخاصة لمساعانا العظيم

الذي هو العلاج النفسي، أعني مشاكله وأفضل سبيل لتقديمه. ومن الطبيعي وبالتالي أن أدون رؤيتي هذه الآن.

يملأني الأمل حين أنظر إلى حال مجالنا، فإن معرفتنا تزداد ازدياداً كبيراً وسريعاً، خاصة في جانب العلاقات الحميمة ودورها في تشكيل ماهية الفرد وتطورات حياته، الطيب منها والسيء. لكن الرعب يملأني أيضاً، وسوف تقرأون بعض أسباب هذا في الفصل الأول.

عالمنا الآن في أمس الحاجة إلى معالجين بارعين. وحتى يصير المعالج بارعاً فهو بحاجة إلى نظرة مبنية للبشر، وخارطة ترسم معاناتهم، ومسار واضح يقود عملاءه إلى الصحة والعافية، حين يتحقق لنا الأمان والعافية، ويتحقق أمانا طريقتنا وتملأنا الثقة بأنفسنا؛ نتمكن من مساعدة عملائنا على بلوغ هذه الأهداف.

يقدم هذا الكتاب موجزاً النظرية التعلق من حيث كونها نظرية شاملة تطويرية تقدم منظوراً للشخصية وتنظيم المشاعر، ويدرك تبعاتها على ممارسة العلاج النفسي بشكل عام. ويحدد الكتاب الروابط الواضحة بين نظرية التعلق ونموذج التدخل العلاجي الاختباري الإنساني (من خلال العلاج المركز عاطفياً EFT). كذا يقدم الكتاب مقاربة تكاملية لعملية التقييم، ويوضح كيفية ترجمة وجهات نظر علم التعلق إلى تدخل علاجي فعال يفيد الأفراد والأزواج والأسر. أفردت لكل نوع من هذه فصلاً، وعززت الشرح النظري بفضل تعرض التدخل العلاجي عملياً. كما لخصت ما يعد به علم التعلق ونظريته في ممارسة العلاج النفسي في الفصل الأول، وباختصار في الفصل الأخير. وقد ركزت الكتاب على علاج القلق والاكتئاب، أو ما يشار إليه باسم ((الاضطرابات الوجدانية)).

لن يندهش من براهيني ونتائجي من يعرفوني من القراء. أنا أرى أن طريق التقدم هو الاهتمام في ممارسة العلاج بجانب علاقات الفرد من جهة، والاهتمام أيضاً بما يكمن في مشاعره من حكمة، متخذين علم التعلق دليلاً

للمهنة. علم التعلق عمامده البيولوجيا، لكنه قائم على المنطق أيضًا، أي على ما ينبعنا به الحدس العميق. لكن أساسه العلاقات التي هي مصدر بشرتنا. إن إحساس الفرد بالتواصل الإيجابي مع الآخرين لهو خير سبيل -أو لعله السبيل الوحيد- لتحقيق السلامة والأمان.

عينة القراءة

الفصل الأول:

التعلق: دليل مهم لممارسةٍ أساسها العلم

لأن تتحقق أعظم إنجارات القرن الواحد والعشرين بفضل التكنولوجيا، بل بفضل اتساع معنى الإنسانية في أذهان البشر.

جون نازبيت

استغلال الموارد الاجتماعية ييسر لنا تجاوز العوائق سواء كانت مجازية أو حقيقة؛ ذلك أن العقل يتلقى هذه الموارد كما يتلقى الموارد الحيوية مثل الأكسجين والجلوكوز.

جيمس أ. كون وديفيد أ. سبارا (٢٠١٥م، صفحة ٨٧)

عندنا الآن أكثر من ألف مسمى لطائق العلاج النفسي، وأربعينات سبيل محدد للتدخل العلاجي (جارفيلد ٢٠٠٦م، كورسيني وويدنج ٢٠٠٨م). كما يوجد عدد هائل من المدارس العلمية التي ينتمي إليها متخصصو علم النفس، ولكل منها نظرتها للعالم.

تنوع هذه الطرق وطائق العلاج تنوعاً واسعاً من عدة زوايا: المدى الذي تتخصص فيه، ودرجة عمق النظرية القائمة عليها، ومستوى الدعم التجريبي الذي حصلت عليه.

فوق ذلك، هناك -دون مبالغة- مئات من طرق التدخل تستخدم في الجلسات معالجة أي مشكلة يمكن أن تطرأ للعميل، وهي تعدد وسائل سريعة التأثير، وتهدف إلى تخفيف أعراض الأضطرابات المعقدة، ولا تأخذ بعين الاعتبار ظروف الشخص نفسه وظروف ظهور العرض.

وجود هذه الطائق والأساليب كلها، مع غياب المرونة في كثير منها؛ نهايته الحتمية في نظرية سيطرة الفوضى على مجالنا هذا.

أربعة مسالك للخروج من الفوضى

لا يفتَّ عدد «الأضطرابات النفسية» يتزايد (ثم يتکاثر مجدداً مع تعدد مناهج التصنيف، من أمثال: «الدليل التشخيصي الإحصائي للأمراض العقلية» أو DSM)، كذلك تتزايد النماذج النفسية وطرق التدخل العلاجية؛ ولهذا يتعين

ملحق أول:

قياس التعلق

قبل أن نتحدث عن معايير قياس التعلق الرسمية، من المفيد للمعالج أن يحسن قدرته على فهم وتقدير مستويات الأمان في التعلق، وما يرافقها من استجابات، عن طريق رصد سلوكيات العملاء في الجلسات. تطوير هذه المهارة يساعد المعالج على الوعي بالواقع الشعوري لعميله، كما يساعد على رؤية التقدم الذي يتحقق العميل، وفهم كيفية تحققه، ومعرفة اللحظة التي يبلغ عنها أقصى درجة الترابط أماناً. ولا ننسى أن استجابات التعلق استمرارية جارية، سواء كان آمناً أو غير آمن، فالهدف ليس تصنيف كل عميل في خانة من خانات أساليب التعلق، بل أن نعي أنماط وعمليات استجاباته الحالية.

