

## کاربرد مثبت نگری در روان‌درمانگری با تأکید بر دیدگاه اسلامی

محمد خدایاری فرد

استادیار دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی

دانشگاه تهران

### چکیده

«روان‌درمانگری» از دیدگاه‌های مختلف به ویژه دیدگاه اسلامی موضوعی پیچیده است و ابعاد و شیوه‌های گوناگونی دارد. در عصر حاضر با توجه به رشد نابسامانی‌های روانی و اجتماعی، گرایش به «دین درمانی» حتی در میان جوامع غربی شتاب بیشتری گرفته است. در زمینه روان‌درمانی در اسلام تاکنون پژوهش‌های مناسبی انجام نشده است. این مقاله تنهایه تشریح یکی از رویکردهایی که به نظر می‌رسد در روان‌درمانگری از دید اسلامی دارای اهمیت ویژه‌ای باشد می‌پردازد. این رویکرد عبارت است از: «شناخت نقاط قوت افراد» به عنوان یک روش درمانی که مراجع را تشویق می‌کند تا تجربه‌های مثبت و خوب خود را بازشناشد و نقش آنها را در افزایش احترام به خود و ارتقای عزت نفس بازیابی کند، همچنین توانایی شناخت جنبه‌های مثبت دیگران را نیز کسب کند. در این مقاله مراحل اجرایی درمان مراجعان با روش مثبت‌نگری تشریح شده و کارایی آن در «روان‌درمانی فردی» برای افراد افسرده و در «خانواده درمانی» برای ناسارگاری‌های خانوادگی و همچنین اختلال‌های شخصیتی بیان شده است و در پایان نتایج تجربی مربوط به درمان یک دانشجو و سه خانواده ارایه شده است.

واژگان کلیدی: روان‌درمانگری‌شناختی، مثبت نگری، روان‌درمانگری اسلامی.

### مقدمه

درباره روان‌شناسی اسلامی و به ویژه روان‌درمانگری از دیدگاه اسلام تاکنون مطالعه

علمی و مدونی انجام نگرفته است. در حالی که قرآن و دیگر منابع اسلامی زمینه‌های مناسبی برای انجام چنین مطالعه‌ای هستند. به عنوان نمونه، خداوند در قرآن می‌فرماید: کسانی که در باطن با ایمان و در عمل نیکوکار هستند، خدای مهربان آنها را (در نظر خلق و حق) محبوب گرداند (مریم: ۹۶)<sup>۱</sup>. همچنین حضرت علی (ع) می‌فرمایند: دارو و درمان تو در توتست ولی احساس نمی‌کنی و درد تو از تواست ولی نمی‌بینی و می‌پنداری که شئی کوچکی هستی، و حال آنکه دنیای بزرگ‌تری در تو پیچیده شده است (مراة العقول، ج ۱۱، ص. ۳۶۲).<sup>۲</sup>

با یادآوری توجه اسلام به هدایت زندگی آدمی و تأثیر بهداشت روانی در برقراری تعادل در زندگی فرد، طبیعی است که اسلام شیوه‌های خاصی را برای برقراری تعادل روانی ارایه کند. بنابراین مناسب است که برای شناخت این شیوه‌ها مطالعه و پژوهش انجام گیرد. هدف غالب شیوه‌های توصیه شده اسلام یاری رساندن به انسان به منظور برخورداری از روح و روان سالم است، تا بتواند با توصل به بهترین راه‌های ممکن با مشکلات مقابله کند و به آرامش نایل آید. نگرش صحیح نسبت به مسائل و ناکامی‌ها موهبتی است که با آن آدمی در مواجهه با نمونه‌های به ظاهر ناموزون خلقت، زیبایی و توازن در آنها می‌بیند و در زشتی‌ها زیبایی‌ها را جستجو می‌کند. قرآن کریم با هدف کاهش فشار واردۀ برانسان در رویارویی با مصایب و حوادث، شیوه‌ها و عملکردهایی را آموزش می‌دهد تا او توانایی دستیابی به نتایج مطلوب از جمله آرامش را بیابد.

توجه به شیوه‌هایی مانند توکل به خداوند (مائده: ۱۱؛ انفال: ۶۱)، صبر و بردازی (بقره: ۱۵۳؛ اعراف: ۱۲۸؛ انفال: ۴۶)، توبه (فرقان: ۷۰)، رضا به مشیت الهی (بقره: ۲۱۶)، دعا و عبادت (آل عمران: ۳۸؛ مومن: ۶۰)، عفو و گذشت (حج: ۶؛ نساء: ۱۴۹)، نساء: ۹۹)، سپاس و شکرگزاری (نمل: ۴۰؛ فاطر: ۳۰)، و نگرش در طبیعت و تفکر در آن (روم: ۵۰؛ انعام: ۹۹؛ روم: ۲۱)، چنان راه‌کارهای عملی در اختیار فرد قرار می‌دهند که حتی با نگاهی اجمالی می‌توان به مؤثر بودن آنها در ایجاد تعادل روانی پی‌برد؛ چه رسد به آنکه متخصصان آن را به عنوان یک روش درمانی مورد بررسی و اجرا قرار دهند. جادارد که فرد متخصص هریک از موضوعات پیش‌گفته و یا موارد مشابه را مورد مطالعه

۱. جهت ملاحظه‌ی آیات و روایات و منابع آنها به پیوست مقاله به ترتیب شماره مراجعه شود.

و پژوهش قرار دهد و از آنها راه کارهای عملی و علمی استخراج کند. مفاهیم و رویکردهای مذکور را می‌توان با شیوه‌های علمی بررسی کرد و به منزله یک نظریه تعادل رفتار و بهداشت روان در کنار نظریه‌های مشابه، مطرح، مقایسه و استفاده کرد.

در این مقاله به تشریع یکی از زمینه‌هایی پرداخته می‌شود که به نظر می‌رسد در دیدگاه روان‌درمان‌گری اسلامی از جایگاه ویژه‌ایی برخوردار است و آن شناخت و تکیه روی نقاط قوت افراد به مثابه یک روش درمان‌گری است.

### ثبت‌نگری در پژوهش‌های غربی

پژوهشگران غربی در چند دهه اخیر پژوهش‌هایی در زمینه‌ی ثبت‌نگری انجام داده‌اند. در نوشتار حاضر نخست به نمونه‌هایی از آن اشاره می‌شود و سپس منابع اسلامی مورد بررسی قرار می‌گیرند.

بانیستر<sup>۱</sup> (۱۹۸۳) با استفاده از نظریه روان‌شناسی ساختارهای شخصی<sup>۲</sup>، روشی را پیشنهاد می‌کند که در آن فرد، حوادث آینده را با توجه به تحلیلی که از حوادث مشابه و همانند آن دارد، پیش‌بینی می‌کند. او معتقد است که ما برای پیش‌بینی نتایج رفتار خود از سازه‌های نقش اصلی<sup>۳</sup>، سازه‌هایی که توسط آنها می‌توانیم خود و وجودمان را تبیین کنیم، استفاده می‌کنیم. هرگاه به توضیح ارزش‌ها، فلسفه‌پردازی‌ها، شخصیت، داستان‌های مهم زندگی‌مان و نظایر آن می‌پردازیم، از ساختارهایی بهره می‌گیریم که دارای ارزش و اهمیتی خاص برای تصویرهای ما از خود است. فورستر<sup>۴</sup> (۱۹۹۱) نیز براین باور است که اگر ارزیابی افراد از خودشان و ذهنیتی که نسبت به خود دارند ثابت باشد، از سلامت و سازگاری بیشتری برخوردار خواهند بود. لوستاین<sup>۵</sup> (۱۹۹۶) در مواجهه با مراجعانی که رفتارهای ضد اجتماعی داشتند، از روش ثبت‌نگری به عنوان یک فن رفتاری سخن می‌گوید. در این روش انگاره‌های رفتاری منفی در فرد اصلاح و رفتار مناسب به صورت مداوم ارایه می‌شوند. طی بررسی‌هایی که روان‌شناسان

1. Bannister

2. Personal construct psychology

3. core role constructs

4. Forster

5. Lowestain

اجتماعی انجام داده‌اند، شواهدی مبنی بر تأکید روی تجارب مثبت زندگی فرد به دست آمده است (آیزن<sup>۱</sup>، ۱۹۸۷؛ تایلر<sup>۲</sup> و براون<sup>۳</sup>، ۱۹۸۸). آیزن (۱۹۸۷) در پژوهش خود بدین نتیجه رسید که تجارب مثبتی که به آثاری مثبت منجر می‌شوند می‌توانند تأثیری بنیادی و ماهوی بر رفتار اجتماعی و روند اندیشه و تفکر فرد بر جا گذارند. در پژوهش آیزن شواهد دیگری نیز موجود است که نشان می‌دهد، آثار رفتارهای مثبت می‌تواند بر سازماندهی شناخت‌ها و انعطاف‌پذیر بودن این سازماندهی مؤثر باشد؛ یعنی روندی که طی آن فرد به تجدیدنظر در برداشت‌های خود از شخصیتش می‌پردازد. تایلر و براون (۱۹۸۸) نیز در پژوهش خود بدین نتیجه رسیدند که گرایش و پرداختن به جنبه‌های مثبت وجود خود، با بهداشت روانی و سلامت شخص سازگارتر است. شوارتز<sup>۴</sup> (۱۹۸۶) شواهدی مبنی تأکید بر جنبه‌های مثبت ارایه می‌کند. شوارتز می‌گوید: «پژوهش‌های اخیر شناختی - رفتاری نشان می‌دهد هرگاه بر جنبه‌های مثبت افکار بیشتر تأکید شود عملکرد گروه تقریباً یک و نیم برابر زمانی است که بر جنبه‌های منفی افکار گروه تأکید می‌شود.» (ص. ۵۹۱)

هولستاین<sup>۵</sup> (۱۹۹۷) براین باور است که در درمان به جای تأکید و کارکردن بر صفات بیمارگونه مراجع باید به تقویت نقاط قوت او پرداخت. زیرا مراجعت احساس کامل بودن نخواهند کرد مگر آنکه نقاط قوت آنها، و نه مشکلاتشان، محور روش درمانی قرار گیرد.

