

ڙنوگرام متمر کز مبتنی بر نظرية دلبيستگي
گسترش نظرية دلبيستگي
(كتاب کار)

فهرست مطالب

۶	درباره نویسنده‌گان
۷	نویسنده همکار
۸	درباره کتاب
۱۲	مقدمه
۱۷	بخش اول: مبانی کاربست ژنوگرام متمرکز در سازه نظریه دلبتستگی
۱۸	۱ ژنوگرام‌های متمرکز مبتنی بر دلبتستگی
۳۲	۲ نقشه ذهنی بالینی
۴۹	بخش دوم: شالوده موضع درمانی
۵۰	۳ موضع درمانی
۶۷	۴ مادرانه-پدرانه-خودم
۸۹	بخش سوم: کاربست ژنوگرام در چهار حیطه بین‌سیستمی
۹۰	۵ حیطه فردی
۱۰۷	۶ حیطه زوج
۱۲۵	۷ حیطه بین‌نسلی
۱۴۰	۸ حیطه بافتی
۱۴۸	۹ صورت‌بندی موردی مبتنی بر دلبتستگی
۱۷۵	بخش چهارم: تکامل ژنوگرام‌های متمرکز
۱۷۶	۱۰ ژنوگرام اولیه
۲۰۸	۱۱ ژنوگرام متمرکز اعتیاد
۲۳۹	ضمیمه
۲۶۳	واژه‌نامه انگلیسی به فارسی
۲۶۴	واژه‌نامه فارسی به انگلیسی

درباره نویسنده

کتاب کار ژنوگرام متمرکز مبنی بر دلستگی کتابی کاربردی و دردسترس برای بالینگران است که می خواهد پژوهش های دلستگی و نظریه سیستم های خانواده را وارد کارشان کند، و توجه خاصی هم به فرآیندهای انتقالی بین نسلی داشته باشد.

این کتاب ابزارهای نقشه کشی و جدول زمانبندی متعددی را در ژنوگرام متمرکز و رویکرد بین نسلی به نمایش می گذارد. کتاب با بررسی اهمیت پیوند درمانی یا سیستم درمانی، روش شناسی جدیدی برای شناسایی الگوهای دلستگی در کودکی، سبکهای دلستگی در بزرگسالی، سناریوهای خانوادگی و روایت های دلستگی، و پیوندهای بافت اجتماعی ارائه می دهد. در سرتاسر کتاب مثال هایی آمده تا گویای تفکر انعکاسی و مفاهیم کلیدی باشد.

این کتاب کار با استفاده از ژنوگرام که ابزاری مفید در خانواده درمانی متمرکز است، در همه سطوح به درمانگر کمک می کند و به ملاحظات سیستمی در کار و پژوهش بالینی پر بوقای می دهد. همچنین، در این کتاب مؤلفه های کتاب ژنوگرام های متمرکز ۲ را آورده ایم که پژوهش های دلستگی را برای افراد، زوج، و خانواده ها در بافت درمانی نشان می دهد.

دکتر ریتا دی ماریا، درمانگر ازدواج و خانواده؛ مدرس، مشاور، و درمانگر در انجمن جنسی آمریکا؛ دارای مدرک سکس تراپی از انجمن ازدواج و خانواده درمانی آمریکا؛ و ناظر متخصصان در کاربست سیستمی نظریه دلستگی با روش ژنوگرام متمرکز و خاصه تمرکز ویژه بر دلستگی نابسامان است.

برایانا باگ، درمانگر ازدواج و خانواده، دانشجوی دکتری، درمانگر خانواده و ازدواج، و بحران پژوه است. او پژوهش و کار بالینی خود را صرف این کرده که افراد، زوج ها، خانواده ها، و سیستم های بزرگ تر چگونه بحران را تجربه کرده و آن را تاب می آورند.

ورانیکا هاگرتی، پرستار، درمانگر ازدواج و خانواده، و زوج درمانگر و خانواده درمانگری است که به افراد، خانواده ها، و زوج های قربانی کمک می کند راه التیام را بیابند.

نویسنده همکار

دکتر مارکی لوئیس کریستینسون (L. K. توئیست)، مدیر برنامه گواهی فارغ‌التحصیلی در برنامه سکس تراپی؛ استاد تکامل بشر و مطالعات خانواده و مدرس ازدواج و خانواده‌درمانی در دانشگاه ویسکانسین است؛ دکتر توئیست درمانگر ازدواج و خانواده و مشاور سلامت روان، بالینگر ازدواج و خانواده‌درمانی، ناظر، و دارای مدرک آموزش سکس تراپی و مدرک نظرارت بر آموزش آن است. او نویسنده همکار کتاب ژنورگرام‌های متمنکن: سنجش بین‌نسلی افراد، زوج‌ها، و خانواده‌ها (ویرایش دوم) و ویراستار همکار کتاب کار مبتنی بر زیست‌بوم: خانواده‌درمانی در عصر مخاطره زیست‌بوم است. دکتر توئیست همچنین ویراستار کتاب درمان جنسی و ارتیباطی: دید بین‌المللی به درمان، پژوهش، و عمل است.

درباره کتاب

کتاب کار ژنوگرام متمنکر مبتنی بر دلستگی، با اتخاذ نظریه دلستگی و نظریه سیستم‌های خانواده برای سنجش و طراحی مداخله برای درمانجویان، تجربه آموزشی مفصل و عملی برای بالینگرانی است که می‌خواهد کاربست سنتی ژنوگرام را توسعه دهنند. نویسنده‌گان تمرین‌های نظری، بصری، و مفیدی را به نمایش گذاشته‌اند که به درمانگر و درمانجو کمک می‌کنند به درک مشترکی از الگوهای بین‌نسلی و پیچیده سیستمی برسند. این کتاب کار با داشتن تمرین‌های متعدد به بالینگران تازه‌کار و خبره کمک می‌کند خوداکتشافی کرده و اتحاد درمانی شان تسهیل شود.

