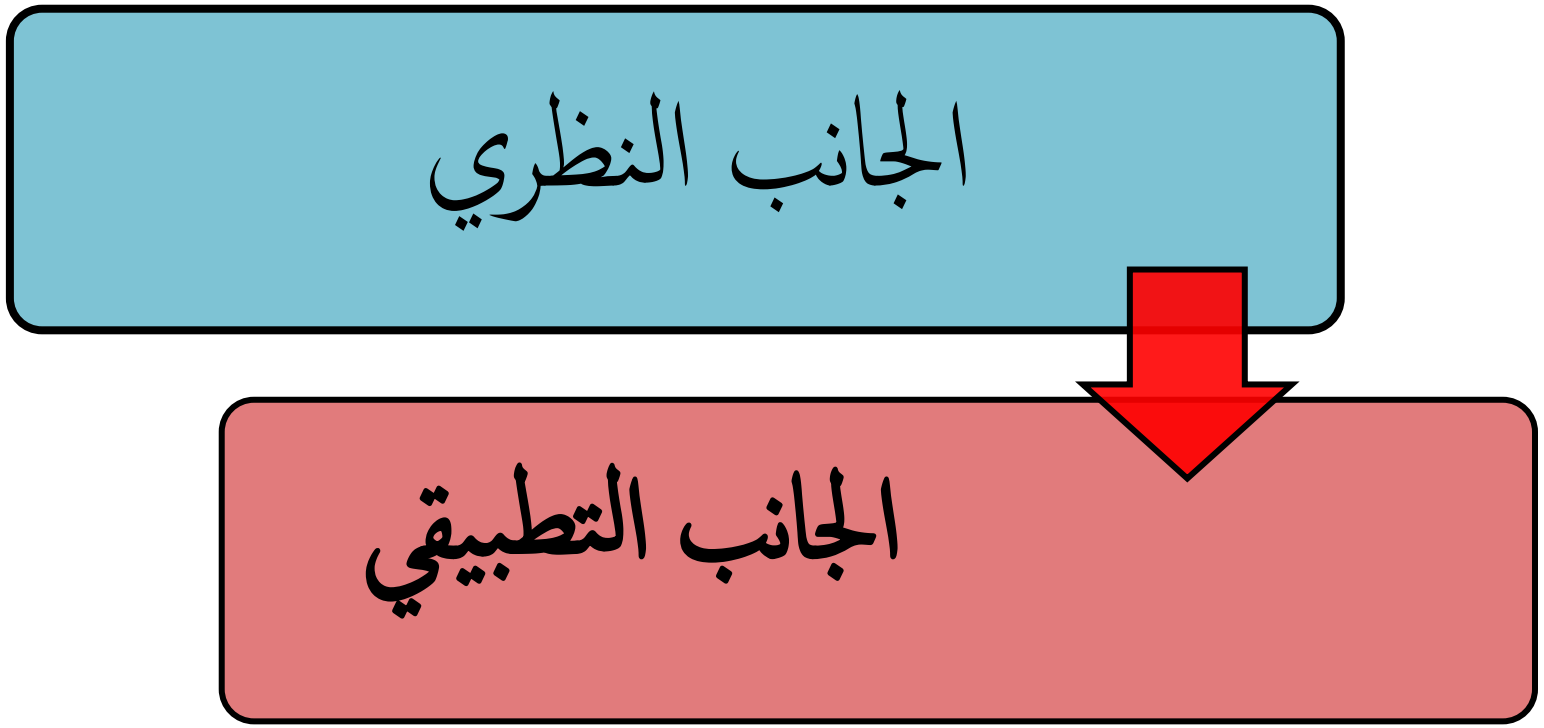
جامعة البصرة
كلية التربية للعلوم الإنسانية
قسم الإرشاد النفسي والتوجيه التربوي
الدكتوراه