برنز<sup>۶</sup> (۱۹۹۰) می‌کوشد تا ما این اصل مهم شناخت درمانی یعنی اهمیت فکر و ارتباط آن را با احساس، احوال، رفتار و به‌طورکلی زندگی درک کنیم. وی می‌گوید: اگر می‌خواهید احساس بهتری داشته باشید باید بدانید و درک کنید که به جای حوادث بیرونی، افکار و طرز تلقی‌های شما هستند که احساسات شما را به وجود می‌آورند. شما می‌توانید اندیشه، احساس و رفتار خود را تغییر دهید. این اصل ساده و در عین حال انقلابی می‌تواند شما را در تغییر زندگی خود یاری دهد.

- 
- 1. Isen
  - 3. Brown
  - 5. Holstein

- 2. Tailor
- 4. Schwartz
- 6. Burns

در مانگرهای شناختی معتقدند که انگاره‌های تفکر منفی موجب افسردگی و نگرانی می‌شوند. آنها می‌گویند وقتی مثبت تر و واقع‌بینانه‌تر بیندیشیداز عزت نفس و کارایی بیشتری برخوردار می‌شوید.

نظر اصلی بوسکالیا<sup>۱</sup> (تمدن، ۱۳۷۱) این است که عشق آموختنی است و هر کس می‌تواند و باید عشق ورزیدن را بیاموزد. او در کتابش با ارایه مثال‌های زنده، شاد و موثر، ایمان به قدرت سازنده عشق را در خواننده می‌آفریند. بوسکالیا این واقعیت مسلم را در ذهن ما بیدار می‌کند که خوشبختی ما بستگی به چگونگی احساسی دارد که ما نسبت به انسان‌های دیگر داریم و این خود وابسته به گفتار، رفتار و پندار ما است و خوشبختانه همه این‌ها در اختیار ما قرار دارند. شادی واقعی را باید در ارتباط سالم و صمیمانه با اطرافیان و در همبستگی دور از خودخواهی و درجهٔ اتحاد و یگانگی با یکدیگر جستجو کرد.

راجر و مک‌ولیامز<sup>۲</sup> (به نقل از دیوید برنز، ۱۹۹۰) معتقدند یکی از فراگیرترین بیماری‌های زمانهٔ ما تفکر منفی است. تفکر منفی بیماری مهلکی است که ذهن، احساسات و جسم انسان را مبتلا می‌سازد. افکار منفی عصبیت، اضطراب، دشمنی، خشم و خستگی تولید می‌کنند؛ بر عکس، افکار مثبت موجب امیدواری، آرامش، محبت و دلگرمی می‌شوند. اگر می‌خواهیم احساساتمان تغییر کند کافی است افکارمان را تغییر دهیم تا احساسات ما به سرعت از آن تبعیت کند.

### مثبت‌نگری در اسلام

در بررسی آیات قرآن کریم نیز به نظر می‌رسد که اغلب تأکیدها بر خوبی‌ها، درستی‌ها و نقاط قوت افراد است و ضعف و کژی کمتر مدنظر قرار می‌گیرد. پروردگار عالم با توجه به توانایی‌ها و ظرفیت بشر می‌فرماید: «من در زمین انسان را خلیفه خود قرار می‌دهم»، (بقره: ۳۰)،<sup>۱۱</sup> «از روح خود در او دمیدم.» (حجر: ۲۹)<sup>۱۲</sup> و یا درجای دیگری می‌فرماید: «ما بر آسمان‌ها و زمین و کوه‌های عالم عرض امانت کردیم همه از تحمل آن امتناع ورزیدند تا انسان پذیرفت» (احزاب: ۷۲)<sup>۱۳</sup> «و به درستی که ما انسان را

در زیباترین هیأت آفریدیم.» (تین: ۴)۱۴

از این رو خداوند با تکیه بر این توانایی‌ها انسان را به احسان دعوت می‌کند و می‌فرماید: «اگر احسان و نیکی کنید در حقیقت به خود نیکی می‌نمایید» (بنی اسرائیل: ۷)۱۵. او خودش به دنبال عیب‌جویی خلق نیست و دائم از محاسن آنها می‌گوید: «خدا دوست نمی‌دارد کسی به عیب خلق صدا بلند کند.» (نساء: ۱۴۸)۱۶.

با بررسی مجموعه این آیات می‌توان نتیجه‌گیری کرد که خداوند در مقابل ضعف‌های بشر گذشت فراوان دارد و بیشتر بر نکات مثبت، درستی‌ها و راستی‌های او تکیه می‌کند. این نوع نگرش به انسان می‌فهماند که او هم باید نسبت به سایرین و حتی خودش با دیدی مثبت بنگرد، خوبی‌های مردم را ببیند و به زیان خوش با آنها تکلم کند (بقره: ۸۳)۱۷ و پیوسته نقاط ضعف و سستی خود و دیگران را درنظر نگیرد. البته این موضوع بدین معنا نیست که حقیقت را قلب سازد و از زشتی‌های حقیقی درگذرد، بلکه مراد آن است که انسان بتواند با خود و دیگران در تعاملی صحیح و سازنده، روابطی توام با مهربانی و گذشت برقرار کند و در نتیجه در آرامش زندگی کند.

در این زمینه ائمه اطهار (ع) نیز نکاتی فرموده‌اند که هرکدام راهگشای انسان برای یافتن دیدی صحیح در جهت حفظ روابط درست و سالم با دیگران و شناختی واقعی از خود است. حضرت امام صادق (ع) از رسول خدا (ص) نقل فرموده‌اند: «لغزش‌های مؤمنین را جستجو نکنید، زیرا هر که لغزش‌های برادرش را جستجو کند خداوند لغزش‌هایش را دنبال می‌کند» (اصول کافی، ج ۴، ص. ۵۸)۱۸. هم‌چنین حضرت امام محمد باقر (ع) فرموده‌اند: «نزدیک‌ترین حالت بندۀ به کفر این است که با مردی عقد برادری در دین بسته باشد و لغزش‌ها و خطاهای او را شماره کند که روزی او را به آنها سرزنش نماید.» (همان منبع)۱۹. هم‌چنین می‌فرماید: «بر شخص مسلمان واجب است حتی اگر هفتاد گناه کبیره از مسلمان دیگری سراغ دارد، پرده‌پوشی نموده و آبرویش را حفظ کند.» (سفينة البحار، ج ۱، ص. ۵۹۸)۲۰.

تأکید اصلی براین است که افراد باید در روابط خود با دیگران بیشتر به نقاط مثبت و قوت یکدیگر توجه کنند و بدانند که خداوند دوست دارد انسان‌ها درباره هم خوب فکر کنند و خیرخواه یکدیگر باشند و از ضعف‌ها از پرهیزند تا آن ضعف‌ها دامنگیر آنها و دیگران نشوند.

در «بحارالانوار» آمده است که: روزی حضرت عیسی (ع) با حواریون خود از جایی می‌گذشتند و لاشه سگ مرده‌ایی را دیدند. هر یک از حواریون از بُوی تعفن آن اظهار ناراحتی می‌کرد و چیزی می‌گفت. نوبت به حضرت مسیح (ع) که رسید فرمودند: «به دندان‌های سفید این سگ توجه کنید که چه قدر براق است!» (بحارالانوار، ج ۱۴، ص. ۳۲۷)<sup>۲۱</sup>. این سبک برخورد با موضوعات، آموزشی است به انسان‌ها که همیشه نیمة پرلیوان را بینند و همه چیز را با دید مثبت و سازنده بنگرند.