دکتر ترزا آ. بیتون، نویسنده همکار سنجش روابط خانواده:

دست‌نامه فضای زندگی خانوادگی

کتاب کار ژنوگرام متمنکر مبتنی بر دلستگی برای تمام درمانگرانی مفید است که از ابزارهای بصری برای پیشبرد درمانی متمنکر استفاده می‌کنند. این کتاب کار فرآیند شناسایی روابط درونی را آشکار می‌کند که بخشی از درمان سیستمی است. این کتاب ورای خلاصه کردن مراحل درمان، دستورالعمل گام‌به‌گام مفهوم پردازی موردی را با گنجاندن نظریه دلستگی توضیح می‌دهد. همه دانشجویان و درمانگران می‌توانند از این کتاب کار سود ببرند زیرا به کسب اطلاعات کمک کرده و باعث می‌شود به درکی از ابعاد چندگانه قالب بصری برسند. دنبال کردن رویه‌ای که دکتر ریتا دی‌ماریا و همکاران ارائه کرده‌اند از پیچیدگی کار بالینی کم کرده و روشی برای کاوش پویایی‌های مراجعان می‌دهد.

دکتر اسکات برانینگ، استاد دانشگاه، مؤسسه روان‌شناسی تخصصی،

دانشکده چستنات هیل، فیلadelفیا

این کتاب کار راهنمای مفیدی برای برنامه آموزشی و کارورزی زوج درمانی و خانواده‌درمانی است. نویسنده‌گان با قلم خود نسل جدید دانشجویان و درمانگران، ناظران بالینی، و محققان را به وجود آورده‌اند. این کتاب کار ابزار سنجش مفیدی مثل ژنوگرام‌های متمنکر را ارائه می‌کند که بینان نظریه دلستگی و نظریه سیستم‌های خانواده بوثن هستند. مطمئن‌نم اگر دانشجویانم در برنامه آموزش زوج درمانی و خانواده‌درمانی این کتاب را در کنار کتاب ژنوگرام‌های متمنکر بخوانند حتماً برایشان

مفید خواهد بود.

دکتر جی ا. اووه، استاد دانشگاه و نماینده مؤسسه زوج درمانی
و خانواده‌درمانی کالیفرنیای جنوبی در دانشگاه دی‌بریک

بالینگران برای کمک به خانواده‌ها تا راه‌های سالم‌تری برای ارتباط پیدا کنند، باید آنان را وارد سفر اکتشاف گذشته کنند؛ نه تنها گذشته روابط و خانواده اصلی‌شان، نسلی که قبل از آنان بوده و کسانی که برایشان میراث جسمی، شخصیتی، و ارتباطی گذاشته‌اند. کتاب کار ژنوگرام متمنکر مبتنی بر دلیستگی کتاب راهنمای ضروری است که به بالینگران کمک می‌کند گذشته را عمیق‌تر بکاوند، نیروهای تاریخی را که در پس مشکلات درمان‌جویان هست درک کنند، و از آن دشواری‌ها به رهایی برسند. هیچ درمانگری نباید بدون این کتاب دست به زوج‌درمانی و خانواده‌درمانی بزند.

دکتر مو ترزا هانا، استاد روان‌شناسی دانشکده سیناء؛
بالینگر ارشد رابطه‌درمانی؛ روان‌شناس ایالت نیویورک

تقدیم به جرالد ویکس یکی از مهم‌ترین روش‌های یکپارچه، نظری، و بالینی (رویکرد بین‌نسلی) را ابداع کرد که کاربست جامع نظریه و عمل برای درمان سیستمی است. به خاطر تلاش‌هایش برای همکاری با من و گنجاندن نظریه دلستگی در کارهایش تا ابد مدیون او هستم.

ریتا دی‌ماریا

تقدیم به مراجعانم که بزرگ‌ترین آموزگارانم بودند.
تقدیم به خانواده‌ام و به عشقم.

برايانا باگ

تقدیم به کسانی که توانستم کمک‌شان کنم، کسانی که امیدوارم کمک‌شان کرده‌ام، و کسانی که قدردان هستند ... امیدوارم این را به نسل بعدی انتقال دهند.
و تقدیم به خانواده‌ام و اساتیدم که به من ایمان داشتند و روی پتانسیل‌های من سرمایه‌گذاری کردند، و من از صمیم قلب قدردان‌شان هستم.

ورانیکا هاگرتی

تقدیم به مظاہر دلبستگی ام؛ روح شادروان پروفسور باقر ثنایی ذاکر استاد پیشکسوتم در دانشگاه خوارزمی، و سرکار خانم دکتر شکوه نوابی نژاد عزیزم که هر دو در مسیر علم پر فروغ و عاشقانه سوختند تا گرمابخش وجود ما و روشنگر راهمان باشند.
دکتر سمانه خزاعی

تقدیم به سرکار خانم دکتر شکوه نوابی نژاد که الهام بخش ما در عرصه های علم و دانش بودند.

دکتر زهرا اخوی شمرین

تقدیم به پروفسور باقر ثنایی ذاکر استاد معظم خانواده درمانی
روحشان شاد

مقدمه

تلقیق رویکرد بین‌سیستمی با ژنوگرام‌های متمرکز سنجهش و درمان سیستمی، بین‌نسانی، و مبتنی بر دلبرستگی

کتاب کار ژنوگرام متمرکز مبتنی بر دلبرستگی را به این خاطر به رشتۀ تحریر درآورده‌یم که متوجه شدیم کاربست ژنوگرام با نحوه استفاده ما از آن در کار بالینی همسو نبود. هدف ما از تألیف این کتاب ارائه رهنمودی است تا متوجه شوید ابزارها چگونه بر مفهوم پردازی موردی و موضع درمانی مبتنی بر دلبرستگی اثر می‌گذارند. ترکیب مؤلفه‌هایی که در این کتاب می‌آموزید به شما کمک می‌کند رویکرد درمانی یکپارچه و یگانه‌ای برای همه سیستم‌درمانجوها و در بافت اتحاد درمانی تدوین کنید. چه درمانگری با تجربه باشید چه تازه‌کار، با کاربست این رویکرد منسجم، دانش و مهارت بیشتری کسب می‌کنید و طرز فکر و مهارت‌هایتان قوی‌تر می‌شود. در نهایت، هم مهارت بالینی تان افزایش می‌یابد و هم در پردازش و حل و فصل مشکلات بالینی کارکشته تر خواهد شد.