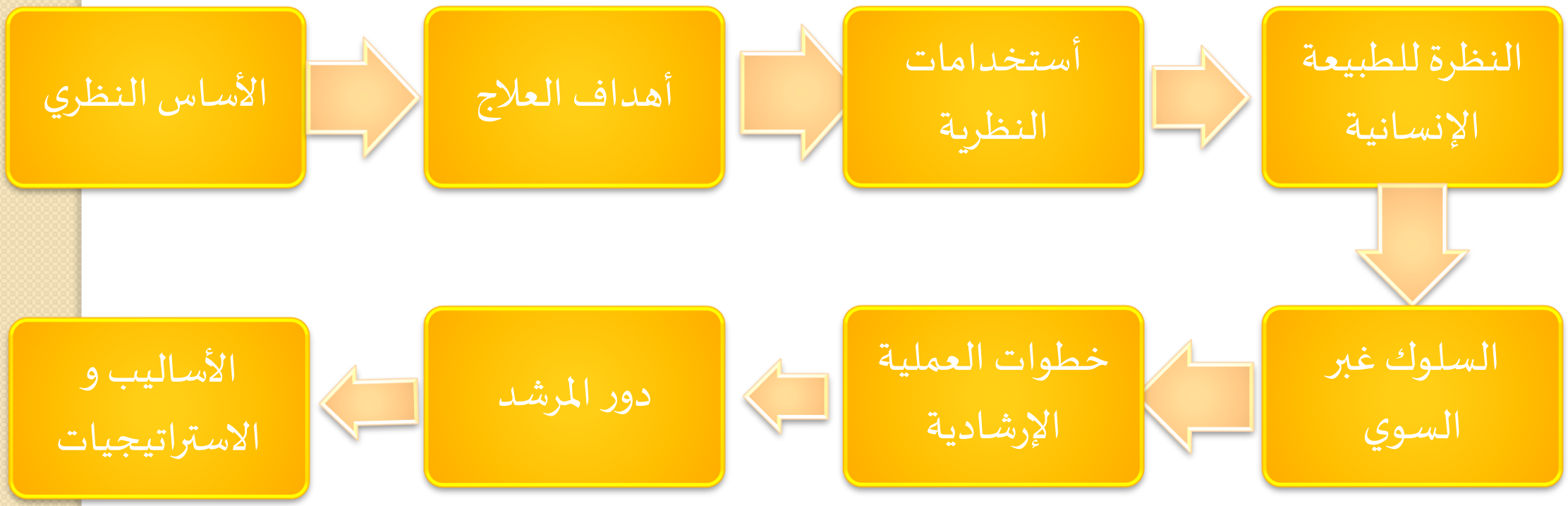
نظرية العلاج بالإفاضة أو التفجير لستامفل

الأستاذ الدكتورة
أمل عبدالرزاق المنصوري

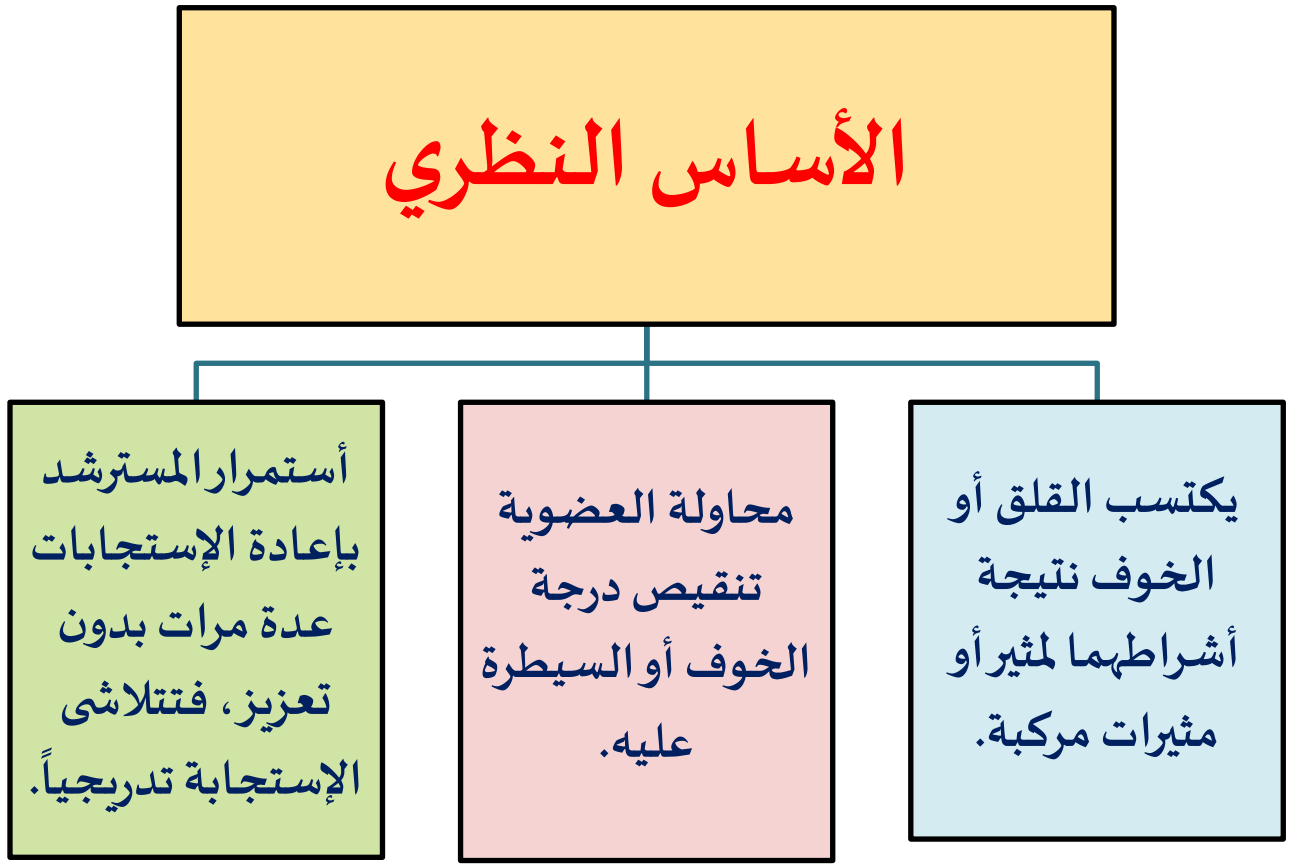
المحاور الأساسية: سيتم تقسيم المحاضرة إلى جانبين لإيضاحها وهما:-



