

سلسلة الدراسات الاجتماعية والعملية

العدد 100

ممارسة الإرشاد الأسري

في دول مجلس التعاون:

الأسس، العمليات، والقواعد المهنية الخالقة

الدكتور مصطفى حجازي

أستاذ الإرشاد الأسري

حقوق الطبع محفوظة

يجوز الاقتباس من مادة الكتاب بشرط الإشارة إلى المصدر

الطبعة الأولى

م ٢٠١٥

إن الآراء الواردة في هذا الكتاب تعبر عن رأي الكاتب أو الجهة ولا تعبر بالضرورة عن رأي المكتب التنفيذي

المكتب التنفيذي

ص. ب ٢٦٣٠ المنامة - مملكة البحرين - هاتف ١٧٥٣٠٢٠٢ - فاكس ١٧٥٣٠٧٥٣

البريد الإلكتروني: info@gcclsa.org

العنوان على شبكة الانترنت: www.gcclsa.org

سلسلة الدراسات الاجتماعية والعملية

سلسلة علمية متخصصة

تعنى بنشر البحث والدراسات الاجتماعية والعملية

تصدر عن

المكتب التنفيذي

**لمجلس وزراء الشؤون الاجتماعية ومجلس وزراء العمل
بدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية**

الإشراف العام

عقيل أحمد الجاسم

هيئة التحرير والإعداد

محمد حافظ

خليل بوهزاع

محمد الغائب

علي فيصل

الموافق مايو 2015م

العدد (100) شعبان 1436هـ

المحتويات

الصفحة

٩	تقديم المدير العام.....
١١	مقدمة.....
١٥	الفصل الأول: الارشاد الأسري: النشأة، الأسس، الخصائص والتوجهات.....
٣١	الفصل الثاني: إعداد المرشد الأسري، تأهيله وتدريبه، خصائصه وكفايته، ومراحل نموه.....
٥٣	الفصل الثالث: شرائح الأسر الخليجية واحتياجاتها الإرشادية.....
٨٥	الفصل الرابع: مهام وقضايا مطلوبة من المرشد الأسري قبل العملية الإرشادية وأثناءها.....
١١٣	الفصل الخامس: خطة الارشاد الأسري الكفو: محاورها وخطواتها.....
١٣٣	الفصل السادس: نماذج من فنيات الإرشاد الأسري.....
١٧٧	الفصل السابع: مبادئ الأخلاقيات المهنية للإرشاد الأسري.....

* * *

تقدير المدير العام

حظي الاهتمام بقضايا الأسرة بموقع الصدارة والأولوية في السياسات الاجتماعية في دول مجلس التعاون، باعتبارها تشكل الخلية الأولى والركن الأساسي الذي لا غنى عنه في الحفاظ على تماسك المجتمع واستقراره، فضلاً عن كونها العنصر الفاعل والمؤثر في تطويره وتنميته المستدامة.

وقد جاءت الورشة التدريبية التي نظمها المكتب التنفيذي بالتعاون والتنسيق مع وزارة التنمية الاجتماعية بمملكة البحرين حول ممارسات المرشدين الأسريين في دول مجلس التعاون خلال نهاية شهر فبراير ٢٠١٥م بمدينة المنامة، استكمالاً للجهود التي يقوم بها المكتب التنفيذي لارتقاء بخدمات الارشاد الأسري ووضع المعايير والمتطلبات الفنية والعلمية والإدارية التي ينبغي أن تتتوفر للارشاد الأسري والممارسين له وذلك لضمان جودته.

وقد شاركت وفود تمثل الجهات والهيئات المعنية بالارشاد الأسري في دول مجلس التعاون وبخاصة بدولة المقر (مملكة البحرين). ولقد تركزت أوراق العمل على دليل المرشدين الأسريين في دول مجلس التعاون والذي أصدره المكتب التنفيذي ضمن موسوعة الصحة النفسية للأسرة الخليجية والذي يشكل الكتاب الحادي عشر فيها.

تم إعادة ترتيب وصياغة أوراق وابحاث الورشة لتكون في صورة كتاب يحمل اسم ممارسة الارشاد الأسري في دول مجلس

التعاون (الأسس والعمليات والقواعد المهنية الخلقية)، موزعاً على سبعة فصول تناولت موضوعات الارشاد الأسري وخصائصه وتوجهاته وكيفية اعداد المرشد الأسري وخصائصه، وشرائح الأسر الخليجية واحتياجاتها الارشادية وكذلك تحديد المهام والقضايا المطلوبة من المرشد الأسري قبل العملية الإرشادية وأنشاءها بالإضافة إلى كيفية تحديد خطة الإرشاد الأسري مع ذكر نماذج من فنيات الارشاد الأسري وأخيراً وضع المبادئ الأخلاقية المهنية التي تحكم الارشاد الأسري وممارسات المرشدين العاملين في مجالاته.

ويغتنم المكتب التنفيذي هذه الفرصة ليعرب عن وافر شكره وتقديره لدعم ومساندة وزارة التنمية الاجتماعية بمملكة البحرين ممثلة في شخص سعادة الأستاذة فائقة بنت سعيد الصالح وزيرة التنمية الاجتماعية على كريم استضافتها لأعمال الورشة والشكر والتقدير إلى الدكتور مصطفى حجازي الخبر والمشرف العلمي ومؤلف هذا الكتاب، على تعاونه الدائم مع المكتب التنفيذي في مجال الورش والندوات واعداد الدراسات والبحوث المتخصصة في مجالات الأسرة والطفولة والاحاديث الجانحين والارشاد الأسري بمختلف ميادينه وفروعه.

والله ولي التوفيق،

المدير العام
عقيل أحمد الجاسم

المنامة: شعبان ١٤٣٦ هـ
الموافق: مايو ٢٠١٥

ممارسة الإرشاد الأسري في دول مجلس التعاون: الأسس، العمليات، والقواعد المهنية الخالقية

مقدمة:

الأسرة هي المؤسسة النواة في المجتمع العربي الخليجي، وتتأتي بقية المؤسسات الاجتماعية كي تضاف إلى هذه النواة بما يشكل الشبكة الناظمة لحياة الإنسان في دول المجلس. الأسرة هي المنطلق، وهي مرتكز بناء الهوية الذاتية وبداية الانفتاح على الدنيا. والأسرة هي التي تتمي لدى الطفل القيم الدينية والخلفية والسلوكية. وهي التي ترسى أسس التنشئة الاجتماعية لجهة القيام بالأدوار المستقبلية والانتماء إلى الثقافة العربية الإسلامية. ورغم التحضر السريع في مجتمعات الخليج العربية وما حملته من تحولات وارتقاء، وما ولدته من مشكلات، تبقى الأسرة هي نواة البنى المجتمعية على اختلافها، وذلك على النقيض من مجتمعات الغرب الصناعية القائمة على الفردية أساساً، وعلى الانتماء إلى مختلف المؤسسات المجتمعية وبالتالي، وحيث أصبحت الأسرة تحتل مكانة ثانوية.

لهذا كله فإن دول المجلس أولت الأسرة وتماسكها وحسن قيامها بوظائفها اهتماماً فائقاً، وعلى مختلف الصعد التشريعية والخدمانية والتجهيزية.

الإرشاد الأسري هو أحد فروع الإرشاد النفسي الأساسية هو والإرشاد المدرسي، وإرشاد الصحة النفسية. وهو علم تطبيقي حديث النشأة نسبياً؛ إذ نشأ بالتوازي مع نشأة الصحة النفسية في خمسينيات القرن العشرين. وكلاهما يهتم بالناس الأسواء وصحتهم النفسية وإنماء طاقاتهم وقدراتهم، والمساعدة في حل مشكلاتهم النفسية.

أما خليجياً فإن كلاً من الصحة النفسية والارشاد الأسري والمدرسي برزت ضرورتهما نظراً لتسارع التحضر والتحول من حياة الريف والبادية إلى حياة المدن متزايدة التحديات والتعقيدات ومتطلبات التمتع بالقدرات الشخصية والحياتية.

كما برزت هذه الضرورة نظراً للمشكلات المتزايدة التي حملها معه التحضر السريع وانفجار الانفتاح على العولمة. لقد أصبح التعامل مع هذه المشكلات التي للأسرة نصباً وافراً منها إلى تدخلات فنية علاجية، ووقائية ونمائية (تنمية مهارات إدارة الحياة الأسرية).

ومن هنا جاء اهتمام دول المجلس بإقامة مراكز وأقسام للإرشاد الأسري، والعمل على تعليمها بحيث تغطي مختلف مناطق المجتمع ومواقع الحاجة. كما أن هناك مجهودات طيبة للارتقاء بخدمات الأسرة ومنها الإرشاد الزوجي والأسري، والعمل على رفع كفاءة الأجهزة العاملة في هذا المجال. ذلك أن الحاجات الملحة والمترابطة للإرشاد الأسري علاجياً ووقائياً ونمائياً، أدى إلى توظيف أعداد كبيرة من العاملين في وقت قصير بحيث لم تتوفر الأعداد الكافية من المؤهلين فنياً والمتمنعين.

من هنا نشأ الاهتمام بتأهيل هؤلاء العاملين من خلال استحداث دبلومات إرشاد في بعض الجامعات وتكتيف التدريب أثناء الخدمة، من خلال الدورات وحضور الندوات والملتقيات، وكذلك وضع المعايير العلمية لإنشاء مراكز الإرشاد الأسري، ووضع معايير لقياس جودة العمليات وجودة ممارسات المرشدين الأسريين.

ولقد توفر لدى المجلس والعاملين في الإرشاد ضمنها مراجع علمية تساعدهم في الارتقاء بمارستهم، كما توفر للأسر كتيبات وأدلة عمل لتعزيز مختلف جوانب حياة الأسرة، سواء منها تعزيز الروابط الزوجية وتماسك الأسرة، أو الارتقاء بعلاقة الوالدين بالأبناء والعمل على حل مشكلاتهم الانفعالية والسلوكية والمدرسية، أو حسن الاعداد للزواج وقيامه على أساس متينة، أو التصدي لمشكلات الطلاق المتزايدة من خلال الوساطة الأسرية وإصلاح ذات البين، أو تنمية مهارات إدارة الحياة الأسرية لدى الزوجين، والتمكن النفسي والاقتصادي والشراكة المجتمعية.

ضمن هذه الورشة النشطة والنامية من الارتقاء بخدمات الأسرة وإرشادها وتمكينها قام المكتب التنفيذي بجهود هامة في تنظيم الملتقى وورش العمل للمرشدين الأسريين كما أصدر العديد من المراجع الهامة في العمل مع الأسرة ووضع سياسات تمكينها. ويندرج ضمنها تكليف المؤلف ذاته بوضع موسوعة الصحة النفسية للأسرة الخليجية التي تتضمن عشرة كتيبات، مضافاً إليها دليل المرشدين الأسريين في دول المجلس، ومعايير إنشاء مراكز الإرشاد الأسري وأقسامه، وكذلك معايير قياس جودة هذه المراكز والأقسام، وجودة ممارسات المرشدين الأسريين.

و ضمن هذا الجهد للارتقاء بخدمات الإرشاد الأسري نظمت دورة تدريبية حول ممارسات المرشدين الأسريين في دول المجلس في مملكة البحرين - المنامة ما بين ٢٤ و ٢٦ فبراير، ضمت وفوداً من العاملين في الإرشاد من دول المجلس. ولقد ارتكزت أوراق عمل الدورة على دليل المرشدين الأسريين في دول المجلس الذي يشكل الكتاب الحادي عشر من موسوعة الصحة النفسية للأسرة الخليجية. وهي دورة فنية ركزت على أسس وعمليات ومبادئ ممارسة الإرشاد الأسري. ولقد

اتسمت أعمال الدورة بالحيوية والدافعة العالمية، مما تجلى في الحوارات والمناقشات وتبادل التجارب بين الوفود، مع التركيز على الانجازات الرائدة في كل قطر، التي يمكن التعلم المتبادل منها وصولاً لتمهين العمل الارشادي.

يشكل هذا الكتاب عرضاً لأوراق الدورة التي وجد المكتب التنفيذي أن هناك فائدة في نشرها وتعيمها على من لم يتمنى لهم من العاملين في الارشاد المشاركة في أعمالها.

تدرج هذه الأوراق في ثلاثة محاور رئيسية. يعالج أولها نساء وأسس الارشاد الأسري وخصائصه المميزة. وكذلك إعداد المرشدين الأسريين ومؤهلاتهم الشخصية والمعرفية والفنية. ويعالج المحور الثاني خطوات العملية الارشادية وتسلسلها والمهام التي يتعين على المرشد القيام بها وصولاً إلى تقديم خدمة ارشادية تتمتع بكل المقومات الفنية. أما المحور الثالث فقد كرس لعرض ومناقشة المبادئ المهنية الخلقية لممارسة الارشاد الأسري، وكذلك عرض ومناقشة القانون الأخلاقي المهني الذي وضعته الرابطة الدولية للارشاد الزوجي والأسري، والذي يتعين على كل مرشد التمسك ببنوده والاهداء بتوجيهاته ضماناً لمهنية العمل الارشادي الأسري.

من المأمول أن يشكل هذا العمل أداة علمية وفنية طيبة تخدم المرشدين الأسريين وتساعد على تمهين ممارستهم.

والله ولـي التوفيق

الدكتور مصطفى حجازي

الفصل الأول

الإرشاد الأسري: النشأة، الأسس،
الخصائص والتوجهات

الإرشاد الأسري: النشأة، الأسس، الخصائص والتوجهات

أولاً: تقديم وتحديد:

الإرشاد الأسري هو أحد اختصاصات الإرشاد النفسي الرئيسية، هو والإرشاد المدرسي وإرشاد الصحة النفسية. وله برامج معتمدة من الرابطة الأمريكية للإرشاد النفسي على مستوى دراسة الماجستير والدكتوراه، مع تدريب ميداني مكثف تحت إشراف قبل الحصول على الترخيص بممارسة المهنة. ولابد قبل البحث في الإرشاد الأسري من وقفة سريعة حول الإرشاد النفسي عموماً:

١ - الإرشاد النفسي تعريفه، نشأته، وفلسفته:

تعريف الإرشاد: هناك العديد من تعريفات الإرشاد النفسي التي تتقاطع فيما بينها. أما الرابطة الأمريكية للإرشاد النفسي ACA، وهي الهيئة المرجعية في الموضوع، فقد قدمت تعريفاً يعكس التوجهات المعاصرة لتطور هذا العلم حيث تقرر: "إن ممارسة الإرشاد هي تطبيق مبادئ الصحة النفسية وعلم النفس والنمو الإنساني، من خلال استراتيجيات تدخل معرفية أو عاطفية أو سلوكية تركز على العافية وحسن الحال Wellness والنما الشخصي. كما تهتم بالحالات المرضية".

هذا تعريف تطبيقي للإرشاد يشير إلى استخدام الطرق الأكثر شيوعاً في التدخل العلاجي. إلا أن النقطة المحورية في هذا التعريف تؤكد على العافية وقوى النماء في الشخصية، وتطلق الطاقات والإمكانات الإيجابية، بما يوفر النضج والقدرة والفاعلية في الحياة. إنه يركز على تعزيز الصحة النفسية في الآن عينه الذي يتعامل فيه مع حالات الاضطراب، وسوء التكيف.

يهم الإرشاد النفسي بالناس العاديين فيعالج اضطراباتهم ومعوقاتهم وأزماتهم وصولاً إلى اطلاق طاقات النماء لديهم، وبناء اقتدارهم الذاتي في التعامل مع تحديات حياتهم. فلقد أصبح معروفاً أن مجرد الخلو من المرض أو الاضطراب لا يضمن بحد ذاته انطلاق الطاقات الحية، فهذه تخضع لآليات نفسية عقلية مختلفة تتطلب الشغل عليها وتنميتها وصولاً إلى ممارستها فعلياً في الحياة، على شكل اقتدار وفاعلية. ومن أبرز اختصاصات الإرشاد النفسي المكرسة علمياً ومهنياً والمعترف بها أكاديمياً هي الإرشاد الأسري والزوجي، الإرشاد المدرسي، والإرشاد العلاجي (الصحة النفسية). تستوفي هذه الفروع شروط الممارسة المهنية للإرشاد؛ ونعني بذلك توفر جسم معرفي علمي متراوط، وبرامج تدريب مصدقة ومعترف بها، وبرامج إشراف محددة، ومبادئ مهنية وخلقية مقننة لممارسة المهنة، إضافة إلى ترخيص مزاولة المهنة والتنظيم العلمي للأعضاء (الروابط العلمية).

- ٢ - الإرشاد الأسري:

هو أحد اختصاصات الإرشاد النفسي الرئيسية. يقوم على الأسس الفلسفية ذاتها: أي العلاج، الوقاية وتنمية المهارات. ويخدم عموماً تمكين الأسرة على مختلف الصعد الزوجية، الوالدية، وإدارة الحياة. وبالتالي فإن له مجال علاجي يتمثل في إرشاد العلاقات الزوجية، وعلاج الأسرة باعتبارها منظومة حية نامية. كما يهتم بعلاج مشكلات الأبناء وتكييفهم ضمن الأسرة وفي المدرسة. كما أن له جوانبًا وقائية لحماية الأسرة وأعضائها من الأخطار التي تهدد توازنهم وتوافقهم الذاتي وفاعليتهم الحياتية. إلا أن بعد النمائي يشغل مكانة متزايدة في أهميتها في برامج الإرشاد الأسري. ويترابح ما بين إرشاد الإعداد للزواج، الصحة الإنجابية، تعزيز التوافق الزوجي والسعادة والرضى العاطفي/الجنسى، ومروراً بالمهارات الوالدية وبرامجها الهامة، وصولاً إلى تنمية مهارات الحياة وإدارة الذات على صعيد الأسرة (التواصل، حل المشكلات، التفكير الإيجابي، إدارة ميزانية الأسرة، وضع الأهداف واتخاذ القرارات، سياسات الشراء والإدخار، العلاقات الاجتماعية، والمشاركة الاجتماعية). وفي كل من هذه المجالات هناك راهناً برامج معروفة للتنفيذ والتدريب وتنمية المهارات.

- ٣ - النشأة:

في الثمانينات أنشئت الرابطة الدولية للإرشاد الزوجي والأسري IAMFC وعرفت انتشاراً واسعاً على صعيد الروابط الوطنية

المنتمية إليها، وعقد المؤتمرات الدولية وأصدار المجالات، والشهر على ضمان المتطلبات الفنية لممارسة المهنة. وبدأ الترخيص بممارسة مهنة الإرشاد الأسري عام ٢٠٠٣ التي تتطلب حيازة الماجستير على الأقل مع تدريب عملي تحت إشراف لما يقرب من ٤٠٠ ساعة.

٤ - الإرشاد الأسري في التراث العربي:

الإرشاد الأسري في تراثنا العربي الإسلامي عريق الجذور. فلقد كان هناك على الدوام حكماء القوم وعقالؤهم يتدخلون في حل الصراعات الزوجية ومشكلات الآباء والأبناء. وكانوا من خلال مواجهة الزوجين، أو الوالدين والأبناء، وبواسطة الحوار العقلاني من موقع التفهم والقبول والرعاية وحسن التوجيه يتوصلون إلى حلول ناجحة للعديد من المشكلات والصراعات. ولا زال الأمر كذلك في أيامنا ناشطاً وفاعلاً، ولو أنه لا يتخذ صبغة منهجة منتظمة، وإنما يركز على التعامل مع المشكلات التي تعترض التوافق الزوجي والأسري عموماً. ومن الجميل اللافت للنظر أن هؤلاء العقلاة (وسطاء الخير) وكبار القوم كانوا بالحدس والتجربة يتسلون طرائق الحوار وصولاً إلى تعديل الأفكار المغلوطة عند الزوجين تجاه بعضهما بعضاً، ويقومون من ثم بتقويمها وتصحيحها وتبصير الأطراف المعنية بهذه الأخطاء في التفكير والمقاربة والتعامل وصولاً إلى درجة معقولة من الواقعية في النظر إلى الأمور (فيما لها وما عليها). وهو ما كان يفتح باب المصالحات

ويعيد مياه التوافق إلى مجاريها. الجميل في الأمر إذاً أن هذه المقاربة التي يلجأ إليها العقلاء ووسطاء الخير هي ذاتها التي أصبحت الآن تعرف باسم الإرشاد المعرفي، أو الإرشاد السلوكي المعرفي الذي يحتل مكانة هامة في الإرشاد الأسري.

ثانياً: التوجهات المستقبلية للإرشاد الأسري:

١ - النمو المتتسارع:

نمى الإرشاد الأسري بسرعة خلال ٥٠ سنة؛ من الإرشاد الفردي ومحاولات أسرية رياضية، إلى تيار واسع اتخذ شكل التخصص القائم بذاته وذلك لسببين. أولهما الخروج من النظرة الفردية إلى النظرة الاجتماعية التي تفرض تعقيدات وضغوطاً متزايدة على حياة الأسرة. وثانيهما بروز النظريات العلائقية والمنظومية في مناهج بحث المشكلات الفردية من خلال وضعها في سياقها الاجتماعي. وهو ما فرض التوجه نحو الإرشاد الأسري بشكل متزايد.

كما أن العولمة فرضت تحديات جديدة ورؤى جديدة في التصدي للمشكلات وعلاجها. ويتبين ذلك خليجياً من خلال تحولات الطفرة النفطية والتحضر السريع وانفجار الانفتاح على العولمة وما فرضته على الأسرة الخليجية من تحولات وتحديات ومتطلبات، وما حملته الطفرة النفطية من فرص. وهكذا تحولت بنى الأسرة

الخليجية بشكل متسرع يتأثر بالتغييرات الاجتماعية/ الاقتصادية/
الثقافية/ الإعلامية بما فيها من فرص وما تولده من أزمات
واضطرابات؛ وهو كله أصبح يتطلب تقديم خدمات الإرشاد
الأسري بمثابة وحدة حية وظيفية تتجاوز خدمات الإرشاد الفردي.

٢ - التطور المستمر لمهنة الإرشاد الأسري:

وهو يذهب في عدة اتجاهات أبرزها ما يلي :

أ. التوجه إلى مزيد من تكامل اختصاصات خدمة الأسرة: إرشاد،
خدمة اجتماعية، خدمة نفسية، صحة وتغذية، أنشطة خبراء
التدريب على اختلاف المهارات المهنية والاجتماعية والحياتية.
أي أن المطلوب مستقبلياً هو العمل التضامني مع الأسرة من
قبل تكامل الاختصاصات.

ب. التوسيع في تقديم الخدمة: الصيغة الأفضل لذلك هي العمل
الإرشادي ضمن المراكز الاجتماعية متعددة الاختصاصات
والخدمات والتي تلبي في مجموعها وبشكل متكامل مختلف
احتياجات تمكين الأسرة ونمائها.

ج. الذهاب إلى موقع الحاجة: وذلك من خلال نشر وحدات الأسرة
في الأحياء على غرار الخدمة الطبية المنزلية: مما يساعد
المرشد على رؤية الواقع الحي للأسرة كما هي، والاستفادة من
ذلك وتكيف الخدمة تبعاً لهذه الخصوصية. كذلك يمكن التغلب

على صعوبات الانتقال الى المركز للأشخاص المعنيين، ولكن لا يغيبون مباشرة من الاضطراب، ويضاف الى ذلك كسر حاجز الخوف والتردد والإحساس بالغرابة من قبل المسترشدين، واحساسهم بأن المرشدين في ضيافتهم ولكن بشرط أن لا تتحول العملية الى نوع الرقابة والتقتيش.

د. تأسيس وحدة تشخيص أوضاع الأسر في البيئة المحلية من قبل المراكز الاجتماعية ثم عمل أنشطة تأهيلية جماعية على مستوى الحي تتضمن لقاءات مختلفة مع منشطين ومرشدين واحتصاصيين اجتماعيين، وتركز على أسس الجماعة التي تخدم نفسها من خلال المشاركة والتقرير وتحديد الأولويات واستلام زمام المبادرة وتسليمها الى القيادات المحلية، ونماذج الناجحين من البيئة المحلية ذاتها.

ثالثاً: علاقات الإرشاد الأسري بالخدمات الأسرية الموازية:

هناك علاقات تعاون مهني ما بين الإرشاد الأسري والعديد من المهن الفنية العاملة مع الأسرة.

أولها العلاقة مع كل من الطب النفسي وعلم النفس الإكلينيكي. استفاد الإرشاد الأسري العلاجي من نظريات هذين العلمين وفنانيهما. ذلك أن معظم طرق الإرشاد العلاجي اقتبست من طرق العلاج النفسي.

هناك علاقة تعاون وثيق ما بين العلوم الثلاثة رغم الفروق الجوهرية بينها. الطب النفسي وعلم النفس الـاكلينيكي يهتمان أساساً بالأمراض والاضطرابات العقلية والنفسيّة تشخيصاً وعلاجاً؛ سواء بالعقاقير أو بطرق العلاج النفسي. أما الإرشاد الأسري فهو يهتم بالاضطرابات ومشكلات التوافق التي تعرّض الحياة الأسرية العاديّة. إنه علم يهتم بمشاكل الناس العاديين أفراداً وأسراً وتقديم الإرشاد النفسي لها. إلا أن الإرشاد الأسري يتفرد بتعزيز أوجه العافية والقدرة والتمكن الحيادي للأسرة وأفرادها، من خلال الإرشاد الوقائي والنمائي.

أما التعاون الوثيق بين الإرشاد وكل من الطب النفسي الـاكلينيكي وعلم النفس الـاكلينيكي فيتمثل بالإحالة في الاتجاهين بين هذه العلوم الثلاثة. يحيل المرشد النفسي الحالات المرضية إليهما، كما يحيلان إليه متابعة الإرشاد الوقائي والنمائي لهذه الحالات المرضية بعد تقديمها على درب الشفاء.

ويتعاون الإرشاد الأسري مع الخدمة الاجتماعية على صعيدي دراسة الحالات وتشخيص أوضاعها واحتياجاتها الإرشادية. كما يحيل اختصاصي الخدمة الاجتماعية العامل في المراكز الاجتماعية الحالات الأسرية المحتاجة إلى الإرشاد إلى مكاتب الإرشاد الأسري.

ويتعاون الإرشاد الأسري النمائي مع كل من خبراء التدريب والتنمية والقضاء والمحاكم الشرعية والتربية في حل مشكلات الأسرة، كما في تدريبيها على المهارات الحياتية والمهنية المدرة للدخل.

وهكذا يعمل اختصاصي الإرشاد الأسري العلاجي والنمائي ضمن شبكة متكاملة من الاختصاصات التي تخدم الأسرة. والكل يستفيد في تعزيز فاعلية دوره المهني من مؤازرة الآخرين، بحيث تتضافر الجهود، وبحيث يفتح أي تقدم حققه أي طرف السبيل أمام زيادة فاعلية الأطراف الأخرى في تقديم خدمات ناجحة للأسرة. وهكذا فالعمل ضمن فريق متعدد الاختصاصات يشكل السبيل الأرجح للجميع في تقديم أكثر الخدمات فاعلية للأسرة. وكلما ارتقى مستوى التعاون وتبادل الخبرة والمشورة وتضافر الجهود أمكن تقديم أفضل إرشاد للأسرة التي قد يبدأ العمل معها على صعيد حل مشكلة زوجية أو والدية أو حياتية كي يتطور إلى تدخلات نمائية صحية نفسية زوجية ووالدية، أو تمكين حياتي. ولذلك يتبع أن بعد المرشد الأسري كي يعمل من ضمن فريق متكامل التخصصات.

رابعاً: المركبات النظرية للإرشاد الأسري: بماذا يمتاز الإرشاد الأسري عن الإرشاد الفردي؟

١- ليس الإرشاد الأسري مجرد عملية اقتصادية في الوقت والكلفة، حيث يتم إرشاد عدة أعضاء من نفس الأسرة في نفس الوقت. وإنما هو توجه جديد في النظر إلى كل من الفرد والأسرة في صحتهما أو اضطرابهما.

٢- كل فنيات الإرشاد الأسري، ومن أبرزها فنية الإرشاد المعرفي-السلوكي الأكثر شهرة وانتشاراً، ترتكز على نظرية المنظومات التي تنظر إلى السلوك الإنساني المشكل باعتباره

نتائج منظومة اجتماعية أكثر من كونه اضطراب ذاتي داخلي محض. ترى نظرية المنظومة الأسرة بمثابة كيان عضوي يتفاعل أعضاؤه فيما بينهم. وتنتج السلوكيات المعافاة أو المضطربة عن تفاعل عناصر هذا الكل الذي هو أكبر من أعضائه. ومن أبرز خصائص المنظومة بشكل عام أنها تقوم على مبدأ التوازن: أي اتجاه المنظومة نحو التحرك الدينامي الداخلي أو مع المحيط بحيث تستعيد توازنها الذي اختل لسبب ما، وهو ما يسمى التصحيح الذاتي .Self-correction

في حالة الأسرة هناك دوماً تفاعل بين أعضائها يقوم على طاقم فريد من المعايير السلوكية، الانفعالية، والتفاعلية التي تخلق الاستقرار الذي يبقى نسبياً ويتذبذب بينأخذ ورد وصولاً إلى توازن جديد. مثلاً حالة شجار أو نزاع تؤدي إلى اختلال توازن الأسرة التي تسعى من خلال المصالحة أو حل النزاع إلى الوصول إلى توازن جديد. مثلاً الزوجة التي تطلب مزيداً من التقارب مع زوجها، بينما هو يطلب مزيداً من الحرية (هذه حالة عدم توازن في المنظومة الزوجية). يحاول الزوجان إيجاد حل وسط يتمثل باعتراف كل من الزوجين بحاجة الآخر والتحرك خطوة في اتجاهه، مما يخلق نوعاً جديداً من التوازن أو الاستقرار.

وقد يحدث التوازن من خلال تبديل في الأدوار : فالزوجة المحتاجة على تباعد زوجها تستجيب بتبعاد مضاد يقلق الزوج فيقترب من الزوجة التي تبتعد. قد ينشأ توازن جديداً إلا أنه

غير صحي. بينما أن الإرشاد الزوجي يعمل على الوصول إلى حالة توازن من خلال التفهم المتبادل لحالة كل من الزوجين وصولاً إلى مراعاة كل منهما للأخر.

ونخرج من ذلك بعده خلاصات أهمها ما يلي:

أ. ليس هناك شخص واحد في الأسرة يضبط كل عمليات التفاعل ضمنها. ذلك أنه حتى في أشد حالات سلط الزوج/الأب مثلاً فإن توازن المنظومة الأسرية لا يقتصر على سلطته وحدها، وإنما هو يتوقف على مدى خضوع الآخرين لسلطته. وهناك دوماً عضو متمرد ويخرج عن الطاعة، أو حالات تخلخل فيها هذه السلطة المفرطة. هناك إذاً عمليات تفاعل تؤدي إلى تصحيحات وحالات توازن صحي أو مرضي، وإنما لا يمكن أن يظل جاماً.

ب. وبالتالي لا يمكن رد مشكلة الأسرة إلى فعل عضو واحد فيها، بل لابد من الشغل على نوع توازن منظومة الأسرة غير المعافي، واحلال توازن أكثر صحة وملاءمة مكانه. لابد وبالتالي من الشغل على منظومة الأسرة وдинاميانتها التفاعلية وتوزيع السلطة والأدوار ضمنها.

ج. تتوقف الخصائص الشخصية لأعضاء الأسرة على حالة المنظومة الأسرية ونوع توازنها. هذه الخصائص هي إلى حد بعيد نتاج التفاعل والتوازن داخل المنظومة. وبالتالي

من غير الوعي الإدعاء بأن علاج وضعية شخص واحد سوف تحل مشاكل الأسرة.

د. وبالتالي فإن على المرشد الأسري التمتع على الدوام برؤيه الصورة الأكبر والأشمل للمنظومة الأسرية، ووضع المشكلات الأسرية ضمن سياقها العائقي المنظومي. إنه يتتبه دوماً إلى كيفية التشكيل الدائم للسلوك من قبل شبكة العلاقات التفاعلية ضمن الأسرة والجماعة المحلية والسياق الاجتماعي الأكبر. فكل مشكلة فردية هي جزء من طاقم التفاعلات الأوسع. والتدخل الإرشادي الناجع يكون بإيجاد التصحيحات التي تنشأ توافر نات معافاة تساعد الأسرة على النمو. أي أن المرشد الأسري يسعى إلى تغيير أنماط الصراع الذي يولد توافر ربح-خسارة (ربح لأحد الطرفين على حساب خسارة الطرف الآخر) إلى توافر ربح-ربح يتحقق للطرفين.

هـ. الكثير من أنماط التفاعل بين أعضاء الأسرة تمثل إلى التكرار وبالتالي إلى حالة التوازن الجامد الذي يجعل الأسرة تتصلب وتعجز عن النمو الذي هو عملية تحول مستمر يتکيف مع ظروف الأسرة وما تتعرض له من ضغوطات، ومع مراحلها العمرية التي تؤدي إلى تغير سلم أولويات حاجاتها ومهامها. وعلى المرشد مساعدة الأسرة على اكتساب المرونة التكيفية من ضمن الاستقرار والتماسك.

و. قد تتكرر أنماط سلوك في منظومة الأسرة الممتدة في منظومات أسرية نواتية، مما يعرف في نظرية الأجيال في الإرشاد النفسي باسم "الوراثة النفسية". فمثلاً يلاحظ تكرار الانفصال لدى زوجين في أسرة نواتية يأتيان من أسر مطلقة. وكذلك هو الحال في الإدمان. ومن المعروف أن الأسر المتصدعة تولد أبناء يتحمل أن يؤسسوا أسرًا متصدعة بدورهم. كما أن الأسرة المتمتعة بالصحة النفسية سوف تتجه أبناءً يؤسسون بدورهم أسرًا تتمتع بالصحة النفسية. وهو ما يفرض في العمل الإرشادي استقصاء التاريخ الأسري لكل من الزوجين وما يحملانه من وراثة نفسية.

خلاصة القول هناك منظور مشترك بين كل نظريات الإرشاد الأسري يتلخص ببعض المسلمات وأهمها ما يلي:

١-الاعتقاد بأولوية العلاقة وأفضليتها: يرى المرشد الأسري أن العلاقات تشكل مركز ونواة كل النشاط الإنساني على عكس المنحى الفردي الذي حكمته البنى البطريركية الفوقيّة التسلطية.

٢-الاعتقاد بقوة العلاقات وتأثيرها: العلاقات المضطربة تولد الاضطراب الفردي، بينما أن العلاقات المعافاة، الدافئة المتفهمة والحنية المهتمة والمتعلقة يشكل أساس ومفتاح علاج الاضطرابات الفردية. يتشارك المرشدون الأسريون في الاعتقاد القائل أن الحياة

الإنسانية سوف تتحسن ضمن العلاقات الوثيقة؛ حيث يجد كل فرد الفرصة لأن يُحبْ ويُحَبَ وأن يأخذ قيمته الذاتية.

٣- الاعتقاد بإمكانية التغيير من خلال العلاقات وضمنها: إذا لم يمكن تغيير العلاقات فإن القدرة على مساعدة الأشخاص المضطربين سوف تتلاشي. يلتزم المرشد الأسري بفكرة التغيير حتى ولو فشلت المحاولات السابقة. الشغل على العلاقات المتعثرة هو المدخل لحل المشكلات الفردية.

٤- الاعتقاد بمحظوية التدخل على المستوى الفردي: يعتقد المرشد الأسري أنه لا يمكن الاعتماد على الطرق الفردية وحدها حتى ولو كانت المشكلة فردية.

قد توضح هذه النقاط حول نظرية الأسرة بمثابة منظومة في البحث والتشخيص والإرشاد، أهمية وفرادة الإرشاد الأسري الذي يفتح آفاقاً جديدة وخصبة في الشغل على مشكلات الأسرة وصحتها النفسية ونمائها، من منظور كلي تفاعلي دينامي يتراوّز المقاربـات الجزئية لمشكلات معزولة عن سياقها. تلك هي الروحية وذلك هو التوجه الذي يتعين أن يشكل البوصلة الهدية لممارسة الإرشاد الأسري.

* * *

الفصل الثاني

إعداد المرشد الأسري
تأهيله وتدريبه، خصائصه وكفالياته، ومراحل نموه

إعداد المرشد الأسري تأهيله وتدريبه، خصائصه وكفاياته، ومراحل نموه

أولاً: الإعداد العام:

الإرشاد الأسري هو حالياً أحد الاختصاصات المعتمدة في الإرشاد النفسي. وهناك عشرات الجامعات في أميركا والعالم العربي تقدم برامج ماجستير ودكتوراة في الإرشاد الأسري.

نركز هنا على برامج الماجستير في الإرشاد الأسري وهي تتفاوت ما بين ٤٨ و ٦٠ ساعة معتمدة حسب الجامعات. ويضاف إليها تدريب ميداني تحت إشراف لا تقل عن ٤٠٠ ساعة. ويتبعين أن ينفذ المرشد الأسري ١٠٠ ساعة تطبيق أو ممارسة إرشادية أسرية تحت إشراف مباشر، ومتابعة منتظمة من قبل مشرف احترافي. وباستكمالها يمكن أن يحصل على الترخيص بالمارسة.

ويمكن خليجياً، وبغية النهوض الفني بمارسة الإرشاد الأسري وتمهينها البدء بتقديم برنامج دراسات عليا في الإرشاد الأسري؛ بغية تغطية الحاجات الملحة من المرشدين الاختصاصيين. وتتراوح الساعات المعتمدة لهذا الدبلوم ما بين ٣٦ و ٤٠ ساعة مع تدريب ميداني مكثف تحت إشراف.

ويتطلب القبول في هذا الدبلوم العالي حيازة بكالوريوس في علم النفس أو الخدمة الاجتماعية، أو تربية خاصة، إضافة إلى اجتياز المقابلة الشخصية التي ترکز على خصائص الشخصية المرشح.