هدف اصلی این کتاب کمک به درمانگران، دانشجویان، و ناظران است تا به صورت سیستمی و دیالکتیک توانایی خود را در مفهوم پردازی موردی سیستم‌درمانجو ارتقا دهند. کتاب ژنوگرام‌های متمرکز ۲ (۲۰۱۷) و این کتاب که مکمل آن است، چگونگی تدوین روشی منسجم را برای سنجهش و مداخله در سیستم‌درمانجو عرضه می‌دارد. گنجاندن نظریه دلبرستگی در چهار حیطۀ بین‌سیستمی، رهنمودی برای تمرکز بالینی مناسب، پاسخگو، تلقیقی، و مبتنی بر دلبرستگی است. در هر فصل، نمودارها و جداول‌هایی را آماده کردیم که کمک می‌کنند نحوه استفاده از این رویکرد را بیاموزید. هدف نهایی ما صورت‌بندی موردی و شکل‌گیری و ارتقای اتحاد درمانی در سیستم‌درمانجوهاست. این کتاب شامل جدیدترین کاربست ژنوگرام‌های متمرکز مبتنی بر دلبرستگی، خاصه، نقشه ذهنی بالینی، ژنوگرام اولیه، ژنوگرام اعتیاد، و صورت‌بندی جامع و بین‌سیستمی مورد است.

- نقشه ذهنی بالینی (بخش یک، فصل دو) به درمانگران کمک می‌کند پیچیده‌ترین افراد، زوج‌ها، خانواده‌ها، و سیستم‌های بزرگ‌تر را مفهوم پردازی بصری کنند.
- در بخش دو، فصل سه مراحل مختلف موضع درمانی را توصیف می‌کنیم. بخش دو همچنین (بر اساس ژنوگرام جنسیت) ژنوگرام متمرکز جدیدی را به نام «مادرانم-پدرانم-خودم» در بر

- می‌گیرد. ژنوگرام متمرکز «مادرانم-پدرانم-خودم» برای درمانگرانی استفاده می‌شود که می‌خواهد حیطه‌های فرد، زوج، خانواده، و بافت را از چشم انداز نظریه دلستگی بررسی کنند.
- صورت‌بندی موردي (بخش سه، فصل نه) را ویکس در نخستین مقاله‌اش راجع به رویکرد بین‌سیستمی (۱۹۸۶) توصیف کرد. صورت‌بندی موردي فرآیندی با اختصار برای جمع‌آوری اطلاعات دقیق و مناسب درباره سیستم‌درمانجو و تعیین راهبردهای مداخله‌ای کاربردی فراهم می‌کند.
 - در این کتاب ژنوگرام اولیه (بخش چهار، فصل ده) را به روزرسانی کرده و بسط داده‌ایم.
 - به دلیل اهمیت گنجاندن سنجش اعتیاد در سنجش اولیه، ژنوگرام متمرکز اعتیاد (بخش چهار، فصل یازده) یکی از مهم‌ترین ژنوگرام‌های متمرکز است. بحران افیون اثری شوک‌آور بر نسل‌ها داشته است. ژنوگرام متمرکز اعتیاد امکان سنجش انواع اعتیادها و اثرات آنها را بر چهار حیطه سنجش فراهم می‌آورد.

بخش یک: شالوده کاربست‌های ژنوگرام متمرکز مبتنی بر نظریه دلستگی

تفکر سیستمی تفکر خلاقانه نیز هست. ما نمودارها و جدول‌هایی را طراحی کردیم که در بهبود تفکر سیستمی به شما یاری می‌رسانند. همزمان با آغاز مفهوم پردازی درباره نحوه کاوش کار بالینی‌تان، ابزار موجود در این کتاب رهنمودی مناسب در اختیار شما خواهد گذاشت. رویکرد بین‌سیستمی^۱ و انتقال بین‌نسلی^۲ دلستگی (شکل ۱-۱) و نقشه ژنوگرام متمرکز (شکل ۲-۱) نشان می‌دهند که چطور با کمک ابزارهای رویکرد بین‌سیستمی و ژنوگرام متمرکز دلستگی و نقشه‌کشی را در سنجش همه‌جانبه ادغام کرده‌ایم. دو جدول حیطه‌های بین‌سیستمی، اصطلاحات دلستگی، و ابزارهای ژنوگرام متمرکز (جدول ۲-۱) و نقشه دلستگی در چهار حیطه رویکرد بین‌سیستمی (جدول ۳-۱) این تصویر را کامل می‌کنند. دست آخر، نقشه ذهنی بالینی (فصل دو) ابزار جدیدی در ارائه شیوه‌ای بصری است که به خوانندگان کمک می‌کند سبک تفکر خود را توسعه دهند و ابزارهای گوناگونی که ما طراحی کردیم به کار گیرند.

فصل یک با رویکرد سیستمی مبتنی بر دلستگی آغاز می‌شود که از ژنوگرام‌های گوناگونی استفاده کرده است. مضمون این بخش بررسی رویکرد سیستمی و رویکرد بین‌نسلی مبتنی بر دلستگی برای سنجش و درمان است. ژنوگرام‌های متمرکز دارای چهار ملاحظه موضوعی و جدول زمان‌بندی هستند. فصل دو نقشه ذهنی بالینی و چشم‌انداز مصور را به درمانگران، بالینگران، و دیگر کسانی معرفی می‌کند.

