Enriching couples' relationship in relationship enhancement model

Naser Yoosofi
Ghaffar Nasiri Hanis
Ali Zadmohammadi

Abstract

Relationship Enhancement Couples Therapy (RECT) is a part of the family therapies sets that have codification with purpose to enabling any counselor and therapist to implement the RE therapy processes effectively work with couples. Relationship Enhancement Couples Therapy contains theory, application, and new techniques to treat the couple' relationship. This therapeutic method is based on the Relationship Enhancement Model; a model that was developed by Bernard G. Guerney in 1962. This paper aims to introduce the method of "Relationship enhancement therapy: healing through deep empathy and intimate dialogue" and by applying descriptive-analytical method. Recognition of part of the scope of Relationship Enhancement Model Recognition of a part of the range of Relationship Enhancement Model, make possible the better utilization of it by counselors and psychologists. Evidence suggests that using Relationship Enhancement Model could be easy and useful by Iranian specialists to help couples who want a better relationship.

Keywords: Relationship Enhancement, couple therapy, Bernard Guerney

چکیده

درمانگری بهبود رابطه همسران به ذهنی از مجموعه درمان‌های خانواده است که با هدف گرفتن سازی بیوند زناشویی و توانمندسازی هور مشاور و درمانگر در هم انجام رسانند کارآمد روند درمانگری بهبود رابطه فراهم‌کرده است. درمانگری بهبود رابطه همسران دربرگیرنده دیدگاه برنامه کاربردی و فنوتی تو برای درمان رابطه همسران است. این روش درمان، بر مدل بهبود رابطه استوار است؛ مدله که در سال ۱۹۶۲ به دست برادران گاری بی‌بن‌هده شد. این نوشته با هدف احساس‌زایی روش «دراگنگری بهبود رابطه: چاره‌گری از راه همدلی زرف و فنگوی صمیمانه» و با یک بررسی روش توصیفی- تحلیلی به انجام رسیده است. بازارشناسی خیلی از گستره مدل بهبود رابطه. بهره‌گیری بهتر مشاورین و روان شناسان از آن را شدنی می‌سازد. شواده نشان می‌دهد که به کارگیری مدل بهبود رابطه از سوی متخصصین ایرانی برای یازیرساندن به همسران آشکاره و همسران خوستار تجربه رابطه و بیوند زناشویی غنی، سودمند است.

واژگان کلیدی: بهبود رابطه، درمان رابطه همسران، برنارد گاردی
مقدمه

پس از فراهم شدن غنی سازی زندگی‌زنانه به برخی‌ها، مهارت‌های همراه‌بودن با آن‌ها بوته است که رویکردی در رابطه آن‌ها بوده است (جعفری نیا، نظری و سلیمانیان، 1394:134). از آنیند، درمان‌گری بهبود رابطه همسران به‌صورت منفرد از مجموعه درمان‌های خانواده است که روابطی آن روانی-آموزشی و بر آموزش مهارت به‌صورت کاهش نشان‌ها استوار است (گارنی، 2000:26، بازگویی از شوکا، 2011:6، شوکا روش درمان‌گری بهبود رابطه، 3 با چشمندی توانمندی در درمان‌گری کارگری روند درمان RE کار با همسران نگاه‌شته است (گارنی، همان، REM، این نوشته از رهگذری نشان‌داندن نقش و ارزشمندی در کارگری مدل بهبود رابطه و توصیه کارگری در کار با جمعیت مراجعین ایرانی با یادآوری محاسب و کامیابی آن شدنی است؟

مراوده ناکارآمد همسران بر همة ابعاد زندگی آن اثر سوء می‌گذارد؛ بکار نبستن مهارت‌های درخور رابطه می‌تواند به بهبود‌های بدنی، نیشتن‌گی احساس پی کفایتی، ناهنجاری، ناخوشش‌داری کاری، مشکلات خانوادگی و حتی مرگ درمان بزند (بیتکی، 2015:20، بازگویی از میری، 2014:134)، بسیاری از افراد از افزایش هماهنگی و پرهیز از تعارض اندرز داده می‌شوند و باوجود تأکید پژوهش‌های بیشتر بر هم‌بستگی بالای سازش‌های زناشویی با نظر طلاق همسران، پژوهش‌های متعدد از آن رابطه با درمان‌گری زناشویی در مراقبت نخستین اندک است (بیشترین و کاروان، 2007:37-36). بر پایه آمار رسید از پیوندهای زناشویی به جدایی خانم‌های ژندگی در ایران تا دو درصد از یون‌های زناشویی به جدایی خانم‌های ژندگی در ایران گزارش شده است.