ولابد أن يعطى للقبول في الدبلوم أو الماجستير اهتمام خاص للمقابلة الشخصية التي يتعين أن ترکز على تقدير النضج الشخصي والتوازن النفسي للمرشح. كما تتلمس مدى دافعيته الحقيقة للعمل في مجال مساعدة الآخرين واطلاق طاقات النماء لديهم. ومن أبرز ما يتعين تقديره قدرات المرشح على الانفتاح على الآخرين والتواصل معهم، وقدرات التفهم والاستيعاب، وتقهم وجهة نظر الآخر ومنظوره الذاتي، واحترام توجهاته، وتشجيع دوافع الاستقلال والنماء لديه. ذلك أن هذه الخصائص تشكل أساس النجاح في مهنة الإرشاد مما لا يمكن توفيره بسهولة من خلال المعارف الأكاديمية وحدها. وهي خصائص قابلة في معظمها للتنمية من خلال برامج خاصة.

ثانياً: مواد البرنامج:

- أ. الأسرة الخليجية خصائصها وتحولاتها واحتياجاتها في مجتمع متغير وسريع التحضر.
- ب. علم النفس الاجتماعي لمجتمعات الخليج
- ج. الصحة النفسية للفرد والأسرة
- د. مبادئ علم النفس المرضي للراشدين
- هـ. المشكلات السلوكية والانفعالية في الطفولة والمراقة

- و. الإرشاد النفسي نشأته، أسسه ونظرياته و مجالاته
- ز. نظريات الإرشاد الفردي والأسري
- ح. فنيات الإرشاد الأسري
- ط. تطبيقات فنيات الإرشاد الأسري
- ي. منهجيات الإرشاد الجماعي
- ك. المقابلة الارشادية والعلاقة الارشادية ومهاراتها
- ل. مبادئ القياس والتقويم في العمل الإرشادي ويضاف إليها بالطبع التدريب الميداني.

ثالثاً: خصائص المرشد الأسري وكفاياته:

نظراً لحساسية مهنة الإرشاد الأسري التي تتعامل مع خصوصيات الآخرين وحياتهم الحميمة، ونظراً لتطور مهنة الإرشاد نظرياً ومنهجياً وفنياً، فلابد من التدقق في اختيار المرشحين للعمل في هذه المهنة. ولابد لهؤلاء من التمتع بخصائص شخصية نوعية توفر الأساس القاعدي للنجاح في التعامل مع المسترشدين، وكذلك التمتع بخصائص معرفية ومهنية محددة توفر الضمانة لفاعلية المرشد الأسري.

١ - الخصائص الشخصية للمرشد الفعال:

وتأتي في صدارة محكّات اختيار المرشدين الأسريين. ذلك أن المرشد يمارس مهنته أساساً من خلال خصائصه وسماته الشخصية

وقدراته العلائقية في المقام الأول، وبعدها تأتي الفنون والتمكن منها. ويتعين أن يتميز المرشد الأسري بالخصائص التالية:

- الاهتمام الحقيقي بصحة وعافية الناس الآخرين.
- القدرة على فهم الآخرين ورؤيتهم لذاتهم ولعالملهم وذلك من خلال مهارات الإنصات والتواصل الإيجابي.
- الإيمان بقدرة الإنسان على النمو والتعامل مع مشكلاته وتحديات حياته.
- القدرة على إقامة علاقات تقبل إيجابي للآخرين واحترام كيانهم الذاتي، واحترام كيان الإنسان عموماً.
- القدرة على الاستبصار الذاتي، وفهم الذات ودراحتها وميولها وتحيزاتها.
- القدرة على توجيه الذات وضبطها وتعزيز دافعيتها، وضبط تحيزاتها وحسن توجيهه تقضيلاتها للنمو الذاتي ومساعدة الآخرين.
- الانفتاح على التعلم والنمو الذاتي والمهني المستدام.
- الثقة بالنفس والوفاق معها وتقبلها والمفهوم الإيجابي للذات والقدرة على توكيدها.
- الانتماء الراسخ إلى الثقافة العربية الإسلامية وتمثل قيمها، والإيمان بتعاليم الدين الحنيف في أوجهها الفردية والإنسانية.
- الالتزام المتنين بقضايا الأمة والوطن والدفاع عنها.
- الانفتاح الانساني على الثقافات الأخرى والشراكة الكونية في بناء مصير لائق يحترم الخصوصيات الثقافية، وذلك من خلال تفهم خصائص العولمة وتحدياتها وتعامل الأسرة الخليجية معها.

رابعاً: الإشراف على المرشد الأسري:

التدريب الميداني والإشراف عليه، ثم على الممارسة الإرشادية في بداياتها من ضرورات ضمان توفر الحد المقبول من الكفاءة. لابد أن نضمن أن المرشد المبتدئ يمارس بأساليب علاقة ويطبق فنيات وأنشطة تحفظ مصالح المسترشد وتوازنه النفسي كحد أدنى، وتفتح أمامه سبل النمو والصحة كهدف مهني وخلقي. ونحتاج إلى الإشراف كذلك للتأكد من أن التنفيذ يسير في الطريق الصحيح ويعطي النتائج المستهدفة.

ويتم الإشراف - عادة - من قبل مرشددين متخصصين ومشهود لهم بالكفاءة والفاعلية، سواء أكانوا من أعضاء هيئة التدريس الذين قاموا بإعداد المرشددين أكاديمياً، أم من قبل مرشددين خارجين يمارسون الإرشاد الأسري، أم من قبل الاختصاصيين.

فما هو الإشراف؟ وما أسسه ونمادجه؟

يتمثل لب الإشراف في كونه عملية تربوية ثلاثة الأهداف:

- ١- تنمية شخصية المرشد المتدرب: دوافعه، قناعاته، نظرته إلى ذاته، وعيه بذاته وبتوجهاته، وهواجسه، وموافقه من المهنة وظروف ممارستها.
- ٢- تنمية المهارات المهنية التي تغطي مهام المرشد المختلفة: تدخل علاجي، إرشاد نمائي، توجيه تعليمي/مهني، استشارات، أنشطة

بناء الكفاءة الكلية للشخصية، سلامة استخدام أدوات الإرشاد وفنياته.

٣- تقويم كل من أنشطة تنمية الشخصية والمهارات المهنية السابقتين في ١٥.

فالإشراف يتطلب إذاً برامج مخططة، واضحة، ومحددة من حيث الأهداف، والطريقة، والمكان، والمدة والوئيدة. ويتعين ألا يقتصر فقط على تقويم المهارات وحسن استخدام الأدوات والفنيات. ذلك أن التنمية الشخصية هي الأهم طالما أن المرشد يمارس أساساً من خلال ذاته وخصائصه وميوله وдинاميات شخصيته وموافقه وتفضيلاته، ونقاط القوة الإيجابية لديه، كما نقاط الإعاقة. ولدينا في الإشراف عدة نماذج تكمل بعضها بعضاً نركز على أبرزها:

أ. النموذج التمييزي أو ثلاثي الأبعاد:

هناك ثلات مناطق تركيز في هذا النموذج تحيط بأبعاد عملية الإشراف اللازمة للنمو للمرشد المتدرب:

- المهارات العرفية: معلومات المرشد المتدرب حول الإرشاد وعملياته وأسسه. كيف يفكر بصدق الأسرة المسترشدة وبصدق علاقته معها وممارسته لعمله التدريسي؟

- المهارات الفنية المهنية وممارستها: كيف يتدخل؟ كيف يمارس؟ كيف يتعامل مع الأدوات والفنيات؟ كيف ينفذ الأنشطة والعمليات؟

- التتمية الشخصية: ما هي دوافع المرشد المتدرب وردود فعله نحو المسترشد والأسرة ونحو الممارسة؟ وما مقدار وعيه الذاتي بما يفعله واستبصاره بخبرته النفسية في الممارسة، وفي علاقته وتفاعلاته؟

ومن الواجب تغطية الإشراف لهذه الأبعاد الثلاثة من خلال العمل عليها، تبعاً للموقف وللحاجة إلى إعطاء أولوية لإحداها على الأخرى في لحظة أو أخرى. إلا أنها تظل جميعها حاضرة في عملية الإشراف والمتابعة.

ب. النموذج المرتكز على نظرية الإرشاد:

لكل فنية إرشادية خصائصها وعملياتها وشروط ممارستها. ويكون التدريب هنا في مساعدة المرشد على استيعاب هذه الفنية والتمكن من ممارستها. فالتدريب على الفنيات السلوكية إجرائي أساساً ويتبع خطوات مبرمجة بدقة. وكذلك هو حال الإرشاد المعرفي الذي يتصف ببنية متراطة الخطوات والإجراءات. بينما ترکز الفنيات الإنسانية على العلاقة والدخول في التجربة الوجدانية للمترشد، وتنمية القدرة على فهم عالمه وقبوله ومواكبته في مسيرته الإرشادية.

وفي كل النماذج تعتبر العلاقة بين المشرف والمرشد المتدرب محور عملية الإشراف. فالمرور بتجربة الإشراف والتفاعل مع

المشرف والخبرة العلائقية النامية معه هي الوسيلة الأفعى لنصح المتدرب الشخصي واكتسابه لمهارات التعامل مع الفنيات. وبالتالي فالإشراف هو أبعد ما يكون عن الرقابة والمحاكمة. إنه علاقة ثقة وتحفيز وداعية، وبث الطمأنينة في نفس المتدرب، تماماً كعملية الإرشاد ذاتها. ويشجع المتدرب على التعبير عن آرائه ومشاعره، وموافقه وتتفاوضاته وطموحاته وصعوباته، وتجاربه. ذلك أن التعلم الاجتماعي من المشرف من خلال التجربة وكيفية إدارته لعملية الإشراف والعلاقة الإشرافية، تشكل في الإرشاد النفسي لب عملية التدريب.

خامساً: النمو المهني للمرشد الأسري:

لا يكفي أن يتخرج المرشد من برنامج معترف به وأن يكمل تدريبيه تحت إشراف، فهذه هي نقطة البداية في بناء مساره المهني. فمهنة الإرشاد كأي مهنة أخرى أصبحت تتطلب التعلم المستمر لتطوير الكفايات التي تستلزمها مهام المرشد. فالاحتياجات الأسرية في تزايد مستمر، والتحولات الاجتماعية والتربوية تمر في حالة من التسارع في التغيير. وهو ما يتطلب التأهيل المستمر لمواكبتها. كما أن النظريات والمعارف والفنين في مجال الإرشاد عموماً، والإرشاد الأسري خصوصاً تعرف نمواً متزايداً في النماذج والمنظورات والتوجهات، مما يوجب مواكبته والاطلاع على المستجدات في المجال. كذلك فإن نطاق الممارسة يمر بتحولات واضحة: من الاقتصار على الإرشاد العلاجي (التدخل في

الأزمات)، إلى الاهتمام بالأنشطة والبرامج التي تساعد في بناء الكفاءة الكلية للأسرة ومهارات النجاح في الحياة.

فالمرشد الأسري المستقبلي الأكثر نجاحاً يتبع أن يتمتع بمهارات متعددة، أبرزها افتتاح وغنى أفقه الثقافي، ومواكبة التحولات الاقتصادية والاجتماعية والسياسية. وكذلك مهارات التعامل مع الوضعيات الأسرية التي تتزايد في تعقيدها وتنطلب النظرة الشمولية لحسن التعامل معها. وسيكون على المرشد الأسري امتلاك القدرة والرغبة للانخراط في حركة تنمية البيئة المحلية والتعاون مع المؤسسات المختلفة الفاعلة فيها. يتبع أن يكون خبير إرشاد أسري، وصحة نفسية وتنمية محلية في الآن عينه. كما يتبع أن ينسق عمله الإرشادي مع عمل مؤسسات الخدمات الاجتماعية للأسرة ورعاية الطفولة والشباب، وصولاً إلى إطلاق طاقات النماء لدى جمهور الأسر التي يخدمها.

ويشكل توظيف تكنولوجيا المعلومات في توفير الإرشاد النماجي وحل المشكلات والتوعية، واحداً من أبرز مهام التنمية المهنية للمرشد الأسري. ذلك أن تطبيقات الحاسوب تتطور وتتمو بسرعة متزايدة على مستوى قواعد المعلومات والمحفوظات والاختبارات والسجلات، وطرق الإرشاد والتوجيه عن بعد. إذ يمكن للحاسوب أن يحسن كثيراً للوصول إلى خدمات الإرشاد وتسهيلها. والكثير من الأعمال الروتينية أو النمطية يمكن إنجازها من خلال الحاسوب (تصحيح الاختبارات، تقديم البيانات) مما يوفر الكثير من وقت المرشد للتفاعل الإنساني.

كما أنه يمكن القيام ببعض الخدمات الإرشادية من خلال الانترنت (الإرشاد عن بعد) مما يوفر الوقت والجهد ويكسر حاجز التردد في طلب الخدمة الإرشادية (خصوصاً في المجتمعات المحافظة كالمجتمع العربي الخليجي التي تعاني من الحرج في هذا المجال). كما أن الخدمة الإرشادية من خلال الانترنت، خصوصاً في القضايا ذات الطابع النمائي الذي يهدف إلى بناء المهارات والكافيات لدى الأسر تمثل تحرراً من ضغوط الوقت والمواعيد. يمكن للأسرة أن تدخل إلى موقع الخدمة هذه متى شاءت، وذلك على عكس العمل وجهاً لوجه، وما يتطلبه من مواعيد وتوقيت. كما أن قواعد المعلومات تشكل وسيلة فعالة للتشاور بين المرشدين أنفسهم والعاملين معهم (البريد الإلكتروني، والمحادثات).

ولقد أصبح المرشد الأسري مدعواً بشكل متزايد على الصعيد المعرفي لمواكبة الأدبيات النفسية الحديثة ذات الصلة بالإرشاد النمائي وبناء مهارات النجاح في الحياة من مثل الذكاء الانفعالي وما يتتيحه من التمكّن في إدارة دفة مشروع الحياة من خلال التبصر بالذات وتنمية الذكاء الاجتماعي، وعلم النفس الإيجابي وما يفتحه من آفاق رحبة لإبراز أوجه القوة والصحة والنمو والإمكانات الإيجابية عند جمهور الأسر. ويتم ذلك من خلال التحول من كشف الاضطراب وعلاجه، إلى الكشف عن نقاط القوة عند الأسرة وتعزيزها من مثل: احترام الذات، والثقة بالنفس، والهوية الذاتية والانتماء، و مجالات القدرة على النجاح، وايجابيات حياة الأسرة والعمل، وتعزيز شبكة علاقات المساندة في حياة الطالب، ووضوح الأهداف، وتعزيز القدرة على المبادرة. وكلها تصب فيما يسمى بالتمكّن أو بناء الكفاءة الكلية للشخصية.

سادساً: الهوية الخاصة للمرشد الأسري:

- المرشد الأسري هو الموفق بين العقول والقلوب لأعضاء الأسرة التي يرشدها: يعمل على التوفيق بين الأفكار المتعارضة من خلال إيجاد الإيجابيات في كل منها. وهو يوفق بين القلوب من خلال الاعتراف بانفعالات ومشاعر كل طرف انطلاقاً من القبول غير المشروط لشخصه (ولو تحفظ على بعض سلوكياته). وعندما يشعر كل عضو في الأسرة أنه مقبول وأن مشاعره معترف بها تهدأ النفوس ويفتح باب التلاقي العاطفي.

- والمرشد الأسري هو الوسيط والحكم بين أعضاء الأسرة: لا يتحيز لأي منهم أو يتحالف معه ضد طرف آخر. فهذا التحيز يعطى مسار العملية الإرشادية. ولذلك يشكل تتبه المرشد لتحيزاته الشخصية والسيطرة عليها وصولاً إلى تجاوزها مفتاحاً أساسياً في القيام بدور الواسطة والحكم. ويكتسب المرشد مصداقيته ك وسيط وحكم من خلال تفهمه لكل عضو في الأسرة في أفكاره ومشاعره، انطلاقاً من قبوله لشخصه، وبحيث يشعر كل منهم بأن المرشد حليفه الشخصي ولكن ليس على حساب الطرف الثالث. بذلك يمكن مساعدة أعضاء الأسرة على الوصول إلى حلول لخلافاتهم.

- التحديات الشخصية على المرشد الأسري: يتطلب القيام بالإرشاد الأسري عموماً والمهام الأربع السابقة من المرشد الأسري الشغل على قضيابه الذاتية، وخصوصاً في بدايات ممارسة الإرشاد: فلقه،

حيرته، تحيزاته، عدم معرفته التعامل مع مشكلة أو حلها. ويشكل تدخل تاريخنا الأسري كمرشدين الماضي منه والحاضر تأثيراً واضحاً على عملنا. على كل مرشد مجابهة أصواته خبراته الأسرية التي تشكل عادة ما يسمى نظريته الشخصية في النظر إلى ذاته وإلى أدوار الذكورة والأنوثة والزوجية والوالدية والطفولة. وهذه تتحرك بشكل لا واع خلال جلسات الإرشاد، وتؤثر على موضوعية المرشد من قبيل التحيز مع أو ضد صورة والدية أو أخوية أو زوجية، ومن مثل استحسان سمات شخصية معينة والانفتاح على من يتصرف بها، أو التعاطف مع معاناة آخر تحرك معاناة ذاتية من تاريخ المرشد الشخصي، أو عدم تقبل أحد أعضاء الأسرة في تصرفاته أو صفاته وموافقه لأنها تثير لدينا صراعات ماضية لم تتوفر لنا فرصة لتصنيفتها.

- ويندرج عن القضايا الذاتية تعامل المرشد مع قيمه الذاتية: في حالة توافقها مع قيم الأسرة وأعضائها، كما في حالة تبانيها وتناقضها. قد يتحمس المرشد لأسرة معينة (أو فرد منها) تلقي قيمها مع قيمه. يفتح ذلك احتمال التواطؤ بين الطرفين، مما يعطل العملية الإرشادية. ليس على المرشد أن يستحسن ولا أن يستهجن شيئاً من قيم الأسرة المسترشدة، بل يظل متوفماً لها ويضعها في إطارها الثقافي الخاص بالأسرة. كما أنه لا يجوز له أن يستهجن قيم بعض الأسر أو بعض أعضائها، مما يؤدي إلى التحيز ضده واضطراب الحلف العلاجي معه، وبالتالي تعطل العملية الإرشادية. يتقبل المرشد قيم الأسرة باعتبارها خاصة بها وليس عليه أن يتبنّاها أو يرفضها بل ينظر

إليها، إذا دعت الحاجة، بمثابة ظاهرة من الظواهر التي تدخل ضمن العملية الإرشادية والشغل عليها. ليس عليه أن يدفع الأسرة إلى تغيير بعض قيمها، بل هو من خلال عمله يمهد السبيل كي تعيد الأسرة ذاتها النظر في بعض قيمها. ويوصى خبراء الإرشاد الأسري أن يتمتع المرشد عن إرشاد بعض الأسر أو الأشخاص إذا بُرِزَ تعارض صارخ بين قيم الطرفين. كما يوصون قبل قرار الامتناع أن يستشير المرشد زملاءه أو المشرفين عليه؛ بما يساعد على توضيح الموقف والحافظ على إيجابية العلاقة مع المسترشدين.

سابعاً: أطوار نمو المرشد الأسري:

يمر المرشد بعدة مراحل كي يكتسب مهارة العمل مع الأسرة: التركيز على اكتساب مهارات إقامة العلاقة والعمل مع الأسرة؛ تعلم تطبيق طريقة إرشادية أو أكثر في العمل الإرشادي؛ اكتساب مهارة الاستبصار بذاتية المرشد في العلاقة مع مختلف فئات المسترشدين؛ التعامل مع الضغوط والاحتراف النفسي.

١ - تعلم إقامة العلاقة والخلف العلاجي: وهي تشكل أول أساس المهارة الإرشادية، التي تشتراك فيها كل فنيات الإرشاد على اختلافها. فمهما كانت الصيغة المستخدمة هناك دوماً شغل على بناء العلاقة مع الأسرة المسترشدة وأعضائها. وأبرز مقوماتها القبول غير المشروط لأعضاء الأسرة في أشخاصهم وإشعارهم بالاحترام والتقدير، ولكن ذلك لا يعني بحال قبول سلوكياتهم المشكلة (قبل الشخص وليس

السلوك غير المتكيف). ومع قبول شخص كل من أعضاء العائلة بشكل غير مشروط، مهارة التفهم المرحب لمشاعر وانفعالات وتردد وتذبذب كل من أعضاء الأسرة.

يؤدي هذان الأمران الى إسباغ طابع الطمأنينة والأمان على جو الجلسة الإرشادية، فيتولد الإرتياح لدى المسترشدين ويقبلون على التعبير عن قضياتهم حين يشعرون بأن مكانتهم الشخصية محفوظة، ومشاعرهم مقبولة ومصانة. وهنا يكون المرشد قد وضع أسس بناء الحلف العلاجي الضروري للانطلاق في الشغل على المشكلات والاضطرابات والبحث عن الحلول، وبروز الايجابيات.

-٢- تعلم تطبيق فنية إرشادية أو أكثر تشكل قوام العمل الإرشادي. فنیات الإرشاد الأسري كثيرة وتقسم الى عدة فئات تستند كل منها الى نظرية علمية عامة تشكل أساسها وأساليب ممارستها. هناك دوماً جسر ما بين النظرية الإرشادية ومهارة ممارستها يتعين على المرشد المتدرب عبوره. هنا تبرز الهواجس والشكوك وعدم التأكيد مما سبقت الإشارة إليه. وهنا يأتي دور التدريب الميداني والممارسة تحت إشراف خبير متمارس.

وينصح خباء الإرشاد الأسري المرشدين الجدد بالتألف مع عدة فنیات إرشادية والتدريب على ممارستها، مما سينتهي به الأمر الى اعتماد فنیات ذات توجه إرشادي محدد (سلوكي، ومعرفي-سلوكي على سبيل المثال). وكلما تعرف المرشد على عدد أكبر من النظريات

الإرشادية وفنياتها أصبح أكثر تمكناً في ممارسته. وبذلك يتمكن من توظيف العناصر المشتركة بين هذه الفنيات في عمله الإرشادي حيث لكل منها أوجه فاعلية خاصة بها؛ تغني في مجموعها فاعلية المرشد الأسري ذاته.

-٣- هناك في الإرشاد الأسري قضية تتواء فئات المسترشدين من حيث نوعية الشرائح الأسرية واحتياجاتها الإرشادية، وتتنوع أوضاعها الاجتماعية والاقتصادية والتعليمية وخصائصها النفسية ونوعية مشكلاتها. ويشكل هذا التوسيع معياراً أساسياً في اختيار الفنية الإرشادية واجراءاتها في العمل مع أسرة محددة. وكل ما يفعله المرشد يتبع أن يندرج ضمن إطار تنويع المسترشدين وخصائصهم. المبدأ العام هنا يتمثل في تكيف العملية الإرشادية للخصائص الفريدة لكل أسرة ومسترشد. على المرشد أن يكيف ممارسته و اختياره لفنياته لهذه الخصائص الفريدة، وليس أن يُكيِّف الأسرة للفنية التي يفضلها.

-٤- مرحلة استبصار المرشد بميوله الذاتية: هنا تبرز تفضيلات المرشد لنوع طرق التدخل والعمل مع بعض أنواع المسترشدين كما تبرز صعوباته في العمل مع فئات من المسترشدين الآخرين. وكلها ترتبط بميول ذاتية لم تتم تصفيتها. وهو ما يفرض الشغل على الاستبصار بميوله اللاواعية وتحيزاته بالايجاب والسلب تجاه تنويع من المسترشدين.

ويدرج ضمن السياق ذاته أن يصبح المرشد مأخوذاً بحالة أحد المسترشدين في يقظته أو حتى في نومه. فإذا حدث ذلك يدل عادة على إثارة قضايا ذاتية لم تتم تصفيتها لدليه. وهنا يتبع عليه استشارة المشرف على تدريبه وصولاً إلى الاستبصار بحالته. وفي المقابل قد يشعر المرشد بحالة من البرود أو التباعد تجاه أحد المسترشدين، مما يدل أيضاً على أنه بصدده موقف دفاعي من حالة هذا المسترشد أو خصائصه. وهو دوره أمر يحتاج إلى أخذ المشورة للاستبصار بذوافع هذا الموقف. على المرشد أن يتعلم تدريجياً اتخاذ مسافة وجدانية من الممارسة، بحيث يصبح أكثر موضوعية مع مسترشديه: يتفهمهم ولا يغرق في مشكلاتهم. يواكبهم ويأخذ بيدهم ولا ينجرف معهم بالإيجاب كما في السلب: تلك هي الوسيلة المهنية لمساعدتهم.

٥- نقاط للتذكر: عليك تذكر ما يلي:

- ١-٥ أن تصبح مرشدًا أمر يأخذ وقتاً فلا تتعجل؛ فالنمو الأكيد يتم ببطء، أما النجاح السريع قد يثير التساؤلات حول نمو التمكّن المهني الارشادي.
- ٢-٥ اهتم بذاتك ونموك وصحتك نفسية وارتياحك النفسي وتعلم التعامل مع الضغوطات والاستعانة بالآخرين وطلب المساعدة من خلال تكوين جماعة المرشدين.
- ٣-٥ الشك وعدم الثقة والتساؤل أمور طبيعية فلا تخشاها بل حاول تحليلها وتقهم عواملها المولدة وحاول علاجها. ركز على

أوجه القوة والاباحية لديك كي تبني ثقتك بنفسك وتعالج
معوقاتك وتغلب على هوا جسك.

٤- تتبه لميولك وقدراتك الطبيعية وركز عليها لبناء هوية وتوجه
ذاتيتيين

ثامناً: إرساء تقليد لقاءات المساعدة والتعلم المتبادل:

ومن أهم الأمور المساعدة على ترسیخ ثقة المرشد المبتدئ بنفسه،
وقيامه بعمله في حالة ارتياح نفسي تأسیس تقليد جلسات النقاش
الأسبوعية لفريق المرشدين في المركز. وتمثل الحاله الفضلی حيث تتم
هذه الجلسات التي يحدد لها وقت ملائم لرزنامة عمل أعضاء الفريق
تحت اشراف المشرف على الفريق أو مدرب المرشدين. ولابد أن
تصف هذه الجلسات بجو من الثقة المتبادلة بين المرشدين أعضاء
الفريق. فهم يجتمعون كي يتعلموا من تجارب بعضهم بعضاً من خلال
انجازات ونجاحات كل منهم. كما أنهم يساندون بعضهم بعضاً لمواجهة
الصعوبات التي تعترضهم في العمل مع المسترشدين (صعوبات التجاوب
والعلاقة) ويملون على حلها بمساعدة المشرف. إننا بصدق تدبر يهدف
إلى النمو الذاتي والمهني وليس التقويم والمحاكمة واصطياد الأخطاء.

في هذه الجلسات يجري نقاش جماعي لخبرات كل مرشد خلال
الأسبوع وما أجزه من نجاحات مع بعض فئات المسترشدين يمكن أن
يتم التعلم منها. كما تناقش الصعوبات في تطبيق الفنيات ومدى ملاءمتها
بعض أنواع الأسر ومشكلاتها، وصولاً إلى إيجاد الحلول لها. وتتفاوض

كذلك مختلف الصعوبات الذاتية التي يجابها كل مرشد مع بعض أنواع الأسر أو أعضائها. وهو ما يساعد على استبصار المرشد بردود فعله الذاتية اللاواعية. والأغلب أنها نابعة من بعض أزماته أو صراعاته الأسرية التي لم تتم تصفيتها. وهي حالة عامة لدى الجميع فليس هناك من إنسان ينخرط في علاقة سواء أكانت مهنية أو عاطفية أو اجتماعية إلا وتحرك لديه بعض هذه الصراعات والمواقف المسبقة. الأسرة تحمل إلى الجلسة جوانب من تاريخها والمرشد يستجيب لذلك بجوانب من تاريخه بدوره. وكلما تمكن المرشد من الاستبصار بهذه الميول العفووية يصبح أكثر ارتياحاً وایجابية في عمله، مما يساعد بالطبع على حسن إدارته للعملية الإرشادية وبالتالي على تحقيق المزيد من النجاحات فيه.

ولابد من تكرار القول أن المرء في أي عمل يتعلم من الصعوبات والتحديات والعثرات أكثر مما يتعلم من الانجازات السهلة.

هذا اللقاء الأسبوعي التشاوري التساندي يشكل ضمانة فعلية لنجاح العمل الإرشادي يستفيد منه الجميع: الأسر، المرشدون، والمركز. وبالتوافق مع جلسات تبادل الخبرات والمساندة ضمن الفريق، ومع المشرف على المرشد أن يتبنى تقليد التقييم الذاتي في عمله مع كل حالة، وبعد كل جلسة أو نهاية أسبوع عمل، وخصوصاً حيث تتغير العملية الإرشادية أو يتباطأ التقدم فيها. وهنا يحاول المرشد أن يتبعين أسباب هذا التعثر ويواجهها، بدلاً من اتخاذ موقف الشكوى والاحباط والسلبية أو الهروب من العلاقة المتعثرة. هل التعثر عائد لمقاومة المسترشد للتغيير؟ أم هو عائد لمشكلة في تخطيط العملية الإرشادية من مثل: عدم ملاءمة

التشخيص، أو عدم ملاءمة الفنية لنوع معين من المسترشدين؟ أم هو راجع إلى قصور في العلاقة والhalf العلاجي الذي يشعر المسترشد أن قضاء الجلسة هو قضاء آمن ومحبّ له للشغل على مشكلته. أم أن التعثر يعود إلى تضارب التوقعات بين المرشد والمسترشد؟ أم أنه عائد إلى تحرك المقاومات الذاتية سواء لدى المسترشد أم المرشد. ذلك أنه ليس هناك إنسان خال من أمثال هذه المقاومات الذاتية في موقف أو آخر.

* * *

الفصل الثالث

شراائح الأسر الخليجية واحتياجاتها الإرشادية

شرائح الأسر الخليجية واحتياجاتها الإرشادية

أولاً: الخصائص الاجتماعية الثقافية وتأثيرها على موقف الأسر العربية الخليجية من الإرشاد:

تدل الدراسات البحثية كما الممارسة الميدانية أنه لابد للمرشد الأسري من مراعاة الخصائص الثقافية للأسرة و موقفها من العمل الإرشادي، وبحيث يكيف فنيات الإرشاد بما يتماشى مع هذه الخصائص ويختار منها تلك التي تلقى أكبر قدر من التجاوب من قبل الأسر المسترشدة.

تحفظ الأسرة العربية عموماً، ما عدا شريحة النخبة المعافاة، على الغوص في الحياة النفسية الحميمة، مما يشيع في ممارسة الإرشاد في المجتمعات الغربية. لازالت الأسرة تأتي إلى الإرشاد بحثاً عن الحلول في التعامل مع قضاياها سواء الزوجية منها، أو تلك المتعلقة بالأبناء والعلاقة معهم.

ولذلك فإن كلاً من الإرشاد السلوكي، والإرشاد المعرفي السلوكي وكذلك الإرشاد المختصر وارشاد حل المشكلات هي التي تلقى أكبر قدر من التجاوب، حيث تركز كلها على المشكلة أو العلاقة ولا تغوص في عمق الحياة العاطفية. كما أن الأسرة الباحثة عن حل لما يعترضها من مشكلات تأتي عادة إلى الإرشاد طلباً لحلول عملية سريعة ولذلك فإن فنية الإرشاد المختصر المرتكزة على إيجاد الحلول لها نصيب كبير من

الحصول على تجاوب الأسرة. بينما يندر أن تخرط الأسرة في عملية إرشادية علاجية مستفيضة أو طويلة المدى.

ومن ناحية ثانية فإن نظام العلاقة الفوقي هو السائد في الثقافة العربية وخصوصاً في أوساط الشرائح الشعبية. تأتي الأسرة إلى مركز الخدمات الإرشادية، تماماً كما تذهب إلى الطبيب: إذ تتوقع أنها بصدق التعامل مع مرجع خبير يدرس المشكلة ويشخصها ويصف لها العلاج. إنها تعامل مع كل من الطبيب والمرشد الأسري باعتبارهما المرجعية الفنية العارفة التي تتولى حل المشكلة المطروحة. ولذلك تميل إلى الإتكالية عموماً على هذه السلطة المعرفية التي تتوقع أن يصدر الحل عنها. وهو ما قد لا يتمشى بسهولة مع أحد مبادئ الإرشاد النفسي العلاجي الذي يركز على فلسفة تعطي الدور الرئيسي النشط للمسترشد ومشاركته في تشخيص الحالة وتحديد الأهداف واتخاذ القرار في العلاج.

ولذلك يتبع على المرشد الأسري أن يدرب الأسرة بجرعات تدريجية ل القيام بدور نشط في العملية الإرشادية وتحمل نصيبها الهام من المسؤولية. وهو ينجح في ذلك بمقدار ما يمكن من إقامة حلف علاجي متين مع أعضائها، يحوز فيه على ثقتهن، ويفتح أمامهم آفاق التعبير عن الذات وتحمل مسؤولية إدارة الحياة. وهو ما يشكل في الواقع النجاح الأكيد للعملية الإرشادية التي تهدف إلى إطلاق طاقات النماء في فلسفتها ذاتها.

من الخصائص الثقافية المميزة للشرائح الشعبية ميلها التلقائي إلى الحذر من كل ما هو مكتوب. ذلك أنها تعلمت الحذر من هذا المكتوب

الذي يمكن أن يشكل إدانة من نوع ما لها. ولذلك فإن على المرشد الأسري أن يتتجنب اللجوء إلى الإختبارات والاستمرارات والسجلات في تعامله مع هذه الشريحة من المسترشدين. وفي الواقع فإن الكثير منهم لا يتقن القراءة والكتابة. ولذلك فإن الحوار المتفهم والمتأني الذي يشعرهم بالطمأنينة والأمان هو المدخل إلى نفوسهم.

وتشكل المواجهات التي تتطلب الاستقصاء الذاتي خلال جلسة الإرشاد الزوجي أو الأسري إحدى الصعوبات الثقافية التي تمثل مقاومة للعملية الإرشادية. كل طرف يأتي عادة بحثاً عن حل للمشكلة التي يعتبر أنها عند الطرف الآخر، وأن هذا الطرف هو مصدرها. ولذلك لا يتجاوز إلا بصعوبة مع بحث التفاعل المتبادل بين الطرفين الذي يولد المشكلة عادة، كما تعلمنا مبادئ الإرشاد الأسري المنظومي وقواعدة. تلك هي أيضاً إحدى التحديات التي تواجه المرشد الأسري في الثقافة الشعبية والتي يتبعها التنبه لها، والتعامل اللبق والمتأني معها من خلال القبول غير المشروط لشخص كلا الطرفين وفهمها.

ثانياً: الاحتياجات الإرشادية النوعية لمختلف الشرائح الأسرية:

هناك خصائص اجتماعية/ثقافية تميز الأسرة الخليجية عموماً. إلا أن الأسر لا تتساوى في بنيتها وخصائصها وتماسكها وأوضاعها الاقتصادية والتعليمية، ومدى تتمتعها بالصحة النفسية. وهو ما يتطلب برامج نوعية ضمن السياسة الاجتماعية العامة للأسرة في الإرشاد النفسي وبناء التمكين والاقتدار وإطلاق طاقات النماء. يمكن الحديث عن

أربع شرائح مختلفة من الأسر: الأسر المتماسكة والمعافاة، الأسر الشعبية المكافحة، أسر التصدع الخفي، وأسر التصدع الصريح.

١- **الأسر المتماسكة والمعافاة (أسر النخبة)**: وهي موجودة في الريف والحضر. تقوم الأسرة في هذه الحالة على أسس سليمة من التكافؤ الزوجي عمرياً، وتعليمياً وحالة اجتماعية. والأهم منه أن الزوجين يتمتعان بقدر جيد من النضج النفسي والعقلي والعاطفي، بحيث يتوافقان فيما يحقق الرضى للطرفين، وبحيث ينالان حظهما من السعادة. ويضاف إلى ذلك ويتأسس عليه التوافق في التوقعات والتكامل في الأدوار، والتوافق على سياسات إدارة حياة الأسرة، والإنجاب والتنشئة. ويسند ذلك كله إحساس نام بالمسؤولية عن الحياة الأسرية وحمايتها، واستعداد للتضحيّة والتساند والتفاوض على حل الصراعات التي تُعرض مسیرتها. تتصنّف هذه الأسر عادة بدرجة جيدة من الانتماء الاجتماعي وشبكة علاقات ايجابية مع المحيط. وهي توفر للأبناء الأجواء الملائمة للحماية والرعاية والقبول والتوجيه وال الحوار والأمان النفسي والاهتمام بالإعداد العلمي والمهني المتنين الذي يوفر فرص ولوج سوق العمل. وعادة ما يكون الأهل بدورهم من المنخرسين مهنياً، والمنفتحين على التحولات الاجتماعية ونيل النصيب من ايجابياتها.

تمتلك هذه الأسر عادة ما يكفيها من العلاقات والموارد البشرية بما يمكنها من طلب المشورة والنصائح والمساندة في حل مشكلاتها وصراعاتها وتجاوزها. كما أنها منفتحة على برامج التوعية والتنقيف الأسري. وعلى الإجمال تتمتع هذه الأسر بقدر كافٍ من العزم

والتصميم على صيانة كيانها، ومتلك مشروع بناء حياة أسرية وتنمية متينة للأبناء.

لا تحتاج هذه الأسر إلى برامج خاصة في الإرشاد العلاجي والنمائي لأنها قد حققت مستوى طيباً منه. كما أنها توكل بوسائلها الخاصة مصادر التمكين والارتقاء بنوعية الحياة الأسرية.

٢- **الأسر الشعبية المكافحة:** وتشكل شريحة واسعة من الأسرة. إنها تتصف بدرجة طيبة من التماسك والتmut بالمقومات العافية النفسية حيث يتمتع الزوجان بالتساند والتضال المشترك من أجل الحفاظ على الأسرة وحسن تنشئة الأبناء، إنطلاقاً من حس مميز بالمسؤولية والرغبة بالعطاء. ونجدها في كل من الريف والمدينة. وقد يكون الوالدان محدودي التعليم إلا أنهما يكافحان من أجل الوصول إلى العيش الكريم، ويتفانيان في العطاء من أجل تنشئة الأبناء، والبحث عن الارتقاء الاجتماعي.