أولاً/الجانب النظري

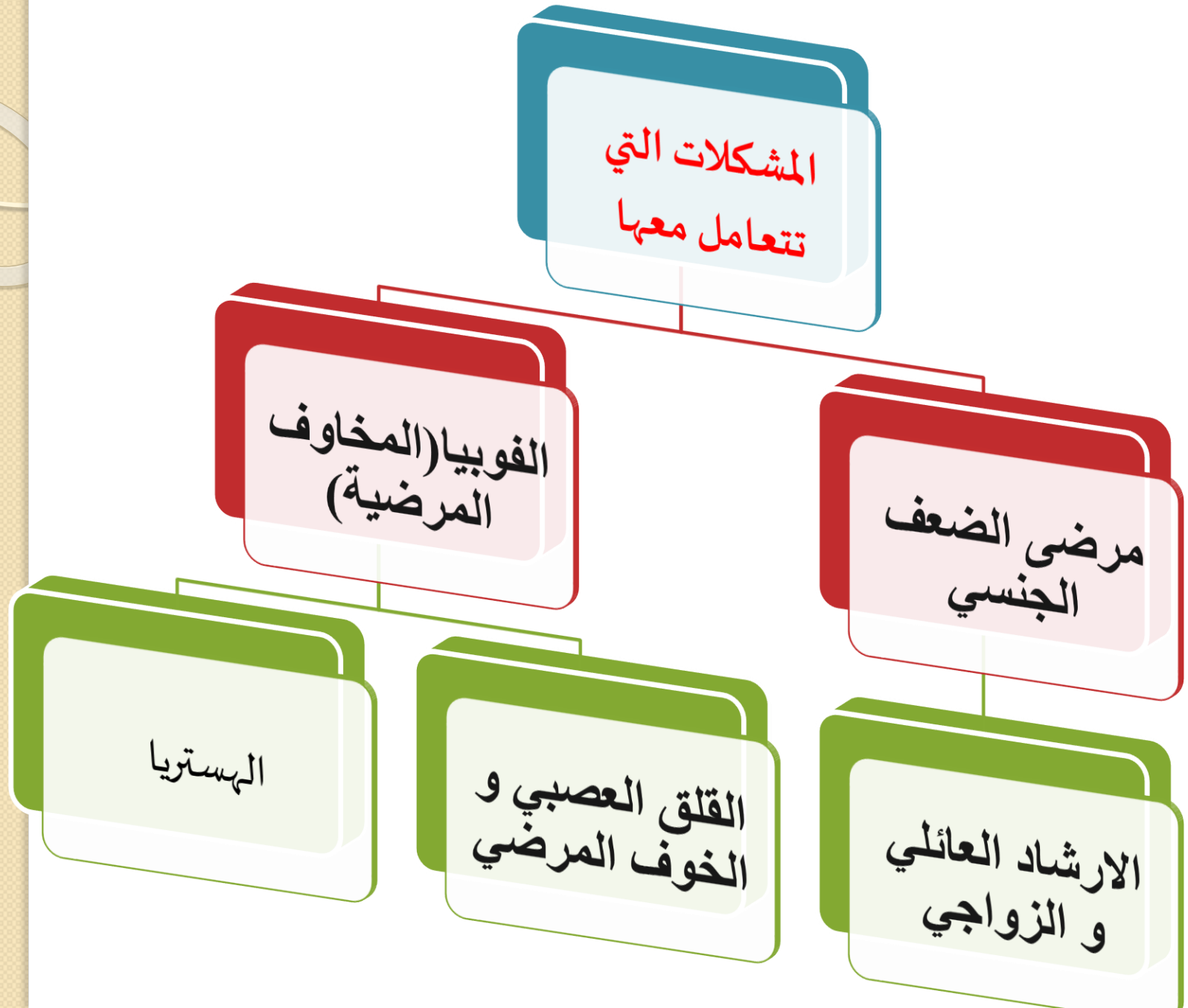


الأساس النظري



أهداف العلاج

يهدف العلاج بالإفاضة الى تمكين الفرد من مواجهة مخاوفه
اما بالو اقع اوالخيال بدون أي عقوبة أو ألم فيزيائي


المشكلات التي تتعامل معها
مرضى الضعف الجنسي
الفوبيا(المخاوف المرضية)
الارشاد العائلي و الزواجي
القلق العصبي و الخوف المرضي
الهستريا