1. Marriage Enrichment
2. Relationship Enhancement Couples Therapy
3. Guerney
4. Relationship Enhancement Therapy
5. Relationship Enhancement Model
6. Bolton
رتبه بالایی (با گزارش‌های رسمی در سال ۱۳۷۵ رتبه چهارم) را در نخ نسبت طلاق به ازدواج به‌خود اختصاص داده است (یوسفی، ۱۳۹۰: ۵۴). در سال ۱۳۹۱ تعداد ۱۵۰۳۲ در سال ۱۳۹۲ تعداد ۱۵۳۷۹ و در سال ۱۳۹۳ تعداد ۱۶۳۷۲ مورد طلاق در ایران به‌ثبت رسیده است (دفتر آمار و اطلاعات جمعیتی سازمان ثبت احوال، ۱۳۹۳: شیوه نیوز، ۱۳۹۲). این آمار فرداندروشنگر به‌رغمی تعداد نگران کننده‌ای از همسران به ادامه زندگی زناشویی سازش نایفته است (یافتویان، سلیمانیان و بخشی، ۱۳۹۴: ۱۸). با این‌همه خیانت زناشویی از عصده‌های دلایل مرافعه همسران خواهان طلاق، به مبارک مشاوره و روان درمانگری است (سودانی کریمی، مهرابی و هرمند، ۱۳۹۱: ۲۵۹) و در کار مشاوره و روان درمانگری پرداختن به پدیده خیانت فراگیر و به‌رسی که دیوار است (مکرر وب و سرلار، ۲۰۱۴: ۲۴۴). برای با دیدگاه متخصصین درمان RE یک رویکرد کارآمد در کار با همسران و به‌وزه برای مداخله در پدیده مشابه نام‌امتناع ۱ برهمزده می‌شود؛ خدمات درمان RE از سوی درمانگرانی که به‌کار را با همه همسران، شامل همسران درگیر در خیانت، روی آوردهاند به عنوان یک چهارچوب درمانی گسترده‌شناختی شده است (شوكا، ۲۰۱۵: ص ۱۴۱).

طبق نگاه سیستم زندگی، خارجی و داخلی کارآمدی که کارگری روشن‌های غنی سازی زندگی زناشویی و به‌وزه مداخله‌های استوار بر مدل RE را موردپژوهش قرار داده‌اند؛ یافته‌های آن روش‌گر تأثیر پایدار و معنی‌دار این مداخله‌ها در بهبود یافتن و پایداری زندگی زناشویی است. افزون بر پژوهش‌های سنجشی مهار‌های که از اثربخشی درمان RE همسران در آستانه ازدواج، همسران جویای غنی سازی و همسران و خانواده‌ها آن‌ها با آموزش و تربیت جمله‌ای، به‌ویژه های مناسب اثربخشی RE یا برای به‌هنه ناهماهنگی از جمعیت‌های بالینی و دیگر جمعیت‌های خاص گزارش داده‌اند؛ همسر آسیب‌دیده، نجات دهن همسران از ضریب روانی خیانت، همسران دارای مشکل جنسی و زندگی‌آگاهی و همسران آن‌ها از آن دستیابند. بکار بست روند گفتگوی از راه شکستن بازدارنده حیاتی به معالجة اصلی و آشیک همسران که یکی از آنان درگیر خیانت به دیگری بوده، انجام‌ده است (شوكا، ۲۰۰۵: ۳۵-۳۴ و شوكا، ۲۰۱۲: ۱۳۵). برنامه

1. affair
2. involved in infidelity
آموزشی استوار بر RE در افزایش همه ابعاد رضایتمندی زناشویی و سازش‌گذاری در زندگی زناشویی کار آمد است (میری، میری و شریف‌زاده، 1393: 177; اورکی، جمالی و فرج‌اللهی، 1391: 42). اولیاء، فاححت زاده و بهرامی، 1387: میری، علیزاده و مع..<br>... همسران در کاهش تراز تعارض‌های موجود در زندگی زناشویی و مؤلفه‌های آن کارساز است (ابراهیمی، ثانی‌داشک و نظری، 1390: 37; امیدران فرد، فتحی و قادری، 1394: 1387; همچنان بر بی‌رقی در زندگی زناشویی و مؤلفه‌های آن، یعنی فرسودگی بندری، عاطفی و روانی (یاوتی‌یان، سلیمانیان و بخشی، 1394: 18) و همه ابعاد بهبود کیفیت زندگی زناشویی. همسران کارگر بوده است (عسی نازاد، سید احمدی و اعتمادی، 1389: 9).<br><br>نظر به خطرات پرآمدی از آشفتگی رابطه همسران، آمار بالای طلاق و کارآمدی مدل RE در غنی‌سازی رابطه زندگی زناشویی همسران پژوهش حاضر به هدف شناساندن ساختار و درون‌ماه درمانگری بهبود رابطه و آشکار ساختن بسندگی فرهنگی آن برای به کار گیری در کار با مراجعین ایرانی به انجام رسیده است؛ در پی آن که این پژوهش تصمیم گیری مشاورین و روان شناسان ایرانی را برای رؤی آوردن به پژوهش و کنش بر پایه مدل RE در کار با همسران آسان گرداند. روش پژوهش پژوهش کیفی است و با روش توصیفی- تحلیلی به انجام رسیده است. نخست ساختار نظری مهارت‌های آموزش دادنی، فنون، روش‌ها و رؤیت‌های درمان RE روشن‌سازی شده است. سپس بر پایه نام برد اساسی و کاستی‌های موجود در آن، برآمدهای دبیره تراز ارزندگی آن را شده است. افزون بر آن، با توجه به مسئله باهم‌سازی ناهماهنگی‌های فرهنگی در کار مشاوره و روان درمانگری، نکته‌های شایان توجه دبیره کارآرا و تراز پرازندگی REM به فرهنگ ایرانی- اسلامی در کار با همسران و خانواده‌ها روشن شده است، این کار از راه نام برد. برخی ناهماهنگی‌های ریز که در درمان RE به چشم می‌خورند، انجام پذیرفته است.