نظرة التعلق: كيف نرصد دراما التعلق

اعترف هاري في بداية العلاج أنه أرسل بريداً إلكترونياً إلى عشيقته السابقة، بعد مدة من إنهائه علاقته العابرة بها عسى أن يصلح علاقته بزوجته. فسر هذا قائلاً إنه لم يتواصل معها غير هذه المرة، وأنه رغم ندمه على خيانته لزوجته فقد أراد أن يطمئن على حال المرأة الأخرى لا أكثر. أخبرت زوجته زوي المعالج أنها تصدقه وأنهما حققا تقدماً كبيراً في العلاج. لكنها سرعان ما ثارت غضباً.

ملحق ثانٍ:

عوامل ومبادئ عامة في العلاج النفسي

تؤدي عوامل كثيرة إلى تحقيق التغيير في العلاج النفسي، منها عوامل متعلقة بالعميل، ومنها عوامل في العلاقة، وفي المعالج وأساليبه. كلها عوامل ذات دور مهم في العملية.

وقد قام فريق العمل المختص بنشر وترويج الإجراءات النفسية، ضمن القسم الثاني عشر من الجمعية الأمريكية لعلم النفس (تشامبلز وأخرون، ١٩٩٨م)، بتحديد هذه العوامل فيما يلي:

- العوامل المتعلقة بالعميل، كجنسه، وأسلوب تعلقه، ومستوى الدافعية والانحرافاته، وتوقعاته، واستعداده للتغيير.
- عوامل العلاقة العلاجية، كجودة التعاطف والتحالف العلاجي، والعوامل المتعلقة بالمعالج، كدرجة وُدّه وأصالته واحترامه للعميل.
- العوامل العامة المتعلقة بتقنيات العلاج، كمستوى جودة إرشادات المعالج، والتركيز على علاج الأعراض مقابل التركيز على النمو والتطور، وحدة العملية العلاجية، والتركيز على ذات العميل مقابل التركيز على علاقاته،

ملحق ثالث:

العلاج الفردي المركز عاطفياً وغيره من نماذج العلاج المختبرة عملياً وتتضمن منظور التعلق

من المهم أولاً أن ننبه إلى أن مقاربات العلاج النفسي الديناميكي للقلق والاكتئاب (وهي المقاربات التي أدت إلى نشأة العلاج الاختباري وتشبهه كثيراً) قد أثبتت الدراسات فاعليتها (شيلدر ٢٠١٠م، عباس وهانكوك وهندرسون وكيسلي ٢٠٠٦م، ليشسينيرينج ورابونج ولبينج ٢٠٠٤م)، والتوجهات الحديثة الرائجة تظهر باستمرار أن «حجم التأثير Effect size» لهذه التدخلات يزداد عند دراسات المتابعة.

تشير هذه النتائج إلى أن تلك التدخلات - التي غالباً ما تطول عن طرق العلاج السلوكي - ناجحة في تحقيق تغيير مستمر. كثير من الدراسات يضم مرضى مصابين بعدة حالات، وبما أن تعدد اضطرابات الفرد صار معتاداً، فهذه الدراسات أحسن تمثيلاً لواقع الممارسة العلاجية من دراسات اختبار فاعلية CBT العديدة التي تفصل بين مجموعات المرضى.

حين ننظر من جانب نتيجة العلاج، من المهم أن ننبه على أن تدخلات CBT أساسها تعليم العميل وتدريبه على المهارات، فيما تركز التدخلات غير

المصادر

مصادر التعلم

يتيح موقع www.iceeft.com معلومات عن تجمعات التدريب، وطريقة الحصول على رخصة معالج EFT، والمنشورات المتعلقة بكل من EFT وEFIT وEFFT، وأقراص للتدريب على الثلاثة.

برامج تعليمية عن العلاقات

للمختصين

هذه قائمة ببعض البرامج التعليمية المتوفرة للمعالجين ليقدموها لعملائهم:

١. برنامج «ضمني إليك»: محادثات التواصل *Hold Me Tight®: Conversations for Connection*
 ٢. نسخة برنامج «ضمني إليك» للأزواج المسيحيين، واسمها «مفترضون على التواصل» *Created for Connection*
 ٣. نسخة برنامج «ضمني إليك» للأزواج الذين يواجهون أمراض القلب، واسمها «معاً نشفي القلوب» *Healing Hearts Together*
 ٤. نسخة برنامج «ضمني إليك» للأسر التي تضم مراهقاً، واسمها «أطلقني» *Let Me Go*
- وزر موقع www.iceeft.com لمزيد من المعلومات.

للمهور العام

يقدم برنامج «ضمني إليك» على الإنترنت، مع الدكتورة سوزان جونسون، ١٢-٨ ساعة من التعليم المركز عن العلاقات، وفيه مقاطع مرئية لبعض الأزواج، وتعليقات من خبراء، ورسوم متحركة، وتدرييس، وتمارين.

- زر موقع www.holdmetightonline.com لمزيد من المعلومات.

عينة القراءة