

نمایش درمانی و تئوری نقش‌ها

دکتر مجید امرایی





سرشناسه: امرایی، مجید - ۱۳۴۸

عنوان و نام پدیدآور: نمایش درمانی و تئوری نقش‌ها / مجید امرایی.

مشخصات نشر: تهران: دانزه، ۱۳۹۹

مشخصات ظاهری: ۳۱۹ ص: ۴۱/۵ × ۲۱/۵ س.م

شابک: ۹۷۸-۰-۰۰-۲۵۰-۲۶۹-۸

وضعیت فهرست‌نویسی: فیبا

یادداشت: کتابنامه: ص. [۳۱۸] - ۳۱۹

موضوع: نمایش درمانی Drama--Therapeutic use

موضوع: نمایش درمانی -- ایران Drama--Therapeutic use -- Iran

ردبندی کنگره: RC ۴۸۹

ردبندی دیوبی: ۶۱۶ / ۸۹۱۵۲۲

نمایه کتابشناسی ملی: ۷۳۵۹۴۹۸

عنوان: نمایش د. از د تئوری نقش‌ها

نویسنده: هر مجید امرایی

صفحه‌آرا: سروه بیان

مدیر تولید: داریو حازه د

ناشر: دانزه

لیتوگرافی، چاپ و صحافی: شریا

شمارگان: ۵۵۰

قطع: رقیعی

نوبت چاپ: اول - ۱۳۹۹

شابک: ۹۷۸-۰-۰۰-۲۵۰-۲۶۹-۸

این اثر مشمول قانون حمایت مؤلفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸ است. هر کس تمام یا قسمتی از این اثر را بدون اجازه مؤلف (ناشر) نشر یا پخش یا عرضه کند، مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

تهران: خیابان استاد مطهری - خیابان سليمان خاطر (امیر اتابک) - کوچه اسلامی - شماره ۴/۲

کد پستی: ۱۵۷۸۶۳۵۸۳۱ تلفن: ۸۸۸۱۲۰۸۳ - ۸۸۸۴۶۱۴۸ تلفکس: ۸۸۸۴۲۵۴۳

تلفن دفتر پخش: ۶۶۴۷۶۳۷۵ - ۶۶۴۶۲۰۶۱ فکس: ۶۶۴۷۶۳۸۹

فهرست

۱۱	مقدمه
۱۹	فصل اول
۱۹	پیشینه‌ی نمایش رمان در آن
۴۶	درمان از نگاه فروید، یونگ آدلر و جرز
۴۶	الف) نگاهی به درمان فردی
۴۹	روش درمانگران فرویدی یونگ است
۵۱	نمایش درمانی و تحلیل مشاهدات فروید
۵۱	سطوح شخصیتی از نگاه فروید
۵۲	ناخودآگاه در نظریه روان‌کاوی فروید
۵۳	رشد انسان در نظریه روان‌کاوی فروید
۵۳	درمان در روان‌کاوی فروید به چه معنی است
۵۴	نقد و تحلیل روان‌کاوی فروید
۵۵	نشانه‌های مقاومت در روش روان‌کاوی فروید
۵۸	مخاطبان روان‌درمانی فرویدی چه کسانی هستند؟
۶۰	ب) نگاهی به درمان به روش «یونگ»
۶۰	کاربردهای عملی و اصول درمان در روان‌شناسی یونگ
۶۷	سیستم‌های اصلی روان‌انسان از نگاه یونگ
۷۱	ج) نگاهی به درمان آدلری
۷۱	اهداف درمان آدلری

۶ نمایش درمانی و تئوری نقش‌ها

۷۲	هدف اصلی درمان آدلری
۷۲	درمانگران مدل آدلری چگونه‌اند؟
۷۳	اهداف آموزشی فرایند درمان آدلری کدام‌اند؟
۷۴	وظیفه و نقش درمانگر در درمان آدلری
۷۴	تجربه درمان جو در درمان آدلری
۷۴	امکان تغییر در درمان آدلری
۷۵	صول و فنون درمان آدلری کدام‌اند؟
۷۷	فرایند درمان در نگاه آدلر چگونه است؟
۸۳	نمایش رسانی رهگیری از تکنیک‌های درمانی روش آدلری
۸۴	د) نگاه‌ری به دیسان، اجزایی
۸۴	مفاهیم بنیادن ظرور راجرز کدام‌اند؟
۹۹	روان‌درمانی مراجع محور راجرز چگونه است؟
۱۰۶	روان‌درمانی مراجع محوی حه راحلی دارد؟
۱۰۷	روان‌درمانی مراجع محور پرینه اجر می‌ود؟
۱۰۸	تکنیک‌ها و ابزار مشاوره مراجع محور راجرز
۱۱۰	درمان مراجع محور چقدر مؤثر است؟
۱۱۱	فصل دوم
۱۱۱	نمایش درمانی / یادگیری / عملکرد / نقش
۱۱۱	یادگیری چیست؟
۱۱۲	یادگیری چگونه رخ می‌دهد؟
۱۱۲	چگونه یادگیری انجام می‌شود؟
۱۱۹	انگیزش را معمولاً به سه طریق نشان می‌دهند
۱۲۰	آیا انگیزش علت رفتارها است؟
۱۲۱	عملکرد چیست؟
۱۲۲	نقش چیست؟
۱۳۰	«تئوری نقش»‌ها در نمایش درمانی