1. Couple Burnout 2. exhaustion
ساختار و درون‌ماه‌ی درمان‌گری بهبود رابطه

به‌نیا‌سازی از ترکیب و هماهنگ‌سازی

روشن‌سازی مفاهیم و روش‌هایی از چهار مدل نظری تا نهایی، شامل نظریه مراحل محور کارل راجر،

نظریه‌های یادگیری و تغییر رفتار آموزشی بندورا و پی. اف. اسکین، نظریه میان فردی ۲۰۰۵ است "RE" می‌باشد.

سال‌های و نظریه روان پیش‌سازی زیگموند فروید است. هم‌ماه‌ی راجری زیری‌ای روش RE را می‌دانست.

کرده و ترکیبی از نظریه یادگیری و تغییر رفتار رونا و هدایت روش شناختی آن را ایجاد کرده است؛ بی‌شمارین تمرکز روی تک‌تک مراحل محور معطوف به رابطه درمانی و بکار بست همواره به مناطق ابزار نخستین در آن است. راجری بر این اساس باور داشت که فراموش کردن شرایط محوری رابطه

درمانی به مراجع می‌دانم می‌دهد که توانایی اش را در حل مشکلات افرادی داده و کاهش تبدیلی و

اضطراب را در زندگی تجربه کند «راسکین، راجری و پی. اف. ۲۰۰۸؛ نقل از بورن‌شور و وانس»;

۲۰۱۲: ۲؛ و در رونا چهار عنصر آموزشی، نماهی، سرمایه‌سازی، تصویر دهن و تقویت که مبنا ی‌فی‌آوری

آموزشی درمان RE است، از نظریه یادگیری مشتق شده است. بهره‌گیری از نظریه سالیون در

کمک به اشخاص برای یادگیری چگونگی برقراری رابطه مؤثرتر با دیگران در راستای احیای

شخصیتی است. سهم نظریه روان پیش‌سازی فروید، در اصل به دو ایده کلیدی محدود‌شده است: این

اندیشه که روان آدمی شامل هر دو پردازش روان شناختی هشیار و ناخوشی و به عوامل تحلیل‌های

با کلاسی روانی که هر دو در راستای دسترسی به گسترش محدود‌شده به حدی که خود آگاهی

فرآیند می‌گردد و به‌سوی آن می‌آید و انعطاف‌پذیری آدمی، به‌ویژه احترام نهادن به رابطه‌های میان

فردی، تسرع گردد یک سیستم از این مدل جزئی از نظریه RE مدل فردی می‌باشد که به‌سوی آن می‌آید و

بستگی زوج نسبت به هر یک از اشخاص متعالی را بوده و بنا براین در درمان همسران مراجع مقدم محصول می‌شود و این طرح

نظامی محسوب شده و هماهنگ با اصل کل‌گرگی این نظریه در درمان RE رابطه زوج نسبت به هر یک از اشخاص متعالی را بوده و بنا براین در درمان همسران مراجع مقدم محصول می‌شود و این طرح

توسط مدل RE نیز قرار می‌گیرد؛ در عواقب شک ارزش عمله وجود دارد که

1. Raskin, Rogers, & Witty
2. transcendence
رابطه نسبت به اشخاصی است که رابطه را ایجاد کرده‌اند؛ دوم احترام کاشتر شدن برای دیگری و رابطه؛ سومین ارزش پذیرش غیر قضاوت‌گرانه شخص دیگر؛ جهانی گشودگی و صدا و مراودات؛ پنج‌مادار و شفقت نسبت به شخص دیگر و ششمی اتصاف است.

جارچوب‌های درمان RE مشتمل بر چارچوب‌های زمان‌بندی شده، تجربه و مداخله در بحران 1 است. انتخاب چارچوب از سوی درمانگر متاثر از شمار جلسه‌های قابل اجرا است، چه هنگام کم بودن شمار جلسه‌ها، لازم است اتکای بیشتر صرف مدیریت و هدایت روند درمان گردد. چارچوب زمان‌بندی شده ساختاری‌بافته است و توأم با نخستین اجرای اعمال مهارت همدلی از سوی همسران و حرفک به‌سوی یک گفتگوی ساختار‌بافته 2 تحت نشهیگری درمانگر، آموزش نظامند درمانگر و نمایش مهارت‌های RE را در بر می‌گیرد. در چارچوب تجربه‌ای آموزش دهنده از سوی درمانگر فقط آموزش مهارت‌های محوری را شامل می‌شود تا همسران هنگام رودروپی یکی از آنها یا یک مسئله بسیار جدی بتوانند گفتوگو درباره موضوع را به سریع ترین نحو ممکن آغاز کنند. چارچوب مداخله در بحران هنگامی طراحی‌سازی می‌شود که یکی از این با ماموریت درمانگر با موقعیتی مانند؛ متابولیست، 3 که اگر از جمله باشد رویه و گردش که می‌باشد مهارت فوری و مستقیم روند درمان را به منظور جلوگیری از اتمام زودرس درمان یا رابطه زوج به دست گیرد.

