

## ملخص حل اسئلة الاختبارات للمستويات السابقة للمقرر ( الارشاد والتوجيه الاجتماعي

دكتور المقرر سمير على

اختكم : شعاع النور

### المحاضره الاولى

**الارشاد: مساعدة الفرد على فهم واقعه وحاضره**

**تعريفات الإرشاد: عملية تعلم وتعليم نفسي واجتماعي .**

- عملية واعية مستمرة بناءة ومخططة .

- حديث بين اثنين حول مشكلة ذات أهمية معينة بالنسبة لأحدهما . (وهذا تحديد قاصر)

- بل المسترشد هو الذي يفكر في الحل) .- ليس الإرشاد مجرد إعطاء نصائح .

- أبرز غايات الإرشاد والتوجيه مساعدة الفرد على التكيف مع نفسه وبينته .

- التوجيه والإرشاد هما مجموع الخدمات التي تهدف إلى مساعدة الفرد على أن يتفهم نفسه ويفهم مشاكله ويستغل إمكاناته

==المعلم عندما يحاول في بعض المدارس القيام بالتوجيه والإرشاد لكنه يفتقد إلى الخبرة .

- يلجأ المرشد إلى جمع معلومات من المدارس التي تعلم فيها المسترشد ويتشاور مع مسئولها حول موضوعه وهذا لا يتعارض مع أخلاقيات المهنة .

- الإرشاد النفسي هو نوع من التوجيه (لو نحو مهنة فهو توجيه مهني ، لو للتوافق المدرسي فهو توجيه تربوي ، لو لتحقيق توافق الفرد مع نفسه فهو إرشاد نفسي )

--**الخطوه الثانيه من خطوات الارشاد هي ان يقوم المرشد: (بتحميل المسترشد مسئولية معالجة نفسه بنفسه)**

- يستعمل المرشد الأسئلة **المفتوحة** ليعطي المسترشد الفرصة للتعبير عن رأيه ولا يقاطعه ولا يمنعه هو منة مقطعه .

-العلاج والارشاد يعرفان بانهما : علاقة بين شخصين أحدهما يطلب المساعدة والآخر مدرب ومتخصص في تقديمها ، ولا خلاف بينهما في الهدف وإنما الخلاف في الدرجة .

**من اسباب المقاومة اللاواعية من المسترشد:1- في معظمها مكبوتات مخجلة له . 2 - رفضه للاتهام بالمرض النفسي . 3- يحول تشويش الحقيقة لإخفائها . 4 - يحفظ على ضعف لاستدراار العطف .**

===**بعض الأخطاء الواجب تجنبها في عملية الإرشاد ( 1 - النصح--2- الشرح المستفيض --3- الأمر والمنع)**

**مظاهر المقاومة اللاواعية ضد الارشاد (الكلام ببطء،السرعه،ترجرج الصوت)**

### المحاضره الثانيه

وجد بعض الاخصائيين الاجتماعيين ان النموذج الطبي في التعامل مع المرضى (دراسه وتشخيص وعلاج لا يتناسب مع مهنة الخدمة الاجتماعية لاسباب منها : 1- الاخصائي الاجتماعي لا يتعامل مع المرضى وانما افراد أسويا

2- العلاقة بين المرضى والطبيب تتسم بالسلبية طرف قوي وهو الطبيب وطرف ضعيف وهو المريض اما علاقته المرشد والمسترشد فتتسم بالاجابيه 3- الاخصائي الاجتماعي لا يملك أدوات التشخيص الدقيق كالطبيب

==

**تعريف الإرشاد:** الإرشاد ليس علم مستقل بذاته بل مرتبط بغيره من العلوم وهو أحد العلوم الإنسانية

==يعتبر مصطلحا للتوجيه والإرشاد وجهان لعمله واحدة

--**التوجيه النفسي** : مجموعة من الخدمات النفسية أهمها عملية الإرشاد النفسي أي يتضمن الإرشاد - يتضمن الأسس والنظريات واعداد المسنولين عن الإرشاد - توجيه جماعي قد يشمل المجتمع كله - **يسبق الإرشاد ويعد ويمهد لها.**

**الإرشاد النفسي:** من العمليات الرئيسية في الخدمات التوجيهية - يتضمن الجزء العملي والتطبيقي في ميدان التوجيه ،مثل الإرشاد الى التدريس - فردية تتضمن علاقة ارشادية وجها لوجهه - **يلي التوجيه ويعتبر الوجهه الختامية --**

#### **انواع الإرشاد: (5)**

**الإرشاد النفسي:** عملية **بناءة** تهدف إلى مساعدة الفرد لكي **يفهم ذاته** ويدرس شخصيته

2 - هو عملية **تعليم وتعلم نفسي واجتماعي** 3- هو **علاقة مهنية** بين المرشد النفسي الذي يساعد العميل على فهم نفسه وحل مشكلاته.

