

۱۵۱۸۰۱

تمرین‌های

زوج درمانی هیجان‌مدار

«ایجاد رابطه»

نویسنده:

سوزان جانسون

مترجمین:

- دکتر فاطمه بهرامی (دانشیار گروه مشاوره دانشگاه تهران)
زهرا آذریان (کارشناس ارشد مشاوره خانواده)
دکتر عذر اعتمادی (استادیار گروه مشاوره دانشگاه اصفهان)
شهین صمدی (کارشناس ارشد مشاوره خانواده)

ویرایش:

مینو میرزاده

عنوان و نام پدیدآور	Johnson, Susan M. : جانسون، سوزان ام، پدیدآور.
مشخصات نشر	متجمین فاطمه بهرامی ... او دیگرانا؛ ویرایش مینو میرزاده.
مشخصات ظاهری	تهران: دانز، ۱۳۸۹.
شابک	۳۵۲ ص.
وضعیت فهرست‌نویسی	۹۷۸-۶۰۰-۵۵۱۰-۷۷-۵ فیبا
یادداشت	عنوان اصلی: The practice of emotionally focused couple therapy: creating connection, 2nd ed
یادداشت	این کتاب قبلا تحت عنوان «زوج درمانی هیجان‌دار: پیوند‌آفرینی» توسط انتشارات جنگل و جاوادانه در سال ۱۳۸۹ به چاپ رسیده است.
یادداشت	متجمین فاطمه بهرامی، زهرا آذریان، عذرًا اعتمادی، شهین محمدی.
یادداشت	وازن‌نامه.
یادداشت	کتابنامه.
یادداشت	نمایه.
عنوان دیگر	زوج درمانی هیجان‌دار: پیوند‌آفرینی.
موضوع	زنashوی - روان‌درمانی
موضوع	درمان متصرک بر عواطف
موضوع	زوج درمانی
شناسه افزوده	بهرامی، فاطمه، ۱۳۴۲ - ، مترجم
شناسه افزوده	میرزاده، مینو، ویراستار
ردہ بندی کنگره	الف RC۴۸۸/۵۱۲۹
ردہ بندی دیوبی	۶۱۶/۸۹۱۵۶۲
شماره کتابشناسی ملی	۲۱۲۳۰۱۲

عنوان:	تمرین‌های زوج درمانی هیجان‌دار (ایجاد رابطه)،
نویسنده:	سوزان جانسون
متجمین:	دکتر فاطمه بهرامی - زهرا آذریان - دکتر عذرًا اعتمادی - شهین محمدی
ویراستار:	مینو میرزاده
صفحه‌آرا:	گروه گرافیکی ارشیا
ناشر:	دانزه
لیتوگرافی، چاپ و صحافی:	صفد
شماره‌گان:	۲۲۰ نسخه
قطع:	وزیری
نوبت چاپ:	اول ۱۳۸۹ / ششم ۱۴۰۲
شابک:	۹۷۸-۶۰۰-۵۵۱۰-۷۷-۵

کلیه حقوق برای داشتر محفوظ است.

تهران: خیابان استاد مطهری - خیابان سليمان خاطر (امیراتابک)، کوچه اسلامی، شماره ۴/۲
 کدپستی: ۱۵۷۸۶۳۵۸۱۱ ۱۴۰۵-۴۱۴۶ تلفن: ۸۸۸۸۴۶۱۴۸ - ۸۸۸۸۴۵۴۳ - ۸۸۸۴۶۳۸۹
 تلفن دفتر پخش: ۶۶۴۷۶۳۸۹ تلفکس: ۶۶۴۷۶۳۷۵

فهرست

عنوان

صفحه

۷	مقدمه
۹	مقدمه مترجمان
۱۳	فصل ۱: گستره‌ی زوج درمانی و رویکرد EFT	
۳۵	فصل ۲: دیدگاه دلستگی در مورد عشق: فلسفه‌ی EFT	
۵۵	فصل ۳: نظریه‌ی EFT در مورد تغییرات: درونفردی و بینفردی	
۶۷	فصل ۴: اصول EFT: تکالیف و مراحل	
۱۲۷	گسترس تجربه و شکل‌گیری رقص	
۱۴۵	فصل ۵: سنجش: تعریف رقص و گوش فرا دادن به خود	
۱۶۱	فصل ۶: تغییردهی آهنگ	
۱۸۵	فصل ۷: عمیق‌سازی مشارکت	
۲۰۱	فصل ۸: مشارکت هیجانی، فعال‌سازی‌ها و پیوندها	
۲۱۵	فصل ۹: تحکیم یک پایگاه ایمن	
۲۵۷	فصل ۱۰: موضوعات و راه حل‌های بالینی اصلی	
	یک درمانگر EFT شده	
	فصل ۱۱: خانواده درمانی هیجان محور	
	بازسازی دلستگی	