در واقعه‌ی عاشورا، وقتی عرصه بر امام حسین (ع) و یارانش تنگ‌تر شد و جنگ شرایط دشواری پیدا کرد، ایشان به جای ترس از مرگ و شدت بلا و سردرگمی، یارانشان را به صبر دعوت کرد و جنبه مثبت موضوع را پیش کشید و آنها را به یاد شهادت انداختند و آن را معبر رهایی و پل اتصالی به حق برای رسیدن به لقاء الله یعنی محبوب حقیقی خودشان دانستند و یا چنان‌که بعد از واقعه‌ی عاشورا آمده است وقتی یزید بن معاویه خطاب به حضرت زینب (ع) گفت: دیدی که خدا با شما چه کرد و چه بلا یی برسر شما آورد و چه گونه خوارтан کرد؟ حضرت زینب (ع) در پاسخ فرمودند: «وَمَا رَأَيْتُ إِلَّا جَمِيلًا» (در این مصیبت) چیزی جز زیبایی و شکوه ندیدم.» (بحارالانوار، ج ۴۵، ص ۱۱۶-۱۱۵). همچنین امام سجاد(ع) هنگام بیماری و یا زمانی که اندوه و یا گرفتاری به ایشان روی می‌آورد به جای آن که آن را بدبختی و شر بدانند، به درگاه خدا سپاسگزاری کرده و آن را مایه خیر و عامل نجات از معاصی و کفاره گناهان می‌دانستند (صحیفه سجادیه، ص. ۱۱۰).

چنین نگرش مثبتی به یاری و امداد سازنده‌گی روح آدمی می‌شتابد. حضرت علی (ع) برای تأکید بیشتر بر نقاط قوت افراد و آموزش نوعی مثبت‌نگری می‌فرمایند: اگر از کسی خوبی دیدی از آن بسیار یادکن و سپاسگزاری نما و اگر متوجه بدی کسی شدی تاحد امکان پرده پوشی کن.

از بیان پژوهشگرانی که در غرب درباره مثبت نگری تحقیقاتی به عمل آورده‌اند، بانیستر (۱۹۸۳) و فورستر (۱۹۹۱) شناخت گرا هستند؛ زیرا هر دو زیربنای نظری پژوهش‌های خود را روان‌شناسی ساختارهای شخصی قرار داده‌اند. برنز (۱۹۹۰) نیز به اصول مهم شناخت درمانی اشاره می‌کند و معتقد است که اصلاح رفتار از طریق تغییرات شناختی ممکن است. شناخت درمانگرهای دیگر نیز درباره تأثیر مثبت نگری

در تغییر تفکر منفی پژوهش‌هایی را به عمل آورده‌اند که در صفحات قبل به برخی از آنها اشاره شد. بنابراین شاید بتوان چنین نتیجه گرفت که بین مثبت نگری که در اسلام به آن توصیه فراوان شده است و روش‌های روان‌شناسی شناختی شباهت‌های زیادی وجود دارد که این شباهت‌ها باید مورد بررسی قرار گیرد. با توجه به دو دیدگاه یادشده، مقاله حاضر به ارائه روشی می‌پردازد که کارآیی آن در مشاوره و روان‌درمانی فردی برای افراد افسرده و در خانواده درمانی برای ناسازگاری‌های خانوادگی و هم‌چنین اختلالات شخصیتی توسط نگارنده به کار گرفته شده است.

### روش

شناخت نقاط قوت افراد، مجموعه نظامداری از شیوه‌هایی است که به منظور تسهیل ایجاد نگرش مثبت نسبت به خویشتن و دیگران طراحی شده است. در این روش مراجع تشویق می‌شود تا تجربه‌های مثبت و خوب خود را بازشناسد و نقش آنها را در افزایش و ارتقای احترام به خود و عزت نفس بازشناسی کند، در عین حال توانایی شناخت جنبه‌های مثبت دیگران را نیز کسب کند. همان‌طور که امام سجاد (ع) می‌فرمایند: از شریف‌ترین کارهای فرد کریم چشم‌پوشی از بدی‌های مردم است که از آن اطلاع داشته باشد (غزال‌الحكم و درالکلم جلد ۶ ص. ۹۳۲۱/۲۲). هم‌چنین پیامبر اکرم (ص) می‌فرماید: گمان‌های خود را در حق برادران خود نیکوکنید تا دل بی‌آلایش و طبع پاک را به غنیمت بزید (مستدرک الوسائل مستنبط المسائل ج ۹، ص. ۱۴۵) <sup>۲۲</sup>

روش مثبت نگری نگارنده در روان‌درمان‌گری با تکیه بر دیدگاه اسلامی در پنج مرحله انجام می‌گیرد. در مرحله نخست از مراجعتی که دچار افسرده‌گی و یا احساس حقارت شده‌اند و یا از خانواده‌ایی که به اختلالات و ناسازگاری‌های خانوادگی مبتلا هستند خواسته می‌شود نقاط قوت خود را نام ببرند. برخی به علت عزت نفس نازل و یا به دلیل احساس حقارت و یا افسرده‌گی شدید و یا بنا به سایر دلایل روانی توانایی بیان نقاط قوت خود را ندارند و یا هیچ نقطه‌ای قوتی را در خود نمی‌یابند. از این افراد خواسته می‌شود که نقاط قوت خود را از دیدگاه دیگران بیان کنند، یعنی بگویند به نظر خودشان دیگران چه نقاط مثبتی را در آنها می‌بینند.

در مرحله دوم و در طول چندین جلسه از مراجعت خواسته می‌شود حداقل ۱۰ تا ۱۵

تجربه خوب خود را نام ببرند، مواردی مانند انجام کار خوبی که از آن لذت برده‌اند و از انجامش احساس شادی و غرور می‌کنند. در مرحله سوم، بر تمرین‌هایی تأکید می‌شود که طی آن شخص بتواند اهمیت نسبی نقاط قوت مطرح شده در مرحله اول و دوم را به ترتیب اولویت‌شان مشخص سازد. بنابراین در این مرحله از مراجع خواسته می‌شود که به نقاط قوت قابل اتكایی اشاره کند که در این تجارت خوشایند از آنها استفاده کرده است. مراجع طیف وسیعی از قضاوت‌های شخصی خود را نسبت به خویشتن خویش بیان می‌کند که نقاط قوت خوانده می‌شوند. در مرحله چهارم، مراجع نقاط قوت مشخص شده خود را به ترتیب اولویت معین می‌کند و با توجه به مراحل قبلی که ذکر شد، پنج تا هشت توانمندی را که نقاط قوت قابل اتكا خوانده می‌شوند انتخاب می‌کند. در آخرین مرحله به مراجع گفته می‌شود شواهد و معیارهایی ارائه کند دال براین که با ارزشترین و معتبرترین نقاط قوت او قابل اتكا هستند. مراجع برای سنجش واقعیت این توانمندی‌ها به توصیف بسیاری از حوادث گذشته می‌پردازد که طی آن، وجود این نقاط قوت برای وی به اثبات رسیده و به کار گرفته شده‌اند.

در جلسات متعدد از بسیاری از فعالیت‌ها و فنون مصاحبه‌های مشاوره‌ای استفاده می‌شود تا به کمک آنها مراجع بتواند نقاط قوت خود را مشخص کند. بهتر است این روش به سبک خانواده درمانی و یا گروه درمانی اجرا شود که طی آن دو یا چند شرکت‌کننده دیگر به سخنان فرد موردنظر درباره چند تجربه خوشایند گوش فرامی‌دهند. بنابراین به هریک از اعضای خانواده و یا گروه این فرصت داده می‌شود که درباره خاطرات خوب خود صحبت کنند و به توصیف و تشریح بسیاری از تجربیات مثبت و خوب خود برای سایر اعضای خانواده و یا اعضای گروه پردازنند. بقیه اعضا سعی می‌کنند پس از شنیدن مطالب، نقاط قوت گوینده را به دقت شناسایی و از آنها فهرست برداری کنند. در مرحله بعد، هر فردی نوبت می‌گیرد تا نکات مثبتی را که درباره دیگری تشخیص داده است به او بگوید. سپس فهرست مربوط به هر فرد را به خود او می‌دهند. این عمل را همه اعضای خانواده و یا گروه درباره یکدیگر انجام می‌دهند.

این بخش از روش مثبت‌نگری در روان درمانگری از فرمایش امام سجاد (ع) الهام گرفته که فرمودند: حق هم‌نشین تو این است که با او نرمی کنی و در گفتگو با او میانه روی نمایی ... و لغزش‌هایش را فراموش کنی ولی خوبی‌هایش را به خاطر سپاری و جز خوبی

به او نگویی (وسائل الشیعه، ج ۱۱، ص. ۱۳۶) ۲۴. برای کسانی که زمینه بهتری در آموزش‌های دینی دارند، درمانگر می‌تواند توجه آنها را هم به آیات و روایات مثبت نگری جلب کند و هم روی نقاط قوت مذهبی آنها تکیه کند. این قسمت از قوی‌ترین مراحل روش مثبت‌نگری در شناخت نقاط قوت قابل اتکاست که بخشی از قدرت آن ناشی از توجه افراد متعدد به روند شکل‌گیری ساختارهای فکری فرد و نقش‌های خاصی است که به تبع چنین ساختاری بایست در امور اجتماعی ایفا کنند. توجه به تجارب خوب و نقاط قوت، احتمال بروز برداشت‌های شخصی مثبت‌تر را از خویش افزایش می‌دهد و همین امر سبب می‌شود که مراجع قادر به پذیرش مسئولیت بیشتر در قبال اعتبار و ارزش خود شود و به درک کامل و بهتری از خویشتن نایل آید.