1. Intersystem Approach
2. Intergenerational Transmission

که با درمانجویان، دانشجویان، و سایر افراد کار سیستمی انجام می‌دهند. نقشهٔ ذهنی بالینی به وسعت دیدتان راجع به سیستم‌درمانجو می‌انجامد. اصطلاح سیستم‌درمانجو نیز چشم‌اندازی جامع دربارهٔ افراد، زوج‌ها، خانواده‌ها و سیستم‌های بزرگ‌تر در اختیارتان قرار می‌دهد.

بخش دو: شالودهٔ موضع درمانی

موضع درمانی و کلیدهای سبک درمانی در کار بالینی

فصل سه سنگ بنای تدوین روشنی فراگیر برای تمرکز یگانه بر تشکیل اتحاد درمانی (خاصه پیوند درمانی) است. پیوند درمانی را موضع درمانی نامیده‌اند تا نشان دهنده که درمانگر می‌تواند از سبک‌های درمانی مختلفی برای وفق دادن خودش با درمانجویان و پاسخگویی به آنان استفاده کند. به علاوه، الگویی برای بررسی تکامل موضع درمانی در طول زمان و در رهگذر یک سری از مراحل معرفی می‌کنیم.

فصل چهار پژوههٔ خویشتن درمانگر^۱ مبتنی بر دلستگی را توصیف می‌کند که ژنوگرام تمرکز «مادرانم-پدرانم-خودم» را در بر می‌گیرد. این فصل با عنوان «رویکرد بین‌سیستمی برای رابطه‌درمانی^۲ در برنامهٔ آموزشی MFT در تحصیلات تکمیلی شورای روابط استفاده شده است. شورای روابط به طور انحصاری توانسته مرکز پژوهشی، آموزشی، و بالینی مجلزا و مستقلی را با تمرکز بر روابط ایجاد کند. دانشجویان تحصیلات تکمیلی علاوه بر پژوههٔ خویشتن درمانگر پنج ژنوگرام دیگر و انواع ژنوگرام‌های حرفه‌ای و شخصی را به کار می‌برند که آنان را به درمانگرانی دیالکنیک، سیستمی، و متبحر در درمان افراد، زوج‌ها، خانواده‌ها، و جوامع تبدیل می‌کند. کاوش مبتنی بر دلستگی روابط شخصی با افراد، زوج‌ها، و خانواده‌ها مبنای مستحکم را برای کار بالینی مهیا کرده است. کاوش تجربه‌های دلستگی از طریق اتحاد درمانی و خاصه پیوند درمانی، شالودهٔ موضع درمانی می‌شود.

بخش سوم: کاربست ژنوگرام در چهار حیطهٔ رویکرد بین‌سیستمی

فرد، زوج، خانواده، و جامعه

فصل پنج کاربست نظریهٔ دلستگی را با استفاده از نقشهٔ مدل‌های درونی توصیف می‌کند. نقشهٔ مدل‌های درونی وضعیت درونی روان را در مراقبان و والدین اصلی از تولد تا ده‌سالگی درمانجو شناسایی می‌کند. چشمگیرترین تجربه‌های دلستگی در چهار سال اول زندگی رخ می‌دهد. رویدادهای بحرانی در مراحل نوزادی، پیش‌کلامی، و اوایل کودکی بر توانایی کودکان در شکل‌دهی پیوندهای

1. Self-of-the-Therapist
2. Relationship Therapy

هیجانی و جسمی سالم اثر چشمگیری دارد. زمان وقوع آن حادثه بحرانی برای هر فردی ابزار مهمی برای سنجش رویدادهای کلیدی است. نقشه مدل‌های درونی کلید تشکیل اتحاد درمانی است که برای ترسیم الگوهای دلبستگی کودک از نمادهای نقشه‌کشی استفاده می‌کند.

فصل شش حیطه زوجی و نقشه تعامل زوج را بررسی می‌کند که به باور ما قلب سیستم خانواده است. نقشه تعامل زوج اثر متقابل الگوهای دلبستگی در کودکی و سبک‌های دلبستگی در بزرگسالی را بررسی می‌کند که با پیشرفت رابطه زوج، صمیمیت عاطفی بین آن دو را تبیین می‌کند.

نقشه تعامل زوج ده مرحله را که به قطع رابطه، تشویش، و تهایی منجر می‌شود و ده مرحله را که به همدلی، شفقت، و آسیب‌پذیری متنه می‌شود نشان می‌دهد. تجربه‌های ارتباطی از حدود ۱۴ سالگی (که نوجوانان به کاوش تجربه‌های ارتباطی خودش می‌پردازند) آغاز می‌شود. نوجوانی، جوانی، و اوایل میان‌سالی معمولاً مهمترین سال‌های شکل‌گیری روابط درازمدت هستند. نظریه دلبستگی بالی از تاب‌آوری برای تشکیل پیوندهای دلبستگی ایمن در اواخر نوجوانی و بزرگسالی می‌گوید. پویایی زوجی مهم‌ترین مؤلفه گره‌گشایی از تعامل‌های هیجانی منفی و تشکیل پیوندهای دلبستگی امن‌تر در بزرگسالی است. نقشه تکامل زوج را نیز تدوین کردیم تا دست بالینگران را بگیرد و موجب ارتقای ارتباط، آسیب‌پذیری، و همدلی شود. موردپژوهی‌ها کاربرست دقیق نقشه تعامل زوج را توضیح می‌دهد.

فصل هفت نقشه اولیه خانواده را بررسی می‌کند که طی نخستین روزهای ظهور پیشگامان خانواده‌درمانی به وجود آمد. افراد مختلفی در این رشته از نقشه خانواده اقتباس کرده و نمادهای آن را به کار گرفته‌اند. موردپژوهی خانواده اولیه را نیز آورده‌ایم. نمادی جدیدی نیز نوع جنسیتی را نشان می‌دهند.