النظرة للطبيعة الإنسانية

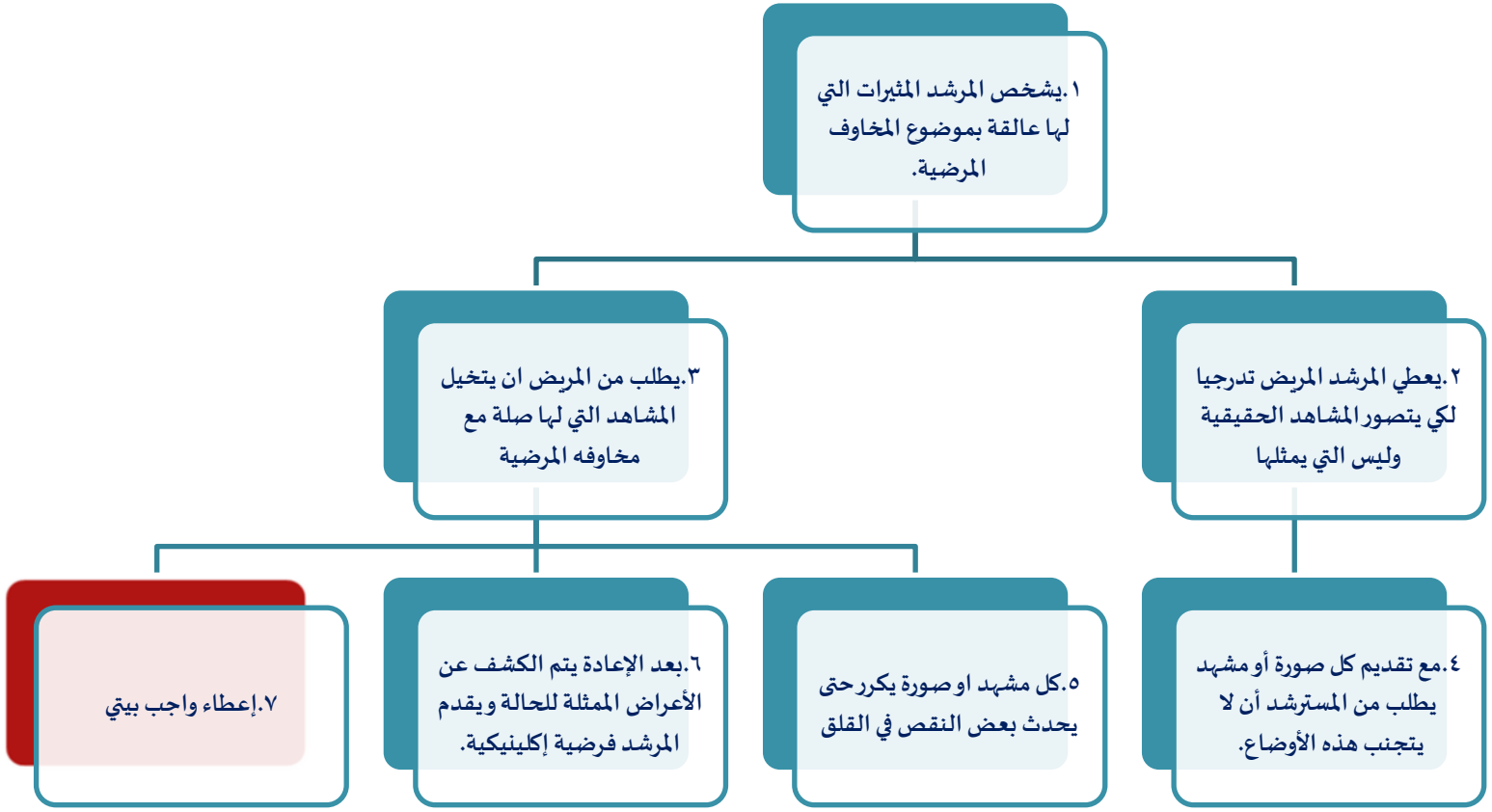
١.ترى ان الفرد يمكن ان يتخلص من مثيرات الخوف او القلق المزعج عن طريق تعريضه لمثيرات القلق لعدة مرات بدون تعزيز فتتلاشى الإستجابة تدريجيا ويتم الإحماء.