طراحی روش مثبت‌نگری به گونه‌یی است که سبب می‌شود مراجع وضعیت خود را با برداشت‌های شخصی مثبت‌تری تشریح کند. به‌ویژه در مرحله آخر که از مراجع خواسته می‌شود اعتبار هریک از نقاط قوت قابل اتکا مطرح شده را با دو معیار به اثبات برساند. اولین معیار عبارت است از ارایه شواهدی دال بروجود شباهت‌ها و همانندی‌ها. از فرد خواسته می‌شود تا حداقل سه تجربه خود را ذکر کند که در آنها نقاط قوت موردنبحث، عامل اساسی بروز آن حادثه خوب بوده است. دومین ملاک این است که شخص به وضوح بتواند علت رجحان مشخصی را برای استفاده از آن نقاط قوت خاص در آن شرایط و حوادث ذکر کند. وقتی مراجع به بررسی تعدادی از حوادث مشابه و تجارب خوب خود می‌پردازد و قدرت بیان و توجیه این تجارب را پیدا می‌کند (یعنی می‌تواند برداشت‌های شخصی خود را از خویشتن تبیین کند و علت تمایز این تجارب از تجربه‌های دیگر را توجیه کند) همگام با افزایش تعداد تجارب خوب، نظام برداشت‌های شخصی او گسترش و تعمیم می‌یابد و از این پس قادر به توصیف و تشریح خویشتن به گونه‌ای مثبت‌تر خواهد بود.

کاربرد روش مثبت‌نگری در روان‌درمانی براساس دیدگاه اسلام، موجب افزایش احتمال توصیف مراجع از خویش، با توجه به نقاط قوت قابل اتکای خودش می‌شود. تجربه نویسنده با پنج دانشجویی که دچار احساس حقارت و افسردگی شدید بودند و جهت درمان به مرکز مشاوره دانشگاه تهران مراجعه کرده بودند و همچنین دوازده خانواده که یک یا دونفر از اعضای آن دچار افسردگی و یا اختلالات رفتاری بودند و

به صورت خصوصی برای انجام فعالیت‌های درمانی پذیرفته شده بودند، در طی یک سال گذشته نشان می‌دهد که با کاربرد روش مثبت‌نگری در درمان، افراد به نحو مثبت‌تری به تشریع وضعیت خود پرداختند، از اعتماد به نفس بیشتری برخوردار شدند، ناسازگاری‌های خانوادگی کاهش چشمگیری یافت و افسردگی مراجعان روبه بهبود گذاشت. در سطور زیر به عنوان نمونه تنها وضعیت یک دانشجو و سه خانواده که روش مثبت‌نگری درباره آنها به کار رفته است به اختصار شرح داده می‌شود:

### شرح مورد و نتایج

۱- دختر دانشجویی به علت افت تحصیلی و گرایش‌های افسردگی به مرکز مشاوره مراجعه کرده بود. مهم‌ترین برداشت وی از شخصیت خود این بود که به لحاظ اجتماعی نالائق و از تعیین مسیری برای زندگی خود ناتوان است. همچنین تصور می‌کرد که از همه همکلاسان خود کم‌هوش‌تر و ضعیف‌تر است و مطالبی را که آنها به سادگی می‌فهمند او در نمی‌یابد و توانایی پرسش کردن از استاد را هم در خود نمی‌دید. در خوابگاه دانشجویی به شدت تحت فشار بود، زیرا بعضی از هم‌اتفاقی‌های او رعایت حال دیگران را نمی‌کردند و او جرأت اعتراض به اعمال آنها را نداشت و بیشتر تحمل می‌کرد و یا خود را با آنها هماهنگ می‌کرد و نمی‌خواست که آنها از دست او ناراحت شوند. در مجموع از احساس حقارت شدیدی رنج می‌برد و دچار خلق افسرده بود. حتی او فکر می‌کرد که از نظر چهره از همه زشت‌تر است و در جلسه‌ای گفت: «نمی‌دانم چرا احساس می‌کنم قیافه‌ام مثل میمون شده است!» به هنگام صحبت لب‌هایش می‌لرزید و حتی موقع صرف چای دست‌هایش به لرزه می‌افتد، به‌نحوی که استکان چای را نیمه تمام می‌گذاشت.

در یکی از جلسات مثبت‌نگری که از مراجع سوال شد چه نقاط قوتی دارد؟ با اندکی تأمل و پس از چند ثانیه سکوت پاسخ داد که هیچ نقطه قوتی در خود پیدا نمی‌کند. درمانگر پرسید دیگران چه نقاط قوتی در شما می‌بینند؟ مراجع پس از سکوتی طولانی گفت: «دوستانم فکر می‌کنند که من دانشجوی فعالی هستم و خیلی درس می‌خوانم. در صورتی که این‌طور نیست. بعضی‌ها به من می‌گویند تو خیلی آدم پاک و معتقد‌ی هستی ولی من باور نمی‌کنم. مادرم می‌گوید حجابم نسبت به دخترهای فامیل بهتر است. البته

حجابم خوب است ولی این که نقطه قوت نیست، حجاب وظیفه است». با گفتگویی مختصر بین درمانگر و مراجع، او مواردی را که از زبان دیگران بیان می‌کرد را به عنوان خوبی‌های خود پذیرفت. در جلسه دیگری که از مراجع خواسته شده بود عنوانی تعدادی از خاطرات خوب را یادداشت و در جلسه مشاوره تعریف کند، پس از تعریف خاطرات، به ۸ مورد از نقاط قوت خود پی برد.

پس از ده جلسه درمان با شیوهٔ تکیه بر نقاط قوت، برای او مشخص شد که پیشرفت زیادی در رفتار اجتماعی‌اش حاصل است. برای مثال، بدون این که دچار اضطراب شود و رنگ چهره‌اش تغییر کند، سئوالاتش را از استادان می‌پرسید، در یک دوره سه هفته‌ایی، توانست هم اتاقی‌اش را متلاud کند تا هم اتاقی دیگرشان را که وجودش مزاحم و مخل آسایش بود، از آنجا به جای دیگری منتقل کنند، کمک‌های عاطفی و ملموسی به یکی از بستگان افسرده خود کرده، توانست چندین مورد ناراحتی‌های دوستان را جبران و رفع کند و به نوعی در ساماندهی خوابگاه دانشگاه موفق شد.

اما با توجه به این توفيق او هنوز توانسته بود تغييری در برداشت منفي از خودش ایجاد کند. او همه این موارد را به عنوان تکه‌هایی جداگانه از رفتار خود ارزیابی می‌کرد، بدون این که ارتباطی منطقی بین همه آنها بیاید. او همه این توفيق‌ها را بدیهی و یا تنها خوش شانسی صرف تلقی می‌کرد. در طی جلسات بعدی، به کمک درمانگر مراجع توانست بین معنای این حوادث ارتباطی منطقی ایجاد کند و همه را در پیکره یک کل درنظر می‌آورد. پس از مطرح کردن سئوالات مختلف نظری این که: «همه این حوادث چه چیزی راجع به شخصیت تو را برایمان آشکار می‌کنند؟» مراجع به آرامی پاسخ داد که تمام اعمال وی نشان می‌دهد که او احتمالاً فردی با انگیزه قوی است که می‌تواند عده‌ای را بسیج کند و کاری انجام دهد و سپس با کمی تزلزل و تردید ادامه داد: «خوب شاید کمی بیش از حد اغراق آمیز به نظرم آید ... چون به نظرم خیلی حالت تازه‌بی است ... ولی به نظر می‌رسد که از لای خودم بیرون آمدهام ... به نظرم همین طور است ... » و برای لحظه‌بی ساکت شد و سپس با چشم‌اندازی پراز اشک گفت که از تمام کارهایی که در زندگی انجام داده است احساس غرور می‌کند و گویا هویت جدیدی یافته است.

۲ - خانواده س. خانواده مورد بحث مشتمل بر ۵ نفرند. اعضای خانواده عبارتند از:

پدر، ۴۹ ساله، لیسانس اقتصاد؛ شغل تاجر؛ مادر، ۴۳ ساله، لیسانس جامعه‌شناسی، شغل: خانه‌دار؛ پسر، ۲۱ ساله، دانشجوی سال دوم رشته اقتصاد؛ دختر، ۱۹ ساله، دانشجوی سال اول مدیریت صنعتی؛ پسر، ۴ ساله.

علت مراجعه خانواده عبارت بود از: اختلافات خانوادگی، افسردگی مادر، پرخاشگری دختر و ناتوانی او در برقراری روابط اجتماعی خوب با دیگران. روش درمان به کار گرفته شده خانواده درمانی با استفاده از روش مثبت‌نگری بود. درمان در طی ۳۶ هفته با مراجعة هر هفته یک بار انجام گرفت.