تنصف إمكاناتها المادية بالتواضع إجمالاً إلا أنها تعوض ذلك بحسن رعاية الأبناء صحياً وتعليمياً. ونظراً لمحدودية الإمكانيات المادية فإن الأبناء يتوجهون إلى التعليم الرسمي الجامعي وما قبل الجامعي. وهم رغم اجتهادهم إلا أنهم قد لا يحظون بفرص كافية في هذا التعليم لتلبية متطلبات سوق العمل التي تنصف بالتنافس الشديد والارتفاع المتزايد في المؤهلات المطلوبة؛ سواء على صعيد اتقان اللغات الأجنبية أم على صعيد التخصص العلمي المتين. وهم لذلك يشكلون أبرز ضحايا سوق العمل المعولم الذي يسد الأبواب في وجه النسبة

العظمى منهم. يتعرض الأبناء لبطالة الجامعيين المعروفة عربياً، وبالتالي يتعرضون للتهميش والمعاناة وخيبات الأمل.

هذه الشريحة الأسرية معرضة إلى حد بعيد إلى خريطة الأخطار الاقتصادية والسكنية والتعليمية والأمنية (الهجر، فقدان الوالد للعمل، كما أنها تشكل أول ضحايا الأزمات الاقتصادية والأمنية). وهي لذلك تحتاج إلى سياسات اجتماعية لتحسينها والارتفاع بمستوى تمكينها. في هذه الحالة تحديداً يجب أن تستند هذه السياسات على الإيجابيات الذاتية لهذه الأسر وتعزيزها بحيث تتحصن ضد الأخطار الخارجية وخصوصاً أخطار الاستبعاد والتهميش.

تقبل هذه الشريحة عادة الإرشاد الأسري وتبحث عنه وتذهب إليه لعلاج المشكلات الزوجية ومشكلات توافق الأبناء. وهي تحتاج إلى برامج الإرشاد النمائي التأهيلي على مهارات الحياة وإدارة الحياة الأسرية.

٣- الأسر المحظية اقتصادياً ومحدثي النعمة، وهي ذاتها أسر التصدع الخفي: نحن هنا بقصد ذلك النمط من الأسر الذي تستتر فيه العلاقة وتتطفى العواطف المتبادلة والتكامل الزوجي النفسي/الجنسى. هناك تباعد نفسي بين الزوجين، مع الحفاظ على تماسك ظاهري للأسرة على الصعيد الاجتماعي، وتلبية الاحتياجات المادية وتصريف الشؤون الحياتية المعتادة. تتحول الحياة الزوجية إلى نوع من التعايش السلمي البارد أو المتوتر بشكل خفي، والى نوع من إدارة الظهر إلى الحياة الزوجية فيما أصبح يعرف "باليبيت الفندق".

تخرط الزوجة في زيارتها ومناسباتها الاجتماعية، والتباري في التسوق مع الآخريات والمحاهاة بمظاهر الاستهلاك. وينصرف الزوج إلى أعماله وصفقاته وأسفاره وحياته الخاصة. هنا تترافق المسؤولية عن الأسرة وإدارة شؤونها في نوع من التركيز حول الذات والإنسراف إلى إشباع رغباتها وشهواتها. يوكل أمر تنشئة الأبناء إلى الخدم، مما يولد كل المشكلات المعروفة الناتجة عن ذلك، وبدلاً من الرعاية والحماية والعلاقة العاطفية الوثيقة والتواصل الكثيف يكتفي الزوجان برشوة الأبناء مادياً ومالياً. مما يضع هؤلاء الأبناء في وضعية التعرض إلى الكثير من أخطار إغراءات الإغداق المادي المتلازم مع الفراغ العاطفي. هذه الشريحة من الأسر تتغمس عادة في إغراءات ومتاع أسواق الاستهلاك والإفراط فيه والبحث عن حياة الرفاه المادي ومظاهره بدون الاهتمام بإثراء الحياة الشخصية والأسرية عاطفياً وفكرياً وثقافياً.

تحتاج هذه الأسر إلى سياسة اجتماعية عامة تتحول حول الشغل على تغيير اتجاهاتها نحو المزيد من الالتزام بإدارة الحياة الأسرية وتعزيز تماسكها، وإعطاء الاهتمام المستحق لرعاية الأبناء والقيام بواجبات تنشئهم العاطفية والنفسية والتعليمية. كما تحتاج إلى برامج توجيه وتوعية لتغيير أسلوب الحياة المفرط في استهلاكه، إلى آخر أكثر عقلانية والتزاماً ووعياً بأخطار الإفراط الاستهلاكي. إلا أنها نتيجة لمستوى البحبوحة التي تناول منها قسطاً وافراً، قد تكون الأكثر مقاومة للتوعية والتغيير، حيث لا تشعر بالحاجة إليهما طالما هي منغمسة في أسلوب الحياة هذا. وهي ليست بوارد الاهتمام بالخدمات الإرشادية، كما أن لها استشاراتها في العيادات الخاصة باهظة التكلفة عند اللزوم.

٤- أسر التصدع الصريح:

هذه شريحة أسرية تحتاج إلى برامج تأهيل إرشادي تتموي تأهيلي علاجي كامل يشمل جميع أبعاد حياتها، كي يتم الارتقاء بمستواها الكياني والاجتماعي، بحيث تعاود الاندماج في المجتمع. إنها شريحة أسرية مهمشة تتواجد عادة في المناطق الاجتماعية الهامشية المحيطة بالمراکز الحضرية، أو في جزيرات البؤس التي لازالت موجودة في الأحياء القديمة من المدن الكبرى، أو في مناطق الإسكان الجديد. ويغلب أن تترنح في الأساس من الريف إلى هذه المناطق الهامشية، ولكنها لا تتمكن من الانغراص المهني والارتقاء الاجتماعي. إنها أسر مغبونة على أكثر من صعيد. فهي ركيكة التكوين في الأصل، حيث تتكون من زيجات لا تتوفر لها مقومات النجاح والاستمرار؛ زيجات متسرعة عشوائية غير مخطط لها بما يكفي. ولذلك سرعان ما تظهر هشاشتها على صعيد التوافق الزوجي. تتكون هذه الأسر في الأساس من زوجين يأتيان عادة من أسر متعددة عاشت في ظروف اجتماعية اقتصادية لا يتيح لها فرصة النمو السليم وبناء كيان مستقر. لا يندر أن يكون الزوجان قد تعرضا لدرجات متفاوتة من حرمان خماسي الأبعاد: مادي؛ رعائي، عاطفي؛ تعليمي وتأهيلي مهني، وثقافي. ترتفع نسبة الأمية بين الزوجين وخصوصا النساء، أو يكون مستوى التعليم متواضعاً لا يوفر عدة التأهيل المهني. رب الأسرة يغلب أن يكون غير مستقر مهنياً يتنقل من عمل ارتزاقي إلى آخر، مع فترات متفاوتة من البطالة. وهو يشكل قبل الزواج أو بعده جل أعداد زبائن مكاتب الاستخدام في وزارات العمل، مع قصور في الدافعية لبذل الجهد الكافي للتدريب الذي يوفر النجاح في العمل

والاستقرار فيه. وبذلك تكون موارد رزق الأسرة غير منتظمة، مما يعرض استقرارها الحياني للاضطراب. وتقوم الزوجات عادة بمحاولة سد الاحتياجات الحياتية الأساسية من خلال طرق أبواب هيئات الصدقات والإعانات المالية الرسمية والأهلية، وصناديقها المختلفة. ولا يندر أن ينفخ الزوج يده من مسؤوليات إعالة الأسرة منصرفًا إلى حياته الخاصة، إن لم يلتج عالم الإدمان حيث يصرف دخله عليه.

تصف هذه الأسر عادة بعدم القيام بتخطيط شؤونها الحياتية، تاركة ذاتها تعيش رهناً بالظروف وتحولاتها. يظهر ذلك بوضوح في غياب الصحة الانجابية والمباعدة بين الولادات، حيث يخضع الانجاب المتكرر للحتمية البيولوجية وحدها. وتكون النتيجة أبناءً وبناتًّا يأتون إلى الدنيا بدون توفر شروط الرعاية لهم. كذلك هو حال الإداره المنزليه حيث الفوضى هي السائدة في الأكل والنوم والنظافة.

ويضاف إلى ذلك التصدع الأسري الصريح من شجارات علنية وعنف مادي ولفظي يصبه الزوج على الزوجة والأطفال، مما يدخل الأسرة في حالة من الشدة والعوز يعمل أهل الخير على تقديم العون لها. وتتحسر الوالدية إلى أدنى حدود الرعاية. ليس هناك اهتمام كافٍ بصحة الأطفال، ولا بانحرافاتهم في الدراسة المنتظمة. وكذلك سرعان ما يتسربون بعد عدة سنوات وهم شبه أميين. يتحولون إلى سوء التكيف سائرين فيه على سنة الأب غير المنغرس مهنياً واجتماعياً، والأخوة الكبار الذين يكررون سيرة الأب دراسياً وتدريرياً ونشاطاً مهنياً.

تصف هذه الأسرة عادة بتدني الاندماج الاجتماعي وبشروع مشاعر انعدام الأهلية الاجتماعية والاستسلام للعجز الحياني. قلة منها فقط هي التي تحاول انتشال وضعها من هذا التدهور الانساني. أما جل الأسر فهي لا تتجاوب مع جهود مراكز التنمية الاجتماعية في مجال إرشادها وتأهيلها لتحسين نوعية حياتها. وهي حين تعامل مع هذه المراكز وسواءها من الهيئات الأهلية، فذلك لطلب المساعدات المالية والمادية. إنها تعيش في حالة خطر خلقي وكياني مزدوج. فبالإضافة إلى ركاكة تكوينها وتعثر حياتها، هناك الخطر الخلقي الذي تشكله البيئة المحلية التي تعيش فيها. إنها بيئة الأحياء الهماشية التي تفتقر عادة إلى الخدمات العامة الأساسية. كما أنها تظل إجمالاً خارج نطاق أجهزة الرقابة المدنية والأمنية، إلا حين تحدث فيها أحداث تستدعي التدخل العاجل. تسود فيها اللامعيارية الاجتماعية الناتجة عن غياب الرقابة من ناحية، وعن تراكم خليط سكاني لا تقوم بين وحداته روابط وصلات تأزر وتساند أو ضبط سلوكي.

على صعيد برنامج التأهيل المتكامل، الأنشطة معروفة إضافة إلى المساعدات المالية والعينية. جل خدمات المراكز الاجتماعية تصب في خدمة هذه الأهداف من رعاية صحية وبرامج تنقيف، ومحو أمية، وبرامج التدريب الحرفي والمهني للفتيات والنساء على اختلافها، وهي كثيرة ومتعددة ونشطة، خصوصاً عمل النساء في المنزل. وتشكل برامج القروض الصغيرة لتأسيس أعمال منتجة تساعد على تولي الأسرة لتغطية احتياجاتها، وتوفير الإرشاد والإشراف وتيسير سبل توفير المواد الأولية وتسويق المنتجات، تجارب رائدة ومتزايدة الانشار.

وتلعب مكاتب الارشاد الأسري الرسمية والأهلية دوراً هاماً في التأهيل النفسي لهذه الأسر وأفرادها، كي يتمكنوا من الاستفادة من برامج التدريب ومشاريع الانتاج. لابد من البدء من البداية. أي تكثيف عمليات محو الأمية، وبرامج الصحة الانجابية والمباعدة بين الولادات والاهتمام بالأم الحامل صحياً ونفسياً، وكذلك تدريبيها على الوالدية الكفوءة وخصوصاً في سنوات الطفل الأولى وأصول رعايتها. ويأتي قبلاً إرشاد ما قبل الزواج للشابات والشبان، وتقديم الإرشاد العلاجي لبعض معوقات نجاح الحياة الزوجية. وكذلك التوعية بأصول التكافؤ الزوجي والحقوق الشرعية لكل من الزوجين وضرورة الاقتناع بها. ثم يأتي دور الإرشاد على صعيد حياة الأبناء المدرسية. وكذلك مواكبة هذه الأسر ومساعدتها على حل مشكلات الحياة الزوجية تباعاً.

وبالطبع التجاوب لن يكون يسيراً، ونجاح هذه البرامج على اختلافها لن يكون سهلاً أو مضموناً بمجرد القيام بتقديم خدماتها. هناك شغل يتلازم مع هذه التدخلات لابد من القيام به وهو الإرشاد النماذجي الذي يتمثل في عنوان كبير هو التمكين النفسي للزوجين تحت شعار "مواجهة المستقبل بشجاعة". ويتضمن العمل على ما يلي:

- التغلب على القمع الذاتي وقصور الكفاءة الاجتماعية وتفشي الروح الانهزامية الاستسلامية، وتنمية الثقة بالنفس والاحترام الذاتي. ويتم ذلك من خلال برامج علاج العجز المتعلم وصولاً إلى إطلاق الطاقات الحية المطموسة وتعزيز النظرة المتفائلة إلى الذات والدنيا.

- تربية الذكاء العاطفي لدى الزوجين بحيث يتمكنان من التبصر بمشاعرهما وإدارتها، ومشاعر القرین وإدارتها، والتعامل مع الضغوطات والتواافق مع الذات واحترامها، ومع الآخرين وقبولهم.
- تربية مهارات التفكير الايجابي ومحاكمة الأفكار السلبية الانهزامية والتغلب عليها، وصولاً الى إجلال أفكار واقعية او إيجابية في النظر الى الذات وإمكاناتها. وكذلك تربية مهارات حل المشكلات وإيجاد البدائل.
- إطلاق إرادة التنمية الذاتية والدخول المبادر الى الحياة والعمل، وذلك من خلال تحريك الدافعية وطاقات الحياة المطمورة.
- الإرشاد العلاجي لتمكين الزوجين من مواجهة معاناة الماضي وجروحه وتجاوزها والافتتاح على المستقبل والثقة بالنفس وتوكييد الذات، واكتشاف معنى الكرامة والقيمة الذاتية واحترام الذات.
- التدريب على مهارات الحياة على صعد إدارة الميزانية وتنظيم شؤون الحياة، ومهارات التواصل وال الحوار، والوالدية.
- تربية مشاعر الانتماء الى الجماعة والمجتمع الأكبر والشراكة الفاعلة.
- إطلاق وتعزيز حس المسؤولية الذاتية عن الحياة الشخصية والأسرية، وصولاً الى الإحساس بالاقتدار الذاتي والفاعلية الذاتية في القيام بأعباء بناء الحياة.

هذا التأهيل التمكيني يتطلب ضمان إنخراط الأسرة وأعضائها بكل برامج إعادة التأهيل التي أشرنا إليها. ذلك أنه لا تتميمية فعلية مضمونة بفعل التدخل الخارجي وحده. بل لا بد من بنائها على أساس من الدافعية الأصلية والثقة بالقدرة على الفعل. وهو أمر ليس بالهين، إلا أن النجاح فيه ولو نسبياً يفتح السبيل أمام نجاح برامج تمكين هذه الشريحة الأسرية التي تشكل تحدياً فعلياً على الصعيد الفني والتأهيلي. ولذلك لابد في هذه الحالات من الاستعانة بالجهود التطوعية للعناصر القيادية في البيئة المحلية، من نفس فئات هذه الشريحة وانتماءاتها الاجتماعية، ومن تمكناها من التغلب على هذه الصعوبات الكيانية، وحققوا النقلة إلى الأهلية الاجتماعية مهنياً وحياتياً.

يتمثل دورهم في عرض تجاربهم وجهودهم في معركة بناء نوعية حياتهم، ومناقشتها مع الأسر المستهدفة، والحوار بشأن امكانية التعلم في تجاربها، وخصوصاً من خلال تقديم نماذج من الفئة الأسرية ذاتها استطاعت كسب معركة بناء المكانة واسترداد الاعتبار، وصولاً إلى الاقتناع بأن البوس ليس قدرًا محتملاً.

٥ - الأرامل والمطلقات:

تتفاوت أوضاع هاتين الفئتين كثيراً، من حيث مستوى التمكّن قبل الترمل أو الطلاق، من النواحي التعليمية والاقتصادية والمهنية والاجتماعية، وكذلك ظروف الحياة السابقة واللاحقة. وبالتالي تختلف برامج الإرشاد العلاجي والتمكيني من حيث المجال والشدة والديمومة. ولهذا فليس من الواقعي تعميم الحديث عن الأرامل أو

المطلقات، كما يشيع في الأدبيات، وكأنهن متساويات في الأوضاع والظروف وال حاجات. الواقع أن جل ما يرد في الأدبيات حول الموضوع يتناول بالبحث تلك الشريحة الشعبية الأقل حصانة واقتداراً. يمكن عملياً التمييز بين ثلات فئات من الأرامل والمطلقات على وجه العموم.

١,٥ هناك أولًا فئة النساء اللواتي ينتمين بالأصل إلى أسر النخبة المنغرسة اجتماعياً، والمتمنكة علمياً ومهنياً واقتصادياً. التدخل الإرشادي بعد الترمل أو الطلاق قد يقتصر على تقديم المشورة لإعادة ترتيب أمور الحياة من قبل مكاتب الإرشاد الأسري، إذا دعت الحاجة.

إذ أن هناك نسبة لا يستهان بها من هاته النساء يتمتعن باحتضان العائلة الممتدة التي ينتمين إليها، بما لا يعوزهن لتدخل الهيئات العاملة مع الأسرة. كما لا يندر أن تكون الأرمل أو المطلقة على درجة عالية من الاقتدار والتمكن بحيث تتولى بوسائلها الخاصة إعادة تنظيم حياتها بعد الترمل أو الطلق. وقد يكون الطلاق في بعض هذه الحالات قد تم من خلال التفاهم والتوفيق بين الزوجين على الشؤون المالية والحياتية والشرعية، كما على حضانة الأطفال. كما قد يكون الطلاق هو بمثابة الحل لصعوبات توافق الحياة الزوجية، مما يجعل المطلقة تتطرق في بناء حياة جديدة أكثر ملائمة لها. وتتجأ هاته النساء إلى الاستشارات الخاصة تستعين بها على إعادة ترتيب أوضاعها.

قد تشكل رعاية الأبناء بعد الترمل أو الطلاق في هذه الحالة القضية التي تحتاج إلى تقديم المشورة الارشادية للأم حول كيفية مساندة الأبناء لتجاوز هذا الحرمان من الوالد المتوفى أو الذي انفصل عن الزوجة والأولاد. كما قد تبرز الحاجة إلى تدخل ارشادي علاجي لمعالجة بعض اضطراباتهم الانفعالية والسلوكية الناجمة عن الحرمان من الأب. و الواقع أنه كلما كانت الحياة الأسرية قبل الانفصال توفر الرعاية والحماية للأبناء، تمكن هؤلاء من اجتياز الأزمة بأضرار أقل. الأمر الهام على هذا الصعيد، من ناحية الحفاظ على صحة الأبناء النفسية وسلامة نموهم، هو رعايتهم في كف الأم محاطة بالأقارب الأقربين.

٢,٥ وأما الفئة الوسطى من الأرامل والمطلقات فهي تحتاج لبرامج تدخل إرشادي أكثر فاعلية وتنوعاً. قد تكون هناك حاجة للتمكين الاقتصادي ورفع الكفاءة المهنية ومساعدة الأم المعيلة على الحصول على عمل منتج (توظيف أو قروض صغيرة). ومعه تحتاج إلى التدريب والتوجيه في إدارة حياتها الاقتصادية، وميزانية الأسرة، وعلاقات الجيرة والقرابة، فيما يعرف ببرامج مهارات الحياة. كما قد تحتاج الأم المعيلة إلى مساعدة من قبل مكاتب الخدمة الاجتماعية في ترتيب الأمور القانونية الشرعية (إرث، نفقة، حضانة...). وكذلك المساعدة على تيسير معاملاتها مع المؤسسات الخدمية العامة، (التربية، الصحة، العمل، الإسكان الخ...). ومن الأمور الهامة مساندتها كي تحصل على احتضان الأقارب الذين يمكن أن

يقدموا لها الدعم المالي أو المادي، وخصوصاً المساندة النفسية والمعنوية، كي تتمكن من ترتيب أمور الحياة الجديدة.

هناك حاجة في هذه الحالات الى مساندة إرشادية مزدوجة تتوجه في شقها الأول الى الأم المعيلة ذاتها، وتتوجه في شقها الثاني الى تعزيز مهاراتها الوالدية. أما على المستوى الشخصي الخاص بها فهناك حاجة الى المساندة المعنوية، كي تتمكن الأم من مجابهة تحديات الترمل أو الانفصال، والآثار الناجمة عنه، كما سيتضح في الفقرات التالية.

ويمكن على هذا الصعيد مساعدتها نفسياً للتعامل مع أزمة الترمل أو الطلاق التي قد تترك آثاراً صدمية بحاجة الى تدخل ارشادي علاجي للشغل عليها وتجاوزها. ويساعد احتضان الأقارب للأم المعيلة كثيراً في تجاوزها لأزمتها وإعادة ترتيب حياتها.

كما تحتاج الى مساعدة إرشادية كي تتمكن من التعويض على الأبناء خسارة الأب، وكيفية تعليل هذه الخسارة، بما لا يؤدي الى توليد اضطرابات نفسية لديهم. هناك ضرورة لمواكبة الإرشاد للأم على هذا الصعيد، بحيث يمكن التدخل للمساعدة في علاج اضطرابات الأبناء الانفعالية والسلوكية، وكذلك متابعتهم في دراستهم، وإدماجهم في أنشطة أندية الناشئة. المهم والحيوي هنا هو رعاية الأبناء في كنف الأم بمساندة الأقارب واحتضانهم، ومواكبة مكاتب الإرشاد والخدمة

الاجتماعية. ذلك أن بقاء الطفل في كنف أمه وفي بيته الاجتماعية والقرابية الطبيعية من أهم عوامل الحفاظ على صحته النفسية وطمأنينته القاعدية، وبالتالي نموه السليم. وكل جهد مادي أو معنوي أو فني يبذل في هذا السبيل يعطي ثماراً أكبر بما لا يقاس من الوضع في مؤسسة رعائية مهما كانت حسنة المستوى.

٣,٥ أما الفئة الثالثة فتتمثل بالنساء المطلقات أو المترملات من البيئات الهمشية والأسر ذات التاريخ الطويل من الصراع والتتصدع. نحن هنا بقصد الحاجة إلى برامج إرشاد لإعادة تأهيل كاملة للأم المعيلة، مع مساندة ومتابعة منتظمة. هناك أولاً في حالة المطلقات المساعدة في القضايا الشرعية المتعلقة بالنفقة والحضانة والسكن. وكذلك حماية الأم والأبناء من التعنيف قبل الطلاق وأثناءه وبعده، حيث لا يندر لجوء الزوج إلى إجراءات انتقامية مؤذية للزوجة والأولاد، متعللاً في ذلك بحقوق يساء فيها تأويل الشرع وتعاليمه، وقد يلقى تساهلاً من قبل قضاة الشرع. لابد اجتماعياً من سن قوانين واتخاذ إجراءات تضمن حسن تطبيق التعاليم الشرعية التي تحمي المرأة والأولاد وتتصفهم، بينما يغلب في الواقع العملي ممارسة عادات وتقالييد تنزل الغبن بالمرأة تحت غطاء الشرع، وهي ليست من الشرع في شيء. ويندرج في الإطار ذاته توعية المرأة المطلقة بحقوقها الشرعية والقانونية التي ينص عليها دستور الدولة.

وأما برنامج إعادة التأهيل الكامل فيتضمن كل من محو الأمية، والتدريب المهني والمساعدة، من خلال القروض الميسرة أو سواها على إنشاء مشروع انتاجي صغير، والتدريب على مهارات الحياة لجهة إدارة الميزانية وتدبير شؤون المنزل والرعاية الصحية للأبناء، والانغرس الاجتماعي. كما تحتاج إلى تدريب على مهارات الوالدية وأسس التعامل مع الأبناء ومشكلاتهم التي لابد أن تنشأ نظراً للظروف غير المعافة نفسياً التي عرفوها في الأسرة قبل الطلاق وأثناءه وبعده. كما لابد من تدخل إرشادي مع هؤلاء الأبناء مباشرة لعلاج مشكلاتهم النفسية هذه بما ييسر استعادة مسيرة النمو السليم. ولابد كذلك من تدخل ارشادي علاجي لمعالجة مشكلات الأم المعيلة النفسية هي ذاتها. إضافة إلى مساندة مكاتب الخدمة الاجتماعية والإرشاد الأسري لها ولأبنائها وتيسير معاملاتهم مع المؤسسات الرسمية والخاصة المعنية بحياتهم.

وعلى وجه العموم يتطابق برنامج إعادة التأهيل الكامل في هذه الحالة في محاورة وإجراءاته مع برامج تأهيل الأسر المتصدعة التي تمت الإشارة إليها. وهو برنامج يتخذ طابع الانتظام والمتابعة المكثفة في مراحل البداية، مع توفر المتابعة وإمكانات التدخل كلما دعت الحاجة، واستجذت طوارئ أو ظروف في المراحل اللاحقة. إلا أن هذه الفئة من المطلقات والأرامل تكون عادة أكثر تجاوباً مع برامج التدخل الإرشادي العلاجي والنمائي التأهيلي.

٦-الдинاميات النفسية للطلاق، دلالاته وآثاره والتعامل الارشادي معه:

١.٦ . **الطلاق**: هو إعلان فشل كل من الزوج والزوجة في إقامة علاقة زوجية والحفاظ عليها. إنه انهيار أحد المشاريع الحياتية الهامة في مرحلة الرشد. لحظة الطلاق هي نهاية تاريخ من الصراعات والخيبات وسوء التفاهم والتبعاد. لا يحدث الطلاق فجأة، ولا يتم بدون توقع بل يمر بمراحل ثلاثة: ما قبل الطلاق، الطلاق، وما بعد الطلاق.

قبل الطلاق تتحول مشاعر الود والتعلق فتتوقف، وتتجدد العواطف. ويطغى خلالها تزايد الصراعات والخلافات وأحساس الغبن والإحباط، وكلها تؤدي إلى التباعد النفسي بين الزوجين. يحدث الطلاق النفسي خلال فترة تطول أو تقصر قبل الطلاق الشرعي. وتتصف هذه الفترة بالمعاناة وتنصاعد مشاعر الغبن والتبعاد الذي يلغى الآخر الذي يتتحول في نظر القرين إلى قيمة إنسانية سلبية، وإلى عقبة في طريق الهناء الذاتي، وإلى عباء أو مأساة مفروضة.

٢.٦ . **ما بعد الطلاق**: كل طلاق حتى ولو كان مطلوبًا للخلاص من معاناة زوجية غير قابلة للاحتمال، وعلاقة لا تتوفر لها ظروف الاستمرار، يولد ردات فعل نفسية معروفة. يبدأ الأمر بالإحساس بالأسى على فشل المشروع الزوجي وانهيار الآمال المعقودة عليه. يعقب هذه الحالة نوع من عدم التصديق أو الإنكار (هل تم الطلاق فعلًا؟ كيف وقع ولماذا؟)، هل

انتهى كل شيء فعلاً أم أن هناك احتمال لإصلاح ذات البين والعودة؟ تلك هي حالة التجاذب الوجداني والتردد ما بين حسم الانفصال وبين احتمالات العودة عنه. قد يتلو ذلك مرحلة من الاكتئاب: الأسى على الذات وعلى الحظ العاشر. وقد يصاحب هذا الاكتئاب مشاعر ذنب وإحساس بالخطأ لأن المطلق لم يتمكن من إنجاح الزواج، ويحمل ذاته مسؤولية هذا الفشل الذي يتخذ طابع العجز أو انعدام الجدار، أو حتى عدم استحقاق ال�ناء الزوجي (ذلك هو جلد الذات). وقد يصاحب هذا الاكتئاب عند المطلق عدداً من أعراضه المعروفة: اضطراب النوم، اضطراب الشهية، فقدان الوزن، فقدان القدرة على الاستمتاع بمحاجح الحياة، سرعة الانفعال والبكاء، ضعف التركيز، العزلة الاجتماعية واجترار الحزن.

وبالتدرج يتراجع الحزن والاكتئاب ويدخل المطلق في مرحلة الغضب. يغضب على ذاته، ويغضب على المحظيين به الذين لم يساندوه محلاً إياهم سبب فشل زواجه. إلا أنه يغضب بالدرجة الأولى على الطليق الذي يرى فيه أسوأ الناس. وهو ما يفجر رغبات الانتقام منه بالوسائل الممكنة، فيجتر غضبه وغيظه نفسياً إن لم يتمكن من الانتقام الموضوعي. يكثر الحديث السوء عن الطليق محلاً إياه كل الناقص والعيوب. إلا أن هذا التركيز المحتقن نفسياً على الطليق يحمل في طياته مؤشرات على استمرار الاهتمام بالعلاقة التي لم تصفي نفسياً بعد. ولا يندر أن تتم اتصالات مباشرة أو غير مباشرة (ووسطاء الخير)، وتم معاتبات ومحاسبات وجاهية أو بالواسطة.

يتلو هذه المرحلة دخول في حالة من الفراغ والأسأم وفقدان الهدف والمعنى ومتعة العيش، وقد يرافقها تسرب اليأس للنفس وانسداد آفاق المستقبل (لقد فسّدت حياتي).

توقف شدة هذه الحالات النفسية ومدى استمرارها على الظروف التي حدث فيها الطلاق، وكيف حدث وما هي دلالته بالنسبة لكل من الطليقين. وبالطبع فالطلاق الذي يعني له الطلاق الانتعاق من علاقة أفسدت حياته، سوف يشعر بالارتياح والخلاص من مأساة سمنت كيانه. أما في الحالات المعتادة فالطلاق لا يمر من دون أزمة نفسية تتفاوت في شدتها ومدتها ومصيرها. هل كان الطلاق مباغتاً أم متوقعاً؟ هل هو من سعى إليه أم فرض الطلاق عليه؟ هل ما زال متعلقاً بالحياة الزوجية السابقة أم أن هذه العلاقة قد انطفأت؟ هل تم الطلاق في ظروف مقبولة أم رافقه عنف ومعاناة وتعرض لأخطار انعدام الأمن والضمانات الحياتية؟ هل تم التوافق على ترتيب أمور الطلاق أم ترك المطلق معلقاً ومعرضاً لسوء المعاملة والتشفي؟ هل لدى المطلق بدائل حياتية في العمل والحياة الاجتماعية والأسرة الممتدة والأصدقاء؟ أم أن العلاقة الزوجية هي التي شكلت معظم عالمه؟ هل لديه ضمانات مادية ومعنوية لبدء حياة جديدة، أم أنه أصبح مكسوفاً بلا غطاء ولا سند؟ هل هناك مشاريع حياتية جديدة (من زواج أو سواه) أم هو الفراغ المقلق؟

كل هذه العوامل تحدد مدى امكانيات التعويض واستعادة التوازن المفقود والانطلاق في حياة تحقق الرضى والإشباع، أو هي تفاقم من أزمة طلاق وآثارها على التوازن النفسي والوجودي للمطلق.

ومهما كانت المعادلة في السلب أو الإيجاب إلا أن الطلاق يحمل تغييرات وجودية هامة بالنسبة للمطلق وهي تغييرات نفسية داخلية وتغييرات اجتماعية تتمثل خصوصاً الموقف الاجتماعي من الطلاق والنظرية إلى المطلق.

أما على الصعيد الذاتي فهناك تغييرات إجرائية في الحياة لابد من التعامل الفاعل معها: مشكلة الإقامة والسكن والتكيف مع السكن الجديد، مشكلة الأعباء الاقتصادية وتدبير أمور المعاش، مشكلة رعاية الأولاد وترتيباتها والقيام بشؤونها، مشكلة الوحدة المستجدة بعد حياة الشراكة، قلق الانفصال، الحاجات العاطفية الجنسية وابشعها، وعلى رأسها مشكلة القدرة وتتوفر الإمكانيات لمواجهة هذه التحديات الجديدة ومتطلباتها، ومقدار المساندة الأسرية والاجتماعية والقانونية التي تتوفر له.

وأما على الصعيد الاجتماعي فالطلاق يفرض على المطلق أوضاعاً ليس من السهل دوماً التعامل الناجح معها. تتغير دلالة الإنسان ومكانته من زوج وأب ورب ، أو زوجة، وأم وربة أسرة إلى إنسان فاشل أسرياً (مهما كانت عوامل هذا

الفشل). هناك نظرية دونية الى المطلق إما باعتباره فاقداً للجدرة الزوجية والوالدية، أم باعتباره قد أقدم على أبغض الحال الى الله؛ مما هو مذموم في الرأي العام. هناك إمكانية الى بروز نظرة إدانة الى المطلق أو نظرة الإشفاق والرثاء المتعالي عليه. وهنا تميل الناس الى إسقاط مخاوفها من فشلها الزوجي الضمني على المطلق الذي تسقط مكانته في عيون الآخرين (هو الفشل أو المظلوم أو المعقد أو الظالم، وليس نحن). وقد تكون هذه النظرة الإسقاطية التي تحمل الإدانة للمطلق والتعالي عليه هي الأشد وطأة، بمقدار ما يعاني الآخرون هؤلاء من صراعات زوجية صريحة أو خفية، وبقدر ما يعتمل في نفوسهم من هواجس حول تهديد حياتهم الزوجية واستقرارها.

ولذلك فالنظرية الى المطلق قد تكون ظالمة في الكثير من الأحيان حيث يُحملُ أوزار نوايا الآخرين وهواجسهم. وتتصب هذه النظرة الظالمة على المرأة على وجه الخصوص في بعض الأوساط الاجتماعية. وهو ما يؤدي الى تحمل المرأة لمعاناة زوجية لا تطاق خوفاً من أحكام الآخرين عليها بالسوء والعجز أو انعدام الجدار.

والطلاق اجتماعياً يغير المكانة؛ فالطلاق ليس كمثل المتزوج مكانة واحتراماً (أبو فلان، وأم فلان!!). تتدحر مرتبة المطلقة الى مرتبة ثانية أو ما دون على صعيد الجدار. كما أن الطلاق قد يغير كل شبكة العلاقات الاجتماعية من تزاور

وتشترك في المناسبات الاجتماعية المختلفة التي تقوم بين الأسر الصديقة أو أسر الجيرة، أو حتى أسر القرابة. إنه أصبح الآخر الذي لم يعد له مكانة في الجماعة.

كل تلك التحولات النفسية والاجتماعية وما تولده من آثار ومعاناة تدرج ضمن برامج الإرشاد النفسي للمطلقات بغية مساعدتهن على تجاوز أزماتها النفسية وتحولاتها الكيانية. ويأتي العمل الإرشادي العلاجي في هذا المجال في أولويات العمل مع المطلقات. إذ لا بد من مساعدتهن على استعادة الحد الأدنى من التوازن النفسي بما يمكنهن من التوفير النفسي للانحراف في برامج التمكين الاقتصادي والاجتماعي المعول بها.

بذلك يمكن فقط لبرامج التمكين أن تعطي نتائجها المرجوة. لابد من تقديم المساعدة الإرشادية للمطلقة كي تتمكن من تصفية التراكمات النفسية التي سببها الطلاق وصراعات ما سبقه، وأزمات ما بعده. ذلك وحده كفيل بتبعد طاقاتها وإمكاناتها لبناء حياة جديدة. ومن أفضل وسائل إدارة هذا الإرشاد النفسي الإرشاد الجماعي للمطلقات من خلال فنيات الإرشاد المتفهم للمعاناة النفسية، وكذلك إرشاد التعامل مع الضغوط النفسية وإجراءاته، والإرشاد المعرفي السلوكي. وتشكل فنية الإرشاد الجماعي للمطلقات/الأرامل الطريقة الأكثر فاعلية للشغل على هذه الأزمات، نظراً لما لديناميات الجماعة الإرشادية من إيجابيات معروفة: التساند والقبول المتبادل، التشجيع على التعبير عن المعاناة والتفريج عنها،

التعلم المتبادل من الآخرين، التعاون على إيجاد الحلول العملية، الإحساس بالقدرة المكتسبة من تجربة الإرشاد الجماعي، والتي تساعد على مواجهة مشاعر العجز ولوّم الذات الخ.....

٣.٦ الأبناء بعد الطلاق: أزمة الأبناء مضاعفة في الإحساس، بالخسارة والضياع وانهيار الحياة من خلال انهيار الكيان الأسري الموحد الذي كانوا في كنفه. يحس الأبناء بخسارة هذا الكيان الأسري والمجال الحيوي الذي كانوا يألفونه ويندمجون فيه. كما يحسون بفقدان أحد الأبوين. وينعكس ذلك على اضطراب القيمة الذاتية والهوية الشخصية. بالطلاق ينهار الملاذ الآمن ويتم الانفصال من الكيان الذاتي.

وكما تتغير النظرة إلى الزوجة المطلقة أو الزوج المطلق، كذلك تتغير النظرة إلى أبنائهما. إنهم أبناء الطلاق يحملون وصمة الاجتماعية؛ كل الأولاد في الجيرة والأقارب والمدرسة لهم أسرة ووالدين، أما هم فإنهم مختلفون ومنقصون ويعتقدون أن الناس تنظر إليهم وتعامل معهم بشكل مختلف. وقد يكونوا محقين في ذلك أو لا يعدوا الأمر أن يكون مسألة تصورات ذاتية. إن عليهم أن يواجهوا الناس والحياة والمجتمع بشكل مختلف يفتقد إلى الإحساس بالمنعة والحسنة الذي يعيشونه في كف الوالدين. إنهم يعيشون الآن مع أحد الوالدين ولهم علاقة هامشية أو ثانوية أو حتى مقطوعة مع الوالد الآخر. وهناك مسألة تغيير السكن والجيرة

ورفاق الحي ومجال اللعب والحياة الحيوية وضرورة التكيف له. وقد يتعرضون للتغيير المدرسة ونظام الحياة في وضعهم الجديد داخل السكن مما يفرض عليهم ضرورات تكيف قد لا تكون سهلة. تتوقف هذه الأمور على مدى إمكانية الأم أو الأب الذين يعيشون معه الآن، على تعويض وجود الوالد الآخر اجتماعياً وحياتياً ومادياً.