**الإرشاد التربوي:** مساعدة الفرد على اكتشاف إمكانياته المختلفة وتوجيهها إلى المجالات التعليمية التي تناسب معها

**الإرشاد المهني---الإرشاد الديني-----الإرشاد الاجتماعي**

**خصائص الإرشاد الاجتماعي :** 1- أنه عملية تقوم على أساس التفاعل بين المرشد الاجتماعي والمسترشد (العميل أو الأسرة) .

2- وحدة عمل المرشد الاجتماعي هي الفرد أو الأسرة أو كلاهما.

3- **تهدف عملية الإرشاد الاجتماعي إلى مساعدة العملاء على مساعدة أنفسهم لمواجهة المشكلات وتحقيق من خلال ذلك أهداف علاجية ووقائية وإنمائية .**

4- تقوم عملية الإرشاد الاجتماعي على أساس علمية مستفيدة من العلوم الإنسانية الأخرى .

5- الإرشاد الاجتماعي أسلوب تطبيقي للمعارف العلمية أي يعتمد على الممارسة المهنية.

6- **يمارس الإرشاد الاجتماعي من خلال مؤسسات أولية أو ثانوية .**

7- يمارس المرشد الاجتماعي عمله في مجالات متنوعة ومتعددة مثل المجال المدرسي ، والمجال الأسري ، ومجال العمل مع الفئات الخاصة مثل الأحداث والإدمان .

8- لا يقتصر عمل المرشد الاجتماعي على التعامل مع المشكلات فقط أو الأزمات بل يعمل أيضاً في إطار إنمائي ووقائي .

9- تقوم العلاقة بين المرشد الاجتماعي والمسترشد على أسس مهنية .

10- يعتمد نجاح عمل المرشد الاجتماعي على إتقانه للمهارات الضرورية لأداء عمله مثل المهارة في إقامة علاقة مهنية ، المهارة في تقدير المشاعر ، وغير ذلك من المهارات .

11- **المسترشد شخص عادي** أي أن مشكلاته ليست شديدة على النحو الذي يدعو إلى تدخل برامج مثل العلاج النفسي

12- يعتبر الإرشاد الاجتماعي هو عملية مساعدة الفرد على التوافق نفسياً واجتماعياً في مجالات الحياة المختلفة والمتنوعة.

- 13- يستخدم المرشد الاجتماعي المقابلة بشكل أساسي كأسلوب من أساليب دراسة العميل بالإضافة إلى الأساليب الأخرى مثل المكاتبات أو الاتصالات التليفونية والزيارة المنزلية أو المؤسسية .
- 14- يهتم المرشد الاجتماعي بالعميل في بيئته التي يؤثر ويتأثر بها .
- 15- يستخدم المرشد الاجتماعي دراسة الحالة مع العملاء للوقوف على جوانب شخصية العميل والجوانب الاجتماعية والاقتصادية والأسرية المؤثرة فيه .
- 16- يلتزم المرشد الاجتماعي في عمله مع العملاء بمبادئ وأخلاقيات مهنة الخدمة الاجتماعية .

- اهداف الارشاد الاجتماعي : 1- مساعدة الفرد على مواجهة المشكلات التي تعوقه عن ادائه لهذه الادوار
- 2 - التخفيف من حدة الضغوط الخارجية (البيئة) عليه والتي تتمثل في الافراد والاوزاع البيئية التي يستفاد منها-----

**فإن الأخصائي يعمل من خلال خمسة مستويات هي: المستوى الأول:** إحداث تعديل جذري في سمات شخصية العميل وظروف البيئة المحيطة ويعتبر هذا مستوى مثالي يصعب تحقيقه .

**المستوى الثاني:** إحداث تعديل نسبي في شخصية العميل والظروف البيئية المحيطة ويعتبر هذا هدفاً عملياً واقعياً.

**المستوى الثالث:** إحداث تعديل نسبي أو كلي في شخصية العميل دون الظروف البيئية المحيطة يحدث احد الشرطين : ان شخصية العميل هي المسنولة عن حدوث المشكله 0 او يصعب التعامل مع ظروف البيئة المحيطة.

**المستوى الرابع:** إحداث تعديل نسبي أو كلي في الظروف البيئية المحيطة دون التعامل مع شخصية العميل يحدث احد الشرطين ان تكون ظروف البيئة المحيطة هي المسنولة عن المشكله او يصعب التعامل مع شخصية العميل

**المستوى الخامس:** تجميد الموقف : هنا لا يستطيع الأخصائي التعامل مع شخصية العميل أو ظروفه البيئية المحيطة ، ويأخذ تجميد الموقف أحد الشكلين التاليين :

**تجميد مؤقت :** أي لفترة محددة ثم يعود الأخصائي للعمل مع العميل .

**تجميد نهائي:** أي أن المشكله قد أستنفذت كل جهود الأخصائي والمؤسسة ولا طائل من العمل معها

### المحاضرة الثالثة

- من أهم النظريات العملية في هذا المجال :
- أولاً : نظرية سيكولوجية الأنا: 1-** إن مواطن ضعف العميل وقوته تكمن في قدرة الأنا الشعورية على القيام بوظائفها التالية : وظيفة التفكير : قياس أسلوب التفكير السليم والقدرات العقلية .
- وظيفة الإحساس : قياس الحالة الانفعالية . وظيفة الإدراك : قياس سلامة الحواس و ما هو مرتبط بالذكاء.. وظيفة الانجاز : القدرة على اتخاذ القرارات وتنفيذها بما يتناسب مع قدرات العميل .
- 2- - عجز العميل عن تناول مشكلاته بنجاح هو عجز ذاته عن قيادة الشخصية قياده واعية
- 3- المشكلة الفردية نتاج للتفاعل بين الفرد وبيئته . 4. خطة العلاج تقوم على فهم شخصية العميل في تفاعلها مع البيئة المحيطة من خلال عمليات الدراسة ، التشخيص والعلاج .
- ينصب العلاج في نظرية سيكولوجية الأنا على ذات العميل والظروف البيئية المحيطة به من خلال :