در مصاحبه‌های مشاوره‌ای مشخص شد، علاوه بر نابهنجار بودن روابط زن و شوهر (از نظر عاطفی و برخوردهای درون خانوادگی) روابط خواهر و برادر، مادر و دختر و همچنین پدر و دختر بسیار تیره و غیرعادی است و تنها رابطه پدر و پسر عادی بود. پیچیدگی موجود در شبکه خانواده، شامل رفتارهای پرخاشگرانه دختر در خانواده و خلق افسرده مادر بود. در یکی از جلسات دونفره مادر و دختر، نفرت علی‌دختر نسبت به مادر بارز شد و دختر با حالت عصبانی گفت: «مامان می‌دونه که من ازاو متنفرم». بلاfacile حالت چهره مادر تغییر کرده و با ناراحتی بسیار گفت: «نه، من نمی‌دونم، یعنی تو واقعاً از من متنفری؟»

وقتی روان‌شناس از مادر علت این گونه برخورد دختر را سؤال کرد، مادر پاسخ داد: «من خودم مقصرم، چون من او را بزرگ کرده‌ام!»

مادر به علت داشتن خلق افسرده و احساس حقارت، حتی ریشه‌های پرخاشگری دخترش را نیز به خود نسبت می‌داد و خود را مقصرمی‌دانست. بنابراین از یک سو، با افزایش میزان اختلالات شخصیتی دختر احساس گناه مادر و در نتیجه افسردگی او نیز شدت می‌یافتد. از سوی دیگر هرچه مادر بیشتر احساس تقسیر، بی‌کفایتی و حقارت می‌کرد، دخترش از او فاصله بیشتری می‌گرفت و به علت وجود این ضعف‌ها از او متنفر می‌شد و مادر را مستحق رنج‌ها و مجازات‌هایی می‌دانست که از سوی اعضای خانواده به او وارد می‌شد. در جلسات بعد برای آنها مشخص شد که دختر از زنی ضعیف متنفر بوده که از کودکی نمی‌خواسته با اوی همانند سازی کند و نه از مادر واقعی خودش.

در طول ۳۶ جلسه خانواده درمانی با استفاده از روش مثبت‌نگری، ابتدا از اعضای خانواده خواسته شد که نقاط قوت خود و سایرین را نام ببرند، سپس آنها را یادداشت

کنند. در این مرحله پدر خانواده بیشترین نقاط قوت را درباره خودش بیان کرد، بعداز او پسر، دختر و بعد مادر خانواده که تنها نقطه قوت خودش را خوب آشپزی کردن می‌دانست و نقاط مثبت زیادی در خود نمی‌دید (شاید به دلیل خلق افسرده‌ای که داشت). در مرحله بعد از آنها خواسته شد خاطرات خوب خود را تعریف کنند تا بقیه به یادداشت کردن نقاط مثبت آنها بپردازنند. مادر خانواده، هم تجربه‌های خوبی را نمی‌توانست به یاد بیاورد و هم نقاط مثبت دیگران را یادداشت نمی‌کرد. دختر نیز به هنگام تعریف خاطرات خوب سایر اعضای خانواده برای هر یک از آنها بیش از دو یا سه نقطه قوت یادداشت نکرد. اما پدر و پسر به خوبی توانستند در هر یک از خاطراتی که دیگران تعریف می‌کردند، نقاط قوت آنها را شناسایی و یادداشت کنند. به تدریج در اثر این تعامل‌ها، دختر و مادر نیز در جلسات بعدی توانستند نقاط مثبت خود را کشف کنند و روابط خانوادگی از حالت بحرانی و تشنج خارج شود.

در مراحل بعد و در جلسات خانواده درمانی به هریک از اعضای خانواده فرصتی داده شد تا همه نقاط مثبت سایر اعضا را، که قبلًاً شناسایی و یادداشت کرده بودند، به خود آنها بگویند و سپس همان یادداشت‌ها را نیز به آنها بدهند. سپس هر فردی با توجه به مجموعه‌ای از نقاط قوتی که طی این یادداشت‌ها از دیگران دریافت کرده بود موظف شد نقاط قوت خود را به ترتیب اولویت شناسایی و یادداشت کند. بعد از این شناسایی، در یکی از جلسات هریک از اعضا ۵ تا ۸ نقطه قوت خود را بیان کردند، که در طول زندگی قابل اتکاست. آنها مواردی از تجربیات گذشته خود را بیان داشتند که از آن توانمندی‌ها و قوت‌ها استفاده کرده بودند. در واقع با این کار به بازرسترین نقاط قوت خود پی بردند. بعد از اتمام این مراحل احساس نفرت دختر از مادر، به احساس دوستی و محبت تبدیل شد و افسرگی مادر و دختر به شدت کاهش یافت. پدر سعی کرد از همسر و دخترش کمتر ایراد بگیرد و رفتارهای تحقیرآمیز و توأم با تحکم را کنار گذارد. پسر خانواده رفتارش نسبت به مادر و خواهر تغییر پیدا کرده و بیشتر به خوبی‌های آنها توجه کرد. در مجموع روابط همه اعضای خانواده در حال حاضر براساس احترام متقابل پیش می‌رود و به جای دامن زدن به مشکلات سعی در حل آنها را دارند. در یکی از جلسات آخر که درباره برقراری روابط سالم اجتماعی مصاحبه مشاوره‌ای به تنها یی با دختر خانواده صورت می‌گرفت او اظهار کرد: «مامان خیلی خوب شده، خوشحال و

سرحال، خونگرمه، با دیگران زود ارتباط برقرار می‌کنه، دلم می‌خواهد مثل مامان باشم و به راحتی بتوانم با دیگران رابطه برقرار کنم». در یکی دیگر از جلسات پایانی که حالات روحی و صفات شخصیتی نامبرده در قبل و بعد از درمان با هم مقایسه می‌شد، در پاسخ به توصیه درمانگر مبنی بر تلاش در جهت حفظ تغییرات خلقی به وجود آمده، اظهار کرد: «این تغییرات مثبت آن قدر درونی شده که نمی‌توانم آنها را حفظ نکنم.»

۳- خانواده م. مشخصات اعضای خانواده به ترتیب سن عبارت است از: پدر، ۳۹ ساله، لیسانس حسابداری، شغل: حسابرس بخش خصوصی؛ مادر، ۳۳ ساله، دیپلمه، شغل: خانه‌دار؛ پسر، ۱۴ ساله، کلاس اول دبیرستان؛ دختر، ۱۲ ساله، کلاس اول راهنمایی. علت مراجعه خانواده عبارت بود از: مشکلات تحصیلی، پرخاشگری و ناسازگاری‌های دوران نوجوانی فرزند پسر.

روش درمان به کار رفته خانواده درمانی با استفاده از روش مثبت‌نگری بود. درمان ۱۸ هفته با مراجعة هر هفته یک بار انجام گرفت.

در مصاحبه‌های مشاوره‌ای با اعضای این خانواده مشخص شد که مادر دچار اضطراب و افسردگی است. در تفسیر آزمون «نقاشی خانواده» فرزندان مشخص شد که هر دو فرزند پسر و دختر از احساس حقارت شدیدی رنج می‌برند و با مادر رابطه خوبی ندارند. یکی از پیچیدگی‌های روابط این خانواده، نوع لجیازی ناخودآگاهانه پسر در تمام موارد زندگی شخصی خود، از جمله درس خواندن بود. پسر می‌دانست که مادرش نسبت به پیشرفت تحصیلی او بسیار حساس است، چون بارها به او گفته بود اگر در درس نمره کم بیاورد آبروی آنها را بردé است. بنابراین هر روز که از مدرسه برمی‌گشت مادرش او را وادار می‌کرد که به اتاق خودش برود و درس بخواند. او نیز با وجود این که در ابتدا به درس خواندن علاقه‌مند بود ولی به دلیل اینکه می‌خواست آبروی مادر برود با او لجیازی می‌کرد و درس نمی‌خواند. همین مسئله باعث درگیری و اختلاف و پرخاشگری طرفین می‌شد و هر چه حساسیت مادر افزایش می‌یافتد، پرخاشگری فرزند نیز زیادتر می‌شد. از سوی دیگر نحوه برخورد مادر با فرزندان باعث اختلافات شدید زن و شوهر نیز شده بود. از تحلیل و تفسیر کلی مصاحبه‌های مشاوره‌ای این نتیجه استنباط شد که نوجوان پسر علیه خودش طغیان کرده بود و به طرق مختلف صدماتی را به خودش وارد

می‌کرد تا از مادر انتقام گرفته باشد، زیرا به شدت از او متنفر بود.

این خانواده به مدت ۱۸ هفته با مراجعه هر هفته یک بار روان درمانی را ادامه دادند. در یکی از جلسات اولیه خانواده درمانی وقتی درمانگر از مادر پرسید چه نقاط مثبتی در خودش سراغ دارد، وی پاسخ داد: «هیچ نقطه مثبتی ندارم.» وقتی نقاط قوت مادر از فرزندان سؤال شد، چیزی به نظر آنها هم نرسید و تنها گفتند: «مادر خوب آشپزی می‌کند.» اما پدر خانواده پنج نقطه قوت درباره همسر، هفت نقطه‌ی قوت در مورد هر یک از فرزندان و دوازده نقطه مثبت درباره خود بیان کرد. از جمله نکات مثبتی که برای همسر مطرح کرد عبارت بودند از: داشتن حجاب خوب، ایمان قوی و توکل به خدا، صبر و برداشتن مشکلات، دیگران را بر خود ترجیح دادن و از حق خود گذشتن و دستپخت خوب او.