فهرست مطالب ۹

۱۷۳	«تکنیک بازی نقش‌ها» با هدف نقش‌پذیری
۱۷۵	«تکنیک جایه‌جایی نقش‌ها» با هدف آگاهی از نقش‌های مختلف
۱۷۶	«تکنیک بازی احساس تفکر خلاق» با هدف بروز خلاقیت و تقویت قوای احساسی
۱۷۶	خلاقیت به مدد دراماتراپی چگونه خود را نشان دهد
۱۷۷	ویرگی‌های افراد خلاق
۱۷۹	نمایش رمانی و راهکارهای پرورش تفکر خلاق
۱۸۱	نمایش رمانی / چند سوال مهم / توصیه‌های من / راهکارهای مؤثر، مواجهه یا کنار آمدن با آن‌ها
۱۹۵	ویژه واژگان
۳۱۷	منابع و مأخذ

ما لعبتگانیم و فلک لعبت باز
یک چند درین بساط بازی کردیم
از روی حقیقتیم نه از روی مجاز؛
رفتیم به صندوق عدم یک یک باز!
خیام

مقدمه

دراماترالی^۱ یا به زبان ما نمایش درمانی، درمانی کمکی^۲، غیردارویی^۳، بازی محور^۴ و گروهی^۵ است که به مدد «بازی بداهه»^۶ در قالبی نمایشی با هدف «تخلیه روانی»^۷ و «رفع مسأله»^۸ «نماین با مسائل» به مراجعان کمک می‌کند، تا با مسائل آزاده‌نده رو، خود مواجه و یا کنار بیانند و تجارب جدیدی را کسب کنند (امرايى و همكاران ۲۰۰۲).

در چند دهه گذشته بین دیان بازی محور در جهان رو به گسترش بوده است و مراکز علمی و پژوهشی بسیاری نرمال تحقیق در این عرصه هستند.

۱. دراماترالی (Drama therapy)

۲. درمان کمکی، به این معنی که مگاه در سنار درمان دارویی و روان‌شناختی بکار گرفته می‌شود.

۳. غیردارویی، به این معنی که نمایش درمانگر هرگز دارو تجویز نمی‌کند.

۴. بازی محور، به این معنی که تمامی مراحل اجرا از طریق بازی انحا می‌شود و بازی رکن اساسی این فرایند درمانی است.

۵. گروهی، به این معنی که تمام تلاش فرایند درمانی در قالب گروه انجام می‌شود و هدف مهم آن بازگرداندن فرد به جمع است، در مراحل درمان هم تیمی عمل می‌کرد.

۶. بازی بداهه به این معنی است که بازی‌ها خود ساخته و در لحظه رخ می‌فرمایند خود منشأ بازی است.

۷. تخلیه روانی یعنی عاملی که موجب بروز ریزی تنش‌های روانی با هدف آرام‌سازی روحی در فرد می‌شود (امرايى ۲۰۰۲).

۸. رفع یا حل مسئله به عنوان برخورد فعلاته در جست‌وجو و تشخیص مسئله‌ها، مشکلات و فرصت‌ها، استفاده از منطق و مهارت قضاؤت در جمع‌آوری و تحلیل اطلاعات و جست‌وجو و خلق راهکارها، مقایسه‌ی راهکارهای مختلف و انتخاب بهترین شیوه برای مواجهه با یک مسئله تعریف می‌شود.

بیماری گفته می‌شود که گوات در جسم او حلول کرده، تعادل روحی، روانی را برهم زده است. بیماری گوات در بلوچستان نوعی بیماری روانی است که بیشتر در زنان بروز می‌کند. اعتقاد به وجود امراض مرموز و پلید، نه تنها در بلوچستان که در کل مناطق ساحلی جنوب ایران وجود دارد و از تنوع فراوانی نیز برخوردار است. هر یک از گوات‌ها یا ارواح مرموز به علت چگونگی تأثیرشان بر شخص، تحت عنوانین بخصوصی گروه‌بندی می‌شوند. تمایز آن‌ها نه فقط تحت عنوانین بخصوص بلکه بر اساس مذکور و مؤنث بودنشان، کافر یا مسلمان بودن و غیره نیز مشخص می‌شود.