مهم‌ترهایی ده‌گانه، مدل RE با ده مهارت ساخت یافته است که از آن میان مهارت‌های همدلی، مهارت بنیادی این مدل تلقی می‌گردد. مهارت همدلی زوج را برای گوش دادن و همدلی کردن با همدیگر قادم می‌سازد به‌نحوی که همسر را مجاب می‌کند که احساس درک شدگی کند، خود فهماش زرف گردد و او را برای خود اکتشافی و خود افتخایی بیشتر ترغیب می‌کند؛ و همدلی کند 4 را نیز برای اتصال عمق‌تر با تجربه همسر توانائند می‌سازد، به‌نحوی که پذیرندگی و دریافت نسبت به

1. Time-Designated, Experiential, and Crisis Intervention formats
2. a structured dialogue
3. affair
4. Empathizer
دیدگاه همسر افزایش می‌یابد؛ در نهایت، حس عمیق شده از صمیمیت، شفقت و پیوند هیجانی در رابطه را می‌پروراند. همدلی از مهم‌ترین مؤلفه‌های یک مراویه‌سازنگی است و یکی از بهترین راه‌های پرورش یک رابطه زناشویی به‌خوبی سازش‌های فراهم کردن مهارت‌های مراویه‌سازنگی برای همسران است (فاورس و بلان، 2001: 328). سایر مهارات شامل مدیریت تعارض، ابراز گری، مباحثه/مناظره، تسهیلگری، حل مشکل/تعارض، تغییر خویش. کمک به تغییر دیگران، تعیین دهی و مهارت ابقاء است که مورد مخرب احتمال این را که همسران به‌کارگیری مهارت‌های RE و روند گشگو را در بلندمدت تداوم بخشند افزایش می‌دهد.

شوكا (2005) مهارت محوری همدلی را در دو شیوه نامناسب متمایز کرده است: به تعییر ایشان همه برنامه‌های روان آموزشگری و درمان همسران که هم‌بین با روش‌های گوش دادن عضو را آموزش می‌دهند، در گزی چه‌هستند که شیوه همدلی مرسوم اشخاص، یعنی شوید تو همدلی خوانده می‌شود و به درگیر شونده/ابرازگر در استفاده از ضمیر یا برای بازنمایی تجربه گونده/ابرازگر آماره دارد. او مبتنی بر آراء پیشین خود و همکارانش نشته قابل یادگیری گرفت. از همدلی را با نام‌های همان‌سانسازی با «شیوه من» و مطرح می‌کند. در شیوه همان‌سانسازی، شونده/همدلی کننده از ضریبی در برابر نشان دادن تجربه گونده/ابرازگر، چنان که گویی خودش ابرازگر بوده است، بهره می‌گیرد. به دیگر بیان، همدلی کننده موقتاً فرض می‌کند که با ابرازگر یکی شده و صدای تجربه ابرازگر را اگر می‌کند، یعنی طوری حرف می‌زنند که اینگار خودش ابرازگر بوده است. همدلی مؤثر، در هم سنجی با سایر شیوه‌های را رایج، کمتر احساس مکانیکی بودن و بیشتر حس زندگی بودن را دارا است. چه این شیوه به نحو سریعی باعث می‌شود که یک حس همان‌سانسازی زرف با تجربه ابرازگر از راه تصور زندگی که در ذهن خود دارد ایجاد شود. این به همدلی کننده اجازه می‌دهد تا ارائه پیروتری از تفسیر همدلایه تجربه ابرازگر را به وی گردداند.

1. Discussion/Negotiation skill
2. Self-Change skill
3. Helping-Others Change skill
4. You Mode of empathy
5. Identification Method or I Mode
روشن‌کردن و روایت‌کردن. درمانگر برای انجام درمان RE، روشن کردن روند درمان RE، آموزش گیری، نمایش، تقویت، سرمایه‌سازی، سرمایه‌گذاری، سرمایه‌گذاری در زمان نب‌شده و تجریب‌هایی که با کاربردی و یافتن و فهمیدن این ابزار رایج مداخلات درمان‌گر برای تسهیل درک مهارت‌های RE و روند گفتگو و زحم و سلب آن‌ها بر این RE مهارت‌ها و روند است. روش‌های اولاند روند درمان کارهایی را که درمانگر برای ساختاری‌کردن به روند درمان RE یا برای پیشرفت انجام می‌دهد را در بر می‌گیرد. آموزش‌گذاری شامل توضیح اهداف، منطق و رهنمودهای هر کدام از مهارت‌های RE و روند گفتگو از زمان نب‌شده است. نمایش شامل نشان دادن چگونگی استفاده همسران از یک مهارت یا چگونگی به کار گیری روند گفتگو از زمان نب‌شده است. درمانگر است، درمانگر معمولاً نمایش را از راه تمرین یک ایفای نقش، یک نوار تصویری، یا یک نوار صوتی به انجام می‌رساند. تقویت شایع گفتگوی جذابی از جنب درمانگر؛ مانند «خوبه؟»، «عالیه؟»، یا درست انجام شده؟، یا نکت‌دان دانسته به نحوی است که مراجع دریابند که در آن لحظه کارش را به درستی به انجام رسانده است. سرمایه‌های شاب دریافته درمانگر از گفتگوهای ابرازگر و هم‌کننده کشیده و نشان دادن چگونگی امکان بارگذاری آن‌ها به نحو ماه‌های است. سرمایه‌های جایگزین شاب دریافته درمانگر درباره جذاب‌کردن است که احتمال دارد ابرازگر به نحو غیرماهرانه بیان کند؛ درمانگر بیان‌پردازی‌های جذاب‌کردن برای شروع کردن، ادامه دادن، یا تصحیح یک عبادت ابرازی یا یک پاسخ همدل‌مانه را در بر می‌گیرد. آموزش‌گذاری، ادامه دادن و نشان‌دهی‌هایی درمانگر را برای عملکرد بهتر همسران شایع‌کننده و کمک به آن‌ها کار معمولاً در چارچوب کمک به زوج برای ابراز شفاف‌تر و کاملتر خوش‌بینان و کمک به آن‌ها.