۲۷۹	فصل ۱۲: آسیب‌های ارتباطی: پرداختن به جراحت‌های دلیستگی بخشدگی و آشتی جویی بخشدگی و مصالحه
۲۸۷	فصل ۱۳: رویداد کره‌ی بادام زمینی
۳۰۷	فصل ۱۴: یک جلسه‌ی EFT در مرحله‌ی ۲
۳۳۱	منابع
۳۴۷	واژه‌نما

www.ketab.ir

مقدمه

این کتاب تجدیدنظر و به روز کردن کتاب زوج درمانی هیجانمدار سال ۱۹۹۶ است. هدف، ایجاد یک برنامه زوج درمانی هیجانمدار (Emotional Focused Therapy / EFT) است. مانند چاپ نخست کتاب، یک فصل به خانواده درمانی هیجانمدار Emotional Family Focused Therapy / EFFT اختصاص یافته است.

EFT به رشد و تحول خود به عنوان یک مدل زوج درمانی ادامه داده است. نتایج تحقیقات به طور مکرر اثربخشی این مدل و توانایی آن برای ایجاد تغییرات ماندگار حتی در جمعیت‌های با احتمال خطر بالا را نشان داده است.

مانند چاپ سال ۱۹۹۶، نظریه تعمیم گام‌های فرایند تغییر، مداخلات EFT با جزئیات توضیح داده می‌شود، اگرچه این جزئیات همراه با تصرفات پالایش و تغییر یافته است.

در مقایسه با کتاب سال ۱۹۹۶، بخش‌های زیر اضافه شده‌اند: EFT در گستره تحولات زوج درمانی قراردارد، نظریه دلستگی بزرگسالان گسترده‌تر و با جزئیات بیشتری توصیف می‌شود، همچنین به طور گسترده‌تری هیجان و همدلی توضیح داده می‌شود، همچنین جراحات دلستگی و شیوه کار با آنها توضیح داده می‌شود. دو مین مثال به فصل EFFT اضافه می‌شود، تحقیقات فرا تحلیل EFT اضافه می‌شود. در چاپ دوم، اساس EFT واضح‌تر بیان می‌شود. EFT بر ساخت تجربه هیجانی و نمایش درون فردی زوجین آشفته تمرکز می‌کند. به طوری که این ساختار در لحظه‌ای فعلی گشوده و باز شود. درمانگر EFT به زوجین کمک می‌کند تا به این ساختار به گونه‌ای شکل بدهد که دلستگی ایمن افزایش یابد و هر دو زوج را تقویت و تغذیه کند.

افرادی که تمایل دارند در مورد EFT بیشتر بدانند، فهرست کتابها و فصل‌های جدید و سایر مقاله‌هایی را که در پایان این کتاب آمده است نگاه کنند. کتاب دیگری در مورد مهارت‌های لازم برای کسانی که می‌خواهند بر اساس مدل EFT بشوند وجود دارد که درست چاپ است. همچنین با مراجعه به سایت www.eft.ca می‌توانید از درمانگران این رشته برای یادگیری مراحل EFT کمک بگیرید.

مقدمه مترجمان

زوج درمانی هیجان محور فنون رویکردهای تجربی و سیستمی را برای گسترش پاسخ‌های هیجانی و چرخه‌های تعاملی بین زوجین ترکیب می‌کند. همچنین از این رویکرد در درمان افسردگی، بیماری‌های مزمن و اختلالات اضطرابی استفاده شده است. به نظر می‌رسد رویکرد هیجان محور با تأکیدی بر هیجانات اساسی مشترک بین انسان‌ها و نیازهای دلبستگی دارد توانسته است به خوبی فرهنگ‌ها و طبقات مختلف را تحت پوشش قراردهد. به دلیل این که تجارت هیجانی، عنصر اصلی تغییر در این رویکرد است، درمانگر در جلسات درمانی بر پردازش هیجانات و الگوهای تعاملی اساسی به همان صورت که در جلسه درمان تجربه می‌شوند، تأکید می‌کند. درمانگران در این رویکرد با ایجاد محیط و پایگاهی آیین برای زوجین، به هریک از آنها کمک می‌کند تا بتوانند تجارت خود را به صورت باز و روشن، ابراز کنند و روش‌های جدیدی برای ارتباط با یکدیگر پیدا کنند. این درمان شامل: کاهش چرخه‌های تعاملی منفی، بازسازی تعاملات و تحکیم، ثبت و یکپارچه کردن است.