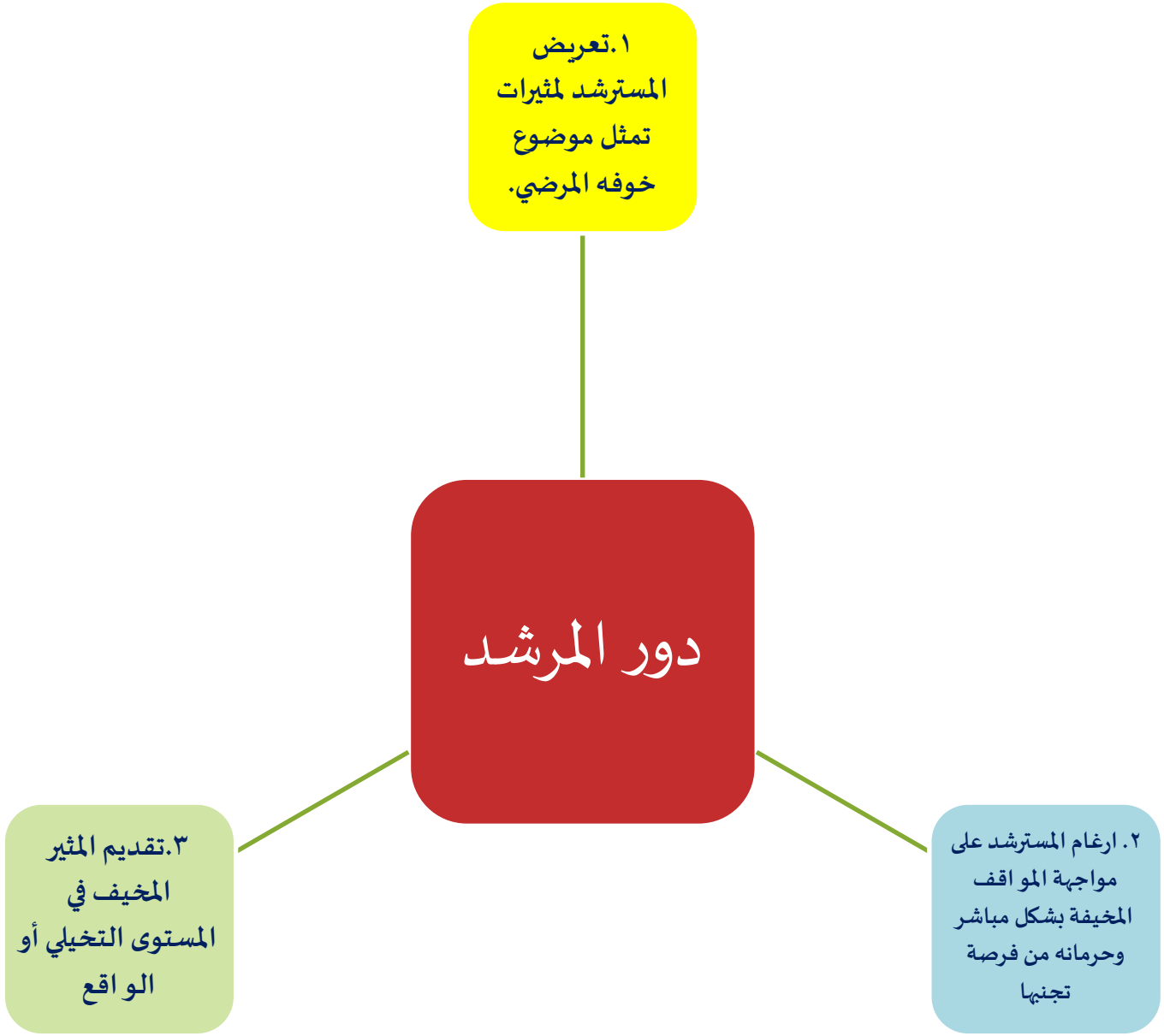
٢.ان المحويعمم على مثيرات اخرى وظروف اخرى مشابهة.