1. Instructing
2. Demonstrating
3. Preemptive modeling
4. Coaching
5. monitoring and facilitating
برای همدلی کردن عیمیت انجام می‌گیرد. نظارت بر تکلیف منزل از ضروری است. باید درباره همه
تکلیف‌ب‌از روز گنجگی کرده باشد. برای مثال این مذاکرات می‌تواند شامل گنجگی درباره تکمیل پرسن-
نامه، مطالعه، گوش دادن به یک نوار صوتی یا دیدن یک نوار تصویری، اجرای نشانه‌های درباره آن
توافق به‌عمل آمده با ایجاد تغییر در رفتار باشد.

فرون. درمان RE واجد چهار فن ویژه است: رفع اشکال، شدن، دو ترن شدن (نماینده‌ی دو طرف
شدن) و تظاهرات. رفع اشکال بر دو قسم است و غالب‌اً نخستین فن ویژه درمان RE است که درمانگر
به آن متوسل می‌شود. در رفع اشکال مراجع، درمانگر پاسخگویی یک دشواری تجربه‌شده از سوی
مراقب است. در رفع اشکال درمانگر، درمانگر از نقش اولیه‌ی معلم، مربی و تسهیلگر جداشده و
به منظور مطرح کردن یک مسئله‌ی ادرارکشده مرتبط با درمان ای‌کار عمل را برای ابلاف احساس‌ها و
نگرانی‌های خود به یک یا یک دو همسر در دست می‌گیرد. شدن نیز به عنوان یکی از چهار فن ویژه
است و نشان‌دهندهٔ کاربرد منحصر به فرد شیوهٔ همانندسازی همدلی است؛ در برادراندی
فرض موقعی درمانگر دربارهٔ این است که همانند شدن یکی از همسران، در راستای بازماندی تجربه
شخص دیگر، در طول گنجگی‌های صمیمی به نحو بسیار عمقی تاز آن که هر کدام از آنها می‌تواند در
لحظه‌ان را انجام دهد، انجام پذیرد؛ و به‌طور معمول شامل ادا کردن یا به کلام آوردن، تجربه‌ی ابراز
نشده، احساس‌ها، نگرانی‌ها و یا ایمال شخص ابزارگر است. ابهام‌یای یزان آبست گردا کردنگی
است و در ایجاد مشکلات عدیده در رابطهٔ میان همسران سهم است (شیرکا، 2010: 16). درواقع
برخی از روشهای رایج صحبت کردن یکی از همسران با همسر دیگر در تحریک دفاعی شدن و
ایجاد مشخصاتی بپیایان و به‌نتیجهٔ تأثیر می‌گذارد (شیرکا، 2011: 30). درمانگر فن ویژه تظاهر
درمان RE را برای زندون مراویده غیربه‌اقدامی هرکدام از همسران، به منظور تسهیل شنیده شدن
هرکدام از آنها بکار می‌برد؛ تطهیر توسط حذف هرگونه زبان استرزدجویانه یا حمله شخصی

1. Supervising home assignments
2. Troubleshooting, Becoming, Doublebecoming, and Laundering
3. Client Troubleshooting
4. giving voice
5. misleading

سال دوم، شماره ۲ (پیام‌۲)، بازرسی و رزم‌شناسی ۱۳۹۵
منفی به مانور کاهش دفاعی بودن و ارتقای انگیزش قطبی یک شخص، در گوشه سه‌گانه به دیدگاه مقبول شدیدی دیگر انجام می‌گیرد. در تجربه شناسیی، درمانگر از شیوه همانندسازی همدلی به مانوری به عهده گرفتن جایگاه جدید درمان با هدف‌های همسر با هدف نشان دادن بازی‌های تجربی برای همسری است.

محاسن و کاستی‌های درمان RE

محاسن. شیوه‌های گوناگونی برای غنی سازی رابطه همسان به کار می‌رود و لیک رایان پژوهش‌ها نشان‌گذار مانند درمان RE بیشترین اندازه اثرگذاری می‌انجامد. افزون بر این پژوهش‌ها نشان‌گذاری که آزمون‌های پیگیری است (یسی نژاد، سید احمدی و اعتمادی، 1389: 10). از محاسن برجسته درمان RE با بهره‌گیری از دیدگاه‌های انسان‌گری، روان پویشی، میان فردی و رفتارشناختی و انسجام بخشی شایسته به آنی، دید فناور و گستره کنش بیشتری برای کار با همسران را ساخته و پرداخته است. از این رو کارسازی درمان RE در برآوردن خواسته‌های مشاورین و روان‌درمانگران کار آزمودن را خواستاری به کار گیری روان‌درمانگران و بدست افراد با آزمودگی ضامن‌ها و مسئول اجتماعی به بدیله خشونت، مقاومت و مداخله در خیانت پرداخته و غنی سازی رابطه زوجین را هدف قرار می‌دهد.