ولو أمكن التعويض الحياتي إلا أن التعويض النفسي هو الأصعب. فالطفل بحاجة إلى والديه مجتمعين ومتواافقين. وبحاجة إلى مرجعية كل من الأب والأم بمالها من خصوصية نفسية وعلائقية. وكل طفل بنتاً كان أم صبياً بحاجة إلى نموذجين والديين يتماهي بهما، وبيني شخصيته المتوازنة من خلال هذا التماهي المزدوج. الصبي يتمثل بأبيه ويتعلق بأمه، والبنت تمثل بأمها وتتعلق بأبيها. ومن خلال هذا التمثل النوعي مع كل من الأب والأم بيني الطفل هويته الشخصية. ومن هنا فإن فقدان أحد الوالدين بالطلاق أو الوفاة سوف يؤدي إلى صعوبات في بناء الهوية الشخصية الذكرية أو الأنثوية تبعاً لجنسه. وتتفاقم هذه الصعوبة كلما كان سن الطفل أصغر عند طلاق الوالدين، أي عندما تكون عملية بناء الهوية في مرحلتها النشطة.

إلا أن المرجعية العاطفية ومرجعية السلطة النوعية لكل من الأب والأم والعلاقة النوعية مع كل منهما، واحتلالها أو خسارتها بالطلاق تبقى هي القضية الأصعب. وقد تترجم في

قصور النضج العاطفي أو حتى النضج العاطفي الجنسي عند الرشد. ومن هنا فالتوافق الزوجي لأبناء الأسر المطلقة قد يكون أصعب من توافق الأبناء الذين عاشوا علاقات عاطفية مستقرة ووثيقة وآمنة في كنف الوالدين.

وتتراءد هذه الصعوبة إذا حدث صراع على الأبناء خلال الطلاق بحيث يحاول كل من المطلقين شد الأولاد إليه وتسود صورة الوالد الآخر. تولد هذه الحالة أزمة نفسية كبرى للأولاد. فالواحد منهم بحاجة إلى الوالد أو الوالدة لضرورات الحياة والأمان، ولكنه بحاجة إلى الوالد الآخر ويتمسّك بعدم خسارته. ومن هنا الإزدواجيات التي تقوم في نفسه الطرية والتذبذبات في مواقفه اقتراباً وابتعاداً عن كل من الوالدين. يعيش حالة تمزق ذاتي ترك آثارها على توازنه النفسي وعلى تكيفه السلوكي والمدرسي والحياتي عموماً، وخصوصاً إذا حدث الطلاق في جو من العداء المفتوح وسلوكيات الانتقام والتشفي ومحاولة إِنْزَال الأذى بالطريق. الواقع أن الغرم الأكبر والأذى الأفصح يقع على الأبناء الذين يعيشون حالة تمزق الولاء وتمزق الكيان الحياني ستحمل آثارها السلبية على حياتهم المقبلة في الزواج وفي التكيف الحياني، وخصوصاً إذا وضعوا في مؤسسة للرعاية، وحرموا من مجالهم الحيوي.

خلاصة القول لا شيء يغوض الأبناء عن حياة أسرية متكاملة ومستقرة وآمنة في كنف أسرة تتمتع بالتوافق.

ولذلك لابد من برامج تدخل إرشادي لتوجيه الوالدين في حالة الطلاق بحيث يتم حماية الأبناء من آثاره التي قد تكون كبيرة على صحتهم النفسية وتكيفهم الحياتي. ويتمثل الإرشاد في العمل على توفير المقومات التالية للأبناء:

- الاستقرار المكاني بنفس المستوى الذي كانوا يعيشون فيه، ومن الأفضل أن يكون في نفس المسكن ونفس الحي والجيرة.
- الحرص على توفير مستوى حياة مادية توفر لهم احتياجاتهم الأساسية ولا يقل عن مستوى حياتهم السابق.
- الحرص على الحفاظ على استمرار واستقرار أسلوب حياة الأبناء وعاداتهم وعلاقتهم الاجتماعية وأنشطتهم الترويجية.
- الحرص على ضمان استمرار انتظام حياتهم المدرسية ومخططاتهم التعليمية.
- الحرص على تجنب تشويه صورة الأب والأم المطلقين اجتماعياً ونفسياً، حيث يحتاج الأبناء إلى أن يظلوا فخورين بكل الوالدين. وإلا فإنهم قد يتعرضون للتمزق النفسي ومشاعر الخزي والانكسار.
- الحرص على عدم استخدام الأبناء وسيلة وأداة للحرب بين الوالدين المطلقين، وخصوصاً كوسيلة للتشفي والانتقام بحرمان الأم مثلاً من العلاقة مع الأبناء. على الآباء أن يدركون بأن الولد ليس ملكية شخصية من مثل السيارة والممتلكات الشخصية، بل هو كيان قائم بذاته ولذاته، وعلى

الأب أن لا يرتهن هذا الكيان ويدمر امكانات نموه وصحته. الأب كما الأم مؤمنان على أولادهما وليس مالكين لهم. وعلى كل منها حفظ الأمانة ب توفير أفضل فرص استمرار العلاقة العاطفية الطيبة والوثيقة مع الوالد الآخر. كما على كل منها واجب الحفاظ على الصورة الإيجابية التي يحملها الأبناء عن الأم أو الأب. إننا بصدق الحفاظ على صحته النفسية هو ولسنا بصدق مراعاة الطليق. ذلك أن الصورة السوية المعافة لدى الطفل عن كل من والديه هي ضمانة تكوين صورته السوية المعافة عن ذاته هو.

الشغل الإرشادي مع الأولاد على الصعد النفسية والعاطفية وصعد استمرار التعلق بكل الوالدين والحفاظ على نفوذهما الإيجابي في نفسه، لا يقل أهمية عن الشغل الإرشادي على تكيفه السلوكي والاجتماعي وتوافقه الدراسي. بل إن الإرشاد النفسي للأبناء الأسر المطلقة وكيفية الحفاظ على صحة الأبناء والنفسية وتوازفهم هو المدخل لنجاح التوافق الدراسي والتكيف الاجتماعي والسلوكي. بدون ضمان الأول لا يمكن النجاح في الثاني. وهنا تبرز أهمية التزام الوالدين بواجبات الأبوة والأمومة قبل الطلاق وبعده على حد سواء، كما تبرز أهمية إرشاد الوالدين المطلقين، قبل الطلاق وأثناءه، وبعده.

* * *

الفصل الرابع

مهام وقضايا مطلوبة من المرشد الأسري
قبل العملية الارشادية وأثناءها

مهام وقضايا مطلوبة من المرشد الأسري قبل العملية الارشادية وأثناءها

تمهيد:

مع أن العملية الإرشادية تشكل العمود الفقري للعمل الإرشادي الإجرائي بعد القيام بدراسة المشكلات والتشخيص ووضع خطة التدخل واختيار فنیات العلاج وأنشطة التدريب التربوية والمهارية للزوجين والوالدين، إلا أن هناك اجراءات موازية للشغل على الفنية أو الفنیات تشكل في مجموعها الإطار الذي يوفر شروط تقدم العملية الارشادية، من خلال الشغل على عدد من المهام، والتعامل مع عدد من القضايا التي تسبق العملية الارشادية وتصاحبها وتعقيها. وهي تتمثل فيما يلي:

- ما قبل المقابلة الأولية.
- المقابلة الأولية.
- مهام المرشد الأساسية خلال المقابلة الأولية والعملية الإرشادية.
- إقامة العلاقة الإرشادية.
- تحليل عملية التفاعل ما بين ذاتية المسترشد وذاتية المرشد خلال المقابلة الأولية والعملية الإرشادية.
- الشغل على تضارب أهداف المرشد والمسترشد، ومقاومة بعض أفراد الأسرة للمشاركة، والتخلف عن الجلسات.
- وأخيراً قضايا إنهاء العملية الإرشادية في حالاتها الثلاث: التوافق على الإنماء، المرشد ينهي العملية، المسترشد ينهي العملية.

أولاً: ما قبل المقابلة الأولية:

١- التعامل مع توقعات العائلة وقلقها بقصد الإرشاد:

توقف إيجابية العلاقة على نوعية الاتصال الأولى ومدى الترحيب الذي يلقاء المسترشد من موظف الاستقبال والمواعيد ومدى سرعة الاحالة على المرشد، وكذلك مدى استماع المرشد وترحبيه وتفهمه للمسترشد.

قبل المقابلة الأولية على المرشد أن يبقى الأسئلة التالية في ذهنه:

- ما هي توقعات المسترشد من الإرشاد؟
- ما هي هواجس المسترشد بقصد الإرشاد؟
- ما الذي يدفع المسترشد إلى الارشاد، ومن هي جهة الإحالة؟
- لماذا يريد المسترشد أن يأتي إلى الارشاد الآن؟

كذلك لابد من التعامل مع تعقيدات الوضعية حين لا يتوافق أعضاء الأسرة على الإرشاد: أحدهم يريد والآخر لا أو بشروط، أما الحالات التي تتضمن قضايا محاكم ونفقة وحضانة أو علاقة مع مؤسسات رسمية فتحال عادة إلى الأخصائية الاجتماعية، ولا ينصح أن ينخرط المرشد فيها بل يتعاون مع الأخصائية.

٢- اقتراحات بقصد الاتصال الأولى مع المسترشد: التعامل مع الاتصال الأولى انطلاقاً من الهواجس والتوقعات.

- ١,٢ الاستماع المرحب: تكرار استفهامي للكلام وتلخيصه يشعر المسترشد بأنه موضع تفهم وقبول ويثير الدافع الايجابي للإرشاد لديه.
- ٢,٢ تقدير إذا ما كان الاتصال نتاج وضعية أزمة: نوع الأزمة ومن مرجعيتها: المسترشد أم هيئات أخرى (تعنيف، شرطة، مدرسة...).
- ٣,٢ تقدير ما إذا كانت القضية وراء الطلب من ضمن مهام المرشد ومهاراته أم يجب إحالتها إلى مرجع طبي أم مستشفى أو وكالة أخرى.
- ٤,٢ الاسراع في الاستجابة إلى أقصى مدى سواء في حالة الأزمات، أو لإشعار المسترشد بمدى الاهتمام به وجديته.
- ٥,٢ التقدير الأولي لدافع عضو الأسرة الطالب للاستشارة والتعرف الأولي على مواقف مختلف الأطراف في الأسرة. يتم ذلك من خلال الاتصال معهم إذا أمكن.
- ٦,٢ مع الاستماع المتفهم المرحب لابد من طرح القضايا الإجرائية واللوجستية: ظروف المسترشد لحضور الجلسات، وأنظمة المركز المعمول بها في التعامل مع المسترشدين. وتكيف المواعيد بناءً لذلك كله.
- ٧,٢ ركز على المعلومات والقضايا الأساسية خلال الحديث الهانفي، وأعلم المسترشد بأنه سوف تكون هناك مقابلة أولى يعطى لها موعداً، بغية بحث تفاصيل قضايا الارشاد والاستجابة لحاجات المسترشد.

٣ - ما هي المعلومات المطلوب الحصول عليها؟

- ١,٣ بيانات الحالة المدنية مع العنوان والتلفون ووسائل الاتصال
- ٢,٣ بيانات تكوين الأسرة ومرجعياتها والعمل المهني
- ٣,٣ بيانات عن المشكلة ونوعها خصوصاً من وجهة نظر المسترشد: أزمة، مشكلة معتدلة، مشكلة ذاتية....
- ٤,٣ كيف استجاب أفراد الأسرة للمشكلة وكيف تعاملوا معها.
- ٥,٣ هل هناك خبرات استرشاد أو علاج سابقة. وما الدافع للاسترشاد الآن؟
- ٦,٣ ما هي العوامل المختلفة المؤثرة بالمشكلة: ضغوط بيئية، مالية، مهنية، صحية، نزاعات...؟
- ٧,٣ قد يكون لدى المركز استماراة طلب ارشاد تملأ من قبل موظف الاستقبال أو المرشد خلال الاتصال الأولي.

٤ - خلاصة: يبدأ العلاج منذ الاتصال الأولي: حسن الاستقبال وسرعته، دفء وترحيب صوت عامل الاستقبال أو المرشد، إشعار المسترشد بأهميته وأنه مقبول ومعترف به. كلها تحدد إلى مدى بعيد افتتاح المسترشد وأقباله على العملية مع توفير الجو الإيجابي والمرحب لقاعة الاستقبال والانتظار ...

٥ - تكوين الافتراضات الأولية: حول القضية وعواملها وдинامياتها وأطراها ومدى خطورتها ومدى قابليتها للإرشاد، وأي فنيات واجراءات هي الأكثر ملائمة لحالتها، ومدى حاجتها إلى ارشاد (قصير - متوسط - طويل)، وامكانية التعامل مع مختلف أعضاء الأسرة، ومع الوكالات المختلفة.

ثانياً: المقابلة الأولية:

- ١ فراده كل أسرة: كل مسترشد هو حالة فريدة، وسوف يأخذ المرشد في رحلة نوعية مميزة تبعاً لنوعية قضيته وظروفها وموقفه منها وتوقعاته، ومدى المسيرات المعوقات المحيطة بالعملية الارشادية: ليس هناك إرشاد روتيني يطبق بشكل تلقائي وموحد على جميع الأسر.
 - ٢ مراحل المقابلة الأولية: أ- إقامة الصلة؛ ب- مناقشة القضايا الإجرائية والتنظيمية (بما فيها السر المهني، والعملية الارشادية وجرياتها)؛ ج- وضع أهداف الإرشاد (ماذا يتوقع المسترشد) د- تقدير الحالة. قد تتدخل هذه المراحل مع بعضها وصولاً إلى الاتفاق على العملية الارشادية: مواعيدها، ونبرتها، أطرافها، متطلباتها.
- أ. إقامة الصلة: تتوافق كل فنيات الإرشاد على أن إقامة الصلة بين المرشد والمسترشد تشكل الركيزة الأساسية لكل عمل إرشادي. ولقد بينت العديد من الأبحاث أن عوامل نجاح العملية الارشادية (الشفاء من الأضطراب، حل المشكلات، الخ...)، تتوزع كما يلي: ٣٠٪ من عوامل النجاح تعود إلى نوعية العلاقة وجودتها بين المرشد والمسترشد؛ ٤٠٪ تعود إلى دافعية المسترشد وقدراته وامكاناته الذاتية والمساندة الاجتماعية التي يمكنه الحصول عليها؛ ١٥٪ تعود إلى الفنية الارشادية وجودة تطبيقها. ١٥٪ إلى ما يسمى "البلاسيو" وهو افتتاح

المسترشد بالشفاء من خلال العملية الارشادية. وهكذا فإن إقامة العلاقة تشكل شرطاً أساسياً لنجاح الإرشاد. ويتمثل لب العلاقة في القبول غير المشروط لشخص المسترشد وكل من أعضاء الأسرة، خلال كل مراحل العملية الإرشادية. يعني التقبل غير المشروط أن تتقبل كيان كل من أفراد الأسرة ونعرف ب الإنسانيته وتنق بقدرتها على النمو، وحده في اتخاذ القرارات الخاصة بإدارة حياته، والافتتاح بأن له إيجابيات قوى وقدرات هي التي تمثل جوهر كيانه الشخصي فيما وراء مشكلاته وصراعاته واضطراباته. يعني التقبل غير المشروط إبداء التفهم المرحب بمشاعره ووجاناته، مما لا يعني بالضرورة الموافقة على بعض سلوكياته أو ردود فعله وتفاعلاته التي تحتاج إلى إعادة نظر وتعديل خلال العمل الارشادي. كل ذلك يشعره بمكانته وقيمة الإنسانية، وبأنه مقبول وموضع ترحيب، وبأن فضاء الجلسة الإرشادية هو مجال آمن له كي يعبر عن أفكاره ووجاناته ومعاناته وصراعاته التي تلقى الاصوات والاهتمام من قبل المرشد، بما يفتح الطريق أمام الشغل عليها وتجاوزها، وصولاً إلى إطلاق إيجابياته وطاقات النماء لديه التي طمسها أو أعاقتها صراعاته واضطراباته.

ويشكل الحلف العلاجي الترجمة العملية لإقامة علاقة التقبل غير المشروط لإنسانية المسترشد وتفهم عالمه ووجاناته. هنا يصبح المرشد والمسترشد (كل من أعضاء الأسرة) شركاء وحلفاء في السير على طريق العملية الارشادية لحل إشكالات الأسرة. إنهم حلفاء في معركة التغلب على المشكلات

والاضطرابات يجدون المساندة والمواكبة الأكيدة من المرشد، بما يفتح أمامهم سبيل المساندة المتبادلة والشراكة. الانتباه إلى ضرورة عدم الغرق في مشكلة المسترشد ومعاناته، وضرورة وضع حدود للتورط العاطفي معه للعمل الارشادي الفاعل. إنها مسألة دقيقة أن تتقبل وتفهم وتتواصل مع عدم التورط وحماية ذاتك منه. ضرورة عدم الغرق في مشكلته (أرق، هواجس حوله) وخصوصاً تجنب "عقدة المنقذ".

الثقة بالمسترشد ضرورية لعلاجه لأنه غالباً ما تعرض لعلاقة وأحكام إدانه، وهذا يفتح الباب أمامه لعلاقة مختلفة تعالجه ويصل الأمر إلى الثقة المتبادلة: المرشد هو الحليف والمرافق والمساند، وليس حمال الأسيبة. إبداء الاهتمام يجعل المسترشد يأنس وينفتح.

هناك ميل إلى التسرع عند المرشدين "ضغط ضرورة عمل شيء" وخصوصاً للمبتدئين منهم، ومن يقعون تحت ضغوط كثرة المواعيد. ولكن يجب أن يتذكر المرشد أن أفضل أداة فنية إرشادية هي "هو نفسه": استرخ وحاول ببساطة أن تعرف المسترشد وقصته وفهمهما. فقبل أن تصبح الفنية فاعلة لابد أن يكون هناك علاقة قبول وتقهم مما كانت الفنية المستخدمة، حتى ولو كانت تتمية مهارة معينة لدى المسترشد).

إذاً نقطة البدء هي في القبول غير المشروط والاستماع المتفهم وابداء الاهتمام الأصيل وصولاً إلى تخليص المسترشدين من

حملهم وليس حمله نيابة عنهم؛ تتعقد هذه العملية في العلاج الزوجي أو الأسري حيث القبول والتفهم قد يذهب إلى شخص دون الآخر؛ مما يهدد نجاح العملية الارشادية.

ب. التعامل مع القضايا الاجرائية:

خصوصاً مسألة السر المهني قواعده وحدوده، ومتى يجب الإباحة لأطراف ثالثة (رسمية أو عائلية) توضيح مسألة السر المهني المتعلقة بكل من أفراد الأسرة الداخلين في العملية الإرشادية: هل هناك أسرار شخصية، أم يجب أن يعرف الجميع كل شيء؟ هناك قسط شخصي، وقسط مشترك. وما يحده هو مصلحة كل طرف، ومصلحة حسن سير العملية الارشادية: واجب المرشد حماية كل طرف. كذلك كل إجراءات العملية الارشادية وترتيباتها الإدارية والاتفاق عليها.

ج. تحديد توقعات المسترشد من العملية الارشادية:

من الضروري افساح المجال للمسترشد كي يعبر عن توقعاته وما يريد من العملية الارشادية. وقد يكون هناك أكثر من مشكلة؛ عندها يجب العمل معه على وضع سلم الأولويات. كما أن المسترشد يتكلم بالسلب أي التخلص من مشكلة أو صراع معين. هنا يتبع على المرشد مساعدته على تحديد نتائج إيجابية: ماذا يريد أن يحقق وليس من ماذا يريد أن يتخلص. إذا كانت الجلسة جماعية يجب إفساح المجال لكل عضو أن

يعبر عن شكوكه وأهدافه التي يريد تحقيقها. وعليه أن يضع حدًا لظاهرة الاستئثار بالكلام من قبل أحدهم، كي يفسح المجال للآخرين أن يعبروا بدورهم: يجب أن يقوم بذلك بشكل لا يصدم كثير الكلام، وأن يبين للآخرين أنه من يقود وأن لديه السلطة لذلك، مما يزيد ثقفهم به.

من خلال تعبير مختلف الأطراف تكتمل الصورة لدى المرشد الذي يتمكن عندها من التلخيص والتركيز لكل أعضاء الأسرة.

- تحديد ما إذا كانت القضية تقع ضمن نطاق الاختصاص أم يجب الإحالـة إلى طرف آخر.

د. بناء الدافعية: التعامل مع مختلف حالات اللادافعية للعلاج سواء المقاومة الناتجة عن أوامر سلطات خارجية قضائية، شرطة طبية، مدرسية، أو عن المقاومة الذاتية تجنب الانكشاف تجنب الادانة، تجنب المسؤولية عن المشكلة الأسرية، عدم الثقة بجدوى الإرشاد نتيجة لتحفظات ثقافية (الانكشاف) أو نتيجة لتجارب سابقة غير ناضجة، أو عدم رغبة في الانخراط والتعلل بمعوقات مادية. كلها يتعين على المرشد الشغل عليها.

هـ- إقامة المصداقية: من أهم مقومات بناء الثقة بالإرشاد والمرشد لدى المسترشد. تحليل عوامل تدني الثقة عنده ومناقشتها وتصحيحها. المحترمية التي يجب أن يتحلى بها المرشد ويظهرها في سلوكه وحواره وعلاقاته. الهدوء

والاتزان والثقة بالنفس. كذلك البدء بنقاط التوافق وترك أمور الشك والمقاومة لمرحلة لاحقة، والتي يمكن أن تتغير تلقائياً عندما يشعر المسترشد بالارتياح والقبول وتزيد دافعيته.

ثالثاً: تحليل التفاعل ما بين المرشد والمسترشد:

وهي من أبرز مهام المرشد الأسري وكل المعالجين الأسريين بشكل عام. ذلك أن النجاح في هذا التحليل وتوظيفه لخدمة العملية الإرشادية هي من أبرز عوامل بناء العلاقة الإيجابية والحفاظ عليها، ليس فقط قبل المقابلة الأولية والأولى وإنما هي مستمرة طوال العلاقة الإرشادية في مختلف مراحلها. ولقد أخذت هذه المسألة تحتل مكانة متزايدة في أهميتها في إعداد المرشدين النفسيين والأسريين والاشراف على تدريبيهم. كما أنها من النقاط الثابتة في حوارات اللقاءات بين المرشدين الأسريين في مركز الإرشاد. ولا عجب في ذلك إذا تذكرنا أن العلاقة بين المرشد والمسترشد تمثل، كما سبق القول، ٣٠٪ من عوامل نجاح العملية الإرشادية.

١ - تمهيد:

ليس هناك معرفة موضوعية بالمسترشد تتم من الخارج. كل معرفة خلال علاقة الإرشاد تمر بتفاعل ذاتية المرشد مع ذاتية المسترشد. هذه العلاقة تؤثر بدورها على رد فعل المسترشد واستجاباته، كما تؤثر في الآن عينه على المرشد وإدارته للعلاقة واستقصاء

المعلومات. المرشد ليس ملاحظاً خارجياً محايضاً، بل هو منغمس في هذه العلاقة بكل ذاتيته. إنه ملاحظ مشارك وبالتالي يؤثر بمشاركته هذه على الظواهر الملاحظة. لابد للمرشد النفسي إذاً من اتقان فن إقامة العلاقة مع المسترشد من ناحية، وأن يعي تفاعل ذاتيته مع ذاتية هذا المسترشد من الناحية الثانية. ونظراً لهذا التفاعل بين الذاتيتين يندر أن تتطابق عملية الارشاد بين المرشدين. استيعاب المرشد لديناميات التفاعل هذه يشكل معطيات هامة جداً ليس فقط في حسن إدارة العملية الارشادية، وإنما في فهم المسترشد ذاته على مستوى حياته النفسية الداخلية.

- ٢ - ذاتية المسترشد:

يأتي المسترشد إلى جلسة الارشاد، وهو يحمل معه منذ البدء تاريخه الشخصي، انطلاقاً من توقعاته من العملية ودلالة المرشد بالنسبة إليه، وكذلك موقفه من السلطات الإرشادية عموماً. ولذلك فهو لا يتصرف عفويًا وتلقائياً خلال الإرشاد، بل يتسلح بمجموعة من الدفاعات النفسية.

قد تلجأ فئة من المسترشدين إلى محاولة سبر أغوار المرشد ذاته، وتلمس النقاط التي يستجيب لها والمحببة إلى نفسه، أو تلمس نقاط ضعفه التي تمكن المسترشد من التلاعب بمشاعره. نحن هنا بإزاء علاقة يلعب فيها كل من الطرفين دور الفاحص والمفحوص في آن معاً. كل طرف يحاول أن يتلمس نقاط النفاذ إلى نفسية الآخر واستغلالها لخدمة هدفه من العلاقة. هذه الطائفة من المسترشدين

تحاول إذاً استخدام ترسانة من الدفاعات والآليات كي تفلت من الإدانة الخاقية الضمنية الممكنة أو الانكشاف.

على المرشد أن يكون واعياً لهذه الترسانة والآلياتها وفهم مبرراتها؛ باعتبارها جزءاً أساسياً من فهم عالم المسترشد ونظرته إلى ذاته وسلوكه وإلى العاملين معه. لا يجوز له أن يُحْبَطْ وينفعته وينجرف في ردود فعل شخصيته تجاه هذه الآليات، بل عليه أن ينظر إليها باعتبارها تشكل بعض خصائص سلوك المسترشد. إنه يتعامل معها باعتبارها وسيلة لمعرفة عالم المسترشد وموافقه من سلوكه، ومن رموز السلطة على اختلافها. المسترشد من الأوساط الشعبية مثلاً حذر من خطر الإنكشاف الذاتي بطبعه، ولذلك فهو يحاول التستر وراء عرض مشكلة واقعية يريد لها حلّاً (ذلك يحمي ذاته من خطر الانكشاف).

إضافة إلى هذه الحالات من التفاعل الوعي ما بين المرشد والمسترشد هناك بعد التفاعل اللاوعي، وقد يكون الأكثر تأثيراً على سير العلاقة مع المرشد والموقف منه. إننا بصدد قضية المواقف العفوية التي تبرز في علاقتنا مع الآخرين، وماذا يمثلون بالنسبة لنا نفسياً وذهنياً. هناك أحكام عفوية يصدرها كل إنسان في تعامله مع الآخرين وقبل أي تفاهمات أو خلافات. إنها تقوم على ما يشيره لدينا الآخر على صعيد مظهره وسلوكه وحديثه وحتى سماته الجسمانية وتعابير وجهه. يبرز رأساً حكم على الآخر من خلال تصنيفه في فئة ما، والتعامل معه على هذا الأساس: إنه لطيف، ودود، أنيس، محب وبالتالي ننفتح تلقائياً عليه ونتفاعل إيجابياً معه

وتسيير العلاقة بيسير. أو هو على العكس متعال، منفر أو سواها من النعوت السلبية، وبالتالي نتباعد عنه وينطفئ التفاعل معه، أو هو يسير بصعوبة. هذه الحالات العفوية تحكم موقف الناس التلقائي من بعضهم بعضاً، كما أنها تؤثر على عملية التفاعل بينهم.

بالنسبة للمترشد يمكن أن يمثل المرشد صورة أب قاسٍ مسلط غير محب أو أم نابذة، أو على العكس صورة أب رحوم متعاطف أو أم حانية. في الحالة الأولى سوف يقف موقفاً سلبياً من العملية الارشادية، ولا يتم ذلك عن عمد وإنما بشكل لا واعٍ (بدون أن يدرى بالمرشد أو يقصد). في الحالة الثانية سوف يتقرب المترشد من المرشد وينفتح عليه، وقد يبحث عن استدرار عطفه. على المرشد، أن يتتساعل: ماذا أعني أنا كمرشد من حيث هيئتي وجسمي وتصرفاتي وحركاتي لهذا المترشد؟ أي علاقة سابقة أثيرها في نفسه وما هي طبيعة هذه العلاقة؟ من خلال استبصار المرشد بهذا الأمر يتوصل إلى فهم التاريخ العاطفي للمترشد مع والديه وأخوته، ورموز السلطة الأسرية.

٣ - ذاتية المرشد والتتبه لها:

وكما أن المترشد ينشط تاريخه خلال العلاقة الارشادية فإن المرشد ينشط بدوره تاريخه الشخصي (أي استجابة المرشد على مواقف المترشد منه). لابد للمرشد إذاً أن يعطي أذناً لما يقوله ويستجيب به للمترشد، وأنذاً أخرى إلى أصداء ذلك في نفسه، أي

لماذا أشعر أنا كمرشد بما شعرت وأشعر به تجاه هذا المسترشد،
وما هي دلالته ودوافعه؟

على المرشد أن يتتبه لتحيزاته في انتقاء المعلومات وإعطاء أهمية لمعلومة دون أخرى، إذ أن ذلك سوف يدفع المسترشد بدون أن يعي ذلك إلى الاستفاضة فيما يفضل المرشد سماعه؛ مما يكون عادة على حساب إهمال عناصر ومعلومات أخرى هامة أو أكثر أهمية في كلام المسترشد.

على المرشد إذاً إبقاء ذهنه مفتوحاً لمجمل المادة الصادرة عن المسترشد، وصولاً إلى اكتشاف المواقع الأكثر دلالة في كلامه أو استجاباته. ذلك أن أكثر البيانات دلالة وأهمية بالنسبة للفهم لا يتم التعبير عنها مباشرة ومنذ البدء؛ كما هو معروف في عملية البوح عن الوجdanات الأكثر دلالة وحميمية. فهذه لا تبرز إلا بعد صولات من التعبير غير المباشر والإقدام والإحجام والتورية. على المرشد أن يعطي الوقت الكافي للنقاط الأكثر دلالة كي تتجلى حين تتهيأ لحظات التعبير عنها.

المرشد لديه بدوره تحيزاته وموافقه الوجdانية المسبقة وافتراضاته الأولية التي تؤثر على عملية التفاعل وانفتاح المسترشد. إن له موافقاً من أنواع السلوكات الأسرية، وأنواع أفراد الأسرة وخصائصهم وظروفهم. وهي تتراوح ما بين فرط الإنفتاح على حالات وأنواع، والبرود والتباعد إن لم يكن النفور المضمر تجاه حالات أخرى. من المعروف أن كل مرشد له خصوصياته على هذا

الصعيد لجهة الارتياح مع بعض حالات المسترشدين وبالتالي الإقبال والإنفتاح عليها، كما أن له مستويات من عدم التقبل الضمني (غير المتصدر به وغير الوعي أحياناً) وهو ما يشعر به المسترشد بشكل لا واعٍ وينغلق بدوره أو يتبعه. وبذلك تتعرض دينامية العلاقة والتفاعل إلى الاضطراب: تتباطأ، أو تشوش أو تتوقف أحياناً، ومعها تتأثر مخرجات العملية الارشادية وتتحسر من حيث الغنى، أو تظل جوانبها هامة ذات دلالة من ذاتية المسترشد خارج نطاق التعبير عنها.

تعود كل أوجه ردود فعل المرشد هذه إلى تحرك قضايا حساسة من تاريخه الذاتي لم يتم العمل على تصفيتها واستيعابها. وهكذا قد يثير مسترشد ما لدى المرشد ذكرى علاقة طيبة مع أخيه أصغر، أو هو يثير علاقة تنافس على المكانة مع أخي آخر. وقد يجد المرشد في معاناة المسترشد صدى لمعاناة ذاتية في طفولته هو، مما يجعله يتعاطف أو يغرق وجدياً مع هذا المسترشد؛ بدلاً من أن يتتبه إلى أن موقفه هذا نابع من أصداء ذاتية من طفولته.

المطلوب من المرشد إذاً أن يتتبه لكل ردود فعله الذاتية بقدر تتبهه لردود فعل المسترشد. من هنا القول بإعطاء أذن للمسترشد والأذن الأخرى لإصداء ما يصدر عنه في نفسه. ردود الفعل هذه هي أداة معرفة عميقة وحميمية لوضع المسترشد إذاً أحسن المرشد التتبه لها والسيطرة عليها. بقدر ما يمكن أن تتحول إلى عقبة أمام استكشاف حياة المسترشد الجوانية وفهم ديناميات سلوكه وموافقه.

ومن الممكن التدرب على استيعاب ردود الفعل الذاتية من خلال التمرين التالي:

اختر شخصين أو ثلاثة من أكثر من تتجذب إليهم وتعاطف معهم تلقائياً. واختر شخصين أو ثلاثة من أكثر من تنفر منهم أو لا ترتاح إلى حضورهم تلقائياً. في المجموعة الأولى أطلق العنوان لخيالك وذكرياتك وصولاً إلى اكتشاف الواقع أو الصفات والخصائص التي تجعلك تفتح وجهات نظر على كل شخص منهم. وسوف تجد إذا تمكنت من إطلاق العنوان الحر لخيالك وذكرياتك ومشاعرك أن كلاً من هؤلاء الأشخاص يعني لك شيئاً أو صفة محببة، أو رغبة في أن تمتلك إحدى خصائصهم، أو تجربة طيبة وهامة من تاريخك. وبذلك ينكشف لك لماذا تعاطف وتقترب من هذه الفئة من الأشخاص المحببين. وعندما عليك أن تعي ذلك الميل التلقائي غير الوعي لديك للتحيز الإيجابي لهذه النوعية من الأشخاص وترتاح معهم، بل إنك تتساهل معهم في أحکامك وموافقاتك. فإذا تمكنت من هذا الاستبصار عليك أن تبقى يقظاً خلال العملية الارشادية وما تمارسه من علاج نفسي لميولك التلقائية اللاوعية هذه، كي لا تحرف إدراكاتك الموضوعية. وبذلك تصبح اختصاصياً متمكناً من عالمه الداخلي وتوظفه لخدمة ممارستك.

على أن مسألة البرود والنفور قد تكون أصعب على الاستكشاف الذاتي مع المجموعة الثانية. ولكن لابد من المثابرة على المحاولة. وستجد أن هناك دوافعاً خفية وصراعات علائقية لم تصف في تاريخك، وأنها تتحرك في علاقتك المهنية خلال الفحص كي تعيق

معرفتك أو تعطلها، كما قد تعيق قدرتك على إقامة علاقة تفهم مرحباً مع نفس النوع من المسترشدين الذين سوف يستجيبون بدورهم سلبياً على نفورك أو بروتك وتباعدك؛ مما يلغى نجاح عملية الارشاد ويفقدك السيطرة على عملك أو يحرف نتائجه.

وبالطبع فإن الدوافع اللاوعية في الإيجاب كما في السلب تحتاج للسيطرة عليها إلى أكثر من مجرد تمرير من النوع الذي تم تقديمها هنا. إنها تشكل أحد محاور الشغل على التنمية الذاتية خلال الإشراف على تدريبك، مما يشكل أحد مهام المشرف عليك: أن تتمكن من معرفة ميولك اللاوعية والسيطرة عليها وصولاً إلى توظيفها لخدمة التمكّن من ممارسة مهنتك. وهو ما يشكل الجانب الآخر الذي لا يقل أهمية عن تدريبك على التقنيات والفنين وأصول ممارستها.

رابعاً: مهام الارشاد الأساسية وأهم المهارات (الواجبات) ما يلي:

١ - تأطير العلاقة الارشادية: تحديد الاجراءات، الزمان، المكان، الوتيرة والاتفاق عليها. القواعد التي تحكم العملية الاجرائية: مثلاً تجنب المشاجرة أو المرور إلى الفعل الحركي الجسمي بين أعضاء الأسرة، قاعدة الكلام بالدور والاستماع، الالتزام بمواعيد وتوقيتها (المرشد ذاته يجب أن يلتزم من خلال مظهره وجديته وتوفره الكلي للجلسة الارشادية)، توفير مستلزمات السلامة للمترشدين.

- ٢- استعمال البوح وعدم استعماله (تجنب الانكشاف): الجلسة مخصصة للمترشد وقضياته كي يعبر عنها ويتم الشغل عليها، وكى يبوح بشجونه. المرشد يبدي الاهتمام وياكب. الوقت مخصص للمترشد وليس للمرشد، ولو أنه يمكن أن يفصح أحياناً عن بعض ما يعتمل بنفسه بصدق ما يجري.
- ٣- طمأنة المترشد بأن بعض الأمور والأحداث والسلوکات طبيعية في سياقات معينة: عملية هامة لإزالة القلق وتغيير المنظور باتجاه أكثر إيجابية، مما يفتح الباب أمام التقدم.
- ٤- إعادة التأطير: إعادة تأويل بعض القضايا أو السلوکات بحيث يتغير فهم المترشد لها، مما يجعله يغير موقفه منها باتجاه أكثر ايجابية أو قبولاً: مثلاً بعض سلوکات الأطفال المزعجة أو المقلقة للأهل وتقديرها بمثابة نداء أو احتجاج، أو تعبير عن إحباط أو قلق، بما يجعل الأهل يتفهمون الطفل ويغيرون نظرتهم إلى سلوكه، ويحاولون وبالتالي الاستجابة لنداءاته أو احتجاجه الخ (سلوکات طفل بعد الطلاق، بعد الغياب، بعد ميلاد طفل جديد، مرض أحد الوالدين الخ....). ويدخل هذا الأمر عادة ضمن فئة تعديل الأفكار المعرفية.
- ٥- توفير المساندة: من مهام المرشد الوقوف بجانب المترشد وتوفير المساندة له في صراعاته مع الحياة والآخرين، وفي لحظات الضيق وترابط المتابع. ذلك يريحه ويخفف الوطأة عنه، مما يجعله يلتقط أنفاسه ويستجمع قواه ويعاود المواجهة والبحث عن مخارج. إلا أن

المساندة وحدها لا تعالج ولا تحل المشكلات، بل هي تعزز القدرة على المواجهة. المساندة قد تكون لفظية، غير لفظية، عملية...

٦- المواجهة: يأتي وقت يجب وضع المسترشد أمام مسؤوليته عن التغيير، وذلك من خلال دفعه لمجابهة قضاياه وتغيير أساليب تعامله معها، وكذلك أساليب تفكيره الخاطئ بتصديها. تعديل الأفكار المغلوطة هو أحد فنيات المواجهة. كذلك إصال المسترشد إلى تغيير أساليبه الدافعية غير الفاعلة أو المعافاة تجاه قضية ما أو صراع معين أو تأزم.