وقتی از مادر خانواده سؤال شد که آیا نقاط قوت مطرح شده از جانب همسر را قبول دارد یا خیر، وی فقط دو مورد آخر را قبول داشت و در سه مورد اولیه اظهار کرد: «اینها که عادی است و چیزی نیست، وظیفه است؛ اسم اینها را که نمی‌شود نقطه قوت گذاشت.»

بعد از ۱۲ جلسه خانواده درمانی با استفاده از روش مثبت نگری تغییرات رفتاری در مادر، پسر و دختر به وجود آمد. احساس اضطراب و افسردگی مادر در حد چشمگیری کاهش یافت و طبق اظهارات پدر و مادر طی تماس‌هایی که آنها با دیبرستان فرزندشان داشته‌اند وضعیت تحصیلی پسر خانواده پیشرفت خوبی کرده است و معلم‌ها از درس و اخلاق او راضی بودند. بسیاری از رفتارهای ناسازگارانه او اصلاح و نفرت او از مادر به محبت تبدیل شد.

در جلسات پایانی خانواده درمانی، بعد از اینکه هر یک از اعضای خانواده خاطرات خوب خود را تعریف کردند و بقیه اعضا نقاط قوت آنها را یادداشت کرده و به یکدیگر دادند، افراد به اولویت‌بندی نقاط قوت پرداختند. جالب توجه این‌که، به رغم آنکه در آغاز به غیر از پدر، هیچیک از آنها قبلاً به جنبه‌های مثبت وجود خود توجهی نداشتند، در این مرحله بین بیست و هفت تا سی و پنج نقطه قوت خود را کشف و یادداشت کردند.

۴- خانواده ط. مشخصات اعضای خانواده عبارت است از: پدر، ۴۲ ساله، لیسانس مهندسی عمران، شغل: مهندس راه و ساختمان؛ مادر، ۳۹ ساله، دیپلم، شغل: خانه‌دار؛ دختر، ۱۷ ساله، کلاس چهارم دبیرستان، رشته‌ی تجربی؛ دختر دوم، ۱۴ ساله، کلاس اول دبیرستان؛ پسر، ۱۱ ساله، کلاس پنجم ابتدایی.

علت مراجعه این خانواده ناسازگاری دختر بزرگ خانواده و گرایش‌های افسردگی و ترک اعمال مذهبی او بود.

روش درمانی مورد استفاده خانواده درمانی با استفاده از روش مثبت‌نگری بود. درمان ۲۱ هفته با مراجعة هر هفته یک‌بار انجام گرفت.

در جلسه اول و دوم مصاحبه مشاوره‌ای با پدر و مادر، مشخص شد که بیشترین نگرانی والدین علاوه بر مسئله ناسازگاری اخلاقی دختر بزرگ، موضوع الگوبرداری دختر کوچک از خواهر بزرگ است. دختر دوم خانواده که قبلاً هیچ نوع مشکل به خصوصی نداشت، به شدت تحت تأثیر خواهر بزرگ‌تر بوده و کلیه رفتارهای مثبت و منفی او را از طریق تقلید و همانندسازی الگوبرداری می‌کرد. او طبق اظهارنظر مادر، به جهت داشتن ویژگی‌های مثبت فراوان چه از نظر شکل ظاهر و چه از نظر هوش و استعداد تحصیلی و هنری، از کودکی همیشه مورد توجه والدین، اقوام و مردمیان قرار داشته است. در جلسات سوم و چهارم مصاحبه مشاوره‌ای که فقط با دختر بزرگ خانواده انجام شد روشن شد که او از همانندسازی خواهر کوچک‌تر آگاهی کامل داشت، و تحت هیچ شرایطی راضی به اصلاح رفتار خود نبود و در روان درمانی نیز به نحو مطلوب همکاری نمی‌کرد، تا از این طریق هم به خواهری که او را دوست داشت و هم به خانواده خود ضربه کاری وارد کند. از این‌رو، او به شدت دچار تعارض شده بود. او از این‌که پدر و مادر در مورد حجاب و به خصوص پوشیدن چادر، او را تحت فشار قرار می‌دادند بسیار ناراحت بود. او در یکی از جلسات انفرادی، اظهار کرد: «اگر مرا به حال خودم بگذارند و فشاری به من وارد نکنند به احتمال قوی، خودم چادر را به عنوان حجاب برتر انتخاب خواهم کرد. ولی فعلًاً از چادر پوشیدن متنفرم و وقتی چادر می‌پوشم سعی می‌کنم حجاب خوبی نداشته باشم چون آنرا به دلیل این‌که پدرم ناراحت و عصبانی نشود می‌پوشم ... ضمناً چند روزی است که نماز هم نمی‌خوانم. چون احساس می‌کنم نماز به خاطر خدا نبوده؛ بلکه از ترس پدر و مادرم نماز می‌خوانده‌ام و خیلی از این

موضوع ناراحتم ... تصمیم دارم طی چند روز آینده دبیرستان را ترک کنم و قید کنکور را هم زده ام، بنابراین مدت‌هاست درس خواندن را کنار گذاشته‌ام ... (باگریه) اگر گناه نداشت خودم را هر چه زودتر از این زندگی خلاص می‌کردم، بارها به فکر خودکشی افتاده‌ام ولی جرأت این کار را ندارم.»

مراجع تمام این افکار و احساسات خود را به خواهر کوچک‌تر هم منتقل کرده بود و او هم کم و بیش تحت تأثیر افکار او قرار گرفته بود. همین مسئله باعث تنشی بین او و پدر و مادر شده و هر چه به او تذکر می‌دادند وضع بدتر می‌شد.

از جلسه ششم همه اعضای خانواده به منظور خانواده درمانی با استفاده از روش مثبت نگری دعوت شدند. گاهی نیز افراد به تنها یی و یا دو به دو مورد مصاحبه قرار می‌گرفتند. پس از هشت جلسه خانواده درمانی با روش تکیه بر نقاط قوت خود و دیگران، تغییرات چشمگیری در روابط خانوادگی به وجود آمد و هرگونه فشار والدین از فرزندان برداشته شد. پس از پایان جلسات، حالات روحی دختر به سوی خلق شاد گرایش پیدا کرد، ناسازگاری او از بین رفت، روابط پدر و مادر با فرزندان بهتر شد و صمیمیت بین آنها برقرار شد. او اعمال مذهبی را با عشق و علاقه انجام می‌داد و در رشته مورد دلخواهش در دانشگاه پذیرفته شد.

از ذکر موارد دیگر برای جلوگیری از اطاله کلام و هم‌چنین به علت این که هنوز جریان روان درمانی با شیوه مثبت نگری در مورد بعضی از آنها ادامه دارد و جلسات پایان نیافته است خودداری می‌شود. ضمناً شایان ذکر است که هیچیک از افراد افسرده، تحت دارود رمانی قرار نگرفتند.

همه مراجعان پس از پایان جلسات، اظهار می‌کردند که درک بهتری از نیروها و مهارت‌ها و استعدادهای خود دارند که حاصل گذراندن مراحل جلسات طی شده بوده است. در ضمن اکثریت آنها نیز بیان می‌کردند که اعتماد به نفس‌شان افزایش یافته است.

## بحث و نتیجه‌گیری

هر فردی موظف است که احترام به خود و عزت نفس خویشن را حفظ کند و حرمت سایر انسان‌ها را نیز به عنوان بهترین مخلوق نگهدارد. بنابراین براساس کاربرد روش مثبت نگری در مشاوره و یا روان‌درمان‌گری خانواده - که تعاملی شناختی،

عاطفی، و رفتاری است و بین همه اعضای خانواده و روان‌شناس صورت می‌پذیرد - به افراد کمک می‌شود تا با گفتگوهای درون خانوادگی و با تکیه بر نقاط قوت از افکار، خصوصیات، صفات و رفتار بیرونی و درونی مثبت خود و سایر اعضای خانواده مطلع شوند و پس از این شناخت که به کسب اعتماد به نفس منجر می‌شود بتوانند کلیه مسایل زندگی را حل و فصل کنند و به تصمیم‌های عاقلانه، آگاهانه و درست دست یابند. این گونه خانواده‌ها می‌آموزند حتی مشکلات غیرقابل حل را به خوبی تحمل کنند و با همکاری صمیمانه و توأم با تفاهم و با اعتماد به یکدیگر با مسایل روبرو شوند. به عبارت دیگر روش مثبت‌نگری در روان‌درمانی با توجه به دیدگاه اسلام مداخله‌یی است برای افزایش برداشت‌های مثبت از خویشتن و دیگران.