نقشه روابط خانواده ابزاری جدید و یگانه است که بر مبنای نسخه چهارم مدل چندمتخصصاتی (مقیاس سنجش انطباق‌پذیری و همبستگی خانواده) اولsson بنا شده است. همزمان با تکامل ژنوگرام متمنکز^۲، استفاده از مدل چندمتخصصاتی نیز به ایجاد نقشه روابط خانواده منجر شد. نقشه روابط خانواده چندین عملکرد مهم دارد: (۱) به دنبال پیشنهاد بینگ‌هال (۱۹۹۸) ما ستاریوها و روایت‌های دلبستگی خانواده را نیز افروندیم؛ (۲) مدل اولsson (۲۰۱۱) چهار سبک خانوادگی نابسامان و مجزا را نشان داد و فرآیندی را برای شناسایی سبک‌های دلبستگی هر عضو خانواده در بزرگسالی شناسایی کرد؛ (۳) ترسیم نمادها برای سیستم خانواده معمولاً شامل الگوهای دلبستگی در کودکی و سبک‌های دلبستگی در بزرگسالی می‌شود.

فصل هشت چهارمین حیطه رویکرد بین‌سیستمی (یعنی حیطه بافت) را نشان می‌دهد که بوم‌نگار پیوندهای اجتماعی^۱ را بررسی می‌کند. هر کدام از دایره‌های متحددالمرکز در بوم‌نگار پیوندهای اجتماعی جنبه دیگری از پیوندهای اجتماعی سیستم‌درمانجو را در جامعه و دیگر موقعیت‌ها نشان می‌دهد. یک موردپژوهی نیز گنجانده شده است.

فصل نه راجع به صورت‌بندی موردی است که مبنای سنجش همه‌جانبه برای یک مورد بالینی را

1. Social Bonds Ecomap

فراهم آورده است. ژنوگرام متمرکز ۲ روش‌ها و ابزار مبتنی بر دلستگی را با کتاب کار ژنوگرام متمرکز مبتنی بر دلستگی ادغام کرده است. فرم خالی صورت‌بندی موردي در این فصل ارائه شده است، و گزارش کاملی از موردپژوهی زوجی مبتنی بر دلستگی نیز آورده شده است. جدول‌ها و اعداد هر حیطه را همراه با موضع مبتنی بر دلستگی درمانگ بررسی می‌کنند.

بخش چهارم: ژنوگرام متمرکز در حال تکامل

فصل یک ژنوگرام اولیه به روزسانی شده را بررسی می‌کند که شامل سوالات مبتنی بر دلستگی است. نویسنده‌گان در کتاب ژنوگرام‌های متمرکز: سنجش بین نسلی افراد، زوج‌ها و خانواده‌ها (۱۹۹۹، ویرایش)، کاربست نظریه دلستگی را در موضوعات و سوالات بهبود و بسط داده‌اند. ملاحظه مهم دیگر حفظ تمرکز بر جانب بالینی و بافتی ژنوگرام اولیه و توجه ویژه به مسائل امروزی است که عوامل نژاد، قومیت، و مهاجرت را در بر می‌گیرد.

فصل یک مبانی سنجش با ژنوگرام متمرکز اعتیاد را معرفی می‌کند که ویرایش جدید است و مجموعه پیچیده‌ای از چالش‌های ناظر به اعتیاد را بررسی می‌کند. ژنوگرام متمرکز اعتیاد مکمل ژنوگرام اولیه به روزرسانی شده و ژنوگرام متمرکز بر دلستگی است (ژنوگرام متمرکز ۲، ۲۰۱۷). این سه ژنوگرام با هم پنجره‌ای یگانه به‌سوی آثار شوکبرانگیز الکل، مواد مخدر، و سایر اعتیادهای رفتاری در مقابل افراد، زوج‌ها، خانواده‌ها، و جوامع باز می‌کند. اعتیاد چالش‌های خاصی را در درمان افراد، زوج‌ها، و خانواده‌های متزلزل و نابسامان به وجود می‌آورد. این چالش‌ها شامل دشواری در برقراری ارتباط هیجانی با دیگران، چالش‌های هیجانی خودآرام‌سازی، و غیره است. ژنوگرام متمرکز اعتیاد ژنوگرام متمرکز مهمی برای بالینگران است تا کار بالینی را با جنبه‌های ارتباطی، روان‌شناسی، و بیولوژیکی اعتیاد بیاموزند و به کار گیرند.

منابع

- Byng-Hall, J. (1998). Evolving ideas about narrative: Re-editing the re-editing of family mythology. *Journal of Family Therapy*, 20(2), 133–142.
- DeMaria, R., Twist, M. L. C., & Weeks, G. R. (2017). *Focused genograms: Intergenerational assessment of individuals, couples, and families*. New York, NY: Routledge.
- Olson, D. (2011). FACES IV and the circumplex model: Validation study. *Journal of Marital and Family Therapy*, 37(1), 64–80.

بخش اول:

مبانی کاربست ژنوگرام متمرکز
در سازه نظریه دلبستگی

۱ ژنوگرام‌های متمرکز مبتنی بر دلبرستگی

رویکرد بین‌سیستمی و کاربست نظریه دلبرستگی

مقدمه

به کتاب کار ژنوگرام متمرکز مبتنی بر دلبرستگی خوش آمدید. هدف این کتاب ارائه رهنمودی به دانشجویان، درمانگران، ناظران بالینی و محققان برای استفاده از ابزار سنجش ژنوگرام مبتنی بر دلبرستگی است. ژنوگرام‌ها در بررسی انتقال بین‌نسلی پیوندهای دلبرستگی و روایت‌هایی که بر باورها، نگرش‌ها، رفتارها، عملکرد هیجانی، بیماری، و بحران افراد، زوج‌ها، و خانواده‌ها اثر می‌گذارند، دست بالینگران را می‌گیرند. هدف کتاب کار ژنوگرام متمرکز مبتنی بر دلبرستگی شکل‌گیری اتحاد درمانی و طرح برنامه درمانی دقیق و یکپارچه است.