٧- ضبط الوتيرة: على المرشد أن يضبط وتيرة الجلسة من حيث سرعة سير بحث الأمور وكشف القضايا أو إعطاء وثيرتها. يعمل على إعطاء الوتيرة عندما تطغى الوجdanات والانفعالات (قلق)، أو عند ضرورةأخذ فترة التقاط أنفاس بعد عملية استبصار أساسية أو تعبير وجداً متنقل (استجمام القوى)، وكذلك يعمل على إعطاء الوتيرة حين تتصاعد الانفعالات وتتفجر أو يصل المسترشد عتبة التعرية الذاتية؛ وذلك حفاظاً على توازنه النفسي. وتسرع الوتيرة حين يكون المسترشد مستعداً للاستكشاف الذاتي والمواجهة وعندما تتضح ظروف التغيير.

على المرشد أن يوازن البارومتر الانفعالي للمسترشد (لا يتركه عند الصحو الثابت، ولا يدعه يصل حد العواصف).

- التعامل مع الأزمات: قد يتم اللجوء إلى الارشاد بسبب حدوث أزمة موضوعية أو عائلية مفاجئة تؤدي عادة إلى اضطراب نظام الحياة والنشاط الوظيفي المعتادين. تتجلى الأزمة في أعراض مثل القلق، الأرق، فقدان الشهية، العجز عن التصرف اضطراب انفعالي، اضطرابات جسدية. ومع أن الأزمة الموضوعية قد تكون واحدة، إلا أن الاستجابة لها تتفاوت تبعاً لحالة كل فرد: لجهة صحته ومناعته النفسية، صلابته وخبراته، كيفية تفسير الصدمة أو الأزمة، الموارد الذاتية والموضوعية المتاحة للتعامل معها وتجاوزها، وكذلك مدى تلاقي هذه الأزمة مع ضغوطات راهنة يعاني منها، ومهارته في حل المشكلات، والتعامل مع الضغوطات.

على المرشد أن يتدخل رأساً للشغل على الأزمة من خلال:

- العمل على تخفيف الأعراض مباشرة.
- مساعدة المسترشد للعودة إلى مستوى نشاطه المعتاد.
- تحديد العوامل التي ولدت حالة الأزمة.
- تحديد وتطبيق إجراءات علاجية تصحيحية.

وكذلك التفريج الانفعالي وتخفيف الاحتقان؛ من خلال التعبير وتعديل الأفكار السلبية ومشاعر الذنب. إجراءات عمليانية تساعد على السيطرة على الموقف. الاستفادة من الموارد الذاتية والخارجية، حل المشكلات، تطبيق أساليب التعامل مع الضغوطات.

٩- تقديم معلومات تربوية: تتمى مختلف مهارات الحياة الأسرية، فن الاتصال، علاج الاكتئاب، التعامل مع مشكلات الطفولة والمراقة، مهارات الحياة الخ...

خامساً: قضايا تتطلب الحل خلال العملية الارشادية:

١- مقاومة بعض أعضاء الأسرة للمشاركة: وهي مسألة قائمة عادة في الإرشاد الأسري، حيث يقاوم أحد الأطراف (أحد الزوجين) أن ينخرط في العملية الارشادية، إذ يعتبر أنه ليس جزءاً من المشكلة، وأن المشكلة تخص طرفاً آخر. بينما يرى الإرشاد المنظومي أن جميع أفراد الأسرة منخرطون عادة في المشكلة، وأنها ليست راجعة إلى حالة فردية إلا فيما ندر. تعود هذه الحالة عادة إلى أسباب مختلفة من مثل المرور بتجربة ارشادية سابقة غير مشجعة، أو عداء صريح بين الزوجين وتقاذف الاتهامات المتبادلة، أو عدم الشعور بالمسؤولية عن إنقاذ الحياة الأسرية، وخصوصاً الخوف من الانكشاف الذاتي أو الإدانة بالقصیر.

يتعين على المرشد في هذه الحالة تشجيع الطرف المقاوم لحضور جلسة استطلاعية ينماح له فيها التعبير عن رأيه وموافقه التي قد تكون كاشفة للصراع. كما يتاح هذا الحضور للمرشد أن يتلمس أسباباً ذاتية لدى هذا الطرف تسبب مقاومته، وهنا قد يهيء له المرشد الجو المرريح والمطمئن لتشجيعه على الانفتاح على العملية الارشادية. تطرح هذه الحالات كثيراً في إرشاد أسر الشرائح الشعبية التي تتجنب الخوض في الحياة الذاتية وتخشاها.

٢- التخلف عند الجلسات: مسألة متوقعة في كل الحالات ولها العديد من الأسباب التي يتبعن على المرشد استكشافها: حالات اضطرارية مع تعذر التبليغ، حادث، مرض، أمر طارئ (التبليغ يعبر عن الاهتمام)، أذار ظاهرية تخفي مقاومة للعلاج. غياب وتقطع ناتج عن تدني الدافعية. غياب ناتج عن الاحباط من العملية الارشادية (اهتزاز الحلف العلاجي، مقاومة نفسية، انحياز المرشد لأحد أعضاء الأسرة على حساب الآخرين، أخطاء يقع فيها المرشد، عدم تتبه المرشد لد الواقع نفسية خفية بدأت بالظهور ويتهرب المسترشد من مواجهتها والشغل عليها، تسرع المرشد في الحصول على نتائج ...) في كل الحالات يجب على المرشد مراجعة الوضعية وتبیان أسبابها، ومن ثم العمل على تعديل ما يجب تعديله. كما لابد من بحث المسألة إذا كانت راجعة للمسترشد والاتفاق معه على بديل أو بدائل. وكذلك بحث المسألة مع المشرف أو في اللقاء مع الزملاء.

سادساً: قضايا إنتهاء العملية الارشادية:

إنتهاء العملية هام لكل من المرشد والمسترشد وهناك ثلاثة أنواع: إنتهاء متفق عليه، إنتهاء من قبل المرشد، إنتهاء من قبل المسترشد. الإنها مسألة هامة ذات آثار على كل من المرشد والمسترشد. الانهاء المتفق عليه يعزز نمو المسترشد ويعزز ثقة المرشد بذاته وقدراته باعتباره تجربة ايجابية للطرفين. أما الانهاء من طرف واحد فقد يولد ردود فعل سلبية، خيبة أمل، فقدان ثقة، انتكاس المسترشد...

١- التوافق على الانهاء: إما أن يرى كل من المسترشد والمرشد أن المسألة قد حلّت ولا داعي للاستمرار وإما أن يريا أن الظروف تحتم الانهاء، مع إمكانية المتابعة لاحقاً.

إنها الإرشاد الأسري أكثر صعوبة: قد لا يتافق الأعضاء على الأهداف النهائية، أو يجد طرف أنه بالإمكان متابعة علاج الموقف بالوسائل الخاصة. إذا حدث خلاف ينصح بالتبعاد بين الجلسات لحين توافق أعضاء الأسرة ذوي التوقعات والأهداف المختلفة من مثل حل مشكلة صراع زوجي، مع استمرار رغبة أحد الطرفين في تحسين الحياة العاطفية/الجنسية.

أهداف الإنهاء: ٣ أهداف تؤخذ بالاعتبار:

- أ. مساعدة المسترشدين على تعزيز التقدم المنجز، فالانهاء يجب أن يعزز المهارات والسلوكيات وطرق التفكير الجديدة
- ب. تمكين المسترشدين: إعطائهم الثقة بأنفسهم على حسن إدارة قضاياهم مستقبلاً، من خلال الحد من الانكال على المرشد
- ج. الشغل على موضوع الانفصال بعد توثيق العلاقة مع المرشد، كما أن المرشد قد يبرز لديه شعور بالانفصال يجعل من الصعب عليه إنهاء العلاقة. الاعتراف بهذه المشاعر وتقبلها والابقاء على المتابعة.

بالنسبة للمسترشدين يتم توجيههم إلى إقامة علاقات وارتباطات خارجية أو توسيعها، مع بقاء المرشد بتصرفهم حين تدعو

الحاجة. في كل الحالات يمكن عمل جردة بما تم تحقيقه خلال الإرشاد وبلورته بحيث: ينفتح على خطط مستقبلية:

- العلاقة خارج الإرشاد تبقى مهنية أساساً لا تتحول إلى علاقة عاطفية: قبول وتقدير متبادل، وذلك كي لا تتحول العلاقة إلى نوع من استغلال المرشد للمسترشد

- الاصرار على متابعة الإرشاد من قبل المسترشد تشير غالباً إلى بروز حالة من الاتكالية الشديدة عليه أو نقله، وهو مؤشر على عدم حل العلاقة الارشادية التي تبقى من مسؤولية المرشد.

٢- المرشد ينهي العملية: أسباب عديدة: تغيير العمل، بروز قضايا تتطلب الإحالة لمتابعتها، التأكيد من أنك لا تستطيع مساعدته أو خدمته. ضرورة إبلاغ المسترشد مسبقاً وبوقت معقول والعمل على إنهاء القضايا العالقة في العلاقة الارشادية. توفير إحالة الملف: أمكانية عمل جلسة مشتركة بين المرشد، المسترشد، ومرشد بديل، مع إعلام المسترشد أن البديل قد تم اختياره بناء لاحتياجات المسترشد وأنه الجهة التي يمكنها الاهتمام به. مناقشة قرار الانهاء من جانبك ومبرراته مع المسترشد تجنبآً لتوليد صدمة نبذ لديه مع الاتفاق مع المرشد الجديد على أهداف الإرشاد، وكذلك اجراءات: التوفيق، الالترامات، من سيحضر وتوقعاتهم.

٣- المسترشد ينهي العملية: الأسباب عديدة: مادية، لوجستية، مرض، تحقيق تقدم يجعل المسترشد يشعر بعدم الحاجة للاستمرار، سفر،

مرض، انتقال، ظروف طارئة تملّي أولويات مختلفة، وكذلك عدم رضى عن سير العملية أو عن العلاقة مع المرشد. الانقطاع قد يكون مفاجئاً فلا يعاود المسترشد الظهور ولا يتصل، أو هو يعبر عن رغبته في الانهاء. في الحالتين يستحسن عمل جلسة أو أكثر (الحالة الثانية) لبحث مبرراته ومدى واقعيتها، كي ينهي وهو مرتاح ولا يشعر بالإحباط أو الذنب. في هذه الحالة المرشد قد يشعر بالإحباط، أو بالارتياح للتخلص من مسترشد متعب، وقد يجد له مبرراً في عدم الدافعية، أو قد يشعر بالذنب لأنّه قصر أو فشل إلا لأنّ على المرشد أن يتذكر أن الانهاء هو احتمال وارد دائماً.

* * *

الفصل الخامس

**مهام وقضايا مطلوبة من المرشد الأسري
قبل العملية الارشادية وأثناءها**

مهام وقضايا مطلوبة من المرشد الأسري قبل العملية الارشادية وأثناءها

تمهيد:

المرشد الفعال المتمهن هو أشبه بالرحلة الذي يتبعه عليه، أمام كل حالة جديدة يتولى ارشادها، أن يحسن رسم خريطة الرحلة الارشادية بفرادتها وخصائصها تبعاً لوضع الأسرة المسترشدة وظروفها وقضاياها.

أولاً: مكونات الخطة الارشادية:

ت تكون الخطة الارشادية الفعالة من خمس خطوات متالية ومتكاملة:

- ١ - خطوة أولى: ارسم خارطة الوضعية بمساعدة النظرية.
- ٢ - خطوة ثانية: حدد الواجبات والمقومات: قدر حالة المسترشد الذهنية ووفر إدارة للحالة.
- ٣ - اختر مساراً: طور خطة إرشادية مع مهام إرشادية، بما فيها كيفية بناء علاقة إرشادية وأهداف مسترشد قابلة للقياس.
- ٤ - تتبع التقدم: قوم استجابة المسترشد للعلاج.

٥- خطوة خامسة: كون سجلاً تحدد فيه ماذا يحدث.

١- في الخطوة الأولى ارسم خارطة الرحلة الارشادية: تماماً كما يرسم الرحالة خريطة رحلته في الأرض المجهولة: كل مسترشد هو حالة فريدة فيها أوجه وضوحاً وغموضها، ولو أن المرشد يستطيع أحياناً التعرف على وضعيته بسهولة: اكتئاب، صراع زوجي، مشكلة انفعالية عند أحد الأبناء.

تكمّن مهارة المرشد في رسم خارطة مميزة لحياة المسترشد بمالها وما عليها: نقاط القوة لدى المسترشد التي تساعد على علاجه، وكذلك العقبات التي قد تتعارض هذا العلاج؛ النقاط الحساسة والأقل حساسية، الأرض الممهدة وتلك الحذرة التي يجب التحرك فيها بحرص.

٢- صياغة تصور الحالة: الوضع الصحي الطبيعي، الوضع النفسي، الوضع الاقتصادي، الموارد المادية والاجتماعية. وكلما اتضحت خارطة واقع المسترشد أصبح السير في العملية الارشادية أكثر يسراً.

٣- بعد رسم هذه الخارطة يمكن للمرشد اختيار المسار الأنسب نحو تحقيق هدف المسترشد من ضمن مجموعة ممكنة من المسارات المتوفرة والتي تتلاءم مع حالته: (أية فنية وأي إجراءات إرشادية هي الأنسب) تبعاً لموارده

ومقوماته. تلك هي الخطة العلاجية التي ترسم كيفية التعامل مع وضعية المسترشد.

ويتعين أن تكون هذه الخطة مرنّة قابلة للتعامل مع المتغيرات المستجدة بالسلب والايجاب؛ أي الاحتياط لأي تحولات وظروف غير متوقعة: تعثر، تسارع....

٤- بعد تحديد المسار عليك أن تتحقق تكراراً من أن الخطوة فاعلة، وأنك ملتزم بها: وهو ما يتمثل في تقدير تقدم المسترشد على الـدرب. وإذا لم يحقق تقدماً على المرشد العودة إلى الوراء وإعادة التقدير: مدى صواب الخريطة؟ واقعيتها؟ ومن السهل دوماً تصحيح المسار بناءً لذلك. لابد من تقدير التقدم بشكل متكرر لتصحيح المسار منذ بروز الانحرافات.

٥- وأخيراً لابد من تكوين سجل يظهر لك معطيات العملية الارشادية ومسارها وهو يساعد في أمرين:

- أ.** تصحيح مسارك ذاتياً، أو من خلال طلب مساعدة فرد أو زميل أو حتى النقاش مع المسترشد.

ب. تقويم جودة العملية الارشادية فنياً.

ذلك هي خطوات رحلة الإرشاد الخمس التي يتبعها المرشد الخبر المتمرس خطوة خطوة. الفارق بين المرشد المتمكن والمتمهن، وبين

المتدرب يكمن في مدى جودة خارطة الطريق وفاعليتها وسرعة السير على خطواتها: الخبرير يمكن أن يرسم معلم الخريطة بسرعة خلال المقابلة الأولى، بينما يحتاج المستجد إلى المزيد من الاستقصاء وجمع المعطيات. النقطة الهامة ليس في مقدار وقت رسم الخريطة، وإنما في جودتها. وهنا تبرز أهمية النظرية: لماذا النظرية هامة في الإرشاد؟ إنها ترسم لك مسار وعمليات الإرشاد، ونقطات التركيز والتدخل، وآليات التغيير ونوعه، ومعايير الفاعلية وتقويمها؛ وذلك تبعاً للنظرية الإرشادية المختارة: السلوكية، المعرفية، العاطفية، الإنسانية الخ....

ولا يكفي أن تعرف النظرية وإنما يجب أن تتعلم كيفية ممارستها وشروط وإجراءات هذه الممارسة: لا يكفي أن تعرف تعديل السلوك وإنما تعرف كيفية وضع خطة عملية لتعديلها، وكذلك الحال في الإرشاد المعرفي ماذا يتبعين على المرشد أن يعرف ويطبق كي يكون كفؤاً؟ يتمثل لب الكفاءة الإرشادية في معرفة ماذا يلائم المسترشد (حالته، اضطراباته، ظروفه، نقاط قوته وضعفه) من فنيات، وليس ماذا ترتاح إليه أنت وتفضلها، أو ماذا نجح معك شخصياً؛ كل المسألة تمثل في القضية التالية: هل نفصل التدخل بناء لوضع المسترشد؟ أم أننا نكيفه كي يتلاءم مع الفنية التي نشغل بها ونحسن تطبيقها؟ بالطبع المسار الأول هو الصحيح.

ثانياً: المخطط العام للتقدير والتشخيص:

١. اجراء التقدير الأولي:
 - استكشاف المشكلات المطروحة.

- استكشاف محاولات الحلول.
- تقدير الأزمات والأحداث الضاغطة.

٢. استبعاد قضايا الأذى المحتملة:

- العنف الأسري والتعنيف.
- الاعتداء الجنسي.
- قضايا واجب تبليغ المستهدفين بالاعتداء.

٣. استبعاد تعاطي المخدرات.

٤. استبعاد المشكلات الصحية الجسدية.

٥. اجراء تقدير نفس اجتماعي عام.
- تقدير حياة العاطفة، السلوك، والمعرفية.
 - تقدير نظام المعنى.
 - تقدير نظام الروحانيات.
 - تقدير نظام الزوجين والأسرة.
 - تقدير النظم الاجتماعية خارج الأسرة.
 - تقدير الأسر ضمن السياق الاجتماعي الأوسع.

١. استكشاف المشكلات المعروضة:

أول ما يتم استكشافه: طبيعة المشكلة، شدتها، مدتها، ومن يتاثر بها؟
مدى تكرارها أين ومتى؟ ومن ترى الأسرة أنه يعاني منها؟ هل

ينظر الى المشكلة على أنها فردية (مشكلة أحد الأبناء) أو علائقية (مشكلة زوجية، أو أب-ابن...). حين تكون المشكلة فردية يتبعين أن ننظر في مشكلات الأسرة الأخرى: وذلك للتعرف على ديناميات الحياة الأسرية إضافة الى مشكلة الفرد (اضطراب مدرسي عند طفل على علاقة بصراع أسري) إذ هنا قد يكون اضطراب الطفل تعبيراً عن اضطراب الأسرة (تفويض الاضطراب). وهو ما يبرر الارشد الأسري؛ يجب الاستقصاء بحذر هنا.

كذلك لابد من استكشاف الأطراف التي تعرف عن المشكلة أو المنخرطة فيها. وما هي الأوجه التي تصيبها هذه المشكلة بالاضطراب. ومن المستحسن استقصاء هذه الأطراف وسماع روایتها ووجهة نظرها التي تضيء جوانب إضافية.

كما يتبعن سؤال المسترشدين عن سبب وجود هذه المشكلة، مما يضيء جوانبها أيضاً. عادة يفتقر الشخص الى الاستبصار بمشكلته فيضيئها الآخرون والعكس صحيح.

ان الاستماع الى المسترشدين حول كل من هذه النقاط يشعرهم بأنهم موضع احترام واهتمام وقبول، مما يوطد العلاقة الارشادية. ولذلك يجب أن لا يتعجل المرشد في القفز الى الاستنتاجات والتشخيص: دعهم يعبرون.

٢. تقدير محاولات الحلول: من المفيد استعراض محاولات الحلول السابقة ومدى نجاحها أو فشلها ولمذا؟ من منظور المسترشد

والمعنيين. وكذلك الحلول التي تم التفكير فيها ولماذا لم تتفذ. في الحالة الأولى يتتجنب المرشد العودة إليها حفاظاً على مصداقيته ووقته. في الحالة الثانية قد يكتشف المرشد بعض العقبات التي حالت دونها أو بعض حالات مقاومة التغيير أو النتائج السلبية له. كما يمكن استكشاف أنماط الحلول غير الناجعة التي يلجأ إليها المسترشد، ويوصى بأخرى مغايرة أو مناقضة لها.

استكشاف محاولات الانحراف في الإرشاد ولماذا لم تعط نتائجها؛ وهل هي راجعة لظروف المسترشد أم إلى اتجاهاته نحو الإرشاد أو نحو نمط معين منه، أو نحو مرشد من اتجاه معين؟ وهو مما يتعين على المرشد تجنبه.

٣. تقدير الأزمات والأحداث الضاغطة:

من الهام جداً استكشاف إذا ما كان المسترشد يمر بأزمة: مدى شدتها ومدتها (أزمة طارئة ضاغطة أم تراكم أزمات)؟ وهل هي أزمات ذات طابع شخصي (مرض، طلاق، موت...) أم اجتماعي اقتصادي (خسارة العمل، أزمات اقتصادية، أحداث سياسية أمنية، اصابات، تهجير...). إلى أي مدى تشكل هذه الأزمات أسباباً فاعلة في المشكلة الحالية؟ ما هي موارد المسترشد للتعامل معها والتحصن ضد ضغوطاتها؟ ومدى فاعليتها أو فشل هذه الموارد؟

٤. قضايا الأذى المحتملة:

تقدير قضايا الأذى المحتملة للذات أو لآخرين (عنف منزلي، تعنيف الأطفال، اعتداءات جنسية). واجب التبليغ عن الخطر: قد يواجه المرشد مشكلات سلامة نابعة من تهديد أحد المسترشدين بإيذاء شخص آخر يصرح به خلال جلسة إرشادية هنا يتبعن على المرشد تقدير مدى جدية هذا الخطر من عدمه. إذا كان الخطر جدياً لابد من تبليغ الشخص المعنى أو السلطات المعنية.

أ. تقدير العنف والتعنيف:

قد لا يصرح النساء والأطفال عن التعنيف اللاحق بهم. ولكن يمكن معرفة مؤشراته من بعض الكدمات والاصابات التي لا تبرر بشكل معقول. كما أن التعنيف النفسي والنبد والإهمال يتضح عند الأطفال من مظهرهم وملبسهم ونظراتهم ومؤشرات القلق والانطواء لديهم، وحالات سوء التغذية. لابد للمرشد من التعرف على القوانين وعلى الهيئات التي تحمي المرأة والطفل كي يتواصل معها بغية التدخل.

ب. التعاطي والادمان:

أخطار الادمان وآثاره: العنف الأسري، الإهمال، الصراع الزوجي عدم القيام بواجبات الأبوة وتوفير مصادر الرزق والحماية للأسرة، اضطراب مهني، صراعات اجتماعية

واصطدام بالقانون، رفض الارشاد والتجاوب مع الإرشاد. على المرشد أن يستقصي مسألة الإدمان إذا لاحظ اضطرابات في الحياة الأسرية من النوع المبين أعلاه.

من الهام معرفة كيف يقدم المتعاطون أنفسهم في الإرشاد.

ج. تقدير الاضطرابات العصبية والعقلية:

يتبعين أن يعرف المرشد أساسيات الاضطرابات العصبية والعقلية ومؤشراتها بحيث يحيل الحالة إلى طبيب نفسي. من المؤشرات: اضطراب الانتباه، فقدان التوجّه، قصور الذاكرة، تدني التفكير، عدم التمييز الحسي وهي تدل على إصابات عصبية دماغية، اضطراب اليقظة والوعي، اضطراب الكلام، حركات جسمية لا سوية، وهي من مؤشرات الاضطراب العقلي. اهمال المظهر والهيئة أو هيئة غير عادية، التفاعل مع الآخرين، التوجّه: أين هو، ماذا يفعل الآن؟ ملامعة السلوك للموقف، المزاج، تماسك الكلام وسوائه، الانتباه والتركيز، الذاكرة القصيرة والطويلة، القدرة على إجراء عمليات حسابية بسيطة، الهذایات والهلاوس، الأحكام الاجتماعية والخلقية، الاندفاعية وتفجر الغضب هنا لابد من إحالة إلى طبيب عقلي.

٥. تقدير المعنى: من الضروري فهم نظام المعنى الذي يعطيه المسترشد للقضايا المتعلقة بالارشاد. يتكون نظام المعنى من منظومة فكرية معرفية، واعتقادات، وعواطف وذكريات يستخدمها المسترشد كي

يعطي معنى لتجاربه الحياتية وعلاقاته. نظام المعنى يؤثر على كيفية رؤيتها وتفسيرنا التجارب الذاتية والخارجية، وكيف نستجيب لها. لابد من فهم نظام المعنى هذا كي يحدث التغيير. كيف يعيش المسترشد حياته الأسرية وأي معنى يعطيها إياها؟ استقصاء معنى التجارب والعلاقات والخبرات لدى المسترشد، مما يوضح لك كيف يعالج المعلومات وكيف يفكر بها ويشعر تجاهها، ومدى سواء أو لا سواء ذلك؟

٦. تقدير الروحانيات: هام جداً في الإرشاد في الثقافة الخليجية. وقد يشكل دعامة رئيسة في بعض الحالات والتعاون مع رجال الدين وأئمة المساجد: تأثير الوعظ الديني في حل بعض الصراعات الأسرية.

ثالثاً: اختيار خطة التدخل الارشادي: الفنیات والاجراءات:

على المرشد أن ينظر بعد التقدير الأولى في موضوع التركيز على الإرشاد وقضيته الأساسية: كيف يقرر أولويات العلاج، ماذا سيعالج وماذا يتغافل، ما هو ترتيب الأولويات وهكذا؟ ويتم ذلك من خلال تنظيم المعلومات التي توفرت خلال التقدير الأولى بالاتفاق مع المسترشد. وصولاً إلى تطوير خطة إرشاد وفنية التي ستستخدم واجراءاتها: من سيحضر الجلسات، وطول مدة الارشاد، مدى الحاجة إلى الاستعانة بهيئات خارجية (عاملين مع الأسرة).

**١- تطوير خطة إرشاد:
يتضمن النقاط التالية:**

- اختيار قائمة المشكلات
 - فهم أهداف المسترشد الارشادية (التغيير المطلوب)
 - وضع أهداف الارشاد قصيرة المدى وطويلة المدى
 - انتقاء الفنية العلاجية (أو التدخلات العلاجية الملائمة)
 - تحديد وتيرة الارشاد وطول منته
 - بحث الحاجة إلى تحويل المسترشد إلى أطراف ثالثة
 - اختيار قائمة المشكلات بالاتفاق مع المسترشدين وتحديداً أولوياتها (ماذا أولاً وماذا بعدها ...) طبعاً قد تتغير الأولويات حسب تطور العملية الارشادية ورغبة المسترشدين ذات المبررات المنطقية.
- ٢- فهم أهداف المسترشدين: ماذا يريد كل من أعضاء الأسرة أن يغير أو يرى أنه يجب أو يجب أن يتغير لدى العضو الآخر أو في جو العائلة عموماً. وكذلك يجب تشجيع كل منهم على رؤية ماذا يريد أن يتغير عنده هو: السلوك، المواقف، العلاقات، التواصل.**
- ٣- وضع أهداف كل عضو من أعضاء الأسرة مع أهداف الآخرين ومع رؤية المرشد وتشخيصه الشمولي للحالة في مختلف منظوماتها، والتوافق انطلاقاً من ذلك على الأهداف التي سيتم الشغل عليها. صياغة هذه الأهداف إيجابياً: تحقيق كذا بدلاً من التخلص من كذا.**

٤- اختيار فنيات التدخل: بعد التشخيص والاتفاق على الأهداف تطرح مسألة اختيار فنيات التدخل: من المستحسن أن يكون هناك عدة فنيات بتصرف المرشد، ويتمكن من استخدام كل منها حسب الحاجة: تعديل سلوك، علاج معرفي، تربية مهارات الحياة، علاج وجذاني إنساني (روجرز)، علاج بنوي أو منظومي، تدخلات فردية، زوجية، أسرية. الالحالة والاستعانة بالهيئات الخارجية) ارشاد جماعي الخ ... كل فنية لها دورها وتصلح لحالات معينة أكثر من سواها. تتوقف مهارة المرشد على استخدام الأداة الأكثر ملاءمة لكل قضية.

٥- تحديد مدة الارشاد ووتيرته: تتوقف المدة على نوع المشكلات وحاجاتها الإرشادية، وعلى متطلبات الفنية المستخدمة، وكذلك على ظروف المسترشدين أو الأسرة. وكذلك مدى توفر المرشد وهنا لابد أن يوفر الوقت اللازم لتلبية احتياجات المشكلة والمسترشدين والفنية. في الإرشاد الأسري يتم التركيز على الطرق المختصرة وحل المشكلات أو تعديل الأفكار والسلوكيات أو التدريب على المهارات.

كذلك فإن وتنيرة الجلسات تكون متقاربة في البداية، ومكثفة في حالة الأزمات (جلسة أو أكثر أسبوعياً)، الشائع أسررياً جلسة أسبوعية أو اثنان تبعاً للفنية والحالة ثم تبتعد.

ويتعين عدم ترك النهاية مفتوحة، بل لابد من تقدير أولي. مدة الجلسة ٣٠-٥٠ دقيقة، أو ٧٥ (في الحالة الأسرية) كما تتوقف على الفنية. ويتم التمهيد لإنها الجلسة قبل ١٠ دقائق من انتهاء الوقت

(تلخيص، إرجاع أثر، واجبات بيتية، الجلسة القادمة)، جلسات مراجعة متباعدة تبعاً للحاجة ولتعزيز التقدم.

٦- الإحالة إلى مرجعيات أخرى: مرجعيات طبية عامة/متخصصة؛ طب عقلي، تربية خاصة، تمية مهارات، خدمة اجتماعية وتعاون مع الهيئات الرسمية والأهلية.

رابعاً: المتابعة وقياس التقدم:

هناك مقاربتان لقياس تقدم العلاج: ١- طريقة غير مقننة، ٢- طريقة مقننة.

١ - قياس التقدم غير المقنن:

وتمثل في وصف التقدم الشهفي أو الكتابي من قبل كل من المرشد وأو المسترشد. وهي أقل مصداقية من القياس المقنن.

من مميزاتها ما يلي :

- يمكن إجراؤها دورياً أو كل جلسة.
- عندما تتضمن رأي كل من المرشد والمسترشد تصبح أكثر صدقأً.
- توفر إرجاع أثر حول سير العلاج، بحيث يتم التوافق على الاستمرار في العملية كما هي أو يتم تعديلها.

إلا أن لها حدودها:

- ليست على درجة عالية من الثبات والصدق.
- تصعب مع الأطفال إذا لم يكن الأهل متابعين.
- تصعب في حالات الاضطراب الشديد حيث يتذرع على المسترشد تقرير التحسن من عدمه
- قد تخضع للتحيزات والتحوير غير الموضوعي من قبل المرشد/المسترشد.

٢- الاجراءات:

سؤال المسترشد عن التقدم في حل المشكلة أو تحسن الأعراض أسبوعياً أو دورياً تبعاً لنوع الفنية المستخدمة: سلوكية، معرفية، مختصرة، مركزة على الحلول الايجابية، مركزة على العلاقات/أو الحالات الوجدانية أو الفاعلية العملية.
استخدام مقياس ٣ درجات: تدهور، لا تحسن، تحسن.

٣- قياس التقدم المقتن:

مبدئياً أكثر صدقاً إنما يتوقف الأمر على نوع الأداة المستخدمة ومدى صدقها وصلاحيتها لجمهور معين من المسترشدين: معظم حالات المراكز غير مؤهلة لاستخدام مقاييس مكتوبة.

المميزات: أكثر صدقاً مبدئياً - نتائجها قابلة للمقارنة مع مسترشدين آخرين - يمكن انطلاقاً من معطياتها رسم منحى بياني لتطور الحالة يفضل استخدام أدوات لا تأخذ أكثر من خمس دقائق. ويحسن أن تطبق في بداية الجلسة بمثابة إجراء للتأكد من الوضع، وقد تستخدم النتيجة في وضع رزنامة الجلسة: كما هو الحال في العلاج المعرفي - أو السلوكي أو حل المشكلات والمهارات الاجرائية التي يتم التدريب عليها. ويزداد تجاوب المسترشد عندما يطمئنه المرشد بأنها آمنة (لا تحكم عليه) وأنها تفيد في تحسين فاعلية العملية الارشادية.

٤- يمكن وضع مقياس مختصر جداً يشمل التالي:

- على الصعيد الفردي: حسن الحال الفردي
- على الصعيد الأسري بين الشخصين: حسن الحال الزوجي/الأسري/العلاقات الوثيقة.
- على الصعيد الاجتماعي: العمل، الدراسة، الصدقات، الحياة الاجتماعية.
- التقدير العام: حسن الحال العام.

خامساً: سجل مسار العملية الارشادية:

هناك سجلان ممكنان: ١- سجل علاجي شخصي لاستخدامات المرشد ٢- سجل الحالة للتوثيق العام.

١- **السجل الشخصي:** يسجل فيه المرشد مسار العملية الارشادية والاجراءات التشخيصية والعلاجية التي اتبعها وكيف تطورت الأمور وعند أي حد توقفت وأسباب ذلك. وهي تستخدم للمتابعة الذاتية للعملية الارشادية وتطويرها حين يلزم. إنها معلومات شخصية للمرشد حول تطور العلاقة مع المسترشد وخلاصتها. وهي تبقى ضمن السر المهني ولا يضطلع الغير عليها.

٢- **سجل الحالة لتوثيق أنشطة وحدة الإرشاد في المركز:** لا تحتوي معلومات ذاتية حميمة، وإنما تحتوي بيانات هامة تستخدم في عدة أغراض:

- أ. البحث والتقويم والتطوير من قبل الوحدة أو المركز.
- ب. الاطلاع من قبل الهيئات التي حولت الحالة، أو الهيئات التي قد تتدخل وتشترك في العملية الارشادية.

٣- **بيانات سجل الحالة:** رقم الملف/ تاريخه/ بدايته/ نهايته.

١,٣ اسم مستعار.

٢,٣ الوضع العام: سن، جنس، حالة تعليمية، مدنية، عمل، منطقة سكنية.

٣,٣ الشكوى: أعراضها مدتها، شدتها، تكرارها. مصدر الإحالة: ذاتية/هيئه أخرى.

٤,٣ الأشخاص ذوي العلاقة في الأسرة: الزوج/الأولاد، الأسرة الممتدة/الهيئات العاملة على الحالة.

- ٥,٣ إجراءات الاستقبال والتواافق على العملية الإرشادية.
- ٦,٣ الدراسة التشخيصية للحالة.
- ٧,٣ خطة العلاج المتبعة (الفنية، أو الفنيات، المشاركون، وتيرة الجلسات)، ومبرراتها. الأنشطة/تنمية مهارات، الهيئات الخارجية ودورها.
- ٨,٣ العملية العلاجية ومسارها: التقدم والتحسن/أو عدم التغيير/أو الانقطاع. الأسباب والإجراءات المتخذة.
- ٩,٣ إنهاء العملية الإرشادية وكيف تم ومن قبل من: المرشد، المسترشد، مخطط له، أو فجائي.
- ١٠,٣ خلاصة عامة عن الحالة ومسار العملية.
- ١١,٣ أي تعليقات مفيدة للعمل الإرشادي: توفير متطلبات غير متوفرة راهناً-اقتراحات تيسير العملية الإرشادية وداعية المسترشدين.

* * *

الفصل السادس

نماذج من فنیات الإرشاد الأسري

نماذج من فنيات الإرشاد الأسري

تمهيد:

أولاً: المحاور الثلاثة الكبرى التي تدرج فنيات الإرشاد الأسري ضمن واحد منها:

تتوزع فنيات الإرشاد الأسري على واحد من منطقات ثلاثة يشكل كل منها إطار العمل مع الأسرة.

١ - هناك منطلق أنماط السلوك التي تولد المشكلة الأسرية وتعمل على استمرارها وتآزمها. وهنا ينصب الإرشاد على الشغل على أنماط السلوك هذه فيحللها ويساعد أعضاء الأسرة على الوعي بها، وعلى تعديلها إلى أنماط سلوك وتفاعل أكثر إيجابية وصحة. يدخل ضمن هذا المنطلق كل من الإرشاد الأسري المختصر، الإرشاد الاستراتيجي، الإرشاد البنائي، الإرشاد السلوكي المعرفي، والإرشاد الوظيفي، والإرشاد المركز على الحلول.

٢ - منظومات الافتراضات الخاطئة والأفكار المغلوطة التي تؤدي إلى اتخاذ مواقف غير مستندة إلى الواقع من قبل أعضاء الأسرة تجاه بعضهم بعضاً. وهو ما يؤدي إلى الصراع المتمثل في إحساس كل عضو بأن الآخر يظلمه أو يتتجنى عليه، أو لا يفهم حقيقة سلوكه ونواياه. وهنا يركز الإرشاد على تحليل هذه الأفكار والافتراضات وتوعيية أعضاء الأسرة تجاه بعضهم بعضاً. ويدخل ضمن هذا المنظور كل من الإرشاد الأسري المعرفي، والعقلاني والانفعالي، والإرشاد التبييدي، ومدرسة ميلانو في الإرشاد الأسري.

-٣- يتمثل المذهب الثالث في التركيز على العوامل التاريخية والاستعدادات الموروثة عن أسرة المنشأ، والعوامل السياقية التي تمثل الظروف الاجتماعية والثقافية والاقتصادية المحيطة بالأسرة. هذه العوامل هي التي تولد كل من الأفكار المغلوطة، وأنماط السلوكات المولدة للمشكلات. يعمل الارشاد الأسري على استقصاء هذه العوامل وتبیان آثارها وصولاً إلى تغييرها وتحرير الأسرة وأعضائها من تأثيرها، بما يحرر طاقات النماء لدى الأسرة بدلاً من أن تبقى سجينة هذه العوامل.

ويدرج ضمن هذا المنظور التاريخي السياقي كل من الارشاد التحليلي النفسي، والارشاد عبر الأجيال (يضم أسرة الوالدين والزوجين)، الارشاد المستند إلى نظرية التعلق (الزوج أو الزوجة الذي لازال أسيراً لعلاقة مرضية مع أمه أو مع أبيها بما يعيق توافقه الزوجي)، الارشاد الجسدي وطرق التدخل النفسية التربوية.

نركز في هذه الورقة على تقديم ثلاثة نماذج من فنون الارشاد الأسري، ولقد اخترنا تلك التي يمكن أن تفيد المرشدين في عملهم مع الأسر. وضمن هذا السياق سنقدم فنيتين من الارشاد المختصر التي تعالج مشكلات محددة في وقت قصير. وهو ما يتمشى مع التوجهات الثقافية السائدة في أوساط الخليج العربي. كما نقدم ملخصاً عن فنية الارشاد السلوكي المعرفي.