نتایج پژوهش‌های اولیه حاکی از این است که مراجعت پس از انجام این مداخله، خود را با خصوصیات مثبت بیشتری نسبت به قبل توصیف می‌کنند، اما از آنجاکه پژوهش‌های بیشتری پس از چندماه جهت سنجش توصیف‌های شخصی انجام نگرفته است، تأثیرات درازمدت این روش هنوز بررسی نشده و نمی‌توان نظری راجع به آن داد. با این که اثربخشی کوتاه‌مدت این روش به نظر روشن است ولی هنوز باید تحقیق کرد که آیا روش مثبت‌نگری تکیه بر نقاط قوت، مؤثرتر از شیوه‌های دیگر است. هنوز باید پژوهش‌های بیشتری درباره اثربخشی نسبی انواع مختلف شیوه‌ها، تجزیه عناصر هرشیوه برای تعیین نحوه برداشت‌های شخصی مثبت انجام شود تا بتوان مؤثرترین و کارآمدترین شیوه را مشخص کرد. طی این مطالعات، در ضمن باید به بررسی تأثیرات خاص هر روش روی افراد پرداخته شود؛ چون هرکس روش ویژه‌ای برای تفسیر جهان دارد. برای مثال به پژوهش‌هایی نیاز داریم که بتوان نشان داد آیا افرادی که به طور معمول برداشت‌های مثبت از خویش دارند به گونه‌ای متفاوت با این روش‌شناخت نقاط قوت برخورد می‌کنند تا افرادی که برداشت‌های منفی تراز خود دارند.

یکی از مواردی که نیازمند پژوهش بیشتر است، سنجش اثربخشی نسبی استفاده از حوادث یا تجارب کاملاً مثبت مراجع در مقایسه با تجارب منفی او یا تلفیقی از تجارب مثبت و منفی اوست. هنوز به مطالعه بیشتری درباره تأثیرات نسبی توجه به حوادث مثبت در زندگی فرد، تا توجه به حوادث نامطلوب و منفی، برای انجام روش‌های روان‌درمانی نیاز است.

بررسی فعلی نشان می‌دهد که مداخله‌های مبتنی بر تقویت برداشت‌های مثبت شخصی می‌تواند به افزایش توصیف‌های مثبت فرد از خود بیانجامد و شاید نتیجه‌این برداشت‌های جدید سازگاری مؤثرتر و رفتار بهتر بتواند باشد، زیرا که روش مثبت نگری مبتنی بر توجه مراجعان به تشخیص موضوع‌های جدیدی است که می‌تواند راه‌گشای آینده‌ایی خرسندکننده‌تر و امیدوارانه باشد؛ ولی هنوز باید مطالعات بیشتری انجام گیرد تا با اطمینان بتوانیم فواید نسبی روش مذکور را ارزیابی کنیم.

## Reference

## مأخذ

- ابن بابویه، محمدبن علی. *الخصال*. مقدمه، ترجمه و تصحیح احمد فهری زنجانی. تهران: علمیه‌ی اسلامیه، بی‌تا.
- الهی قمشه‌ای، مهدی. *ترجمة قرآن مجید*. بی‌جا: کتابخانه‌ی سنایی و دارالقرآن الکریم، بی‌تا.
- امامی، محمدجعفر و آشتیانی، محمدرضا (۱۳۶۷). *ترجمة گویا و شرح فشرده‌ی برنهج البلاغه*. قم: موسسه‌ی مطبوعاتی هدف.
- بوسکالیا، لئو (۱۳۷۱). *زندگی با عشق چه زیباست*. ترجمة توراندخت تمدن (مالکی). بی‌جا: روشنگران.
- پاینده، ابوالقاسم (۱۳۶۰). *ترجمة نهج الفصاحة، مجموعة کلمات قصار حضرت رسول (ص)*. تهران: جاویدان.
- پیل، نورمن وینست (۱۳۷۶). *باز هم مثبت درمانی*. ترجمه‌ی فریبا مقدم. بی‌جا: واحدی.
- حرالعاملي، محمدبن الحسن (۱۴۰۳ هـ). *وسائل الشیعه*. طهران: مکتبة‌الاسلامیه.
- حکیمی محمدرضا، حکیمی محمد و حکیمی علی (۱۳۶۳). *الحياة*. ترجمة احمد آرام. بی‌جا: دفترتبیلغات اسلامی.
- راجرو مک‌ولیامز (۱۳۷۰). *تفکر منفی*. ترجمه‌ی مهدی فراچه‌داغی. تهران: شباهنگ.
- شهیدی، سیدجعفر (۱۳۷۲). *ترجمة نهج البلاغه*. تهران: انتشارات و آموزش انقلاب اسلامی.
- طباطبائی، محمدحسن (۱۳۶۲). *المیزان فی تفسیر القرآن*. ترجمة محمدباقرموسوی همدانی. بی‌جا: محمدی.
- عبدالواحدبن محمد تمیمی آمدی (۱۳۶۰). *شرح بر غررالحكم و درالکلم*. تهران: دانشگاه تهران.
- غزالی، محمدبن محمد (۱۳۶۱). *کیمیای سعادت*. ترجمه‌ی حسین خدیوجم. تهران: مرکز انتشارات علمی و فرهنگی.
- فیض‌الاسلام، حاج سیدعلینقی. *ترجمة صحیفة سجادیه*. بی‌جا: بی‌نا. بی‌تا.
- فیض‌الاسلام، علینقی (۱۳۵۱). *ترجمه و شرح نهج البلاغه، خطبه‌ها، نامه‌ها و سخنان کوتاه امیرالمؤمنین (ع)*. تهران: کلاله خاور.
- قمی، عباس (۱۳۷۵). *مفاتیح الجنان*. ترجمة مهدی الهی قمشه‌ی. تهران: علمی.
- قمی، عباس (۱۳۳۱) *متهی الآمال*. تصحیح کتاب ابوالحسن مرتضوی اصفهانی. تهران: علمیه‌ی اسلامیه.
- قمی، عباس. *سفينة‌البحار و مدينة‌الحكم و الاثار*. تهران: فراهانی، بی‌تا.
- کلینی رازی، محمدبن یعقوب بن اسحق (۱۳۹۷ هـ). *ترجمة الروضة من الكافی* یا گلستان آل محمد. ترجمة محمدباقر کمری. تهران: مکتب‌الاسلامیه.

کلینی رازی، محمدبن یعقوب بن اسحق. اصول کافی. ترجمه و شرح جواد مصطفوی. تهران: علمیه الاسلامیه، بی‌تا.

مکارم شیرازی، ناصر و همکاران (۱۳۶۷). تفسیر نمونه. تهران: دارالکتب الاسلامیه.

مجلسی، ملامحمد باقر (۱۴۰۳هـ). بحار الانوار. بیروت: موسسه الوفاء.

مجلسی، ملامحمد باقر. حلیة المتقین. تهران: قایم، بی‌تا.

نوری، حسین بن محمد تقی (۱۴۰۷هـ). مستدرک الوسائل و مستنبط المسائل. قم: مؤسسه آل‌البیت (علیهم السلام).

Bannister, D. (1983). *Self in personal construct theory*. In J. Adams-Webber & J. C. Mancuso (Eds.), *Applications of personal construct theory*, (PP. 379-386). Toronto, canada: Academic press.

Burns, D. D. (1990). *Ten Feeling Good*. New York: Plume Books.

Forster, J. R. (1991). Facilitating positive changes. *International Journal of personal construct psychology*, 4, 281-292.

Holstein, B. B. (1997). *The enchanted self: A positive therapy*. Singapore: Harwood Academic Publishers.

Isen, A. M. (1987). Positive effect, cognitive processes, and social behavior. *Advances in Experimental social psychology*, 20, 203-253.

Lowenstein, L .F. (1996). *The diagnosis and treatment of young psychopaths*. *Criminologist*, 20 (4), 207-217.

Schwartz, R. M. (1986). The internal dialogue: on the asymmetry between positive and negative coping thoughts. *Cognitive therapy and Research*, 10, 591-605.

Taylor, S. E., & Brown, J .D. (1988). Illusion and well- being: A social psychological perspective on mental health. *Psychological Bulletin*, 103, 193-210.

### پیوست

۱. إِنَّ الَّذِينَ آمَنُوا وَعَمِلُوا الصَّالِحَاتِ سَيَجْعَلُ لَهُمُ الرَّحْمَنُ وُدًّاً. (مریم آیه ۹۶)
۲. ذَلِكَ مِنْكُنْ وَلَا تَبْصُرُ، دَوَائِكَ فِيكَ وَلَا تَشْعُرُ أَتْرَاعُمْ أَنَّكَ جِرْمٌ صَغِيرٌ وَفِيكَ اِنْطَوَى الْعَالَمُ الْأَكْبَرُ.