اوایل سال ۱۹۸۰ سوزان جانسون^۱ و لی گرینبرگ^۲ برای اولین بار زوج درمانی هیجان محور^۳ (EFCT) را مطرح کردند. در این دوران بسیاری از رویکردها هیجان^۴ را به جای آن که بخشی از راه حل قلمداد کنند، بخشی از مشکل می‌دانستند و هیجان چندان مورد توجه نبود و اگر هم مورد توجه قرار می‌گرفت، به صورت تخلیه هیجانی^۵ بود و به طور کلی در جلسات زوج درمانی از آن اجتناب می‌شد. مداخلات بیشتر بر کسب مهارت، تغییر رفتار و یا ایجاد بصیرت نسبت به روابط گذشته متمرکز بود. اما از سال ۱۹۸۰ بر نقش هیجان در کارکردها، سلامتی فرد و عملکردهای ارتباطی تأکید شد و نقش هیجان در ایجاد تغییر در فرایند درمان نیز به تدریج

1- Susan Johnson
4- emotion

2- Les Greenberg
5- catharsis

3- Emotionally focused couple therapy

آشکارتر و مشخص تر شد. کارهایی در زمینه شناسایی هیجانات مشترک بین فرهنگ‌ها انجام گرفت. درمانگران همچنین انواع مختلف هیجانات را شناسایی کردند. مثل هیجان واکنشی ثانویه و هیجانان اصلی که اغلب از آنها اجتناب می‌شود یا بدون دستکاری می‌مانند، اما می‌توان برای ایجاد تغییر در فرایند درمان از آنها استفاده کرد.

درمان هیجان محور رویکردنی کوتاه مدت و ساختار یافته برای درمان و بهبود روابط آشفته است. این رویکرد براساس رویکردنی تحریبی - انسان گرایانه می‌باشد که پردازش فعالانه تجاری که در لحظه حال رخ می‌دهند و برچگونگی در ک افراد از اتفاق در حال رخ دادن، تاکید دارد. راجرز الگوی مشارکت همدلانه فعال^۱ با مراجع در فرایند پردازش تحریب را ارائه داده است و برپای روی هیجان در تشکیل مقاهم و رفتارها تاکید کرده است. با این حال همانگونه که یتسون^۲ اشاره می‌کند، باید ذهن را درساختاری که در آن قرار دارد (مثلًاً روابط انسانی) مورد بررسی قرار دارد. بنابراین لازم است به این رویکرد تحریبی، جهت‌گیری سیستماتیک که مبنو چین و دیگر خانواده درمانگران ساختاری به آن پرداخته‌اند، را اضافه کرد.

دیدگاه EFCT در زمینه روابط آشفته و بهم ریخته کاربرد دارد. اگر چه زوجین فراهم کننده‌ی آسایش و امنیت برای یکدیگرند ولی ممکن است در طول زندگی منبعی برای بوجود آمدن اضطراب در یکدیگر باشند. براساس نظریه EFCT اگر چه عوامل دیگری همچون مسانی جنسی و... ممکن است در بوجود آمدن و رشد روابط آشفته زوجین اثر داشته باشد، ولی عمدۀ ترین عامل رشد این روابط، دلستگی نایمن^۳ و چگونگی مواجهه زوجین با این مساله است. دلستگی نایمن، فرایند تعهد و پاسخدهی هیجانی را پیچیده می‌کند و مسیری را برای جذب حالت‌های عاطفی منفی و تعاملات بسته مثل انتقاد کردن، سرزنش کردن، حالت دفاعی به خود گرفتن و کناره‌گیری کردن فراهم می‌کند که در تحقیقات بعدی این موارد به عنوان پیش‌بینی کننده طلاق شناسایی و تشخیص داده شدند.