ثانياً: نماذج الفنيات:

الفنية الأولى: الارشاد الأسري المختصر :MRI

نشأت هذه الطريقة في الربع الأخير من القرن العشرين في معهد أبحاث الصحة النفسية في كاليفورنيا. وهي تشتمل على علاج مشكلات سلوكية محددة ولا تحاول إجراء تعديلات بنوية على الأسرة كبعض الطرق الأخرى. إنها فنية متخصصة بعلاج حالة اضطراب سلوكي عائلي واحد في كل مرة.

تتمثل الفكرة المحورية في فنية الارشاد المختصر في أن المحاولات الفاشلة لحل مشكلات أسرية أو زوجية سوف تؤدي في النهاية إلى ترسيخ هذه المشكلات واستمرارها. ولذلك تركز مرحلة التشخيص على تتبع تلك الأنماط السلوكية المستمرة التي تتضمن كل من المشكلات والمحاولات الفاشلة لحلها. وبذلك يتمثل هدف العلاج في كسر أنماط السلوك المسئولة عن استمرار المشكلة من خلال عدة أساليب تدخل من أبرزها دعوة القرین أو الزوجين إلى التوقف عن محاولة حل هذه المشكلة.

من الأمثلة على ذلك تلك الزوجة التي تبدي توجساً من تكتم زوجها مما يؤدي بها إلى التقصي الدائم (التجسس) حول حركاته، وحول أفكاره ومخططاته ومشاعره. إلا أن الزوج الذي يشعر بفرط تدخل زوجته يصبح أكثر تكتماً.

هذا التكتم سوف يدفع الزوجة الى مزيد من التقصي، بما يخلق حلقة مفرغة تؤدي الى تفاقم المشكلة. يركز التشخيص في هذه الحالة على توضيح هذه الحلقة المفرغة من التقصي والتكميل. ويهدف العلاج الى كسرها واستبدالها بنواة نمط سلوكي بين الزوجين يؤدي الى بروز بدايات ثقة متبادلة تولد الارتباط.

١- تشخيص المشكلة لوضع الخطة الارشادية:

يتم التشخيص من خلال مقابلة الأسرة، وخصوصاً أولئك الأعضاء المهتمين بإيجاد الحلول. ويشجع غير المهتمين على الحضور لتكوين فكرة عما سيتم عمله، ولكن ليس من الضروري دوماً حضور الجميع. ويتمثل التشخيص، كما بینا، في تحديد تلك الحلقة المفرغة من القاعلات والمشكلة الناجمة عنها والتي تتفاقم. ولا يهتم المرشد في هذا المجال بدراسة تاريخ الأسرة وسواها، وإنما هو يركز على قضية واحدة تحديداً هي المستهدفة من التدخل الارشادي. حيث يتطلب منهم وصف نموذج حدث مؤخراً عن التفاعل المولد للحلقة المفرغة ودور كل من الطرفين (ماذا فعل وكيف تصرف) وما هي محاولات الحل التي جرت وكيف فشلت. ويطلب الى المعنيين في الأسرة وصف الموقف بالتفصيل خطوة بخطوة، مما يوضح طبيعة المشكلة والحلول الفاشلة التي أجريت بصددها. وتقع الحلول الفاشلة في عدة فئات:

- محاولات إرغام الطرف الآخر على القيام بتصرفات معينة من مثل أن يكون أكثر عفوية أو أكثر وداً أو أكثر احتراماً.

- اللجوء الى حول لا تتضمن أي مخاطرة، من مثل التعامل مع القلق من خلال تجنب المواقف المولدة للقلق.
- محاولة حل الصراع من خلال المجادلة والمعارضة.
- تأكيد اتهامات الطرف الآخر من خلال اتخاذ مواقف دفاعية لا تفعل سوى تأكيد شكوكه.

كما يتم سؤال الأعضاء المعندين عن أبسط التحسينات الممكنة في حل المشكلة بما يجعلهم يقولون بأن الارشاد قد نجح، حيث يمثل ذلك أحد أهداف العملية الارشادية. السؤال المعتاد لذلك هو "عندما تتحسن الأمور قليلاً، ما الذي سيحدث مما هو مختلف عن الحالة الراهنة؟" الغاية من ذلك هي التمسك بوضع أهداف صغيرة (خطوات جد محدودة) تحمل تحسناً ولو ضئيلاً، بحيث يؤدي هذا التحسن الى فتح الباب أمام التقدم في الارشاد.

ومن المهم على هذا الصعيد معرفة المرشد لوجهة نظر أعضاء الأسرة بصدده أسباب المشكلة وأسباب الفشل وتوقعاتهم بصدده العلاج، مما يعكس تصور الأسرة للمشكلة. ويصبح من أهداف الارشاد تقديم تصور بديل له فرصة معينة من النجاح. فمثلاً الوالدان اللذان يصفان ابنهما أو ابنتهما بأنه سيء ويحتاج الى عقاب قد يعاد تصوير المشكلة بأن الولد يعاني من انعدام مشاعر الأمن ويحتاج الى الحب والرعاية والى قواعد سلوك واضحة ومقبولة في الأسرة، بما يوفر له الطمأنينة (يحظى بالحب والتوجيه).

٢ - عملية الارشاد الأسري المختصر:

يتم الارشاد لحل المشكلة المطروحة بالتعاون ما بين المرشد والأسرة خلال الجلسة وواجبات بيئية يقوم بها الأعضاء بين الجلسات. وتشكل هذه الواجبات العمل الرئيسي في الارشاد، لكسر الحالة المفرغة. ويلعب المرشد الدور القيادي الموجه في العملية، إلا أنه لا يلتزم مسبقاً بتقرير الحل الأمثل، حتى ولو كان واضحاً له. ويهدف هذا الموقف إلى تشجيع أعضاء الأسرة على العمل بجد لحل مشكلاتهم، حتى أنه يدعى أحياناً أنه محترم ولا يدرى لماذا ينصحهم بصدود مساعيهم لحل مشكلتهم. والهدف من ذلك هو إلقاء المسؤولية الأساسية عليهم كي يتولوا زمام أمورهم ولا يتكلوا على مجهوداته، ثم يدعون وبالتالي أنها لم تنجح.

من أبرز التدخلات بعد وصف المشكلة وحلقتها المفرغة وفشل حلها، الطلب إلى أعضاء الأسرة أن لا يتسرعوا ولا يحاولوا تحقيق تقدم كبير. إنه يوصي بالتروي والسير خطوة خطوة مما يشكل أرضاً صلبة للعلاج. فمثلاً في حالة الزوجين اللذين ينخرطان في تفاعل من نوع الطلبات من قبل الزوجة والانسحاب أو التباعد من قبل الزوج (طلب الزوج المزيد من الانفتاح والافتتاح عن أمور، ويستجيب هو بمزيد من التستر والتكتم)، يطلب المرشد من الزوجة أن تتوقف عن حماولاتها لزيادة انفتاح زوجها بسرعة لأن ذلك سوف يزيد الأمور تعقيداً. يؤدي هذا التدخل الذي يحد من الالتحام في الطلب أو التسريع فيه عادة إلى جعل الزوج ينفتح عموماً حيث يشعر بأنه ليس مطارداً أو محاصراً. وتترك الكرة في ملعب

الأسرة كي تحقق التقدم وتسعد بما حققته، طالما أن القضية هي قضيتها هي وليس رغبة المرشد.

ومن أشكال التدخل كذلك الطلب إلى أعضاء الأسرة أن يضعوا قائمة تحدد سلبيات التغيير في سلوك الأسرة من مثل: عدم الألفة بالجديد، مخاوف التغيير، مخاطر التغيير، متطلبات التغيير (من مثل المزيد من التقارب والحميمية، أو التفاوض والتفاهم) أو حاجة التغيير إلى اكتساب مهارات جديدة، والخوف من الملامة نتيجة للفشل. وعلى أساس هذه القائمة يطلب إلى أعضاء الأسرة أن يتزروا ولا يندفعوا إلى سرعة التغيير، بل يتقدمون ببطء. وإذا أبدى أحد الأعضاء مقاومة للتغيير أو نفوراً منه، يطلب منه المرشد أن يحدد ما هو العامل السلبي من نتائج التغيير الواردة في القائمة الذي جعله يقاوم أو ينفر. ويطلب المرشد منه أن لا يتسرع ويأخذ وقته ويكتفي بخطوات محدودة كي لا يتعرض لسلبيات التغيير.

وأما المتجاوبون فيطلب منهم كذلك التخفيف من سرعة الانخراط في التغيير، حيث يؤدي ذلك، تبعاً لهذه الفنية، إلى كسر الحلقة المفرغة بشكل موثوق بدرجة أكبر. والغرض من ذلك هو مساعدة هؤلاء الأعضاء المتجاوبين على التصرف بطريقة مقبولة ومفهومة من قبل صاحب المشكلة الذي يبدي المقاومة. فمثلاً يطلب المرشد من الأسرة أن لا تلح على العضو المريض الذي يحتاج إلى تذكير دائم بضرورة تناول الدواء، شارحاً لها حاجة هذا المريض إلى الشعور باستقلاليته، ومساعدته على تولي مسؤولية تناول دوائه.

أما الذين يتحدون ويقاومون فيطلب منهم أن يستمروا في المقاومة وأن ينخرطوا في المزيد من التصرفات المطلوب تغييرها. فمثلاً الزوجان اللذان يتجادلان كثيراً قد يفسر لهما المرشد جدالهما على أنه مؤشر على تمسكهما بالعيش معاً والحفاظ على حياة الأسرة رغم موضوعات الخلاف: تجادلوا كل يوم ١٥ دقيقة في وقت مناسب لكما. المهم التمسك بالحد الأدنى من التغيير في كل خطوة والبناء عليها لاحقاً. فمثلاً يطلب إلى الزوجة التي تطالب زوجها بالتعبير عن حبه لها وتصر على ذلك، أن تكتفي خطوة أولى بإبداء الاهتمام من جانبه بشأن شؤونها، أو القيام بأنشطة مشتركة (نزهة، زيارة، الخ...).

وقد يطلب من الأسرة أن لا تتخذ مخاطرة كبيرة بقصد الحلول التي تتطلب مثل ذلك وإنما يكتفي بالحد الأدنى من المخاطرة. فذلك يفتح السبيل أمام الاطمئنان والتشجيع على المزيد بتمهل.

هذا هو المبدأ العام في الارشاد الزوجي المختصر: التركيز على مشكلة واحدة والشغل عليها بخطوات صغيرة مدرستة ومرحة وموثقة بما يفتح الباب أمام التشجع على المزيد. الاعتراف بالمقاومة والخوف من التغيير والتّعود التدريجي عليه. الاعتراف بحاجة هذا العضو أو ذاك لأن لا يقع تحت الضغوط والالاح ووالحصار. إعادة صياغة المشكلات بحيث تظهر بمثابة عوامل إيجابية ولو أنها غير ظاهرة (كثرة المجادلة كتعبير عن التمسك بالعلاقة رغم الاختلاف) الاقتصار على كسر الحالة المفرغة الخاصة بقضية معينة، وليس محاولة تغيير بنية الأسرة ونظام

حياتها. والشغل على مشكلة واحدة في وقت واحد بحيث يتم الشغل على كل ملف على حدة، وتجنب فتح كل الملفات دفعة واحدة، حيث تغرق الأسرة بالقضايا وقد تتعرض إلى إفلات زمام الأمور من يدها، وبالتالي قد يدفع بها إلى التخلّي عن العملية الارشادية.

الفنية الثانية: الارشاد الزوجي المركز على الحلول:

يندرج هذا الارشاد المختصر ضمن المنظور الذي يركز على مشكلات العلاقة والتفاعل بين الزوجين، وما ينتج عنهم من سلوك وردود فعل لدى كل منهما. وبدلاً من تركيزه على هذه المشكلات والشغل عليها فإنه يركز أساساً على البحث عن الحلول وعن ما هو مرغوب فيه من أهداف لدى الزوجين في علاقتهما. ويعمل هذا الارشاد على صرف نظر الزوجين عن مشكلاتهم كي يبرز ويعزز الحالة التي يتمنيان أن تصبح حياتهما الزوجية عليهما من خلال الانخراط في إدراكات وسلوكيات جديدة بديلة عن مشكلاتهم.

تركز هذه الطريقة إذا على الحلول وليس عن بحث المشكلات، حيث أن طرائقنا في الرؤية تؤثر على ما نراه وما نراه يؤثر على ما نفعله. فإذا نحن ركزنا رؤيتنا على المشكلات فستكون النتيجة هي الدخول في الصراعات والاتهامات حول تبادل المسؤولية. أما إذا ركزنا على الإيجابيات في العلاقة فإن تصرفاتنا وتفاعلاتنا ستتصبح إيجابية بدورها. ولذلك تركز هذه الطريقة الارشادية على مساعدة الزوجين وأعضاء الأسرة على بناء أساليب مختلفة في النظر إلى أنفسهم وشركائهم وأوضاعهم وتفاعلاتها. فبدلاً من التركيز على أوجه الخلاف

الزوجي المختلفة، يتم التركيز على الرغبة المتبادلة باستمرار العلاقة الزوجية وتعزيزها. وحين تعرف هذه الايجابيات التي تنشط في الحياة الزوجية نساعد الزوجين على عمل المزيد منها وتكرارها. أما إذا فكرنا خلال العملية الارشادية بأحد السلوكات التي لم تؤدي إلى نتيجة ايجابية، فنعمل على تجنبها. مثلاً تبادل الملامات لن يؤدي إلا إلى تصعيد الخلاف والتبعاد في العلاقة. ولذلك يتquin التحول عنها والبحث في نقاط التعلق والارتباط والتعاون والتقدير الايجابي المتبادل.

وهكذا يتم التركيز على التدخلات الهدافة التي توجه الانتباه والطاقة نحو توسيع وترسيخ النتائج الايجابية المبتغاة. وهو يتضمن إعادة صياغة الموقف الايجابي بحيث تفقد المشكلة والسلبيات المحيطة بها (الملامة، الشكوى، الادانة...) مبررها أو هي تتحل ببساطة. ومن هنا يتم التركيز في حل المشكلات الزوجية على مساعدة الزوجين على الاستخدام الأفضل لقدراتهم وكفاياتهم بحيث يتم الاقراب من تحقيق أهداف العلاقة الزوجية المرجوة، بدلاً من تأزيم النزاع والدخول في طريق مسدود.

و هنا تتجلى مهارة المرشد في كيفية طرح الأسئلة على الزوجين بحيث يوجه نظرهما باتجاه ايجابي الى حياتهما، مما يحمل حل الصراع تلقائياً. ويشتغل المرشد على التساؤلات التالية:

- ماذا يفعل الزوجان مما يساعد على حسن العلاقة الزوجية؟
 - ماذا يريد كل من الزوجين، أي أهداف يتطلع إلى تحقيقها؟
 - ماذا يمكن لكل من الزوجين أن يعمله للوصول إلى ما يريد؟

- ما الذي يساعد على جعل الزوجين يستمران في الاتجاه المرغوب؟

هذه التساؤلات تشكل أداة المرشد في إدارة الجلسات الارشادية. وبالتالي تتلخص العملية الارشادية في تعاون كل من المرشد والزوجين على بناء حالات زوجية واقعية أكثر ملاءمة لحياتهم. ويتم ذلك من خلال مساعد على بناء طريقة في النظر إلى الذات القرين والسياقات والتفاعلات مختلفة عن طريقة الدخول في الصراعات والنزاعات المتكررة والمتفاقيمة. ذلك أن بناء الحلول ليس مجرد نقيض المعاناة من المشكلات، وإنما هو يتضمن غالباً تطوير حلول تجعل المشكلة وراءنا. وذلك من خلال إعطاء دلالة مغايرة للصراع، فبدلاً من أن يكون تعبيراً عن تناقض أو تنافر، يتخذ الصراع معنى النداء للطرف الآخر كي يتراوّب لأن الطرف الأول حريص على العلاقة الزوجية ومتمسك بها، وإلا لو لم يكن مهتماً بالعلاقة فإنه سوف يدبر ظهره لها ويتبعاد أو حتى ينفصل.

يتبنى الارشاد الزوجي المركز على الحلول عدة توجهات:

- التركيز على المستقبل بحيث يلفت المرشد أنظار الزوجين إلى كيف سيكون عليه حالهما عندما يحلان المشكلة التي تم طلب الارشاد من أجلها. ما الذي سيتغير في علاقاتهما وحياتهم وسلوكهما، ما هي صورة المستقبل التي تتراءى لهما.

- يتبنى المرشد وضعية المستفسر الذي لا يعرف بحيث يصبح الزوجان هما اللاعبين، أي هما من يعرف ماذا ينبغي عمله كي تتحقق الأهداف المرجوة من الارشاد.

إنه يعطي أكبر قدر من الاحترام والاهتمام لما يقترحه من اجراءات ويلعب دور ميسر الحوار وإبراز الايجابيات والتقدم على درب التفاهم.

- يتم التركيز في العملية الارشادية على أوجه القوة والقدرة، وعلى تلك اللحظات من التقارب والتفاهم والمودة مما كانت محدودة بحيث تبرز إلى السطح وتعمل على تمكين العلاقة. ويتم ذلك من خلال التعاون الوثيق ما بين المرشد والزوجين وصولاً إلى إعادة إمساكهما بزمام علاقتهما الزوجية التي هددها الصراع أو النزاع.

- العمل على صياغة الأهداف بحيث تكون جزئية صغيرة مرحلية (خطوة خطوة) يمكن تحقيقها بيسراً وليس أهدافاً كبرى تبدو متعدزة. (دعونا نقوم بهذه البدارة أو تلك الحركة أو هذا التفاعل). كما يتعين وضع أهداف واضحة محددة مصاغة على شكل سلوك معين أو تصرف (من مثل التحية الصباحية مع ابتسامة، أو الترحيب أو الحوار القصير والاطمئنان عن كيف سار كل من الزوجين، أو الاستفسار بالهاتف، أو إعلام القرین بتأخر طارئ في العودة إلى المنزل...).

هذه الأهداف هي من النوع الذي يمكن للزوجين القيام به بدون عناء، إلا أنها يمكن أن تطلق عملية تفاعل إيجابي وتقرب وجداً. وهي أهداف تقدم على أنها تمثل بداية لمرحلة جديدة من العلاقة أو صيغة جديدة من التفاعل والتواجد، كما أنها تقدم باعتبارها تبني لسلوكيات جديدة متوجهة نحو تعزيز العلاقة، وليس مجرد غياب المشكلات أو توقف للصراع.

- كل الأسئلة التي تطرح أو تثار لا ترتكز على المشكلات وتاريخها، وإنما تمثل أسئلة تعيد التركيز انتباه الزوجين وإدراكيهما بحيث تفتح آفاق التحرك نحو الأهداف المرغوبة من الزوجين، حيث يسعى المرشد إلى مساعدة الزوجين على بناء حلول تحقق التوافق والتفاهم والرضى المتبادل. وبحيث يتم التحول من الكلام عن المشكلة إلى الكلام عن الحل.

- مقتطفات من جلسة ترتكز على الحلول:

إننا بصدده زوجين سعيد وهناء، افترنا منذ عشرة سنوات ولهم ولدان في عمر السابعة والخامسة. يعمل الزوج مديرًا في شركة تجارية والزوجة في التدريس. هناء هي من طلبت الإرشاد الزوجي ووافقتها سعيد على ذلك. تشكوا هناء من طول غياب سعيد عن المنزل حيث يعمل ما يقرب من دوامين في الشركة ويعود في ساعة متأخرة في حالة اجهاد كبير لا يتتيح له الاهتمام بالزوجة والأولاد الذين لا يكادان يريانه. كما تشكوا من برودة عواطفه تجاهها وترك كل الأعباء المنزلية وتربيبة الأولاد عليها. أما سعيد فيذكر أنه متعلق بزوجته ولديه وأنه يتفاني من

أجل تأمين مستقبل الأسرة من خلال ارتقائه الوظيفي وطموحه لأن يصبح شريكاً في الشركة، بما يجعل زوجته تستغني عن حاجتها المالية. ولقد تفاقمت الشكوى المتبادلة من الطرفين: هناء تشعر أن سعيد قد أدار ظهره للأسرة وهو يشكو من أن هناء لا تقدر تضحياته الكبرى من أجل تأمين مستقبل كريم للأسرة. هذا ما انطلق الزوجان في الشكوى منه خلال الجلسة الأولى، بعد التعارف والتقديم.

وهذه مقتطفات من الحوار في الجلسة الأولى تبين كيف يعمل المرشد تبعاً لهذه الفنية: (انظر المرجع آخر العرض).

المرشد: ما الذي تعتقدان أنه يجب أن يحدث كنتيجة لوجودكما هنا اليوم، بحيث لو نظرتمنا إلى الوراء بعد عدة شهور من الآن، إلى تلك الفترة من حياتكمما يمكننا القول "لقد كانت فكرة جيدة أنكمما ذهبتما وتكلمتما مع السيد س (المرشد) وأنها كانت مفيدة لكم؟ ما الذي يتوجب حدوثه؟

هناء: آمل أن يتمكن سعيد من الحضور وهو منفتح ومتفهم لمسؤولياته عن الأسرة، وأن يتمكن حقاً من الاستماع إلى خلال هذه الجلسات، لأنه لا يستمع فعلاً في المنزل، وأن يتمكن من تغيير سلوكه بحيث يعود كما كان في بدايات زواجهنا.

المرشد: أهذا ما تتنين حقاً؟ [كان المرشد بجوابه الاستفهامي يشير إلى حالة من الرضى الزوجي أكبر في الماضي. لقد طرحت هناء شكواها كالتالي:]

حين يتفهم سعيد مسؤولياته، يمكنه عندها تغيير سلوكياته، وبحيث
يتمكن من العودة إلى سابق عهدهما خلال مرحلة الزواج
[السابقة].

هناك: أقصد أن نستمع إلى بعضنا البعض ون التواصل.

المرشد: بالضبط.

هناك: إلا أنه يبدو وقد أدار ظهره لذلك الآن.

سعيد: هذا ما نحتاجه، هذا ما نحتاجه.

المرشد: ماذا؟ ماذا تحتاجان؟

سعيد: أن نتواصل.

المرشد: طيب.

سعيد: إذا تمكنا من الوصول إلى حد معقول من التواصل، فأعتقد بأن
العملية ستكون ناجحة.

المرشد: حسناً.

هناك: أتدرى أنا أقدره وأحبه كزوج.

المرشد: تقدرينه وتحببنه حقاً؟ (يؤكد المرشد هنا على الجانب الايجابي من علاقتهما).

هنا: وأنا أعرف أنه يتعب فعلاً في عمله.

المرشد: أنت تحببنه فعلاً (مزيد من التأكيد على الجانب الايجابي).

هنا: بالطبع أنا أحبه.

المرشد: ماذا يفعل حين يكون مسؤولاً بحيث تشعرين أنه مسؤول فعلاً؟
هنا: يهتم أكثر بالعنایة بالأولاد...

المرشد: حسناً.

هنا: وكذلك يشركني في أنشطته ويبدي بعض التقدير لي.

حيث أن المرشد قد حدد هدفاً إيجابياً بشكل عام، فهو يتحول الآن إلى وصف سلوكى أكثر تحديداً لهذه المسؤولية.

المرشد: ماذا يتعين على سعيد أن يعمل تحديداً كي يظهر أنه مسؤول تجاه الأولاد والأسرة. (يهدف هذا السؤال إلى تحديد السلوك المطلوب من سعيد كي يصبح مسؤولاً).

هنا: أنا أقوم بجميع شؤون الأولاد حالياً.

المرشد: يعني أنه يتبع أن يشارك في بعض هذه الشؤون.

هنا: وخصوصاً في عطل نهاية الأسبوع، حيث يكون متحرراً من أعباء عمله. كما أني بحاجة لبعض المساعدة في المنزل، إذ يعتبرني بمثابة خادمة المنزل.

المرشد: ماذا يتبع عليه أن يعمل مثلاً؟

تستجيب هنا بالشكوى من أنها تقوم بجميع أشغال المنزل، بينما يقترح سعيد أن يستأجر أحداً لذلك لأنه مشغول. ويتدخل سعيد شاكياً بدوره من أنها لا تريد أن يتدخل أحد في شؤون الأولاد. وهنا يتدخل المرشد لتحويل اتجاه الحوار من هذه الشكاوى المتبادلة إلى تحديد أهداف صغيرة معينة من مثل مواكبة الأطفال قبل النوم وبحيث يتوجه الحديث إلى ما هو مرغوب عمله وليس الشكاوى المتبادلة، مما ينخرط فيه الزوجان عادة خلال الحوار. يعيد المرشد هنا التركيز على ما يريد الزوجان أن يتحقق في حياتهما وليس إلى المجادلة.

المرشد: أحتاج أن أعرف من كليهما ما الذي يجب أن يحدث بحيث يمكنني المساعدة، فماذا تريدين يا هنا؟

هنا: أنا أعرف مدى أهمية أن يبني مكانة له في الشركة، وأنا أسانده في ذلك، إلا أنه من المهم كذلك أن يكون له حضور في المنزل أيضاً مع الأولاد ومعي.

المرشد: حسناً أنت تساندine في العمل وهناك حاجة لحضوره في المنزل أيضاً. فماذا يتبعin عليه عمله كي يكون حاضراً؟

هنا: أن يتواصل معي أكثر من الآن، وأن يلعب دوراً أكبر في رعاية الأولاد، إذ أنهم بالكاد يلتقون به حالياً، وهذا معيب.

سعيد: آه أنت ... (يبدأ في المجادلة).

المرشد: دعني أعود إليك يا سعيد حول هذه النقطة. أنا أفترض أنك تريد هذه العلاقة مع هناء أيضاً.

سعيد: نعم، طبعاً، فأنا أيضاً أحبها.

المرشد: جميل.

سعيد: نعم أحبها ومتصل بأسرتي.

المرشد: هل تعلم هناء كم تحبها، وكم أنت متعلق بأسرتك؟

سعيد: من المفترض

المرشد: أليوه، ماذا تعتقد، هل تعرف هناء أنك تحبها؟

سعيد: هل تعرف؟ أنا متزوجان منذ عشرة سنوات، أنا أحبها ولم أتركها، ولا يمكن أن أتركها. إنها زوجتي. كما أني أحب أولادي.

هنا: أترى أنا أضع في إصبعي خاتم الزوجية، أما هو فلا يضمه.

المرشد: أيوه.

سعيد: عمر الأولاد الآن ٧ و ٥ سنوات، وأتصور أنهم يقدرون تعبي وتضحياتي في العمل عندما يكبرون، وسوف نتمكن من قضاء المزيد من الوقت معاً.

المرشد: حسناً.

سعيد: هذا هو مبدأي، فإما أن أعمل ستين ساعة أسبوعياً الآن وأبني مكانة عالية في الشركة بحيث لا تعودين تحتاجين للعمل، وإما أن أصرف الوقت في البيت ولا نبني مستقبلاً. أنت لا تبدين الكثير من الصبر أو التفهم والتعاون.

المرشد: دعونا لا نعود إلى الجدل. سأطرح عليكم بعض الأسئلة التي تحتاج إلى شيء من الخيال من كليهما. دعنا نتصور أن المشكلة التي أتت بكم إلى هنا (العيادة) اليوم، قد تبخرت بقدرة قادر.

هنا: ستكون تلك معجزة (يضحك كلاهما).

المرشد: ودعنا نتصور أن تلك المعجزة حدثت في منتصف الليل أثناء النوم بدون أن تدريان. فما هي المؤشرات التي تجعلكم في الصباح تقولان آه لقد حدث شيء عجيب أثناء الليل ... لقد تبخرت المشكلة. فماذا تكتشفان عندها.

سعيد: سأبتسם قبل كل شيء في الصباح بدلاً من النفور الحالي.

المرشد: ستبتسم لهناء قبل كل شيء.

هناء: وسيعاني.

المرشد: وسيعانقك كذلك.

هناء: سيكون ذلك بمثابة إشارة إلى معجزة.

المرشد: حسناً، فلنفترض أنه فعل، فماذا تفعلين أنت بالمقابل؟

هناء" لن أدير ظهري له (مع ضحكة).

المرشد: حسناً هل هذا ما ستفعله هناء حقاً، هل سيكون ذلك بمثابة معجزة بالنسبة لك؟

سعيد: أكيد سيكون الأمر مختلفاً حقاً، سيكون بمثابة معجزة.

هناء: تتمت.

المرشد: وماذا ستفعل حين تقبل هناء عليك ولا تدير ظهرها لك؟

سعيد: سوف أعانقها على الأغلب.

المرشد: سوف تعانقها، وأنت ماذا ستفعلين؟

هناء: سوف أعانقه بدوري.

المرشد: حسناً، وماذا بعد ذلك.

هناء: غداً الجمعة... وقد تحدث أمور كثيرة سارة (يضحك كلاهما).

المرشد: حسناً (يتسم بدوره).

سعيد: إنها معجزة حقاً.

وتستمر الحوارات خلال الجلسة حيث يتضح أن الزوجين لم يمرا بمثل تلك الحالة العاطفية من الود والانفتاح منذ أكثر من سنتين. ويعمل المرشد على تأكيد هذا التوجه الإيجابي والتقارب الوجداني من خلال سؤالهما إذا ما كانوا يرغبان في العودة إليها، وما يتوقعان من كل منها أن يفعل كي يصلا إليها، وكيف يمكن زيادة وتيرةها، وما هي الإجراءات التي ترسخها، وماذا تكون عليه مشاعرهما عندها وصولاً إلى بروز الاستعداد لاتخاذ القرار في تحمل مسؤولية تغيير نوعية حياتهما الزوجية، بما يرضي الطرفين ويعزز التقارب.

وبالطبع يتطلب العمل عدة جلسات على الموضوع وبحث جوانب مختلفة من امكانات التوافق في مختلف مجالات حياة الأسرة. وفي الواقع

تمكن المرشد من مساعدة الزوجين على استعادة الهدوء الزوجي والوالدي، والمساندة المتبادلة على الصعيد المهني بعد سلسلة من الجلسات.

المهم في الأمر التركيز على الحلول والأهداف المرغوبة التي يجد كل من الزوجين ذاته ويحقق حاجاته من خلالها. ومن خلال التأكيد على الالتزام بالعمل على ما يحقق هناءهما الزوجي تبعاً لما يقرر أنه بذاتهما وليس بشكل مفروض من الخارج. يستكشف المرشد لحظات الهدوء وحالات التقارب، كما يستكشف أوجه التوافق عليها كما يعبران عنها، ويساعدهما على اتخاذ الإجراءات اللازمة لتحقيقها. وبالطبع لا تسير العملية الارشادية سيراً هيناً على الدوام، بل هي تمر بفترات من التصادم والتعبير عن الاحباطات المتبادلة. إلا أن المرشد يعمل على تحويل المسار كي لا يتحول هذا التصادم إلى الدخول في المهارات والادانات المتبادلة. بل هو يلتقط لحظات الاستثناء المتصفة بالتفاهم والتقارب ويعمل على إبرازها وصولاً إلى تعليمها من خلال مساعدة الزوجين على لعب الدور النشط في ذلك كله. يلعب دور المساعد والميسر وليس دور الخبير الذي يأتي بالحلول. وهو ينجح في مهمته حين يستلم الزوجان زمام مبادرة إعادة بناء حياتهما التي تحقق الرضى كما يرغبانها هما ذاتهما، وكما تصدر عنهما. وبذلك فهو يسهل عملية علاج الزوجين لحياتهما الزوجية والوالدية بخطوات صغيرة ومن خلال القيام بسلوكيات ملموسة يتخذان قرارهما الذاتي بتحمل مسؤولية القيام بها بمواكبة المرشد. لا تتمثل هذه العملية الارشادية بتحليل المشكلات وحلها، وإنما بالعمل على تحيينها جانباً وتجاوزها من خلال إبراز وترسيخ لحظات الوفاق في تاريخ علاقتهما الزوجية والرغبة في التحول إليها.

المرجع:

- Michel F. Hoyt and Insoo Kim Berg (1998). Solution – Focused Couple Therapy. (PP.203-211). In case studies in couple and family therapy. Edited by: Frank M. Dattilio. New York: The Guilford Press.

الفنية الثالثة: الارشاد السلوكي المعرفي: تمهيد:

الإرشاد العلاجي المعرفي السلوكي يضم مجموعة من فنیات الإرشاد المشتقة من كل من الإرشاد السلوكي والارشاد المعرفي المصممة في الأصل للعمل مع الأفراد. ولقد أدمجت هاتين الفنيتين تحت اسم الإرشاد المعرفي السلوكي للأسرة واختصارها CBFT. وهي من أكثر الفنیات ملائمة للخصائص الثقافية للأسرة الخليجية، ويضاف إلى ذلك سهولة التدرب عليها من قبل المرشدين الأسريين. وهي من الطرق المباشرة التي يلعب فيها المرشد دوراً قيادياً حيث يتحول إلى مدرب للزوجين والأسرة على كل من تعديل السلوكات المشكلة، وتصحيح الأفكار المغلوطة التي يكونها أفراد الأسرة عن بعضهم بعضاً، وكذلك تعليمهم طرق حل المشكلات والصراعات، وخفض التوترات، وفنون الاتصال الفعال، إضافة إلى التدريب على مهارات الوالدية في التعامل مع الأبناء.

أولاً: الصورة العامة:

- خطوة (١) التقدير: تحديد الخط القاعدي للسلوكيات المشكلة والأفكار المغلوطة من حيث التكرار، والشدة والمدة والبيئة الذي يظهر فيها السلوك المشكل. ويقصد بالخط القاعدي حالة تكرار السلوك أو الفكرة المغلوطة كما هي الآن والتي تمثل موضع الشكوى.
- خطوة (٢) تحديد السلوكيات والأفكار التي يتبعن تغييرها. وهنا تحدد سلوكيات أو أفكار نوعية وليس حالتاً عامة. (مثلاً أن يستمع الزوج إلى زوجته أو العكس، حين يعبر عن إزعاجه من قضية محددة وليس تحسين الاتصال عموماً). وهنا يتم التدريب على أساس الاتصال الفعال وفن الاستماع. كما يتم الشغل على الأفكار المغلوطة من مثل القفز إلى الاستنتاج، أو تعميم الأحكام على سلوك الشخص من حادثة فردية أو سواها، وذلك من خلال التدريب على سجل تعديل الأفكار المعروفة في الإرشاد المعرفي.
- خطوة (٣) تدريب المسترشدين على طرق تعديل السلوكيات غير المرغوبة والأفكار المغلوطة (غير الوظيفية).
- خطوة (٤) إحلال أفكار وسلوكيات فاعلة وملائمة محل غير الوظيفية، والعمل على تدعيمها وتعيمها.

ثانياً: تفصيل الطريقة وخطواتها:

١- التقدير: تحليل المشكلة: يعبر المسترشد عن شكاوي عامة تفتقر إلى تحديد دقيق للمشكلة من مثل: "لم نعد نتقاهم أو نتحاور؟ أبني متمرد يتحداني". تحليل المشكلة يتمثل في توصيف سلوكي تفاعلي لها وأثاره الانفعالية.

يركز التحليل على السلوكيات اليومية الراهنة وما يرافقها من انفعالات وأفكار: عندما يعبر المسترشد عن أزمته أو ضيقه.

٢- تحليل وظيفي وتعزيز متبادل: يحدد التحليل الوظيفي السياقات النوعية التي تحدث فيها المشكلة، وسباقها (الأحداث التي سبقتها وفجرتها) ولوائحها (الآثار الناتجة عنها وماذا حدث بعد تفجر المشكلة). ويقترح المرشد المعرفي السلوكي الأسئلة التالية في التحليل الوظيفي للأسرة والذي يختلف عن الحالات الفردية:

- كيف تعيق هذه المشكلة النوعية هذا الشخص أو الأسرة في الحياة اليومية؟

- ما الذي يمكن أن يحدث فيما لو تم الحد من تكرار المشكلة؟

- ماذا سيربح الشخص أو ستربح الأسرة فيما لو حلّت المشكلة؟

- من أو ماذا يعزز انحسار المشكلة من خلال الاهتمام والتعاطف والمساندة؟

- تحت أي ظروف تزداد حدة المشكلة؟

- تحت أي ظروف تقل حدة المشكلة؟

- ماذا يفعل أعضاء الأسرة حالياً للتعامل مع المشكلة؟

- ما هي امكانات ومقومات الأسرة في إيجاد حل للمشكلة؟

وحيث يتعلّق الأمر بالزوجين يقترح المرشد المعرفي السلوكي الأسئلة التالية في التحليل الوظيفي:

أ. مهارات العلاقة وأوجه قوتها:

- ما هي أبرز أوجه قوة ومتانة العلاقة؟
- ما هي قدرة كل من الزوجين على تعزيز العلاقة؟
- ما هي السلوكيات التي يعطيها القرین أكبر قيمة؟
- ما هي الأنشطة والاهتمامات التي يشارك فيها الزوجان حالياً؟
- ما هي الكفاءات العلائقية التي يملكها كل من القرینين؟

ب. المشكلات الراهنة:

- ما هي الشكاوى الأساسية كما تتحدد سلوكيًا؟
- أي السلوكيات يتكرر حدوثها؟ وتحت أي ظروف تتكرر، وما الذي يعمل على تعزيز حدوثها؟
- ما هي السلوكيات التي لا يتكرر حدوثها؟ تحت أي ظروف تحدث، وما الذي يعمل على تعزيز حدوثها؟
- كيف تتطور هذه المشكلات خلال الزمن؟
- هل هناك توافق على ماذا يحتاج إلى التغيير؟

ج. العاطفة:

- هل هناك طرف غير راضٍ عن العلاقة العاطفية؟ وما هي السلوكيات التي تصاحب عدم الرضى هذا؟

د. منظورات مستقبلية:

- هل يبحث كلا الزوجين عن سبل لتحسين العلاقة، أم أن أحدهما أو كلاهما يفكر بالانفصال أو الطلاق؟
- هل تم اتخاذ أي خطوات نحو الانفصال أو الطلاق؟

٥. البيئة الاجتماعية:

- ما هي بدائل هذه العلاقة؟ وما مدى جاذبيتها؟
- هل تساند شبكة معارفهم الاجتماعية الانفصال؟
- إذا كان لديهما أطفال فما هي آثار الطلاق الراهنة، وما هي آثاره اللاحقة؟

٣- الأداء الوظيفي الفردي:

- هل لدى أي من الزوجين اضطراب جسمى أو عقلى هام؟
- ما هو تاريخ علاقة كل من الزوجين، وكيف يؤثر هذا التاريخ على علاقتهما الحالية؟

ينظر المرشد المعرفي-السلوكي أيضاً في تذبذب ردود الفعل الزوجين أو الوالدين في علاقتهما بالأبناء. فهذا التذبذب يؤدي عادة إلى استمرار السلوك المشكّل (عدم الانظام في رد الفعل يمنع التغيير). كذلك فالاكتئاب الذي يؤدي إلى تدني تفاصيل الصراع بين الزوجين على سبيل المثال، سوف يؤدي إلى تعزيز الاكتئاب والاستقرار فيه.