هدف اصلی این کتاب ارائه شیوه‌ای نوین برای صورت‌بندی موردی است. در آغاز هر فصل اهداف و رهنمودهایی ارائه می‌شود تا شما را در هدف‌گزینی، تکلیف‌دهی، و ایجاد پیوند با سیستم درمانجو کارکشته کنند. رویکرد بین‌سیستمی کمک می‌کند درمانگ طوری راهبرد و فوشن را انتخاب کند که بیشترین تناسب را با سیستم درمانجو داشته باشد. به دلیل توجه بی‌درنگ درمانگ به مشکل، سنجش دقیق، انعطاف‌پذیری در شروع درمان، و تشکیل اتحاد درمانی متمرکز بر دلبرستگی، سیستم درمانجو بیشتر به درمان اعتماد می‌کند. ادبیات پژوهشی راجع به کاربست ژنوگرام در آموزش‌های بالینی گسترده است، ولی عمدتاً بر نظریه سیستم‌های خانواده بوئن استوار است. متأسفانه بیشتر مقالاتی که به نظریه بوئن پرداخته‌اند قدیمی هستند و هیچ‌کدام به ژنوگرام متمرکز اشاره‌ای نداشته‌اند. تمرکز مقالات قدیمی‌تر بر کاربست کلی ژنوگرام، یا ژنوگرام‌های خاص و موضوعی است (مک‌گلدریک، گرسون، و پتری، ۲۰۰۸). ایده‌هایی که در این مقالات می‌بینید معمولاً بسیار کلی هستند و علی‌رغم تمرکز بر نگرش چندفرهنگی روی همه ژنوگرام‌های سنتی و مبتدی اجرا می‌شوند. به علاوه، مقالات و کتاب‌ها روی یکپارچگی، نظریه، یا آموزش تأکید ندارند. جدیدترین نسخه کتاب ژنوگرام‌های متمرکز: سنجش بین‌سیستمی افراد، زوج‌ها، و خانواده‌ها (۲۰۱۷) به همراه این کتاب کار ژنوگرام متمرکز مبتنی بر دلبرستگی روشنی یکپارچه برای بررسی پویایی‌های درونفردی و بین‌فردی جامعه ارائه می‌دهند. همچنین، در این کتاب کار مفهوم موضع درمانی را که برنامه‌ای کاربردی برای تقویت اتحاد درمانی است تعریف، توصیف، و موشکافی کرده‌ایم که نگاهی نو و یگانه به ژنوگرام

است. گنجاندن نظریه دلستگی در مقام سازه اصلی، کاربست ژنوگرام‌های متعدد، صورت‌بندی موردی، نقشه‌ها و جدول زمان‌بندی برای چهار حیطه سنجش بین‌نسلی، و اتخاذ رویکرد بالینی مبتنی بر دلستگی هنگام کار با سیستم‌درمانجو رویکرد سیستمی جامعی را در کار بالینی به شما پیشکش می‌کند.

در هر فصل اهداف، اطلاعات زمینه‌ای، و تمرین‌هایی را برای کمک به فهم بهتر مفاهیم و کاربست ابزارها ارائه می‌کنیم. اهداف این فصل به قرار زیر است:

اهداف

استفاده از نقشه ژنوگرام متمرکز برای سنجش بین‌نسلی چهار حیطه (تمرین ۱-۱)

توضیح اینکه کاربست ژنوگرام متمرکز، سنجش بین‌نسلی، و نقشه‌کشی و جدول زمان‌بندی مبتنی بر دلستگی چطور می‌تواند به ارتقای مهارت شما در صورت‌بندی موردی کمک کند (تمرین ۲-۱)

سنجش بین‌نسلی و ژنوگرام‌های متمرکز بر دلستگی

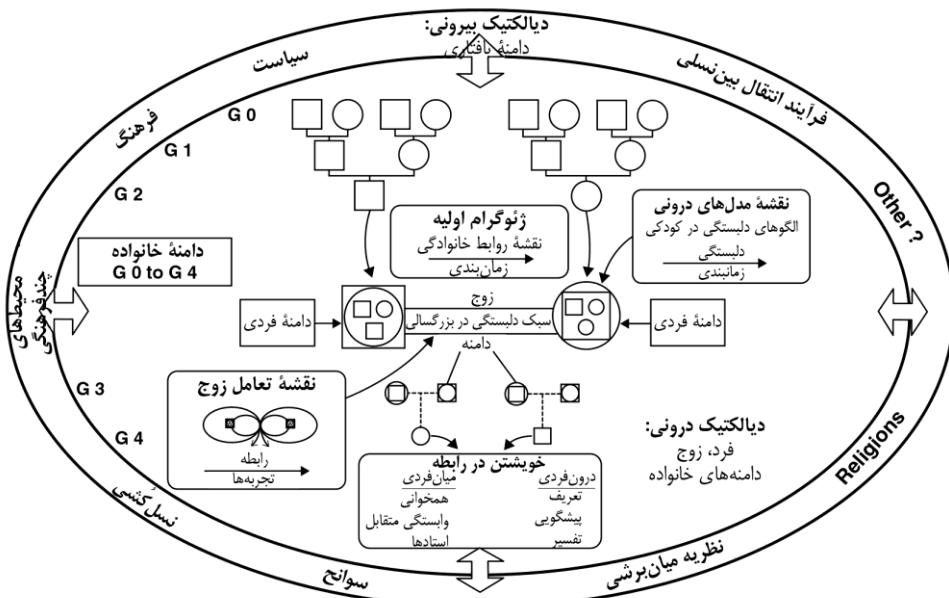
سنجش بین‌نسلی^۱ رویکردی سیستمی، دیالکتیک، و یکپارچه برای سنجش و درمان است. رویکرد دیالکتیک روشی منطقی را برای طراحی فراظریه‌ای تغییر ارائه می‌دهد؛ فراظریه‌ای راجع به رشد و روابط انسانی و فرآیند مفهومی دیالکتیک که امکان درک روابط پویای درون سیستم را فراهم می‌کند (دی‌ماریا، ویکس، و توئیست، ۲۰۱۷). بالینگران از طریق تفکر دیالکتیک می‌توانند همزمان سیستم فردی و بین‌نسلی خانواده را در ذهن داشته باشند. این روش برای مفهوم پردازی موردی حتی برای پیچیده‌ترین سیستم‌درمانجوهای چندنفره نیز مؤثر است.