تنها وسیله است که قادر است ارواح مرموز و پلید را از وجود بیمار طرد کند. رقص و تحرکات یکنواخت بدن در مراسم گوات بخش جاذب‌نایاب‌تر این مراسم است. تکرار مداوم یک فیگور یا «تیف روسیه» موجب تحرکات یکنواخت جسمانی می‌شود که بیمار را در جهت محدودیت خواگاهی سوق می‌دهد و محدودیت خواگاهی می‌تواند تا حدود خلسه به اوج خود برسد و در نهایت را به مرحله ناخودآگاه سوق می‌دهد. این مراسم توسط گواتی مات یا مادر گوات رهبری می‌شود. از آنجا که بیماری گوات بیشتر معطوف به زنان است، رهبری گوات نیز به عهده زن است. وظایف ماد، گوات تشخیص وجود گوات در بیمار و تعیین درجه حدت یا بهبودی گوات طی مرافق ختله است. برای هر گواتی مقام گواتی مخصوص اجرا می‌شود. مقام‌های گواتی مختلف است. هر کدام برای مرحله خاصی از نظر شدت و ضعف بیماری است. واکنش بیمار در مقابل هر کدام عوامل است که باعث تداوم آن آهنگ در طول مراسم می‌شود. متن آوازهای گوات در پانز مسلمه ذمایی بهبود نیافت، مرگ او عبدالقدار گیلانی است. این مراسم از سه تا هفت شب هر شب از یک تا چهار ساعت بسته به نوع بیماری می‌تواند ادامه باید. اگر بیمار در پانز مسلمه ذمایی بهبود نیافت، مرگ او حتمی است. در مورد مردان این مراسم مردمال نام دارد و می‌بود. رهبر مردمال را خلیفه گویند. این مراسم با موسیقی و تحریکات شدید جسمانی و دعا نهاده همراه است. در گوات و مردمال تقریباً از کلیه سازهای بلوج بخصوص سرود، تمبورک و دهلک از دید می‌شود.

۱. «روان درمانی حرکتی» کنشی انسانی و متفاوت و تأثیرگذار که گاه ه راه ا موسیقی و «ملودی» و گاه بدون ساز و با «ریتم درونی» خود کنشگر اجرا می‌شود. این روش را ایشی و صمیمانه به سادگی و با کمترین ابزار قادر است بیشترین تأثیر هیجانی را بر «عمل کننده» و افراد «مشاهده‌گر» بگذارد. براین اساس «هدف اصلی روان درمانی حرکتی بروز ریزی و تخلیه هیجانی و رسیدن به آرامش است». (امرازی ۲۰۰۲)

در دل این دو تئوری، تئوری‌های مختلفی نهفته است از جمله «تئوری نقش‌ها»^۱ که موضوع کتاب پیش رو است و اینجانب بیش از ۲۰ سال در این عرصه تجربه کسب نموده ام و کتاب حاضر حاصل تجربه سالیان متتمادی در حوزه نمایش درمانی با (رویکرد تئوری نقش‌ها) است، که امید است مقبول نظر شما خواننده‌ی عزیز و متخصص و محترم باشد.

در این کتاب که با عنوان «نمایش درمانی و تئوری نقش‌ها» نوشته شده است تلاش می‌سود این تئوری را به عنوان یکی از تئوری‌های بومی نمایش درمانی در ایران مطرح سازیم، در مسیر انتشار این اثر عزیزان بسیاری مرا یاری نموده‌اند از جمله جناب دکتر سبی «له ریجانی»، دکتر «داود رحیمپور» و دکتر «سید امیررضا علوی» که با راهنمایی‌های سود همچو بخشی به محتوای این اثر شده‌اند که جا دارد از آن‌ها تشکر و قدردانی نمایم همچنین از جناب دکتر «علی حسین سازمند» مدیریت محترم نشر و زین «دفترهای» و بناب دکتر «محمد مهدی شریعت باقری» که همواره در همراهی نویسنده‌گان همگام یاریگر هستند کمال تشکر و قدردانی را دارم، امید که با رفع ناقص و با راهنمایی‌های شخصی شما خواننده عزیز و فهیم موجب تقویت و تکمیل این کتاب در چاپ‌های بعدی شویم.

دکتر مجید امرایی
تابستان ۱۳۹۹ تهران

^۱. تئوری نقش (Role Theory)، این تئوری در حوزه‌ی نمایش درمانی برای نخستین بار توسط مجید امرایی طرح شده است