روش درمان‌گری بهبود رابطه: از لحاظ کاربردی بسندگی درخور توجهی دارد. ارژش‌های آن با اصول ارژشی و اعتقادی ایرانی و اسلامی همگی است؛ مانند بی‌رحمان و رفاهی، گرامی داشتن دیگر و رابطه، پذیرش و درمان بهتر به دیگر دیگر بدون دور اداری کردن او، گشودن و راست‌گویی در مراودات...
کنار آمدن و مهربانی در برابر فرد دیگر و دادگری. افزون بر اینها، کاربرد درمان RE فراتر از حووزه کار با همسران بوده و انواع دیگر آن برای والدین و کودکان، نوجوانان و کل اعضای خانواده طراحی شده است (گاکینی، 2005؛ نقل از شوکا، 2005). بررسی قابلیت اعتماد تجربی مدل RE می‌تواند اعتبار علمی بالایی آن است. تخصصی بودن درمان RE و برخورداری آن از یک نظریه و پیشینه بروزشگاه آن داشته و در آن بر پرورش مهارت‌های ارتقایی تأکید ویژه شده است. افزون بر اینها، در RE به همسران توصیه می‌شود که به‌وساطه رصد کردن محتوای دهنی خود با اجتناب از ابزارهای عینی مواد خود را به نحو فاعلی ۱ (ذهنی) بین کند و می‌توان گفت که تأکید بر مهارت‌های فراخانی در این شیوه از قلم نفعلی است؛ ماهیت مهارت‌های ابرآگرفتی RE این است که تلویحاً از آماده‌سازی ساده ۱ اشخاص برای چگونگی ابرآگرفتی کارآموزان و محرمان‌تر خودشان فراتر می‌رود و از راه کمک به شخص بی‌شک این که همه تجارب انسان به‌ویژه خود ذهنی فاعلی (ذهنی) است به اشخاص کم‌کم می‌کند بسیاری از شیوه‌های تفکر درباره تجربه خود و سایر اشخاص را تغییر

۱ کاستی‌ها

به کارگیری درمانگری به‌ویژه رابطه از جانب مشاورین و روانشناسان ایرانی با کاستی‌های رو به رو است. برخی ناهنجاری‌های فرهنگی/این شیوه درمان را در تقابل با باورهای پستانده در فرهنگ ایرانی- اسلامی می‌گذارد؛ بر پایه درمانگری به‌ویژه رابطه، در گستره مداخله در خیانت و معاشقة نامشروع همه مشاهده‌های خارج از رابطه زناشویی که از سوی یک یا هر دو همسر رخ داده باشد، پذیرای جبران بوده و ادامه زندگی زناشویی پس از بیشتر مداخله سدی است. در برای، بر پایه شرع و قوانین ایرانی پاره‌ای از این روابط نابنیه و جرم به شمار می‌آید، از این رو باید آگاه بوده که مداخله در خیانت، بر پایه درمان RE هنگامی موضوعیت دارد که همسران داوطلبانه برای ادامه خیانت، بر پایه درمان RE می‌توانند توجه به اینکه خیانت، بر پایه درمان RE
غِنِسِرِرِ يِرِبِطِرِهِ هِرِسِرِنِ درِلِ دِلِ يِهِيِدِيِ رِابِطِه

کاربرد این مداخله، در هم سنگی با فرهنگ غرب و اروپا، در ایران اندکتر بی نظر می‌رسد.

همچنین، واژه “ژوج/ همسر” در دیدگاه درمانگری بهبود رابطه به همسران شرعي و قانونی همسر

محدود نمی‌شود، چگونه همه کسانی که یک زندگی عاطفی- جنسی مشترک را با بر توانا دوطرفه

و نه لزوماً مشروط یا قانونی، آغاز کرده‌اند در برمی‌گیرد.

از دیگر کاستی‌ها درمانگری بهبود رابطه این است که گیمختن آن مستلزم بهره‌گیری از منابع

چندسنسانی است. برای نمونه، شوکا (2005) با فراوانی چشمگیری بر لزوم بهره‌گیری از نوارهای

صوتي و تصويری مدل RE اصرار داشته و چنان است که یا پرهیز از توصیفات الحاقی کافی و

ارجاع به آن منابع، یادگیری عمیق خواندن‌ها را تأثیرزایی با دشواری رودرو می‌کند، این دشواری با

دسترسی به منابع چندسنسانیی یادگیری قابل حل است، ولی شمار اینها و نبود دسترسی

درمانگران و مراجعین فارسی‌زبان آنها زداشی این دشواری به آسانی نشان نیست.

از جدید ترین محدودیت‌های کاربرد و ارتباطی درمان بهبود رابطه برای زوجین می‌توان به نبود

ناکارآمدی کمابیش آن در کار با همسران بسیار آشفت و دچار اختلال‌های شدید روان‌شنخی

اشاره کرد. روان گستسکی فعال و سومصرف فعال مواد دو مورد از این محدودیت‌ها است.