ژنوگرام‌های متمرکز شالوده‌ای چندبعدی و مبتنی بر دلستگی ارائه می‌دهند که امکان تفکر منسجم را در چهار حیطه سنجش بین‌نسلی فراهم می‌کند. این چهار حیطه (فرد، زوج، خانواده، و بافت) جو اجتماعی فرهنگی، و جغرافیایی سیاسی سیستم‌درمانجو را در بر می‌گیرند. در کتاب ژنوگرام‌های متمرکز^۲، مجموعه‌ای نوین از ژنوگرام‌های متمرکز را تلوین کرده‌ایم که ابزارهای مفیدی را به دست بالینگران می‌دهند. این ابزارها شامل نقشه‌کشی و جدول زمان‌بندی است که در نظریه دلستگی بالینگران شده‌اند. این ابزارهای ژنوگرام متمرکز (عنی خود ژنوگرام‌های متمرکز، نقشه‌ها، و جدول زمان‌بندی) به درمانگر کمک می‌کنند چهار حیطه سنجش بین‌نسلی را یکپارچه کرده و سیستم‌درمانجو را مفهوم پردازی همه‌جانبه کند. این کتاب کار شامل کاربست و اجرای ابزارهای نقشه‌کشی و جدول

زمان‌بندی است. همچنین از هر دو ویرایش کتاب ژنوگرام‌های متمرکز (دی‌ماریا، ویکس، و هاف، ۱۹۹۹؛ دی‌ماریا و همکاران، ۲۰۱۷) دایره‌المعارفی از سؤالات ژنوگرام متمرکز تدوین کرده‌ایم که همزمان با کاوش ژنوگرام‌های متمرکز، در سنجش درمان‌جویان دست‌گیر تان می‌شود.

نظریه دلستگی طوری در هر حیطه گنجانده شده که اصطلاحات دلستگی را در درون همان حیطه به تصویر می‌کشد. مثلاً در حیطه فردی تجربه‌های دلستگی را در کودکی واکاوی کرده و الگوهای دلستگی ایمن، اضطرابی-اجتنابی، اضطرابی-دوسوگرا، و نابسامان را نام می‌بریم. حیطه‌های سنجش بزرگسالی و خانواده/ بین‌نسلی نیز به همین صورت فهرست شده‌اند. ساختار تعاملی خود در یک ارتباط بخش اصلی فرانظریه دیالکتیک و سنجش بین‌نسلی است و شامل مؤلفه‌های درون‌روانی خود و مؤلفه‌های بین‌فردی با دیگران است. حیطه آخر (بیرونی یا چهارم) بافت است. این حیطه مؤلفه‌های فرهنگی، مذهبی، سیاسی، و طبیعی را در بر می‌گیرد.

شکل ۱-۱ دیالکتیک‌های درونی و بیرونی تمام حیطه‌ها، یعنی نقشه‌های ژنوگرام متمرکز و جدول‌های زمان‌بندی، و چهار نسل (از G0 تا G4) را نشان می‌دهد که نمایانگر انتقال بین‌نسلی پیوندهای دلستگی در این رویکرد جامع هستند. دیالکتیک بیرونی، مرزی را دور سیستم بین‌نسلی خانواده کشیده و ابعاد متعدد حیطه بافت را در خود جای داده است.



شکل ۱-۱. سنجش بین‌نسلی و انتقال بین‌نسلی پیوندهای دلستگی

بالینگران می‌توانند در ژنوگرام متمرکز برای هریک از چهار حیطه نقشه‌ها و جدول‌های زمان‌بندی را طراحی کنند. حیطه فردی با استفاده از نقشه مدل‌های درونی^۱ نقشه الگوهای دلستگی کودک با مظاهر دلستگی (والدین) را ترسیم می‌کند.

حیطه زوجی از نقشه تعامل‌های زوج^۲ استفاده می‌کند که راهنمای شناسایی الگوهای تعاملی سبک دلستگی بزرگسالان و سایر جنبه‌های تعامل‌های زوج است. نقشه روابط خانواده^۳ راهنمایی برای کاوش پویایی‌های مبتنی بر دلستگی در خانواده اصلی از منظر دلستگی ارائه می‌کند. بوم‌نگار پیوندهای اجتماعی^۴ هم پیوندهای اجتماعی درون و میان تمام حیطه‌ها را کاوش می‌کند. برای ردیابی رویدادهایی که در هر حیطه رخ داده و بر مشکل کنونی اثر می‌گذارد، هر نقشه را با یک جدول زمان‌بندی آورده‌ایم.

برای تمام حیطه‌های سنجش بین‌نسلی در کنار نقشه‌ها جدول‌های زمان‌بندی را نیز آورده‌ایم. جدول‌های زمان‌بندی، علاوه بر غنی کردن نقشه‌کشی ارتباطی، رویدادهای زندگی و اطلاعات تکاملی را روی طیف نشان می‌دهند. هدف این جدول‌های زمان‌بندی به این شرح است:

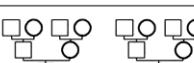
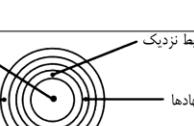
- کاوش تجربه‌های دلستگی در کودکی و مشکلات، سوءاستفاده، یا بحران‌های رشدی.
- الگوهای بین‌نسلی انصاف و استحقاق که بر دلستگی ایمن / نایمن در افراد، زوج‌ها، و خانواده‌ها اثر می‌گذارند.
- تجربه روابط صمیمانه در نوجوانی، جوانی، و بزرگسالی.
- بحران‌ها، تراژدی‌ها، و خشونت خانگی در طول چرخه زندگی فرد / زوج / خانواده.
- اثرات بافتی و اجتماعی چندنسلی روی افراد و خانواده‌ها.