در عمل EFCT بردو مورد تاکید دارد. این موارد عبارتند از: ۱) چگونه افراد در روابط صمیمانه‌ی خود، تجربیات هیجانی را سازماندهی و پردازش می‌کنند و ۲) چگونه الگوهای تعاملی به وجود آمده را تقویت می‌کنند. EFCT رویکردنی فرایندنگر است که به زوجین کمک می‌کند

و اقتیات‌های هیجانی درونی و پاسخ‌های تعاملی بسته و محدود کننده خود را گسترش دهند.
فرایند تغییر زوج در رویکرد هیجان محور در سه مرحله و نه گام انجام می‌شود که به طور خلاصه عبارتند از:

مرحله اول: کاهش چرخه منفی تعاملی

گام اول: ایجاد رابطه و بررسی تعارضات بر حسب دلستگی

گام دوم: مشخص کردن چرخه‌ی تعاملی منفی که باعث تعارضات می‌شوند.

گام سوم: مشخص کردن هیجانات تایید نشده که وضعیت‌های تعاملی را تعین می‌کنند.

گام چهارم: چارچوب بندی دوباره مشکل بر حسب چرخه تعاملی منفی با تأکید بر هیجانات و نیازهای دلستگی. چرخه منفی تعامل به عنوان دشمن مشترک و ریشه محدودیت هیجانی و آشتنگی زوج بیان می‌شوند.

مرحله دوم: تغییر وضعیت‌های تعاملی

گام پنجم: افزایش همانندسازی با هیجانات دلستگی، نیازها و جنبه‌های پذیرفته نشده خود و وارد کردن این موارد در تعاملات.

گام ششم: بالابردن پذیرش تجربه‌ها و واکنش‌های تعاملی جدید مراجع.

گام هفتم: تسهیل ابراز نیازها، خواسته‌ها و ایجاد درگیری هماطفی برای شکل دهنی مجدد دلستگی بین زوجین.

مرحله سوم: تحکیم و یکپارچه‌سازی

گام هشتم: تسهیل ظهور راه حل‌های جدید برای مشکلات رابطه‌ای قبلی.

گام نهم: ایجاد و تحکیم وضعیت‌ها و چرخدهای جدید رفتارهای دلستگی.

اهداف درمان

گرینبرگ و جانسون (۱۹۸۵) دو هدف اصلی درمان هیجان مدار را دسترسی به تجارب هیجانی و تغییر وضعیت‌های تعاملی زوج عنوان کرده‌اند. اما در حالت کلی سه هدف اساسی در روش هیجان محور مورد تأکید و توجه قرار گرفته است:

هدف اول: ایجاد پیوند و رابطه درمانی. براساس این هدف لازم است برای کشف فرایندهای تعاملی و مسائل هیجانی اساسی زوجین محیط امن درمانی ایجاد شود که در طی آن درمانگر با برقراری رابطه ایمن با زوج، اعتماد و حمایت لازم در محیط درمانی را برای آنها ایجاد می‌کند.

هدف دوم: تغییر و تنظیم هیجانات. درمانگر باید بتواند از طریق درک هیجانات زوج و درگیر کردن آنها در تجربه هیجانی، در تعاملات آنها تغییر ایجاد کند. درمانگر از طریق تسهیل ابراز هیجانی، الگوهای تعاملی مشکل آفرین زوجین را تغییر می‌دهد.

هدف سوم: بازسازی تعاملات اصلی. در این رویکرد هدف اصلی بازسازی الگوهای تعاملی مشکل زای فعلی زوج است. این رویکرد که به طور کلی در سه مرحله و نه گام انجام می‌گیرد به سازمان‌دهی مجدد تعاملاتی می‌پردازد که در اثر آشفتگی هیجانی زوجین در روابط، رشد پیدا کرده و تداوم یافته است. از این شیوه درمانی می‌توان برای ترمیم روابط آشفته زوجین، ایجاد احساس دلبستگی مجدد بین آنها و ایجاد احساس تعلق و امنیت خاطر استفاده کرد.

کتاب حاضر مربوط به زوج درمانی هیجان محور است و امید است که راهنمای مناسبی برای درمان‌گران و مشاوران خانواده باشد و آنها بتوانند به زوجین و خانواده‌ها در ارتقاء عشق و رزی و سازمان‌دهی فضای امن کمک رساند باشند.