مراة العقول ج ۱۱ صفحه ۳۶۲

۳. وَعَلَى اللَّهِ فَلِيَسْتَوْكِلُ الْمُؤْمِنُونَ. پس از خدا بررسید (نه از خلق) و باید که اهل ایمان فقط بر خدا توکل کنند. (مائده آیه ۱۱)

- وَتَوَكَّلْ عَلَى اللَّهِ إِنَّهُ هُوَ السَّمِيعُ الْعَلِيمُ. و برخدا توکل کن و کار خود را به خدا واگذار که خدا شنواي (دعای مؤمنان) و دانا به صلاح خلق است. (انفال آیه ۶۱)

۴. يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا اسْتَعِنُوا بِالصَّابِرِ وَالصَّلُوةِ إِنَّ اللَّهَ مَعَ الصَّابِرِينَ. ای اهل ایمان در پیشرفت کار خود صبر و مقاومت پیشه کنید و به ذکر خدا و نماز توسل جویید که خدا یاور بر دباران است. (بقره آیه ۱۵۳)

- قَالَ مُوسَى لِقَوْمِهِ أَسْتَعِنُوا بِاللَّهِ وَاصْبِرُوا. موسی به قوم خود گفت از خدا یاری خواهید و صبر کنید. (اعراف آیه ۱۲۸)

- وَاصْبِرُوا إِنَّ اللَّهَ مَعَ الصَّابِرِينَ. و همه باید یکدل (در راه خدا) پایدار و صبور باشید که خدا همیشه با صابران است. (انفال آیه ۴۶)

۵. مَنْ تَابَ وَأَمَنَ وَعَمِلَ عَمَلاً صَالِحًا فَأُولَئِكَ يُبَدِّلُ اللَّهُ سَيِّنَاتِهِمْ حَسَنَاتٍ وَكَانَ اللَّهُ غَفُورًا رَّحِيمًا. آن کسانی که از گناه توبه کنند و با ایمان به خدا عمل صالح به جای آورند پس خدا گناهان آنها را بدل به ثواب گرداند. خداوند در حق بندگان بسیار آمرزنده و مهربان است. (فرقان آیه ۷۰)

۶. وَعَسَى أَنْ تَكْرُهُوا شَيْئًا وَهُوَ خَيْرٌ لَكُمْ وَعَسَى أَنْ تُحِبُّوا شَيْئًا وَهُوَ شَرٌّ لَكُمْ وَاللَّهُ يَعْلَمُ وَآتَئُمْ لَا تَعْلَمُونَ. لیکن چه بسیار شود که چیزی را شما ناگوار شمارید ولی به حقیقت خیر و صلاح در آن بوده است و چه بسیار شود که چیزی را دوست دارید و در واقع شر و فساد شما در آن است و خداوند به مصالح امور داناست و شما نمی‌دانید. (بقره آیه ۲۱۶)

۷. إِنَّكَ سَمِيعُ الدُّعَاءِ. همانا تویی مستجاب کننده دعا. (آل عمران آیه ۳۸)

- وَقَالَ رَبُّكُمْ أَذْعُونِي أَسْتَجِبْ لَكُمْ. و خدای شما فرمود که مرا (باخلوص دل) بخوانید تا دعای شمارا مستجاب کنم. (مومن آیه ۶۰)

۸. إِنَّ اللَّهَ لَعَفُوٌ غَفُورٌ. همانا خدا را از گناه خلق عفو و آمرزنده بسیار است. (حج آیه ۶۰)

- فَأُولَئِكَ عَسَى اللَّهُ أَنْ يَعْفُوَ عَنْهُمْ وَكَانَ اللَّهُ عَفْوًا غَفُورًا. آنها امیدوار به عفو و بخشن خدا باشند که خدا گناهانشان می‌بخشد و خداوند بخشنده و آمرزنده بندگان است. (نساء آیه ۹۹)

۹. وَ مَنْ شَكَرَ فَآتَاهُ يَشْكُرُ لِنَفْسِهِ. و هر که شکر نعمت حق کند شکر به نفع خویش کرده است. (نمایه ۴۰)
- إِنَّهُ غَفُورٌ شَكُورٌ. خدا بسیار بیامرزد و به شکرگزاران احسان فراوان کند. (فاطر آیه ۳۰)
۱۰. فَانظُرْ إِلَى أَثَارِ رَحْمَتِ اللَّهِ، پس دیده باز کن و آثار رحمت نامتناهی الهی را مشاهده کن. (روم آیه ۵۰)
- أُنْظِرُوا إِلَى ثَمَرَهِ إِذَا أَثْمَرَ وَ يَنْعِهِ إِنَّ فِي ذَلِكُمْ لَآيَاتٍ لِقَوْمٍ يُؤْمِنُونَ. شما در باغهایی که میوه‌ی آن پدید آید و بر سرده به چشم خرد بنگرید که در آن آیات قدرت خدا برای اهل ایمان هویداست. (انعام آیه ۹۹)
- وَ مِنْ آيَاتِهِ أَنْ خَلَقَ لَكُمْ مِنْ آنفُسِكُمْ أَزْواجًا لِتَشْكُنُوا إِلَيْهَا وَ جَعَلَ بَيْنَكُمْ مَوَدَّةً وَ رَحْمَةً إِنَّ فِي ذَلِكَ لَآيَاتٍ لِقَوْمٍ يَتَفَكَّرُونَ. و باز یکی از آیات لطف الهی این است که برای شما از جنس خودتان جفتی بیافرید که در بر او آرامش یافته و با هم انس گیرید و میان شما رأفت و مهربانی برقرار نمود و در این امر نیز برای مردم با فکرت ادلی علم و حکمت حق آشکار است. (روم آیه ۲۱)
۱۱. إِذْ قَالَ رَبُّكَ لِلْمَلَائِكَةِ إِنِّي جَاعِلٌ فِي الْأَرْضِ خَلِيفَةً. (بقره آیه ۳۰)
۱۲. وَ نَفَخْتُ فِيهِ مِنْ رُوحِي. (حجر آیه ۲۹)
۱۳. إِنَّا عَرَضْنَا الْأَمَانَةَ عَلَى السَّمَوَاتِ وَ الْأَرْضِ وَ الْجِبَالِ فَأَبَيْنَ أَنْ يَحْمِلُنَّهَا وَ أَشْفَقُنَّ مِنْهَا وَ حَمَلَهَا الْإِنْسَانُ. (احزاب آیه ۷۲)
۱۴. لَقَدْ خَلَقْنَا الْإِنْسَانَ فِي أَحْسَنِ تَقْوِيمٍ. (تین آیه ۴)
۱۵. إِنْ أَحْسَنْتُمْ أَحْسَنْتُمْ لِأَنفُسِكُمْ. (بني اسراییل آیه ۷)
۱۶. لَا يُحِبُّ اللَّهُ الْجَهَرُ بِالشُّوَءِ. (نساء آیه ۱۴۸)
۱۷. قُولُوا لِلنَّاسِ حُسْنَاً. (بقره آیه ۸۳)
۱۸. لَا تَطْلُبُوا عَثَرَاتِ الْمُؤْمِنِينَ فَإِنَّ مَنْ تَتَبَعَ عَثَرَاتِ أَخِيهِ تَتَبَعَ اللَّهُ عَثَرَاتِهِ. اصول کافی جلد ۴ باب کسی که دنبال عیب‌جویی و لغزش مؤمنان است صفحه‌ی ۵۸.
۱۹. أَقْرَبُ مَا يَكُونُ الْعَبْدُ إِلَى الْكُفَّارِ أَنْ يُوَالِحَ الرَّجُلَ عَلَى الدِّينِ فَيُخْصِي عَلَيْهِ عَثَرَاتِهِ وَ زَلَّاتِهِ لِيَعْنِفَهُ بِهَا يَوْمًا مُّا. اصول کافی جلد ۴ باب کسی که دنبال عیب‌جویی و لغزش مؤمنان است صفحه‌ی ۵۷.
۲۰. يَحِبُّ الْمُؤْمِنِ عَلَى الْمُؤْمِنِ أَنْ يَسْتَرِ عَلَيْهِ سَبْعِينَ كَبِيرَةً. سفينة‌البحار جلد اول صفحه‌ی ۵۹۸.
۲۱. وَ رَوَى أَنَّهُ (ع) مُرْمَعُ الْحَوَارِيِّينَ عَلَى جِيفَةَ، فَقَالَ الْحَوَارِيُّونَ: مَا أَنْتَ رَبِّ هَذَا الْكَلْبِ! فَقَالَ عِيسَى (ع): مَا أَشَدَّ بِيَاضَ اسْنَانِهِ! بِحَارِ الْأَنْوَارِ جلد ۱۴ باب مواعظ عیسی (ع) و حکمه و ما وحی اليه صفحه‌ی ۳۲۷.
۲۲. مِنْ أَشْرَفِ افْعَالِ الْكَرَيمِ تَغَافِلُهُ عَمَّا يَعْلَمُ. غرال‌الحکم و درال‌کلم جلد ۶ صفحه‌ی ۹۳۲۱ / ۲۲.
۲۳. أَحَسَنُوا ظنَّنَكُمْ بِاَخْوَانَكُمْ، تغتنموا بها صفاء القلب، و نماء الطبع. مستدرک الوسائل و مستنبط المسائل

٢٤. وأما حق جليسك فان تلين له جانيك، وتنصفه في مغاراة اللفظ، ولا تقوم من مجلسك الا باذنه، ومن يجلس اليك يجوز له القيام عنك بغير إذنك، وتنسى زلاته، وتحفظ خيراته، ولا تسمعه الا خيراً. وسائل الشيعه جلد ١١ صحفه ١٣٦.