جدول‌های زمان‌بندی ابزار مهمی برای فهم درمان‌جو، بازخوردها، شفافسازی تجربه‌های زندگی، روابط، و اطلاعات بافتی هستند و دست درمانگر یا کارآموز را در تشخیص و برنامه‌ریزی برای درمان می‌گیرند.

جدول ۱-۱ نقشه ژنوگرام متمرکز را نشان می‌دهد که چارچوبی مفهومی برای کاربست ابزارهای ژنوگرام متمرکز در صورت‌بندی موردي حین سنجش بین‌نسلی است. ابزارهای مبتنی بر دلستگی در هر حیطه شامل ابزارهای نقشه‌کشی و جدول زمان‌بندی می‌شوند.

1. Internal Models Map
2. Couple Interaction Map
3. Family Connections Map
4. Social Bonds Ecomap

جدول ١-١. نقشهٔ ژنوگرام متمرکز

نقشه‌ها و جدول‌های زمان‌بندی	نقشه‌ها	حیله‌ها
 	IMM	فردی
دلیستگی زمان‌بندی تجربه‌ها		
	CIM	زوجی
رابطه زمان‌بندی تجربه‌ها		
	FCM	بین‌نسلی
خانواده زمان‌بندی تجربه‌ها		
	SBE	بافتی

تمرین ۱-۱. کاربرگ نقشه زنونگرام متمرکز



دستورالعمل: پس از مرور سنجش بین نسلی و انتقال بین نسلی پیوندهای دلبستگی (شکل ۱-۱) و نقشه ژنوگرام متتمرکز (جدول ۱-۱)، فضای خالی پایین شامل چهار حیطه (فردی، زوجی، بین نسلی/اخوانادگی، و باتفاقی) را کامل کنید. سپس با استفاده از دو تیر دیگر، نقشه‌های ژنوگرام متمرکز مبتنی بر دلبستگی و جدول زمان‌بندی متعلق به هر حیطه را فهرست کنید.

حیطه	نقشه	جدول زمان‌بندی

بسط و گسترش مهارت‌ها و دیدگاه بالینی شما

تفکر یکپارچه اصطلاحی است که کاربیست آن رایج‌تر از دیالکتیک‌ها است و تفکر سیستمی را نیز در خود جای می‌دهد. سنجش بین‌نسلی رویکرد یکپارچه مهمی است که بیش از ۳۵ سال تحول و تکامل پیدا کرده است. سنجش بین‌نسلی فرانظریه‌ای دیالکتیک با دو سازه یکپارچه است: نظریه دلستگی و نظریه تعاملی. این سازه‌ها رویکردی سیستمی برای سنجش و مداخله به متخصصان می‌دهند. در نتیجه می‌آموزید به شکلی یکپارچه به درمانجو فکر کنید و این کار توانایی شما را در برقراری ارتباط با اعضای سیستم‌درمانجو افزایش می‌دهد. کالیو (۲۰۱۱) معتقد است استفاده از اصطلاح تفکر یکپارچه تکامل بالقوه رشد شناختی بزرگسالان را نشان می‌دهد. ایده‌های سیگل (۲۰۰۴) درباره تکامل پیچیدگی مغز انسان با بالا رفتن سن و انعطاف‌پذیری مغز سالم از این نظریه کالیو حمایت می‌کند. به علاوه، هیل (۲۰۱۵) باور دارد هدف التیام درمانی ذهن و بدن یکپارچه است؛ بنابراین، متخصصانی که توجه خود را به روند سنجش سیستمی معطوف می‌کنند نیز در جهت تغیر یکپارچه گام می‌ Nehند، که بعد‌ها در طول زمان خردمندی را پیشکش این متخصصان کار بالینی می‌کند. هرچند، بحث درباره ظرفیت تفکر یکپارچه بزرگسالان فراتر از حوصله این کتاب است. درمانگرانی که پیوسته مشغول سنجش بین‌نسلی و ژنگرام متمرکز و شبکه‌های مرتبط با آنها هستند، می‌توانند رابطه درمانی را با افراد، زوج‌ها، خانواده‌ها، و جوامع تعمیم دهند.

به باور ما ابزارهای ژنگرام متمرکز (ژنگرام‌های متمرکز، نقشه‌ها، و جدول‌های زمان‌بندی) به رشد توانایی متخصص در مفهوم پردازی سیستم‌درمانجو کمک می‌کنند. ویژگی شاخص تفکر سیستمی توانایی حفظ چهار حیطه در ذهن و بررسی پیچیدگی تضادها و تنافض‌هایی است که بین افراد درگیر در سیستم‌های ارتباطی گوناگون وجود دارد. معرفی نقشه ذهنی بالینی (فصل دو) از راهبردها و راهکارهایی که درمانگر بر می‌گریند و در عمل به کار می‌بنند، مفهوم بصری ارائه می‌دهد. در این صورت چون درمانگر رویکردی همه‌جانبه و جامع به مشکل سیستم‌درمانجو دارد، احتمال برقراری ارتباط درمانجو با درمان و اعتماد به آن بیشتر می‌شود.

جدول ۱-۲ اصطلاحات دلستگی و ابزار ژنگرام متمرکز مرتبط با هر حیطه سنجش بین‌نسلی را نشان می‌دهد. مثلاً در حیطه فردی برای نمایش الگوهای دلستگی کودک با والدین از نقشه مدل‌های درونی استفاده می‌کنند.