محدودیت دیگر هنگام توانایی یکی از همسران در هم‌دل کردن یا خودداری از آن پیش می‌آید

(چنان که در اختلال‌های شخصیت ضداجتماعی یا خودشیفته 2 قابل مشاهده است). از آن جایی که

همدی پیش فرآیند گفت و گوی بهبود رابطه است، نبود مطلق آن با احتمال بسیار توانایی گفت و گوی

کاری را از میان می‌برد. دیگر محدودیت ناتوانی یا اشتباهی همسر در قبول سهم بودن خود در

بخشی از مشکل است (شوکا، 2005:35).

بحث و نتیجه‌گیری

پیشگیری از رخداد و کاهش آسیب‌های ازدواج و غنی‌سازی رابطه میان همسران در تراز سلامت

روانی - اجتماعی خانواده و اجتماع نقص تعيین کننده دارد. آسیب‌های ازدواج متاثر از پیامدهای

1. Active psychosis and active substance abuse
2. antisocial personality or narcissistic disorder
مایان خیانت یاپادهای بسیار مخربی برای فرد در گیر در خیانت و همسر خیانت دیده به دنیال دارد

و هنوز هم بیشترین جالش را برای همسران و بالینگران ایجاد می‌کند. در راستای چارجه‌ی و برابر

با یافته‌های اب/weی از پژوهش‌های آزمایشی خارجی، مدل RE در کاهش آسیب و

غنی‌سازی زندگی زناشویی، بالا در افزایش سازش‌های پپالی گذاشته در زندگی زناشویی، کارآم‌بوده

است (معین، یمامی و مسعودی، 1390: 163؛ فوکرچی، کاکیکاکی و ساگاوی، 1392: 217؛ سودانی

کریمی، مهرابی زاده و هنرمند، ۵۳-۵۵: شوکا، ۱۳۹۲: ص ۱۴۱؛ شوکا، ۲۰۰۵: ص ۱۰۰، ۲۰۰۶: ص ۵۵؛

یاقوتیان، سلیمانیان و بخشی، ۱۳۹۴: ص ۲۹). پس بکار بستن مدل RE در جلسه‌های مشاوره با همسران

و درمان رابطه آنها کارساز و دارای ارزش است. افزون بر این، همچنان که در این نوشتر بسن‌گی

فرهنگی درمان برای یک کارگری در کار با جمعیت مراجعین ایرانی روش‌شن در سطح جهانی

نیز مشاوره‌ی کاری فرهنگی همسران به گونه مؤثری کاربرد داشته است. به علت بک روش‌کردن اخیارش و

دارای حساسیت فرهنگی برای کار با همسران آفریقایی- آمریکایی مشابه‌ی‌شده و به گونه

موفقیت‌آمیزی برای آسانسازی سازش‌های پپالی پس از طلاق در مورد زنان و مردان بکار برده شده

است (ابراهیم و شرودر، ۱۳۹۲؛ آری و تپس، ۱۳۸۲؛ چاونیک، ۱۹۸۰؛ همگی به نقل از شوکا،

۲۰۰۵: ص ۲۵-۳۷). پس فراخور فرهنگی‌های گوناگون به‌کارگیری از درمان‌گری به‌راه‌ی روابط ارزش‌ده

است. همچنین، در این شیوه درمانی درخور وضعیت‌های گوناگون، چارچوب‌های ناهمسان

زمان‌بندی‌ی‌، تجربه‌ی و مداخله در بحران برای به کار بستن درمان RE وجود دارد و در هر مورد

شیوه‌های گوناگون آموزش و سرمایه دهی همدلی و چگونگی مدیریت، آسانسازی و آموزش

گفتگوی‌هایشانه‌ی‌، و ما‌های همسران براین‌دیچه‌مان چارچوب به کار بستن درمان در دسترس است.

روش درمان‌گری به‌روز راه‌بل‌ه در کار با افرادی از فرهنگ‌های گوناگون، در پژوهش‌های فراوان

1. Ibrahim & Schroeder
2. Avery & Thiessen
3. Joanning

سال دوم، شماره ۲ (پپالی ۲)، بایر و زمان‌بندی ۱۳۹۵

Downloaded from fpcej.ir at 4:55 +0330 on Wednesday January 2nd 2019
(ابراهیمی و شرودر، 1990؛ آوی و تینس، 1982، جوانیگ، 1980، و دیگران؛ همگی به نقل از این.) 

۳۵-۳۳) و یک پایه جهان شمول بودن ارزش‌ها و اصول آن و نیز تعارض و همگرایی قابل توجه ارزش‌ها و باورها را بیان دارند. این اشاره به کارگیری آن در کشور ما روا و فایده‌مند بوده و بیانگر با گزارش اندیشی از پژوهش‌های خارجی و داخلی که به پاره‌ای از آنان در این پژوهش نام برده شد، مدل و روشنی از ارزش‌مقدار ارزیابی شده و به کارگیری آن به کارآمدی گان مشاوره و روان‌شناسی پیشنهاد می‌گردد.

منابع

ابراهیمی، پناه‌نیا، یکتا‌نیا، کاروی؛ و نظری، علی‌محمد. (۱۳۹۰). تأثیر آموزش برنامه غنی‌سازی ارتباط بر افزایش صمیمانی همسر از دو نگاه علم پزشکی علوم اجتماعی و تربیتی. دانشگاه شهید بهشتی، ۸۵-۳۳.