٤ - الاعتقادات الخاطئة والأفكار المغلوطة:

استخلص المعالجون المعرفيون الرواد عدة أنماط من الاعتقادات الخاطئة أو الادراكات المغلوطة التي يكونها بعض أفراد الأسرة تجاه البعض الآخر وتؤدي إلى اضطراب العلاقة وتفاقم الصراع. نورد هنا التحريفات المعرفية الادراكية الأكثر تكراراً وشدة في العلاقات الأسرية المضطربة أو الصراعية:

٤، ١، الاستنتاجات الاعتباطية بدون دليل من الواقع: يستنتج أفراد العائلة استنتاجات بدون دليل واقعي ليسندها: تأخر المراهق في العودة في الساعة المحددة يعرضه للحكم بأنه مهمل وغير مسؤول، لا يعرف الأصول أو هو يتمرد.

٤، ٢، التجريدة الانتقائية: تسلح المعلومات من سياقاتها الموقافية، يتم التركيز على بعض التفاصيل بينما تهمل أخرى: لا ينتبه الأب لابنه فيستنتاج هذا بأن الأب غاضب مني.

٤، ٣، التعميم المفرط: تفصيل واحد أو اثنين يعم على كل الوضعيات المماثلة في كل مكان وزمان، وسواء أكانت تنطبق أم لا. مثلاً إذا ترك الأبناء بعض الطعام في صحنهم من آن لآخر، تتكون لدى الوالدين القناعة بتبذير أبنائهم وعدم التقدير.

٤، ٤، التضخيم والتحجيم: تعطى الأشياء أو الواقع حجماً أكبر أو أصغر من واقعها الفعلي. مثلاً يقلل الوالدان من خطأهما بينما يبالغان في تقدير أخطاء الأبناء أو بعضهم.

٤، ٥ الرد الى الذات: ترد الأحداث الخارجية الى الذات بينما لا دليل على المسؤولية الذاتية: (جلد الذات). تلوم الفتاة نفسها لنزاع والديها: إنهم يتنازعان بسببهما، يا ليتها لم تولد.

٤، ٦ التفكير المجتزاً (الكل أو لا شيء) فلا يدرك الأهل أن الأمور لها وعليها وكذلك الناس والفرص.

٤، ٧ الوصم Labeling: تعميم أخطاء الماضي على الحاضر وتقويم أحكام نمطية تسحب على المستقبل: قصر أحد أفراد الأسرة في مناسبة أو أكثر ماضية فيتهم بالقصير مستقبلاً.

٤، ٨ رؤية النفق (ضيق الرؤية والأفق): يرى الناس ما يريدون رؤيته أو ما يناسبهم أن يرون: تمسك الأب بأنه الأمر الناهي والمرجع الوحيد في الأسرة. لا يدرك أن هناك حالات يجب أن يرجع فيها إلى أوضاع أو أفكار أفراد الأسرة الآخرين.

٤، ٩ قراءة الأفكار: يفترض أحد الأفراد أنه يعرف بشكل ضمني ما يفكر فيه الآخر (عارف بماذا تفكّر، نفسياً كتاب مفتوح لي): أحد الأعضاء يكون على يقين بأن الآخر يضمّر الشر أو السوء، أو أن الآخرين ينظرون إليه بمثابة فاشل لأنّه لم يصد ويواجهه.

يتم تدريب أعضاء الأسرة من خلال الأمثلة على هذه التحريرات الإدراكية لأنفسهم ولآخرين. ومن ثم إعطاء أمثلة شخصية أو من حياة الأسرة على كل نوع من التحريرات. وفي

الخطوة التالية يتم تدريبيهم على محاكمة هذه الأفكار المحرفة (ما يؤيدها وما يضطجعها) وصولاً إلى الوعي بالألعاب التي ينخرطون فيها والتي تولد الصراعات وتسمم جو الأسرة.

انطلاقاً من هذه التحريفات المعرفية والادراكية تعمل الأسرة. ويتم التفاعل ونوع التواصل بين أعضائها. ويشكل لدى كل فرد من أعضائها "نظيرية شخصية" personal theory عن الأسرة والأخرين وعنده هو ذاته. تشكل هذه النظرية الذاتية طريقة إدراك الفرد وتفكيره، وتلعب دور مركز تنظيم الواقع والأحداث التي يتعرض لها من الأسرة.

وتؤثر هذه النظرية الشخصية على كل أوجه حياة الفرد في الأسرة؛ مما يولد شبكة من النظريات الشخصية المترابطة بحيث يتمترس كل فرد ضمن إطار رؤية وقناعة تهدى التوافق والانسجام الأسري إذا كانت سلبية: تولد كلاً من الانتباه الانتقائي، العزو (كيف يفسر الفرد لماذا حدث أي حادث)، التوقعات من الذات والآخرين، الافتراضات (الافتراضات حول كيف تجري الأمور وكيف يعمل العالم)، والمعايير (كيف يفكر الفرد بأن العالم يجب أن يكون).

ضرورة الشغل على الأسرة كي يعي أعضاؤها كيف تؤثر نظرياتهم الشخصية على معايشتهم لبعضهم ببعض وتفاعلهم مع بعضهم ببعض، وموافقهم تجاه بعضهم ببعض، سواء على وجه العموم أو في وضعيات محددة، وصولاً إلى كيف يمكن استبدالها بنظريات وافتراضات واقعية، ايجابية، معافاة. هذه النظريات تقوم على تصورات لا واعية موروثة أحياناً من تجربة الحياة في أسرة الأصل.

٥- وضع الأهداف: التغيير المستهدف: صياغة الأهداف سلوكياً، المدة، التكرار الخ ... والاتفاق عليها والالتزام بالتنفيذ مع واجبات بيئية بين الجلسات (القيام بتمارين وأنشطة في المنزل).

- أ. في البداية تتمثل الأهداف في تقليل السلوكيات السلبية.
- ب. وعند تقدم العلاج توضع أهداف سلوكية إيجابية لتعزيز العلاقة والتواء.

ثالثاً: التدخلات العلاجية:

١ - على صعيد تعديل السلوكيات:

تعديل السلوك المعروف ومبادئه واجراءاته، التعزيز على أشكاله:

- التعزيز الايجابي ← مكافأة السلوك المرغوب: إعطاء معزز
- التعزيز السلبي: مكافأة السلوك المرغوب: إزالة منغص، أو حرمان من شيء.
- العقاب الايجابي: إزالة عقوبة.
- العقاب السلبي: الحرمان من امتياز أو شيء مرغوب.
- سلسل التعزيز والتركيز على التعزيز الايجابي.
- طاقم المعززات والتعاقد والقيام بسلوك جديد للحصول على المعزز.

(من أجل عرض علمي ارجع الى كتيب علاج المشكلات السلوكية في موسوعة الصحة النفسية للأسرة الخليجية).

٢ - التدريب على التواصل وحل المشكلات:

يوفّر المرشد المعرفي السلوكي للزوجين والأسرة تدريجاً على الاتصال بغية مساعدتهم على حل مشكلاتهم، من خلال الخطوات التالية:

- ابدأ بالإيجابيات: عند طرح المشكلة من الزوجين أو الأسرة يطلب المرشد من كل منهم البدء بالتعبير عن مجاملة أو نقطة تقدير لآخرين.
- اختر موضوعاً واحداً: يبدأ التدريب بتحديد مشكلة واحدة للشغل على حلها في الجلسة.
- التحديد السلوكي النوعي للمشكلة: تحدد المشكلة بتعبير سلوكي نوعي بدلاً من الشكوى العامة مثلاً "لا ينفذ تعليماتي عندما أطلب منه تحضير واجباته المدرسية، بدلاً من متمرد ويتحدى". كذلك الحال في التعبير عن العواطف مثلاً "لا تحبني وترحب بي عند عودتي من العمل مساءً، بدلاً من لا تهتم بي".
- وصف آثار سلوك مشكل: عند التعبير عن شكوى يشجع القرين على تقاسم آثار المعاناة الوجدانية المصاحبة لهذه الشكوى.
- تحمل المسؤولية: يشجع الأطراف على تحمل نصيبهم من المسؤولية عن هذه المشكلة وتفاعلاتها.
- التلخيص: بعد أن يعبر أحد الأطراف عن قضية أو شكوى، يشجع الطرف الآخر على تلخيص ما سمعه وذلك لجلاء اللبس وتجنب سوء الفهم.

- تجنب قراءة الأفكار: يشجع الأطراف على تجنب قراءة أفكار الطرف الآخر أي استنتاج نواياه، أو مشاعره أو موافقه التي لم يعبر شخصياً عنها.
- امنع التعنيف اللفظي: الشتائم، التهديدات، وبقية أشكال التعنيف اللفظي. يقوم المرشد بإعادة توجيه التواصل والتفاعل باتجاه أكثر موضوعية أو إيجابية.

٣- التدريب النفسي - التربوي: وهو من المحاور الأساسية في الإرشاد السلوكي - المعرفي. ويتضمن تعليم الأهل المبادئ النفسية لمشكلاتهم وأفضل طرق التعامل معها. ويمكن لهذا التدريب النفسي التربوي أن يتم في جلسات فردية أو جماعية. ويتوزع محتوى التدريب بين ثلاثة مجالات.

أ. توفير معلومات لحل المشكلات: يوفر المرشد معلومات حول تشخيص مشكلاتهم أو وضعهم من مثل المعلومات حول النشاط الزائد وتشتت الانتباه، مشكلات الادمان، الطلاق، الاكتئاب. ويستخدم المرشد هذه المعلومات لتعزيز دافعية المسترشدين كي يبادروا إلى اتخاذ الاجراءات الملائمة للتعامل مع قضاياهم.

ب. توفير معلومات حول التغيير: معلومات حول كيفية الحد من المشكلات ومنع تفاقمها: من مثل التدريب على مهارات الاستماع والاتصال، السيطرة على الغضب، التعامل مع الضغوط، الحد من الاكتئاب. ويساعد المرشد مسترشديه في كيفية حل مشكلاتهم. ولابد لنجاح هذا التدريب من خلق دافعية

عالية لدى المسترشدين كي يتولوا شؤونهم بأنفسهم. ويتم ذلك من خلال السير بخطوات صغيرة متابعة على طريق النجاح في الحل، مما يعزز من دافعيتهم وشعورهم بالقدرة على السيطرة على قضاياهم. الكثير من هذه الأنشطة التدريبية تدخل ضمن الارشاد النمائي. وتمثل كتيبات موسوعة الصحة النفسية للأسرة الخليجية أداة هامة في هذا المجال.

ج. **الكتيبات والأفلام التثقيفية:** حيث يوفر مركز الارشاد مثل هذه المواد للمسترشدين، ويتفاهم المرشد معهم على قراءات مختارة، حسب نوع قضاياهم ومشكلاتهم. وقد يتم التفاهم على واجبات بيئية بين الجلسات وتناقش النتائج خلال الجلسة الارشادية.

ويتبع في مختلف أنواع التدريب هذه تحديد مادة نوعية خاصة بالمشكلة، وأن تكون مختصرة وبسيطة وقابلة للاستيعاب من قبل المسترشدين، وأن يتم متابعتهم في هذه الجهد خلال الجلسات، مع التشجيع والتوجيه وتعزيز التقدم.

كما تشمل الواجبات البيئية مجموعة أنشطة تدرج عن موضوعات الشغل خلال جلسة الارشاد. هنا يطلب المرشد من المسترشدين إجراء تمارين معينة من ضمن طرق حل المشكلة. مثلاً في الصراع الزوجي يطلب منهم المرشد إجراء تمارين على فن الاستماع والاتصال سبق أن دربهم عليها خلال الجلسة، أو تمارين حول طريقة حل المشكلات، حيث يختار الزوجان

مشكلة بسيطة ومحددة ويطبقان عليها في البيت طريقة حل المشكلات. ومع التمكن من حل المشكلات الصغيرة يتحولون بتوجيه المرشد لحل مشكلات أساسية أو كبرى. وفي حالة المشكلات المعقدة يدرّبهم المرشد على تفريعها إلى عدة مشكلات فرعية ويتم حل كل منها، وصولاً إلى حل المشكلة الكبرى.

٤ - تعديل الأفكار المغلوطة واستبدالها بأخرى إيجابية أو واقعية:

هناك عدة طرق لتعديل الأفكار المغلوطة تشيع في العلاج المعرفي أشهرها طريقة سجل تعديل الأفكار لواضعها بيك:

١، النموذج المعرفي في تعديل الأفكار المغلوطة (طريقة بيك):

هذا النموذج يملأه كل من أعضاء الأسرة بمفرده، فيسجل المواقف المحددة التي حدثت له يومياً، كي يتم الشغل عليها في جلسة العلاج، أو يعمل عليها خلال التدريب وبعده. وهو مبني أساساً على علاج الانفعالات من خلال ربطها بالأفكار التلقائية المصاحبة لها.

١- الموقف أو الحالة: لابد من تحديد الموقف بدقة من حيث المكان والزمان والشخص المعنى والحدث ذاته، مثلاً: عاد س كذا ... وانزوى في غرفته ولم يلق التحية.

٢- الانفعال: قد يكون هناك انفعال أو أكثر. ولابد أن تسجل كل الانفعالات التي شعر بها الشخص في ذلك الموقف وما حدث فيه. يتمثل الانفعال عادة في كلمة واحدة: غاضب، حزين، قلق، مكتئب، سعيد، فرحان، متحمس، مطمئن... ويتم ترتيب الانفعالات حسب شدتها.

٣- الأفكار الآلية: وهنا تسجل كل الخواطر التي خطرت في ذهن الشخص، وقد تكون الفكرة عبارة عن ذكرى موقف من الماضي (من مثل تجهم الأب للزوجة في طفولتها)، أو تكون عبارة عن صورة تلمع في الذهن للحظات (حيث يرى الشخص نفسه في مشهد ما أو موقف ما يتعرض لمعاملة من نوع ما ...). بعد رصد كل الأفكار المصاحبة للانفعال من خلال عملية ذهنية تستقصي الخواطر الفرعية التي برزت إلى الذهن بوضوح، وتلك الخفية التي مرت في الذهن دون توقف عندها. وهي عملية تتطلب بعض التركيز لاستخراج الخواطر العفوية التي ظلت ضمنية، وقد تكون هي الأكثر أهمية من الأفكار الوعية من مثل: زوجي لا يحبني، لا أحد يحبني، ...التي ترتبط بأكبر درجة بالانفعال (الحزن أو الغضب هنا).

٤- في الخطوة الرابعة يقوم الشخص بالتفتيش عن كل الأدلة العملية والواقع المادي المحسوسة التي تؤيد هذه الفكرة. إنه يتوجب إعطاء التفسيرات أو تقديم مبررات ذهنية، بل يبحث تحديداً عن الأدلة المادية المحسوسة أو الأحداث الفعلية التي تؤيد الفكرة (أن الزوج لا يحترمها ولا يهتم بها).

٥- ينتقل في الخطوة الخامسة الى البحث عن الأدلة والواقع التي تدحض الفكرة الآلية (إنه لا يحترمني...). وهذا البحث أصعب من إيجاد الأدلة المؤيدة للفكرة. ولذلك فهو يحتاج الى الكثير من التفكير واستعراض التجارب والواقع كي يعثر على الأدلة التي تدحض الفكرة. يتبعه على الشخص هنا أن يقاوم ميله الى الاستسلام للسلبيات التي تطفو على سطح الإدراك عادة، وأن يفتش عن الواقع والأدلة والسلوكيات والمواضف الايجابية في العلاقة مع الآخر، والتي تطمس عادة في لحظات الانفعالات السلبية والصراعات.

وهنا يمكن للشخص أن يطرح على نفسه الأسئلة التالية: هل مررت على تجارب تشير الى أن الفكرة (إنه لا يحترمني، إنه لا يقدرني) ليست دوماً صحيحة؟

- لو فكر صديق بهذه الفكرة فماذا يمكن أن أقول له كي أرده الى الصواب؟

- ماذا يمكن لصديق مخلص يعرفني حق المعرفة أن يقول لي بصدق فكري؟ ما هي الأدلة التي يمكن أن يقدمها ليثبت لي أن فكري ليست صحيحة دوماً، وإنما هناك حالات تخالفها؟

- هل مررت بمثل هذا الموقف من قبل؟ وهل حدث شيء مختلف عن حالي هذا اليوم؟ هل مررت بمثل هذه الحالة من قبل واستطعت التحكم فيها وتجاوزها؟ ماذا حدث عندها؟

- إذا نظرت إلى هذا الموقف بعد عدة شهور أو حتى أسابيع بعد أن عادت المياه إلى مجاريها في العلاقة الزوجية، هل يمكن أن أرى هذا الموقف بشكل مختلف، كيف؟
- هل يمكن أن أركز التفكير على جوانب أخرى من هذا الموقف (تكون أقل سلبية؟).
- هل هناك أية عوامل إيجابية في شخصي أو في شخص زوجي وتصرفاته والتي ربما تجاهلتها؟ ما هي هذه العوامل وكيف تجعلني أشعر؟
- هل تسرعت وقفزت إلى استنتاجات لا تقوم على دليل واقعي؟

كل هذه الأسئلة تساعد على رصد البيانات التي تدحض الفكرة أو الخاطرة الآلية التي حملت حكماً سلبياً.

٦- بعد جردة الأدلة المؤيدة والمناقضة للفكرة يقوم الشخص بإجراء الموازنة بينها. قد تتواءزى هذه الأدلة مع وضد بالفكرة البديلة عن فكرته الآلية التي ولدت الغضب أو الحزن. وتكون هذه الفكرة البديلة واقعية عادة ترى ما للشخص والعلاقة الزوجية وما عليها (كما هو شأن الدنيا والعلاقات في الزواج والأسرة أو في الحياة عموماً، في العمل ومع الناس). تؤدي هذه الفكرة الواقعية إلى الحد من جموح الانفعال وتعيميه، وتدفع إلى الرزانة في السلوك، مما يفتح السبيل أمام عودة الأمور إلى مجاريها، وإعطاء القضايا وزنها الواقعي: لا هي خير كلها، ولا شر كلها.

وبالتالي تهدأ الخواطر وتطوى الصفحة أو يصار إلى تفهم وبحث سبل التوافق على التغيير مستقبلاً، مراعاة لواقع كل من الزوجين ومشاعره. وقد تتغلب الأدلة المناقضة للفكرة الآلية. هنا تكون الفكرة البديلة إيجابية إجمالاً، مما يؤدي إلى احلال التفهم والتعاطف والمساندة والرعاية محل الغضب.

وأما إذا رجحت كفة الأدلة المؤيدة للفكرة الآلية فعندما إما أن يصار إلى الارشاد النفسي، أو اللجوء إلى حكماء القوم للشغل على الصراع الزوجي وإيجاد التسويات والتفاهمات المناسبة. كما قد يصار إلى البحث في تغيير أسلوب الحياة الزوجية، بما يخفف من التوترات ويزيد من القارب والتفاهم، وإنما فانفصالت بمعرفة؛ إذا كان الموقف هو النقطة التي طفح معها كيل صراع وسوء توافق زوجي طويل المدى ومسدود الآفاق.

يؤدي التدريب على هذا السجل وممارسته في الزواج والحياة عموماً إلى غلبة التفكير الإيجابي والواقعي، وبالتالي يؤدي إلى الصحة النفسية الزوجية والأسرية، وإلى الرضى الذاتي، وتحسن الحالة الصحية. وما ينطبق على العلاقة الزوجية يصلح لعلاج مشكلات العلاقة بين الآباء والأبناء. هناك، كما هو معروف الكثير من أوجه الصراع وسوء التفاهم بين الوالدين والأولاد في سن المراهقة حيث يدور صراع أساسى حول السلطة التي يحاول الآباء فرضها أو الحفاظ عليها من خلال طلب الطاعة باعتباره من مقومات التأدب، وبين نزوع الأبناء إلى المواجهة وصولاً إلى الشعور بالاستقلالية والانفتاح على الدنيا، وبناء الهوية الذاتية.

التفكير الايجابي فعال جداً في علاج هذه الصراعات من خلال استعمال سجل الأفكار ومحاكمتها، وصولاً إلى تغيير الانفعالات والمشاعر والمواقف وتحسين العلاقات. وعندما الكل يربح، والأسرة تنمو. يتمثل الأمر الهام في هذا المجال في الوعي بالتحريفات الفكرية والشغف على النظرية الشخصية لدى كل من أفراد الأسرة بقصد علاقاتهم المتبادلة وتوقعاتهم من الحياة المشتركة ومعايير تقويم الواقع، وصولاً إلى التحرر من السجن السلبي الذي تدخلنا فيه بدون أن ندري. وتشكل طريقة محاكمة الأفكار الآلية باتباع خطواتها المنهجية والتمكن منها إحدى الوسائل الأكثر فاعلية ونجاعة.

* * *

سجل الأفكار وتعديلها

رقم الموقف	نوع الموقف أو الحالة ماذا حدث؟ مع من حدث؟ أين ومتى؟	الاستجابة الانفعالية - ماذَا شعرت انجعاليًاً ماذَا شعرت جسدياً - شدة الانفعال صفر- ١٠٠	الأفكار الآلية - ماذَا خطر في ذهنك في موقف؟ - أي ذكرى أو مشهد	الواقع والأدلة التي تثبت صحة الفكرة التي خطرت في ذهنك	الواقع والأدلة التي تدحض الفكرة التي خطرت في ذهنك	ما هي الفكرة البديلة الابيجالية أو الواقعية الممكنة؟	كيف هي حالتك الانفعالية بعد الفكرة البديلة؟

الفصل السابع

**أولاً- المبادئ الخلقية والمهنية التي تحكم عمل
المرشد الأسري**

**ثانياً- الميثاق المهني والأخلاقي للرابطة الدولية
للمرشدين الزوجيين والأسربيين IAMFC**

لعام 2005

أولاً
المبادئ الخلقية والمهنية
التي تحكم عمل المرشد الأسري

ممارسة أي نوع من الإرشاد الأسري (علاجي، نمائي، وقائي) تعني استيعاب ثلاثة مستويات من القواعد الحاكمة للسلوك المهني والعمل بها في العلاقة والممارسة.

- القوانين الدينية والخلقية والمدنية للمجتمع.
 - أخلاقيات العلاقة والممارسة المهنية.
 - معايير التدخل الإرشادي، وهي تتمثل بمجموعة من المبادئ العامة في العلاقة مع الأسرة والتعامل مع أعضائها، وأبرزها ما يلي:
- ١- الأمانة: وتعني الالتزام بالحياد تجاه مختلف أعضاء الأسرة، وعدم التورط مع طرف ضد طرف آخر أثناء الإرشاد.
 - ٢- الانصاف في معاملة المسترشدين والعلاقة مع كل منهم.
 - ٣- الاستقلالية: احترام حق المسترشد بالختار والقرار في مسائل العلاقة الزوجية.
 - ٤- النفع: واجب المرشد يتمثل في أن يتدخل فقط فيما ينفع الأسرة وأعضائها. وإذا لم ينفع تدخله عليه إما أن يعيد النظر فيه، أو يحيل الملف إلى طرف ثالث.
 - ٥- منع الضرر بمصالح الأسرة وأعضائها وتوازنهم النفسي وفي كل الأحوال.

ثانياً

**الميثاق المهني والأخلاقي للرابطة الدولية
للمرشدين الزوجيين والأسريين IAMFC لعام 2005**

وضع هذا الميثاق الملزم للمرشدين الزوجيين والأسريين في العام ٢٠٠٥ من قبل الرابطة الدولية. ويتعين على كل مرشد أسري أن يلتزم تماماً ببنود هذا الميثاق، وذلك ضماناً لأخلاقيات مهنية واحترامها من ناحية، وضمان مصالح المسترشدين وحقوقهم المشروعة من الناحية الثانية. وعلى المرشد الأسري أن يبقى هذا الميثاق في متناوله بشكل دائم، وذلك للرجوع إليه حين تعرّضه بعض القضايا المتعلقة بأصول ممارسة المهنة وأخلاقياتها وواجباتها. كما يتم الرجوع إليه حين تبادر وجهات نظر العاملين في مركز الإرشاد وصولاً لجسم الخلاف بناءً على مواده.

ديباجة:

الرابطة الدولية للمرشدين الزوجيين والأسريين هي منظمة تكرس نفسها لتقديم الممارسة والتدريب والبحث في الإرشاد الزوجي والأسري. وقد يتخصص أعضاؤها في مجالات من مثل إرشاد ما قبل الزواج، إرشاد زوجي، إرشاد أسري، إرشاد جنسي، إرشاد عبر الأجيال الأسرية، إرشاد الانفصال والطلاق، إرشاد حضانة الأطفال، وإرشاد المهارات الوالدية. وهم يعملون مع فئات مختلفة من الأسر: المنظومات الأسرية، الأسر المغبونة، وإرشاد الأسر العاملة (كلا الزوجين)، والأسر المكونة

من أكثر من جنسية. وخلال ممارستهم لأنشطتهم المهنية، يتلزم الأعضاء بحماية العلاقات الأسرية ويدافعون عن النمو المعافي للأسرة بأكملها وتطورها ونمو كل من أعضائها، وحاجاته الخاصة. وهم يقرؤن بأن العلاقة الإرشادية مع الأسرة وأعضائها هي علاقة مهنية. وهم يتبعون تطور مهنة الإرشاد وتوجهاتها الجديدة على صعيد العلاقة مع المسترشدين.

يوفّر هذا القانون إطار عمل خالي للممارسة في الإرشاد الزوجي والأسري. ويقسم إلى ٨ أقسام كالتالي: العلاقة الإرشادية وصحة المسترشدين ورفاههم Well-being؛ السرية والخصوصية؛ الجداره والمسؤوليات المهنية؛ التعاون وال العلاقات المهنية مع الزملاء وبقية الممارسين؛ التقدير والتقويم؛ إعداد المرشد والاشراف عليه؛ البحث والنشر؛ والقرارات المهنية الخلقية وحلها. وتشكل هذه الأقسام في مجموعها أساس المعايير الخلقية المهنية الحالية للرابطة الدولية، وتساعد الممارسين على التوجّه المهني الصحيح في الممارسة والعلاقة، بما يوفّر الصحة والرفاه للمسترشدين الذين يطلبون هذه الخدمة والحفاظ على كرامتهم على الصعيدين الزوجي والأسري. ويحمي هذا القانون، من خلال مبادئه الموجّهة للممارسة والعلاقة، المسترشدين من أي أذى ممكّن خلال الممارسة، كما يشجّع الممارسين على الحفاظ على المعايير العليا للممارسة الفاعلة. وكل من الأقسام الثمانية يتضمن تطلعات ومبادئ.

أولاً: القسم الأول: العلاقة الإرشادية وصحة المسترشدين ورفاههم:

تمهيد:

يسهم المرشدون الزوجيون والأسريون في النمو المعافي للمنظومات الأسرية وتطورها. ويلتزمون بتفهم مشكلات وحاجات التعلم للأسرة في مختلف السياقات الاجتماعية والثقافية. وهم يتبنون نماذجاً للممارسة تستند على ديناميات الأسرة ومنظوماتها. وهم على وعي بأن هذه النماذج تؤثر على نظرتهم إلى المشكلات وصياغتها، وتحديد خصائص المسترشدين وتنفيذ الحلول الممكنة. كما أنهم يتبعون لتحيزاتهم وقيمهم ويفحصونها. ويجهدون في فهم مختلف أنواع الأسر والأزواج ويخدمونهم. وهم على استعداد لإزالة العقبات والحواجز من أمام العلاقة الإرشادية، ويتصررون بمثابة موظفين معنيين بالشأن العام ويدافعون بأفضل ما أمكنهم عن مصالح الأزواج والأسر.

١ - يبدي المرشدون الزوجيون والأسريون عناية بالمسترشدين والتفهم المرحب لأشخاصهم وقضاياهم. ويوفرون السلامة والأمان وحسن المشاركة للأزواج والأسر. ونظراً لما تتضمنه بعض الممارسات التدخلية من أخطار فإنهم لا يقدمون عليها إلا بناء على مبررات نظرية وبحثيه وبعد استشارة عيادية واسترافية.

٢ - يقر المرشدون الزوجيون والأسريون بفرادة كل أسرة، وبالتالي فهم يبتعدون عن التحيز والتمييز وإدخال الأسرة في قوالب نظرية أو مهنية جاهزة على مستوى أدوارها ووظائفها.

- ٣- يحترم المرشدون الأسريون والزوجيون استقلالية الأسر التي يعملون معها. وعندما يكون ذلك مرغوباً وممكناً فإنهم يتشاركون مع المسترشدين في اتخاذ القرارات وحل المشكلات واقتسام المعلومات العيادية وتوصياتها. والاتفاق على أهداف العملية الارشادية.
- ٤- يحترم المرشدون التنوع الثقافي للأزواج والأسر، فلا يميزون أو يتحيزون على أساس العرق أو الجنس أو اللون أو الطائفة أو الجنسية، أو الحالة الزوجية، أو الانتماء السياسي.
- ٥- يعزز المرشدون العلاقات المنفتحة المباشرة والشريفة مع المسترشدين. ويعلمون المسترشدين بأهداف العملية الارشادية، ومؤهلات المرشد ومهاراته، وحدود السر المهني، والفوائد والأخطار الممكنة لاستخدام إحدى الفنون الارشادية، ومدة العلاج، وبدائل الإرشاد الزوجي، والتوقعات المعقولة من العملية.
- ٦- يعزز المرشدون الوقاية الأولية. ويدافعون عن نمو المسترشد المعرفي والأخلاقي والاجتماعي والعاطفي، والروحي، والجسدي، والتروبي، والعلاني، والمهاري المهني. وهم يعززون الاتصال الزوجي والأسري الفعال، وينمون مهارات حل المشكلات اللازمة للوقاية من مشكلات مستقبلية.

-٧- المرشدون ملزمون بتحديد المسترشد الرئيسي وإعلام الأسرة بذلك. وعليهم أن يبينوا بوضوح فيما إذا كان هناك التزام على أحد الأفراد أو الزوجين أو الأسرة، أو طرف ثالث أو مؤسسة.

-٨- يقع على عاتق المرشدين الأعضاء في الرابطة الدولية، توجيه مركز عملهم ووضع التوصيات الازمة له بما يساعد على توفير بيئة علاجية منمية للمترشدين الذين يخدمهم بما يوفر نموهم وتقديمهم. وعندما يبرز صراع مصالح ما بين احتياجات الإرشاد وسياسات المركز وقواعده يتبع على المرشد التعبير الصريح والواضح عن التزامه بالطرفين ومحاولة حل الصراع. وهو حين يعمل في مركز فإنه ملزم بالطبع بسياساتاته وقواعده ولا يمكنه خرقها أو تجاهلها، وهو يلجأ إلى التحكيم إذا تعذر التفاهم وإيجاد الحلول.

-٩- يمتنع المرشد عن ارغام المسترشد والضغط عليه أو التحرش به أو استغلاله لمنفعة شخصية. ويمتنع إلى أبعد حدود الإمكان عن ازدواجية العلاقة (مهنية-شخصية) مع المسترشد وعائلته. وعليه الامتناع عن إقامة علاقات تخرج عن الإطار المهني مع المسترشدين الحاليين والسابقين، إذ قد يحتاج هؤلاء إلى استشارة ارشادية جديدة منه. العنصر المفتاح في هذا المبدأ الخفيـــ المهني يتمثل في الامتناع عن استغلال المسترشدين غير المحسنين نفسياً أو اجتماعياً.

- ١٠- المرشد ملزم بالانسحاب من العلاقة الارشادية إذا كان استمرار العملية الارشادية في غير مصلحة المسترشد الفضلى، أو إذا كان الاستمرار فيها سوف يخرق قانون الأخلاق المهنية. وإذا كان الاستمرار في العملية غير مثمر أو مفيد على المرشد أن يوجه المسترشددين إلى خدمات بديلة حسب الحاجة. إنه لا يتخلى عن المسترشددين، بل يرتب عملية إنتهاء ملائمة وتحولها إلى فني آخر، أو خدمة أخرى.
- ١١- ينظم المرشد سجلات دقيقة عن العملية الارشادية. ويوضع كل المعلومات المتوفرة بتصرف المسترشد إلا تلك التي قد تسبب له الأذى إذا اضطاع عليها. وإذا تضمن الارشاد عدة أفراد من أسرة واحدة، فإن المرشد يوفر لكل منهم المعلومات التي تخصه هو، محافظاً على سرية المعلومات المتعلقة بالأفراد الآخرين. ويُضمن هذه السجلات توثيقاً كافياً ومتالياً بما يسهل تقديم الخدمة والإحالة إلى مهنيين آخرين، عندما تدعوا الحاجة.
- ١٢- لا يتلقى المرشد أي أتعاب مالية أو تقديمات عينية من المسترشددين طالما أن الخدمة مدفوعة من قبل المركز وهو قد يقبل هدايا رمزية، أو يسهم في مناسبات عائلية إذا كانت تيسر التفاعل المعافى مع المسترشددين ولا تستغلهم.

١٣- يتمسك المرشد بالميثاق الأخلاقي المهني وفاعليّة الممارسة عندما يتعامل مع فوائد وحدود التجديدات التقنية والتغيرات الثقافية

(تحولات الخليج). وبالتالي يمكن اجراء الارشاد من خلال الهاتف أو تقنيات الاتصال الأخرى، والارشاد عن بُعد، بعد التأكد من امتلاك المسترشد لمهارات التعامل مع تقنيات المعلومات والاتصال هذه. كل ذلك يتم شريطة ضمان السرية والخصوصية وتوفير مقوماتها.

ثانياً: القسم الثاني: السرية والخصوصية:

يقر المرشدون الزوجيون والأسريون بأن الثقة هي أساس العلاقة الإرشادية الفاعلة. يحافظ المرشدون على حدود ملائمة بحيث يتوقع المسترشدون بأن المعلومات لن يتم الكشف عنها لآخرين بدون موافقة كتابية مسبقة. ونظراً لطبيعة الإرشاد الزوجي والأسري، يتبعن إقامة ضمانات تؤكد خصوصية المسترشدين وعدم البوح بها، بما يضمن عدم إلحاق الأذى بأسرار الأسرة. ويحق للمترشدين معرفة حدود السر المهني والخصوصية والاتصالات التفضيلية.

١- قد يفصح المرشد عن معلومات خاصة عن الأسرة لآخرين في ظروف نوعية ضرورية لتقديم عملية الإرشاد ويكون أفراد الأسرة المسترشدة على علم بها. ويفضل أن يكون ذلك بإذن الأسرة، إذا كانت تملك حق إعطاء مثل هذا الإذن (التمتع بالأهلية المدنية والنفسية). ويجب أن يكون هذا الإذن نوعياً ومحدوداً من حيث المدة والنطاق والأطراف الثالثة، بالتفاهم ما بين المرشد والمسترشد. ومن حق المسترشد سحب هذا الأذن.

- ٢- يعلم المرشد الزوجي والأسرى الأهل وأولياء الأمر الشرعيين بالطبيعة السرية للعلاقة الإرشادية. وعندما يعمل المرشد مع قصرً أو أحداث جانحين أو أفراد فاقدين للأهليّة، يتوجب عليه أخذ الإذن من أهالهم وأولياء أمورهم للإفصاح عن معلومات تخص هؤلاء القصر.
- ٣- يُعلم المرشد المسترشد باستثناءات القاعدة العامة القائلة بسرية المعلومات ومحودية الإفصاح عنها إلا بإذن، وأبرزها حالات تعنيف الزوجة أو الأطفال والأفراد غير المحسنين. وللمرشد الحق القانوني في الإفصاح عن بعض المعلومات إذا كان أحدهم معرضاً لخطر داهم. إذ تفرض المحكمة الابلاغ عن مثل هذه المعلومات بدون إذن المسترشد. وتتمثل القاعدة الأساسية هنا في الإفصاح عن الحد الأدنى من المعلومات بما لا يؤذى العلاقة الإرشادية.
- ٤- يحفظ المرشد السجلات بما يحمي السر المهني، حيث تحفظ السجلات المكتوبة في خزائن مقلفة، أو كلمة سر مناسبة لسجلات الحاسوب.
- ٥- يعلم المرشد المسترشدين حين يكون هناك حاجة لتسجيل الجلسة صوتيًّا أو بالصورة أو على أي وسيلة كانت مع تبرير أسباب ذلك (لدراستها لاحقاً من قبل المسترشدين أو المرشد، أو لأغراض البحث العلمي) مع أخذ الموافقة المسبقة على ذلك.
- ٦- يعلم المرشد أفراد الأسرة أن المعلومات التي يدلّي بها أحد أفرادها في جلسة ارشادية فردية أو استشارة موازية للعملية الإرشادية سوف

تبقى سرية. ولن يتم الافصاح عنها إلا بموافقة الفرد المعنى. ويتمتع المرشد عن التحالف مع أحد أفراد الأسرة في مواجهة الأفراد الآخرين، أو من الصدام معه بما يضر بالعملية الارشادية ودينامياتها.