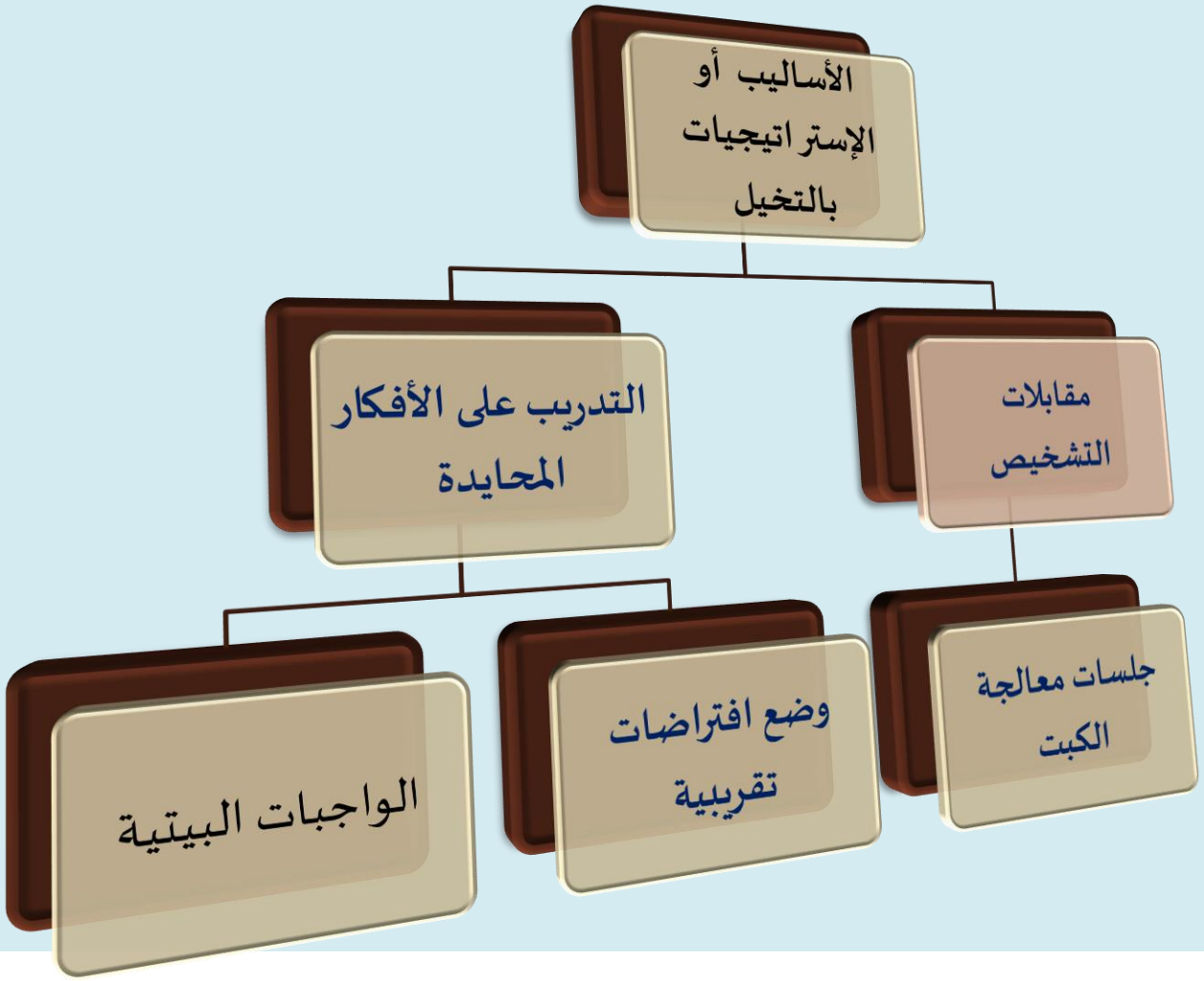
أساس السلوك غير السوي

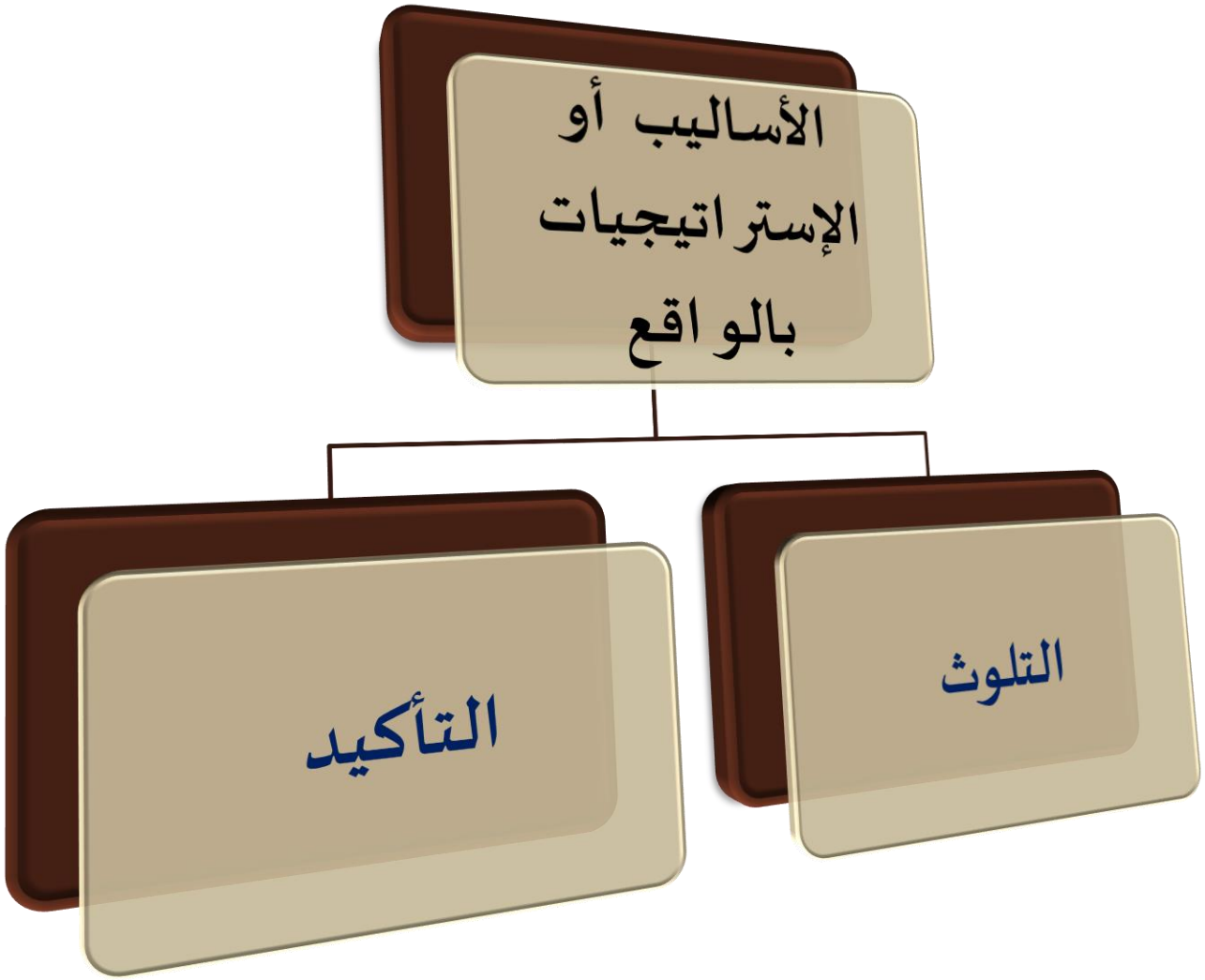
ان معظم سلوك الخوف المرضي عند الكبارنتيجة
التعرض لخبرات الإحباط خلال الطفولة.