آمیدانی، فریبرز، رضائی، رضا، سلیمانی، امیرضا، و افشاری، افشار. (تهرانی‌ی، غنی‌سازی روابط زوجین بر کاهش تعارضات زناشویی در کارمندان ادارات مختلف شهر. مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی پاسخ. ایام مانند، دوره بیستم، شماره پنج، (تهرانی‌ی، ۱۴۹۳)، ۴۶-۵۴.

اورکی، محمد؛ جمالی، مهدی؛ فرخ‌الهی، مهران؛ و کرباسی، فرهوش. (تهرانی‌ی، غنی‌سازی برنامه غنی‌سازی ارتباط بر میزان سازگاری زناشویی دانشجویان متأتل. دو فصلنامه علمی- پژوهشی شناخت اجتماعی. دوره اول، شماره دوم، ۴۵-۵۴.

اولیا نرگس؛ فانچی‌بازه، مریم؛ و بهرامی، فاطمه. (تهرانی‌ی، تأثیر آموزش برنامه غنی‌سازی بر افزایش رضایتمندی زناشویی همسران. برازجان، نویسی تربیتی. دوره چهارم، شماره دوم، ۱۵۰-۳.

حسنی، سید محمدحسین؛ و مطوف، مصوبه. (تهرانی‌ی، کتاب‌نگاری درسی دانشگاهی رشته علم تربیتی ایران. پژوهش و تکنیک کتاب دانشگاهی، نشر خیره، ۱۳۸۷، ۹۶.

پهنر، احمد؛ نظری، علی‌محمد؛ و سلیمانی، علی‌اکبر. (تهرانی‌ی، اثری در پژوهشی پیشگیری و بهبود رابطه بر افزایش صمیمت زناشویی زوج‌ها. دانش‌نامه مطالعات روان‌شناسی بلانی، دورة چهارم، شماره یکصد، ۸۵-۶۱.

عیسی‌نژاد، امید؛ احمدی، سید احمد؛ و عمتادی، عذرا. (تهرانی‌ی، اثری در پژوهشی روابط بر بهبود کیفیت روابط زناشویی زوجین. مجله علمی نفتی. دوره چهارم، شماره بیستم، ۹-۱۶.)
سال دوم. شماره ۲ (پاییز ۱۳۹۱) 

سودانی کریمی، منصور؛ مهربانی زاده، جواد؛ و هنرمند، مهناز. (۱۳۹۱). اثریشکی زوج هیجان درمانی آسیب مدار بر یک مادر زناث، دانشگاه علمی پژوهش‌های زبان‌شناسی بالینی و مشاوره، دورة ۲۶۸-۲۵۸.

کریمی، جواد؛ سودانی، منصور؛ مهربانی زاده هنرمند، مهناز؛ نیکی آبانقلام بخشی. (۱۳۹۳). بررسی میزان اثرات زناث درمانی یکپارچه نگر بر کاهش افسردگی، علائم تنگی پس از سانحه و افزایش گذشت و روابط صمیمانه پس از خیانت همسر. پژوهش‌های زبان‌شناسی بالینی و مشاوره، دورة ۲۵۸-۲۴۸.

چهارم، شماره دوم، ۸۸-۸۱.

مری، مصوصه؛ میری، محمدرضا؛ شرف‌زاده، غلامرضا؛ و میری، مريم. (۱۳۹۳). تأثیر آموزش غنی‌سازی روابط بر رضایتمندی در افراد زن متاهل از ایجاد فشار و ایجاد فضای افرافکننده. فصلنامه علمی پژوهش‌های دانشگاه برتری و مامایی دانشگاه علمی پژوهشی بیرجند. دورة ۱۳۹۲-۱۳۹۱.

شماره سوم، ۱۸۵-۱۷۷.

مری، محمدرضا؛ علی زاده، مريم؛ عاطفی، ناصر؛ و قطب‌خویایی، مرضیه. (۱۳۹۳). بررسی تاثیر برنامه آموزش غنی‌سازی روابط بر رضایت زناشویی زوجین نابارور. فصلنامه سواد سلامت.

دورة اول، شماره اول. ۵۰-۴۶.

معین، لادن؛ غیاثی، پروین؛ و میمندی، رضا. (۱۳۹۱). رابطه سخت روی‌کرد ناشناخته با زناشویی. فصلنامه دانشگاهی شناختی و کارشناسی ادبیات زنان، دورة دوم، شماره چهارم، ۱۸۹-۱۸۳.

باقواتی، محمود؛ سلیمانی، علی‌اصفهانی؛ و بهنیه، مریم. (۱۳۹۴). اثریشکی غنی‌سازی ارتباط بر کاهش دلزدگی زناشویی، و اثریشکی کاهش آسیب‌های سیستمی، دورة پانزدهم، شماره ۲۸-۲۴.

پنجم، (پاییز ۱۳۹۳)، ۱۳۹۳-۱۳۹۱.

یوسفی، ناصر. (۱۳۹۱). هم سنی اثریشکی در روش‌های خانواده‌درمانی مبتنی بر طرح‌های درمانی و نظام عاطفی بوون بر مبیله طلاق در مراجعین متفاوت‌مان. محله روان‌شناسی بالینی. دورة سوم. شماره ۲۸-۲۸.

۱۳۹۱-۲۸-۲۸.


سال دوم. شماره ۲ (پاییز ۱۳۹۱)