٧-يوفّر المرشد وصولاً معقولاً إلى السجلات الإرشادية الخاصة بالقصر إلى الأهل وأولياء الأمور، ولكن بدون التورط بمنازعات الأهل - الطفل الناتجة عن هذا التصرّيف. وهو يحدّد مجال هذا التصرّيف بما يجعل الأهل يساعدون في العملية الإرشادية للطفل فقط (المعلومات التي تعينهم مباشرة وتجعل إسهامهم إيجابياً). وليس كل ما يطلع عليه من أسرار حياة الطفل.

٨-يحافظ المرشد على السر المهني والخصوصية في البحث والنشر والتعليم والتدريب والاشراف وبقية الأنشطة المهنية من خلال طمس إمكانية التعرّف على الشخص أو الأسرة المعنية، وكذلك من خلال أخذ موافقتهم بمثابة حالة للدراسة العلمية.

ثالثاً: القسم الثالث: الكفاءة والمسؤوليات المهنية:

يُطمح المرشد الأسري إلى الحفاظ على الكفاءة من خلال الدراسة والتدريب والاشراف والاستشارات، والاسهام النشط في الروابط الدولية والوطنية للارشاد الأسري بغية العمل على تقدم المهنّة.

- ١-الدرجة الجامعية الدنيا للمرشد الأسري هي الماجستير في الارشاد الأسري والزوجي، مع التدريب والتربية المستمرة والخضوع للاشراف والمشاركة في الندوات والمؤتمرات المهنية. كما يحتاج الى البقاء على صلة بالمستجدات العلمية والفنية في المهنة.
- ٢-ويكون المرشد أميناً في الاعلان عن مؤهلاته في الاختصاص للجمهور وللمسترشدين، وكذلك انتماهه الى الروابط المهنية الوطنية والدولية. وينطبق ذلك على الترويج لنفسه في مختلف وسائل الإعلام والاعلان حيث يقتضي التمسك بالأمانة العلمية في هذا الترويج.
- ٣-لا يحاول المرشد إجراء تشخيصات اضطرابات أو علاجها تتجاوز مجال كفاءته المهنية وخبراته واختصاصه. ولا يستخدم فنيات ارشادية إلا بعد تلقي التدريب الملائم في ممارستها.
- ٤-يمتعد المرشد عن القيام بأي نشاط إرشادي يمكن أن تتدخل فيه مشكلاته الشخصية وتؤثر على فاعلية وسلامة المسترشد وصحته.
- ٥-يمتعد المرشد عن الانخراط في أي نشاط مهني يخرق الميثاق الأخلاقي للمهنة أو القوانين المرعية الإجراء وال تعاليم الدينية والقيم والمعايير الثقافية للبيئة التي يعمل فيها.
- ٦-يلتزم المرشد بتنقيف الجمهور بقضايا الإرشاد الزوجي والأسري بطريقة تستند الى معلومات علمية وفنية موثوقة، كما يتحفظ عن

إعطاء النصائح لفرد معين عبر وسائل الإعلام، إلا إذا تأكد من نوعية المشكلة المطروحة وكيفية التعامل معها.

٧- كذلك هو الحال في الترويج لحلقات دراسية أو ورش تدريب، حيث يتبعن أن يكون دقيقاً في التوجه إلى جمهور معين وأن يشرح بدقة نوعية التدريب والغايات المرجوة منه، ويحظر عليه أن يعطي أي معلومات مضللة بهذا الشأن، سعياً وراء اجتذاب جمهور المتدربين. كذلك هو الحال بالنسبة لترويج الأشرطة والأقراس المدمجة والكتيبات والمطويات ومختلف المنشورات.

رابعاً: القسم الرابع: التعاون والعلاقات المهنية:

يعمل المرشد الزوجي والأسري على إقامة علاقات جيدة مع زملاء المهنة ومع الزملاء في الاختصاصات الأخرى العاملة في الصحة النفسية للأسرة، من خلال التعاون وتبادل الاستشارات، بحيث يتم التوصل إلى إزالة العقبات الفنية أمام خدمة الجمهور. ويشكل العمل في فريق متعدد الاختصاصات أحد أهم مجالات التعاون.

١- يُعرف المرشد باختصاصات الزملاء المرشدين واحتياجاتهم من الصحة النفسية: أطباء عقليون، اختصاصيون نفسيون واجتماعيون، وخبراء صحة نفسية، ويعمل على توثيق العلاقات معهم بحيث يعزز العمل ضمن فريق متعدد الاختصاصات. وهنا يلتزم كل طرف بميثاق الأدلة المهنية الخاص باختصاصه.

- ٢- يمتنع المرشد عن أي أنشطة قد تلحق الأذى بمن يشرف على تدريبيهم أو يطلب إليه تقويم أدائهم؛ حيث يمتنع عن أي تحرش بهم أو سوء استغلال السلطة المهنية لأغراض شخصية.
- ٣- مع التزام المرشد بأنظمة المراكز أو المؤسسات التي يعمل فيها وسياساتها، يتعين عليه التنبية إلى الجوانب التي تتعكس سلباً في هذه القواعد والسياسات على حسن سير العملية الارشادية وفاعليّة خدمة المسترشدين، ويتم العمل على حل الخلافات لمصلحة المسترشدين، وإلا يتم اللجوء إلى التحكيم واستشارة المرجعيات المهنية العاملة في المجال. وهو ينشط على هذا الصعيد على هدى الميثاق الأخلاقي للرابطة.
- ٤- يحافظ المرشد على علاقات عمل طيبة مع أعضاء الفرق والمعاونين حيث يملكون على إقامة حدود معافاة للعمل والاختصاص وينمون مناخاً تنظيمياً ملائماً لخدمة المسترشدين. وهو يمتنع كذلك عن الانخراط في الشلل والتحالفات المتصارعة، وعن أشكال التواصل التي يمكن أن تؤدي الزلاع أو تسيء إليهم.
- ٥- يمتنع المرشد الأسري عن تقديم خدمة ارشادية لمسترشدين يخدمهم اختصاصيون آخرون، إلا بعد الاتفاق مع هؤلاء الاختصاصيين على ذلك وانجاز ترتيبات الاحالة.

خامساً: القسم الخامس: التقويم والتقدير:

المرشدون الزوجيون والأسريون حساسون لسوء استخدام نتائج الاختبارات، ولا يأخذونها بمثابة مسلمات نظراً لمحدوديتها عموماً. وهو يتذنبون حين يمكنهم ذلك التقدير والتقويم والتشخيص التي قد تحد من النمو العام للأفراد والأزواج والأسر وحرية خياراتهم. وحيث أنهم يقررون بأن الارشاد الزوجي والأسري تعود أصوله إلى التفكير المنظومي فإنهم يتذنبون بقدر الامكان رد المشكلات إلى الأفراد. وهم على العكس يطمحون إلى التركيز على المشكلات التي تعزز حسن حال المنظومة الأسرية.

١- يستخدم المرشد الزوجي/الأسري اجراءات القياس لتعزيز حسن حال المسترشد وخدمة مصالحه الفضلى، من خلال توضيح الاهتمامات ووضع أهداف الارشاد، وتقويم تقدمه وتعزيز القدرة على اتخاذ القرارات.

٢- يُقر المرشد بأن من حق المسترشد معرفة نتائج الاختبارات وتفسيرها والاستنتاجات التي تخرج منها، ومعرفة كيف ستستخدم هذه المعطيات. ويقوم المرشد بالحفظ على هذه المعطيات وسريتها (النتائج، التقارير، السجلات).

٣- يركز المرشد على استخدام أدوات القياس والتقدير والتشخيص الموثقة علمياً والصادقة فنياً والتي تتلاءم مع خصائص

المسترشدين. ويتعين عليه أن يكون ملماً نظرياً وعملياً بهذه الأدوات وكيفية استخدامها وشروطه وكيفية تصحيحها وتفسير نتائجها، وأن يقتصر على تلك المتمكن فنياً منها. وإذا احتاج الأمر عليه اللجوء إلى الاختصاصي النفسي كي يقوم بعملية القياس هذه.

٤- يتوجب المرشد استخدام أدوات القياس ذات المحتويات القديمة، أو تلك التي تتضمن مختلف أنواع التحيز ضد المسترشدين وانتفاءاتهم وخصائصهم.

٥- إذا طلب إليه إجراء تقويم أو قياس لتحديد مسائل الحضانة يتعين عليه إجراءه على كلا الوالدين ولا يجوز الاكتفاء بطرف واحد فقط. وعليه هنا أيضاً استخدام الأدوات الثابتة والصادقة والملائمة لخصائص المفحوصين. وبناء على ذلك يضع توصيات الحضانة بناء لهذا التقدير للطرفين، حيث لا يكتفي بالمقاييس فقط وإنما بدراسة الحالة الكلية.

٦- يتلزم المرشد بتوجيهات الرابطة الدولية بصدده استخدام أدوات التقويم والتقدير واجراءاتها وقواعد استخدام نتائجها.

سادساً: القسم السادس: إعداد المرشد والاشراف عليه:

قد يُدعى المرشد الزوجي والأسري إلى تقديم أنشطة تدريب وشراف على الآخرين (طلاب، متربين الخ...) وهو في ذلك يعي

تفاوت القوة والنفوذ بين المدرب والمتدرب، وبالتالي لا يسمى استخدام سلطته ونفوذه وي العمل على حماية طلابه ومن يشرف عليهم من الاستغلال. كما يقيم حدود ملائمة بما يعزز نمو وتطور كل الأطراف. ويقر بالفروق الثقافية، وبالخصائص النوعية وي العمل على مدى احترامها.

١-على المرشد المدرب أو المشرف أن يكون متمكناً من النظريات والفنين التي تشكل موضوع التدريب أو الإشراف، وكذلك عليه الاعتراف باختلاف هذه النظريات والفنين وأوجه استخدام كل منها. وهو في ذلك يحترم حدوده ويتجنب الاستغلال أو التأثير الشخصي أو الحصول على منفعة مادية أو شخصية، أو الطلب إلى المتدربين القيام بسلوكيات خارج النطاق العلمي المهني للتدريب (التقرب أو الاستغلال المادي أو الجنسي مثلاً).

٢-يكون المرشد المدرب أو المشرف مسؤولاً عن نمو متدربيه، وعن تقدم مهنة الارشاد وممارستها، ويهتم بشكل خاص بتعريفهم بالميثاق الخالي المهني والالتزام به، والتعرف على روابط الارشاد والانتماء إليها والاستفادة من أدبياتها. وعليه أن يحدد للمتدربين نوعية المهارات التي يتوقع منهم اتقانها قبل الممارسة، من خلال وضع أهداف واضحة للتدريب والإشراف، وكذلك التقويم المستمر للتقدم.

٣-المرشد المدرب مسؤول عن تأمين سلامة متدربيه وحسن حالهم وحمايتهم من الأذى أو الاستغلال، والحفاظ على خصوصياتهم وأسرار المهنة المتعلقة بهم.

٤-يلتزم المرشد المدرب بتوجيهات وتعاليم الرابطة بصدق مواد التدريب وأالياته وعملياته وقواعده في مجال الارشاد الزوجي والأسري. وخصوصاً الالتزام ببنود الميثاق الأخلاقي المهني للإرشاد الزوجي والأسري والعمل على استيعاب المتدربين لفلسفته وبنواده.

سابعاً: القسم السابع: البحث والنشر:

على المرشد أن يقوم بالأبحاث التي تساعد على تقدم المهنة وأن يلتزم بأصول البحث العلمي وأخلاقياته في التعامل مع المادة البحثية ومع المفحوصين.

١-يكون المرشد مسؤولاً كلياً عن اختياره لموضوعات بحثه وطرائق البحث وتطبيقاتها وتحليلها واستخلاص النتائج منها بحيث يستوفي عمله كل المقومات الفنية للبحث العلمي. ويحرص على أن لا تكون نتائجه مضللة، كما يبين حدودها التي تقف عندها، ويقترح فرضيات اضافية أو بديلة للأبحاث المستقبلية.

٢-يحافظ المرشد الباحث على خصوصيات المشاركين في البحث، فلا يفرج عن المعطيات الخاصة بهم إلا بعد إذنهم وبعد اتخاذ الاجراءات التي تضمن عدم التعرف الشخصي عليهم من قبل أطراف ثالثة. كما يحيط المفحوصين علمًا بالأخطار الممكنة لمشاركتهم في البحث، ويضمن لهم حرية الانسحاب متى وجدوا ذلك ضرورياً لحماية مصالحهم.

٣- يجعل المرشد الباحث مواد البحث الأصلية متوفرة لزملاء باحثين آخرين، بما يسهم في تقدم المجال من خلال تشجيع جهود الزملاء.

٤- يتجنب المرشد كل حالات الانتهاك ويلتزم بأصول الاقتباس والاستشهاد. ولا يدعى فضلاً لنفسه إلا من خلال ما قام به وضمن حدوده. وهو في كل ذلك يلتزم بأن يقدم قدوة ونموذجاً للباحثين الشبان في ممارسته البحثية.

ثامناً: القسم الثامن: اتخاذ القرارات الأخلاقية المهنية وحل الاشكالات:

يدمج المرشد الزوجي الأسري الممارسات الأخلاقية المهنية في عمله اليومي. ويناقش القضايا والمعضلات الخلقية مع الزملاء وينخرطون في اتخاذ القرارات بقصد كل جوانب الارشاد الزوجي/الأسري الخلقي. ويلزمُ الزملاء الآخرين بالمبادئ الخلقية المهنية مشجعاً للفضائل والتطلعات المهنية. ويعمل مع المهنيين الآخرين على حل القضايا الأخلاقية المهنية.

١- المرشد الأسري مسؤول عن تفهم واستيعاب الميثاق الأخلاقي المهني للرابطة الدولية للارشاد الزوجي والأسري واللامام بمواثيق بقية مهن المساعدة المتعاونة.

٢- المرشد الزوجي/الأسري مسؤول عن مواجهة السلوك غير الميثافي للمرشدين والمعالجين الآخرين، وخصوصاً أعضاء الرابطة الدولية

للاِرشاد. وتنتمل الخطوة الأولى في مناقشة خرق الميثاق مع الزميل المعنى. وإذا لم يحل الاشكال يتوجه المرشد الى مجلس الرابطة أو الى الرابطة التي ينتمي إليها هذا الزميل. كما أنه قد يستشير هذه المجالس في أي وقت تعرض له فيه قضايا تتعلق بالالتزام بالميثاق والاعتداء عليه.

٣- يحدد المرشد نوع الصراع ما بين الميثاق الإرشادي وبين أنظمة وسياسات المؤسسة التي يعمل فيها، وعليه أن يلتزم بعدم خرق هذا الميثاق الخلقي. يعمل على إيجاد الحلول التي توفق بين الأمرين وتؤمن فاعلية الإرشاد ونمو المؤسسة في آن معاً.

٤- يحظر على المرشد تقديم الشكاوى إلا بعد محاولة حل القضية مع الشخص المعنى، وعندما يؤدي خرق الميثاق إلى تهديد سلامه ومصالح المسترشدين أو المؤسسة. وفي هذه الحالة عليه أن يتبع اجراءات تقديم الشكوى المنصوص عليها في تعليمات الرابطة.

٥- يتعاون المرشد مع لجان الميثاق والمنظمات المرجعية الأخرى حول الزميل المهني الذي خرق الميثاق. كما يساعد الروابط المهنية في دفع السلوك الميثافي الأخلاقي والسلوك المهني إلى الأمام.

المراجع:

١. الرشيدی، بشیر صالح (١٩٩٩). الارشاد النفسي (وفق نظرية العلاج الواقعي). الكويت: مكتب الانماء الاجتماعي.
٢. باديسکي، کریستین وغرينبرغر، دنیس (٢٠٠١). العقل فوق العاطفة (ترجمة مأمون المبيض) بیروت، عمان: المكتب الاسلامي.
٣. جولمان، دانیال (٢٠٠٠). الذكاء العاطفي (ترجمة لیلی الجبالي). سلسلة عالم المعرفة رقم ٢٦٢. الكويت: المجلس الوطني للثقافة.
٤. حجازي، مصطفى (٢٠١٤). الأسرة الخليجية: الخصائص، التحولات، القضايا ومتطلبات التمكين. موسوعة الصحة النفسية للأسرة الخليجية (كتیب ١). المنامة: المكتب التنفيذي.
٥. حجازي، مصطفى (٢٠١٤ "ب"). تماسك الأسرة الخليجية: الأسس، المقومات، ومتطلبات التمكين. ندوة تماسك الأسرة، ١٩-٢١، أغسطس، صلاله، سلطنة عمان.
٦. حجازي، مصطفى (٢٠١٤). الارشاد الأسري وعلاج المشكلات الزوجية: موسوعة الصحة النفسية للأسرة الخليجية (كتیب ٢). المنامة: المكتب التنفيذي.

٧. حجازي، مصطفى (٢٠١٣). خصائص الشرائح الأسرية واحتياجاتها الارشادية. عمان: ندوة الارشاد الأسري.
٨. حجازي، مصطفى (٢٠١٢أ). نحو سياسة اجتماعية خليجية للأسرة: من الرعاية إلى التمكين. المنامة: المكتب التنفيذي.
٩. حجازي، مصطفى (٢٠١٢ب). إطلاق الطاقات الحية: قراءات في علم النفس الايجابي. بيروت: دار التویر.
١٠. حجازي، مصطفى (٢٠١٠). استطلاع واقع الارشاد الأسري في دول المجلس. المنامة: المكتب التنفيذي.
١١. حجازي، مصطفى (٢٠٠٠). الصحة النفسية: منظور تكاملي للنمو في البيت والمدرسة. بيروت: المركز الثقافي العربي.
١٢. سميث، روبرت وسميث باتريسيا (٢٠٠٦). الإرشاد والعلاج النفسي الأسري (ترجمة د. فهد الوليم). الرياض: جامعة الملك سعود.
١٣. صادق، عادل (٢٠٠٩). الطلاق ليس حلًا. القاهرة: توزيع دار الشروق.
14. Bar-on Reuven and Parker, James D.A. (2000). The Handbook of Emotional Intelligence: Theory

Development, Assessment, and Application at home. San Francisco: Jossy Bass Inc.

15. Blume, Thomas W (2006). Becoming a family counselor: A Bridge to Family Therapy, Theory and Practice. New Jersey: John Wiley and sons, Inc.
16. Borders, L. Dianne (2001). Counseling Supervision: A Deliberate Educational Process. In Handbook of Counseling. California, London: Sage publications, Inc.
17. Bradley, Richards W. and Cox, Jane A (2001) counseling: Evolution of the profession. In the Handbook of counseling California, London: Sage publications, Inc.
18. Carr, Alan (2000). Family Therapy: Concepts, Processes and Practice. New York: Wiley and Sons, Inc.
19. Dattilio, Frank (editor) (1998). Case Studies in Couples and Family Therapy. New York: The Guilford Press.

20. Gehart, Diane (2014). Mastering competencies in Family Therapy: A practical Approach to Theories and clinical case documentation, (2nd Edition). USA: Brook/Cole, Engage learning.
21. Goldenberg Irene, Goldenberg Herbert. (1996) Family Therapy: an overview Brooks/Cole publishing company.
22. Goodman, Jane (2001). Basic counseling skills. In Handbook of counseling California, London: Sage publications, Inc.
23. Hayt, Michel F. and Kim Berg, Insoo (1998). Solution – Focused Couple Therapy in Case Studies in COUPLES and Family Therapy. New York: The Guilford Press.
24. Hosie, Thomas w and Glosoff, Harriet L (2001). Counselor Education. In Handbook of counseling. California, London: Sage publications, Inc.
25. Lock, Don C, Meyers, Jane E, Herr, Edwin L (2001).Counseling and the Future in Handbook of

Counseling. California, London: Sage publications, Inc.

26. Myers, Jane E and Sweeney, Thomas J (2001). Specialties in Counseling. In Handbook of Counseling. California, London: Sages publications, Inc.
27. Partterson, Joell and Others (2009). Essential Skills in Family Therapy (2nd Edition). New York: The Guilford Press.
28. Sweeney, Thomas J (2001). Counseling: Historical Origins and philosophical Roots. In Handbook of Counseling. California, London: Sage publications, Inc.

* * *

صدر من سلسلة الدراسات الاجتماعية والعملية

- العدد (١) : أوضاع مؤسسات الرعاية الاجتماعية ودورها في خدمة المجتمع
العربي الخليجي، ديسمبر ١٩٨٣ . "نافذ"
- العدد (٢) : تشريعات العمل في الدول العربية الخليجية "دراسة مقارنة"، يناير ١٩٨٤ . "نافذ"
- العدد (٣) : رعاية الأحداث الجانحين بالدول العربية الخليجية، يوليو ١٩٨٤ . "نافذ"
- العدد (٤) : نحو استخدام أمثل للقوى العاملة الوطنية بالدول العربية الخليجية، يناير ١٩٨٥ . "نافذ"
- العدد (٥) : دراسات وقضايا من المجتمع العربي الخليجي "الأبحاث الفائزة في المسابقة الأولى للبحث الاجتماعي"، يوليو ١٩٨٥ . "نافذ"
- العدد (٦) : حول واقع إحصاءات القوى العاملة الوطنية - المفاهيم - الأجهزة - التطوير، يناير ١٩٨٦ . "نافذ"
- العدد (٧) : الشباب العربي في الخليج ومشكلاته المعاصرة "دراسات مختارة" يونيو ١٩٨٦ . "نافذ"
- العدد (٨) : واقع معدلات إنتاجية العمل ووسائل تطويرها، يناير ١٩٨٧ . "نافذ"
- العدد (٩) : قضايا من واقع المجتمع العربي في الخليج "تأخر سن الزواج والمهر - الفراغ - المخدرات" "الأبحاث الفائزة في المسابقة الثانية للبحث الاجتماعي"، مارس ١٩٨٧ . "نافذ"

- العدد (١٠): ظاهرة المربيات الأجنبية "الأسباب والآثار"، أغسطس ١٩٨٧.
"نافذ"
- العدد (١١): العمل الاجتماعي التطوعي في الدول العربية الخليجية -
مقوماته- دوره - أبعاده، يناير ١٩٨٨.
- العدد (١٢): الحركة التعاونية في الخليج العربي "الواقع والآفاق"، يونيو
١٩٨٨.
"نافذ"
- العدد (١٣): إحصاءات العمل وأهمية النهوض بها في أقطار الخليج العربية،
مايو ١٩٨٩.
- العدد (١٤): دراسات وقضايا من المجتمع العربي الخليجي "الأبحاث الفائزة
في المسابقة الثالثة للبحث الاجتماعي" الجزء الثالث، أكتوبر
١٩٨٩.
- العدد (١٥): مظلة التأمينات الاجتماعية في أقطار الخليج العربية، يناير
١٩٩٠.
- العدد (١٦): القيم والتحولات الاجتماعية المعاصرة "دراسة في الإرشاد
الاجتماعي في أقطار الخليج العربية" أغسطس ١٩٩٠.
- العدد (١٧): الإعاقة ورعاية المعاقين في أقطار الخليج العربية، أبريل
١٩٩١.
- العدد (١٨): رعاية المسنين في المجتمعات المعاصرة "قضايا واتجاهات"،
يناير ١٩٩٢.
- العدد (١٩): السلامة والصحة المهنية ودورها في حماية الموارد البشرية،
أبريل ١٩٩٢.
- العدد (٢٠): أزمة الخليج.. بعد الآخر - الآثار والتداعيات الاجتماعية،
أغسطس ١٩٩٢.

- العدد (٢١): التصنيف والتوصيف المهني ودوره في تخطيط وتنمية الموارد البشرية، فبراير ١٩٩٣.
- العدد (٢٢): دراسات وقضايا من المجتمع العربي الخليجي "الأبحاث الفائزه في المسابقة الرابعة للبحث الاجتماعي" الجزء الرابع، يوليو ١٩٩٣.
- العدد (٢٣): واقع وأهمية تقدير العمل بين التشريع والممارسة، أكتوبر ١٩٩٣.
- العدد (٢٤): رعاية الطفولة.. تعزيز مسؤوليات الأسرة وتنظيم دور المؤسسات، يناير ١٩٩٤.
- العدد (٢٥): التنشئة الاجتماعية بين تأثير وسائل الإعلام الحديثة ودور الأسرة، مارس ١٩٩٤.
- العدد (٢٦): واقع ومتطلبات التقييف والتدريب والتعليم والإعلام التعاوني، يونيو ١٩٩٤.
- العدد (٢٧): التخطيط الاجتماعي لرصد وتلبية احتياجات الأسرة بين الأسس العلمية والتطبيقات العملية، سبتمبر ١٩٩٤.
- العدد (٢٨): دعم دور الأسرة في مجتمع متغير - عدد خاص بمناسبة اختتام فعاليات السنة الدولية للأسرة، ديسمبر ١٩٩٤.
- العدد (٢٩): تطوير إنتاجية العمل وزيادة معدلاتها - المفاهيم والقياس والمؤشرات، يونيو ١٩٩٥.
- العدد (٣٠): اختبار قياس المهارات المعيارية للمهن ودورها في تنظيم وتنمية القوى العاملة الوطنية، ديسمبر ١٩٩٥.
- العدد (٣١): الرعاية الأسرية للطفل المعاق، يونيو ١٩٩٦.

- العدد (٣٢): نحو لغة مهنية موحدة في إطار العمل الخليجي المشترك، ديسمبر ١٩٩٦.
- العدد (٣٣): وسائل تطوير السلامة والصحة المهنية في ضوء المتغيرات والمستجدات الحديثة، مارس ١٩٩٧.
- العدد (٣٤): رعاية الطفولة من أجل القرن الحادي والعشرين، سبتمبر ١٩٩٧.
- العدد (٣٥): نظم معلومات سوق العمل في إطار التشغيل وتنمية الموارد البشرية، يونيو ١٩٩٨.
- العدد (٣٦): الأسرة والمدينة والتحولات الاجتماعية بين التنمية والتحديث، نوفمبر ١٩٩٨.
- العدد (٣٧): كبار السن.. عطاء بلا حدود - دور للرعاية.. ودور للتواصل والمشاركة، مايو ١٩٩٩.
- العدد (٣٨): التخطيط الاجتماعي لرصد وتلبية احتياجات كبار السن... مبادئ ووجهات، سبتمبر ١٩٩٩.
- العدد (٣٩): قضايا المسنين بين متطلبات العصر ومسؤوليات المجتمع، نوفمبر ١٩٩٩.
- العدد (٤٠): نظم وتشريعات التأمينات الاجتماعية في دول مجلس التعاون لدول الخليج العربية "دراسة مقارنة" نوفمبر ٢٠٠٢.
- العدد (٤١): تقييم فاعلية مشروعات الأسرة في دول مجلس التعاون، أغسطس ٢٠٠٤.
- العدد (٤٢): الأطفال مجهولو الهوية في دول مجلس التعاون الإشكاليات وطرق التعامل والعلاج، يناير ٢٠٠٥م.

- العدد (٤٣): المجتمع المدني في دول مجلس التعاون - مفاهيمه ومؤسسات وأدواره المنتظرة، يوليو ٢٠٠٦م.
- العدد (٤٤): دليل رعاية الأحداث الجانحين في دول مجلس التعاون، يونيو ٢٠٠٥م.
- العدد (٤٥): تطوير السياسات الاجتماعية القطاعية في ظل العولمة (مقاربة اجتماعية لوزارات الشؤون والتنمية الاجتماعية في دول مجلس التعاون)، نوفمبر ٢٠٠٦م.
- العدد (٤٦): الشراكة الاجتماعية ومسؤولية الجمعيات الأهلية في التنمية بدول مجلس التعاون - دراسة تحليلية ميدانية، يناير ٢٠٠٨م.
- العدد (٤٧): الفقر وأثاره الاجتماعية وبرامج وآليات مكافحته في دول مجلس التعاون، أبريل ٢٠٠٨م.
- العدد (٤٨): تمكين المرأة وسبل تدعيم مشاركتها في التنمية بدول مجلس التعاون، يونيو ٢٠٠٨م.
- العدد (٤٩): دليل استرشادي في فن الإدارة والإشراف على الجمعيات الأهلية التطوعية بدول مجلس التعاون الخليجي، أغسطس ٢٠٠٨م.
- العدد (٥٠): الدراسة التحليلية لأحكام الاتفاقية الدولية لحماية حقوق جميع العمال المهاجرين وأفراد أسرهم، سبتمبر ٢٠٠٨م.
- العدد (٥١): الفقر ومقاييسه المختلفة - محاولة في توطين الأهداف التنموية للألفية بدول مجلس التعاون الخليجي، يناير ٢٠٠٩م.
- العدد (٥٢): تقييم قوانين الإعاقات في دول مجلس التعاون في ضوء الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقات - دراسة قانونية تحليلية، مايو ٢٠٠٩م.
- العدد (٥٣): دراسة حماية الطفولة: قضاياها ومشكلاتها في دول مجلس التعاون، يوليو ٢٠٠٩م.

- العدد (٥٤): تقييم واقع المراكز الاجتماعية وبرامجها في دول مجلس التعاون، أكتوبر ٢٠٠٩ م.
- العدد (٥٥): دراسة مشكلات توظيف الأشخاص ذوي الإعاقة وتمكينهم في دول مجلس التعاون، يناير ٢٠١٠ م.
- العدد (٥٦): دراسة المسؤولية الاجتماعية ودورها في التنمية بدول مجلس التعاون الخليجي، أبريل ٢٠١٠ م.
- العدد (٥٧): دراسة الأحداث الجانحون ومشكلاتهم ومتطلبات التحديث والتطوير في دول مجلس التعاون، أغسطس ٢٠١٠ م.
- العدد (٥٨): التنظيم القانوني لاستخدام عمال الخدمة المنزلية بدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، أغسطس ٢٠١٠ م.
- العدد (٥٩): التنظيم القانوني لدخول القوى العاملة الوافدة إلى دول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، سبتمبر ٢٠١٠ م.
- العدد (٦٠): قراءة تحليلية في أنظمة المساعدات والضمان الاجتماعي بدول مجلس التعاون، مايو ٢٠١١ م.
- العدد (٦١): مشاريع الأسر المنتجة وكيفية تطويرها في دول مجلس التعاون، يونيو ٢٠١١ م.
- العدد (٦٢): قوانين التعاونيات في دول مجلس التعاون (دراسة تحليلية قانونية مقارنة)، يوليو ٢٠١١ م.
- العدد (٦٣): الإعلام الاجتماعي وتأثيراته على الناشئة في دول مجلس التعاون، أغسطس ٢٠١١ م.
- العدد (٦٤): مفهوم وحقوق العمالة الوافدة المتعاقدة المؤقتة في دول مجلس التعاون لدول الخليج العربية في ضوء التطورات التشريعية والتنفيذية، سبتمبر ٢٠١١ م.

- العدد (٦٥) : التنظيم القانوني للوكالات الأهلية لاستقدام العمالة ووكالات تقديم العمالة للغير في دول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، أكتوبر ٢٠١١م.
- العدد (٦٦) : القانون الاسترشادي الموحد للضمان الاجتماعي مع دراسة تعريفية لأنظمة الضمان الاجتماعي النافذة في دول مجلس التعاون، سبتمبر ٢٠١١م.
- العدد (٦٧) : واقع وأهمية الإرشاد الأسري ومتطلباته في دول مجلس التعاون، أكتوبر ٢٠١١م.
- العدد (٦٨) : اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة بين متطلبات التنفيذ والرصد الفعال، نوفمبر ٢٠١١م.
- العدد (٦٩) : الحماية القانونية لكبار السن في دول مجلس التعاون، دراسة قانونية تحليلية مقارنة، مارس ٢٠١٢م.
- العدد (٧٠) : نحو سياسة اجتماعية خليجية للأسرة من الرعاية إلى التمكين، يوليو ٢٠١٢م.
- العدد (٧١) : تحديات السياسة الاجتماعية واحتياجاتها في مجلس وزراء الشؤون الاجتماعية الخليجي مقاربة تطبيقية، أغسطس ٢٠١٢م.

العدد (٧٢) : Concept and Rights of Expatriate Temporary-Contract Employment in GCC State in Light of Legislative and Executive Developments, January 2012

- العدد (٧٣) : التعاونيات الخليجية "تاريخ ومستقبل" ، سبتمبر ٢٠١٢ م.
- العدد (٧٤) : التنظيم القانوني في الجمعيات الأهلية في دول مجلس التعاون، أكتوبر ٢٠١٢ م.
- العدد (٧٥) : إدارة المخاطر الاجتماعية في دول مجلس التعاون الخليجي، أكتوبر ٢٠١٢ م.
- العدد (٧٦) : دراسة التعاونيات في دول مجلس التعاون: مجالاتها ومشكلاتها وأدوارها المستقبلية، مارس ٢٠١٣ م.
- العدد (٧٧) : قضايا السياسات الاجتماعية الخليجية المفاهيم وال المجالات والاشكاليات، أبريل ٢٠١٣ م.
- العدد (٧٨) : دليل السنتين اسئلة واجوبة في آليات الالتزام والرصد لاتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، مايو ٢٠١٣ م.
- العدد (٧٩) : حماية كبار السن في عالم متغير، مايو ٢٠١٣ م.
- العدد (٨٠) : إشكاليات السياسات الاجتماعية في إدارة المخاطر بدول مجلس التعاون الخليجي، يوليو ٢٠١٣ م.
- العدد (٨١) : الإرشاد الأسري وتدريباته وبرامجه في دول مجلس التعاون الخليجي، أكتوبر ٢٠١٣ م.
- العدد (٨٢) : تفتيش العمل ودوره في كفالة إنفاذ تشريعات العمل، يناير ٢٠١٤ م.
- العدد (٨٣) : آفاق الحماية الاجتماعية في دول مجلس التعاون في ضوء التوصية الدولية رقم (٢٠٢)، فبراير ٢٠١٤ م.
- العدد (٨٤) : قياس الإسهام الاقتصادي والاجتماعي للمنظمات الأهلية في دول مجلس التعاون، مارس ٢٠١٤ م.

- العدد (٨٥): الدليل الاسترشادي لمشروعات قوانين الجمعيات الأهلية التطوعية في دول مجلس التعاون، أبريل ٢٠١٤ م
- العدد (٨٦): قوانين الأحداث الجانحين في دول مجلس التعاون، مايو ٢٠١٤ م.
- العدد (٨٧): التشبیک الالكتروني بين المنظمات الأهلية، يونيو ٢٠١٤ م
- العدد (٨٨): التعامل مع الأيتام ومشكلاتهم ومتطلباتهم، يوليو ٢٠١٤ م
- العدد (٨٩): مراجعة أدوار ومهام قطاع الرعاية الاجتماعية و مجالاتها وسياساتها، أغسطس ٢٠١٤ م
- العدد (٩٠): قضايا ومشكلات جودة الحياة لكبار السن، سبتمبر ٢٠١٤ م
- العدد (٩١): مواجهة الظواهر والمشكلات الاجتماعية في دول مجلس التعاون، سبتمبر ٢٠١٤ م
- العدد (٩٢): التخطيط الاستراتيجي ومتطلباته الحديثة لإدارة المستقبل في دول مجلس التعاون، أكتوبر ٢٠١٤ م
- العدد (٩٣): دليل التقييم الشامل للحدث الجانح في دول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، أكتوبر ٢٠١٤ م
- العدد (٩٤): دراسة حقوق الطفل في قوانين دول مجلس التعاون دراسة مقارنة مع الصكوك الدولية الخاصة بحقوق الطفل، نوفمبر ٢٠١٤ م.
- العدد (٩٥): التماسك الأسري (حماية الأسرة في التجارب الدولية)، يناير ٢٠١٥.
- العدد (٩٦): الإطار القانوني للسياسات الاجتماعية في دول مجلس التعاون، فبراير ٢٠١٥ م.
- العدد (٩٧): التعاونيات الخليجية في ضوء التجارب الدولية، مارس ٢٠١٥ م.
- العدد (٩٨): تقييم أداء المنظمات الأهلية في التنمية بدول مجلس التعاون، مارس ٢٠١٥ م.
- العدد (٩٩): الرعاية اللاحقة للأحداث الجانحين بدول مجلس التعاون (المفهوم والتجارب والتحديات)، أبريل ٢٠١٥ م.

لضمان حصولكم على مطبوعات المكتب التنفيذي فور صدورها
يرجى الاتصال أو المراسلة على العنوان التالي:

البريد الإلكتروني: info@gcclsa.org

رقم الإيداع في المكتبة العامة
٢٠١٥/..... د.ع

رقم الناشر الدولي
ISBN

الدكتور مصطفى حجازي



- المؤهل العلمي: دكتوراه دولة في علم النفس التوافيقي- جامعة ليون- فرنسا- ١٩٦٧ .
- العمل المهني: استاذ الصحة النفسية والتواافق والارشاد النفسي في الجامعة اللبنانية وجامعة البحرين ١٩٦٨-٢٠٠٧ .
- الخبرة المهنية: خبير معالج ومدرب في مؤسسات رعاية الأحداث الجانحين والأيتام وأبناء الأسر المتصدعة في كل من فرنسا لبنان والبحرين ١٩٦٨-٢٠١٠ .
- خبير اول ومدير برامج تدريب العاملين في قطاع الطفولة غير المتكيفة مع كل من اليونسكو واليونيسف وبرنامج الأمم المتحدة للتنمية ووكالات غوث اللاجئين الفلسطينيين في لبنان ودول مجلس التعاون الخليجي.
- صمم وأدار العديد من برامج التدريب وورش العمل في مختلف دول المشرق العربي في مجال رعاية الطفولة والارشاد الأسري والمدرسي.
- له العديد من المؤلفات من ابرزها:
 ١. تأهيل الطفولة غير المتكيفة، الصحة النفسية في البيت والمدرسة، الأحداث الجانحون ومشكلاتهم ومتطلبات التحديث والتطوير في دول مجلس التعاون، الارشاد الأسري في دول مجلس التعاون، السياسة الاجتماعية الخليجية لرعاية الأسرة وتمكينها، التخلف الاجتماعي: مدخل الى سيكولوجية الانسان المقهور، الانسان المهدور: دراسة نفسية، اطلاق طاقات الحياة: قراءات في علم النفس الإيجابي، علم النفس والعلمة.
 ٢. متفرغ حاليا للاستشارات والتدريب في رعاية الطفولة والى البحث العلمي في مجال تنمية الانسان العربي.

* * *