خطوات العملية الإرشادية




دور المرشد
١.تعريض المسترشد لمثيرات تمثل موضوع خوفه المرضي.
٢. ارغام المسترشد على مواجهة المو اقف المخيفة بشكل مباشر وحرمانه من فرصة تجنبها
٣.تقديم المثير المخيف في المستوى التخيلي أو الو اقع


الأساليب أو الإستراتيجيات بالتخيل
مقابلات التشخيص
التدريب على الأفكار المحايدة
جلسات معالجة الكبت
وضع افتراضات تقريبية
الواجبات البيتية


الأساليب أو الإستراتيجيات بالواقع
التلوث
التأكيد

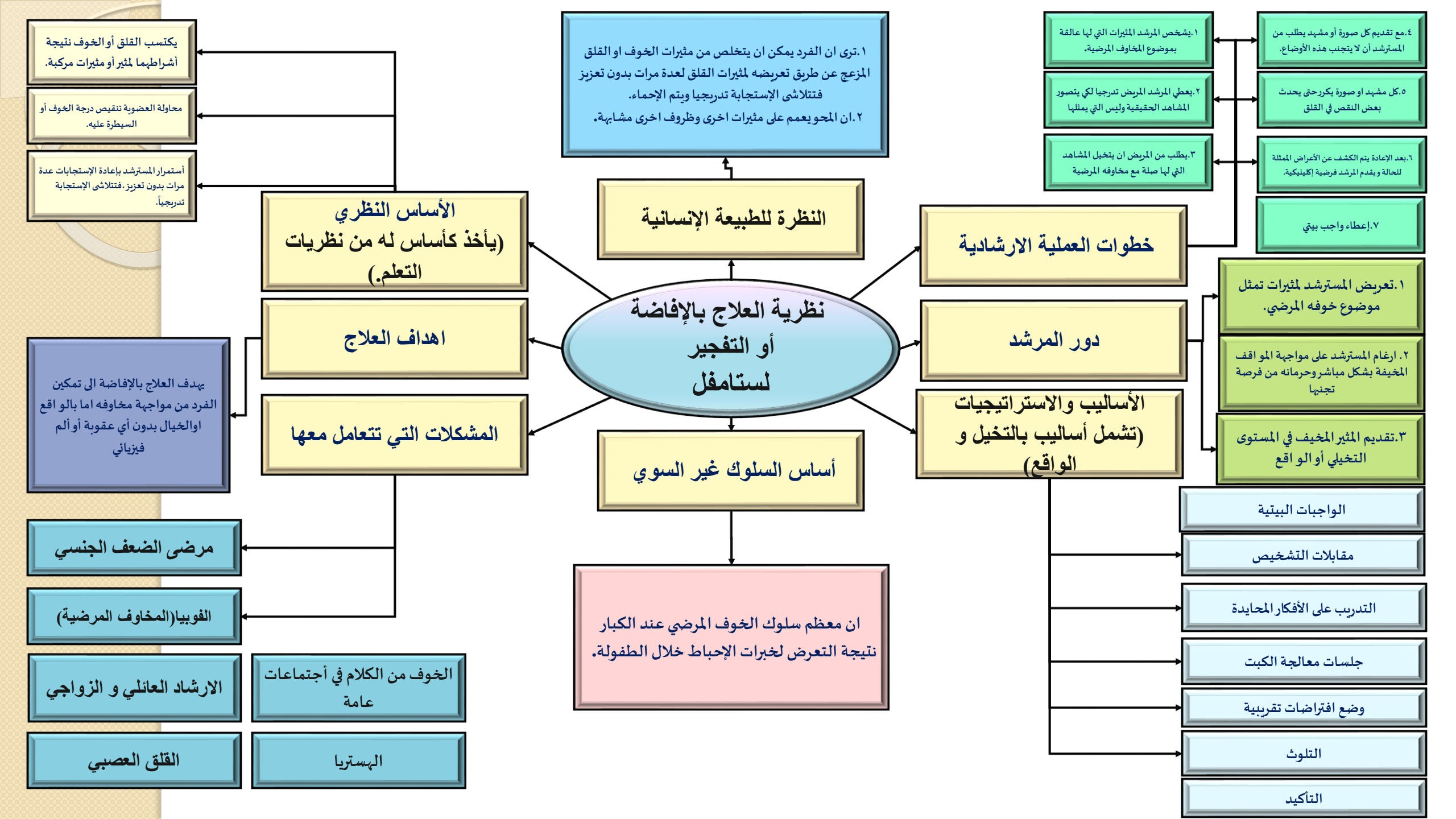
ثانياً / الجانب التطبيقي:

امرأة تعاني من القلق لكل ما هو ذي علاقة بالموت فعلى سبيل المثال كانت الصحيفة التي تشتمل على صفحة الأموات تبعث على قلق شديد لديها، وعندما طلبت المعالجة كان خطيبها قد أصبح مصدر قلق شديد بالنسبة لها، لأن زوجته كانت قد ماتت فبدأت تقرنه بالموت، وكانت المرأة تنظف يديها وتبدل ملابسها في حالة مواجهتها لأي شيء له علاقة بالموت.

وابتدأ العلاج بإعداد قائمة بالمثيرات والمواقف التي تخيف المرأة، وكانت الجثث على رأس تلك القائمة .وبما أن الإثارة القصوى هي أول ما نبدأ به أثناء علاج الإفاضة بالواقع فقد ذهب المعالج برفقة المرأة إلى مشرحة أحد المستشفيات إذ قامت بلمس جثة ومنعت من تنظيف يديها، وبعد ذلك قامت بمواجهة مصادر القلق الأخرى بشكل مباشر.

ومثال على ذلك أنها حملت صورة لرجل قتل رمياً بالرصاص بعد أن طلب منها ذلك، وعلى الرغم من أن العلاج لم يستمر أكثر من أسبوعين إلا أنه أدى إلى إيقاف السلوكيات المستهدفة بنجاح.(أخرس و ناصر،٢٠١٥،ص٢١٧-٢١٨)

المصدر:الأخرس،نائل محمد عبد الرحمن،و ناصر محمود أمين محمود،٢٠١٥،تعديل السلوك،مكتبة الرشد.


نظرية العلاج بالإفاضة أو التفجير لستامفل
النظرة للطبيعة الإنسانية
١.ترى ان الفرد يمكن ان يتخلص من مثيرات الخوف او القلق المزعج عن طريق تعريضه لمثيرات القلق لعدة مرات بدون تعزيز فتتلاشى الإستجابة تدريجيا ويتم الإحماء.
٢.ان المحو يعمم على مثيرات اخرى وظروف اخرى مشابهة.
الأساس النظري (يأخذ كأساس له من نظريات التعلم.)
يكتسب القلق أو الخوف نتيجة أشراطهما لمثير أو مثيرات مركبة.
محاولة العضوية تنقيص درجة الخوف أو السيطرة عليه.
أستمرار المسترشد بإعادة الإستجابات عدة مرات بدون تعزيز.فتتلاشى الإستجابة تدريجياً.
اهداف العلاج
يهدف العلاج بالإفاضة الى تمكين الفرد من مواجهة مخاوفه اما بالو اقع اوالخيال بدون أي عقوبة أو ألم فيزيائي
المشكلات التي تتعامل معها
مرضى الضعف الجنسي
الفوبيا(المخاوف المرضية)
الخوف من الكلام في أجتماعات عامة
الارشاد العائلي و الزواجي
الهستريا
القلق العصبي
أساس السلوك غير السوي
ان معظم سلوك الخوف المرضي عند الكبار نتيجة التعرض لخبرات الإحباط خلال الطفولة.
خطوات العملية الارشادية
١.يشخص المرشد المثيرات التي لها عالقة بموضوع المخاوف المرضية.
٢.يعطي المرشد المريض تدرجيا لكي يتصور المشاهد الحقيقية وليس التي يمثلها
٣.يطلب من المريض ان يتخيل المشاهد التي لها صلة مع مخاوفه المرضية
٤.مع تقديم كل صورة أو مشهد يطلب من المسترشد أن لا يتجنب هذه الأوضاع.
٥.كل مشهد او صورة يكررحتى يحدث بعض النقص في القلق
٦.بعد الإعادة يتم الكشف عن الأعراض الممثلة للحالة ويقدم المرشد فرضية إكلينيكية.
٧.إعطاء واجب بيتي
دور المرشد
١.تعريض المسترشد لمثيرات تمثل موضوع خوفه المرضي.
٢. ارغام المسترشد على مواجهة المو اقف المخيفة بشكل مباشروحرمانه من فرصة تجنبها
٣.تقديم المثير المخيف في المستوى التخيلي أو الو اقع
الأساليب والاستراتيجيات (تشمل أساليب بالتخيل و الواقع)
الواجبات البيتية
مقابلات التشخيص
التدريب على الأفكار المحايدة
جلسات معالجة الكبت
وضع افتراضات تقريبية
التلوث
التأكيد