**العلاج الذاتي** ، الذي ينصب على شخصية العميل .

**العلاج البيئي** ، الذي يركز على البيئة.

- ثانياً : الاتجاه السلوكي: 1-** التعلم عملية هامة في نمو الشخصية والبحث العلمي هو الوسيلة لدراستها .
- 2- الملاحظة أفضل من التأمل والقياس أفضل من التخمين الغير دقيق والمعلومات التجريبية أفضل من التأمل والتفكير النظري . 3- المشكلة هي سلوك لا توافقي حيث انه مجرد استجابات متعلمة تجد من التدعيم ما يكفل استمرارهما . 4- يركز على السلوك الممكن مشاهدته وملاحظته بالحواس .

5- ينصب هذا العلاج في تعديل السلوك على نوعين من السلوك :

**السلوك الإجرائي** : الاستجابات الإرادية أو التطوعية .

**السلوك الاستجابي** : الاستجابات اللاإرادية وهي التي تمثل انعكاسا لمثيرات بيئية .

6. يقوم العلاج السلوكي على الأسس التالية : تقدير مواقف السلوك والمثيرات التي تسببه .

التركيز على وحدات سلوكية صغيرة للعلاج المباشر والابتعاد عن الأهداف الكلية العريضة .

**المفاهيم التي يتضمنها الاتجاه السلوكي :**

**1-الدافع** : وهو ضغط بيئي أو داخلي يدفع الفرد إلي القيام بنشاط حتى يزول التوتر ويصل إلى حالة من الاتزان وتنقسم الدوافع إلى:

**دوافع أولية** : ترتبط بالعمليات الفسيولوجية وهي ضرورية لبقاء الكائن الحي مثل الجوع والعطس  
**دوافع ثانوية** : التي يكتسبها الفرد من خلال نموه وتؤثر في توجيه سلوكه مثل دافع الحب ودافع التعليم

**2. الدليل** : هو مثير يوجه الاستجابة التي آثارها الدافع مثل الأكل .

**3. الاستجابة** : أي نشاط يرتبط وظيفيا بأي واقعة أخرى سابقا عليه عن طريق التدريب وقد يكون واقعة محددة ( سلوك انعكاسي )

**4- السلوك الاستجابي** : وهي الأنواع الخاصة من الاستجابات التي ترتبط بمثيرات معينة مثل سيلان اللعاب عند رؤية الطعام أو تذكر مذاق الليمون .

**5. السلوك الإجرائي** : وهي الاستجابات الإرادية التي يقوم بها الفرد دون أن ترتبط بمثير معين في بيئته الخارجية وهو الأعظم من النشاط الإنساني مثل حمل الأثقال و كتابة القصائد

والتدعيم هو الذي يحدد وقوع السلوك في المستقبل فإذا كانت نتائج السلوك مرغوب فيه فاحتمال وقوع السلوك في المستقبل

**في نظرية الدور يتشكل النمط السلوكي بناء على ثلاث عوامل منها:** 1- حاجات الفرد و دوافعه  
الشعورية واللاشعورية 2- تصورات الفرد عن الواجبات للوظائف التي يشغلها

3- الاتفاق أو الصراع بين تصورات الشخص لهذه الواجبات وتوقعات وتصورات الآخرين الذين يتعامل معهم .

**غموض الدور** : عدم وضوح الدور ويتمثل في عدم اتفاق أفراد المجتمع على ما هو متوقع من هذا الدور ومتطلباته .

**صراع الأدوار** : 1- عندما تفرض مكانة الفرد عليه أنواع متعددة من الأدوار في نفس الوقت وواجبات هذه الأدوار تتعارض فيما بينها 2- عندما تفرض مكانة الفرد عليه أن يشغل دور وهذا الدور يتم تعريفه بشكل مختلف من أكثر من جماعة مرجعية 3- أن يكون فهم الفرد لدوره غير متطابق مع فهم بعض الأشخاص ذو الأهمية بالنسبة له في نسقه الاجتماعي 4- عدم كفاية الدور وهو عدم امتلاك شاغل الدور المهارات أو ما يلزم لأداء الدور

**ونحكم على التفكير والسلوك بأنه عقلاني إذا توافرت الشروط التالية :**

يقوم على أسس موضوعية وواقعية.

يساعدنا على حماية أنفسنا. -يساعدنا على تحقيق أهدافنا القريبة والبعيدة بسرعة.

يساعدنا على تجنب الاضطرابات والمشكلات مع الأفراد المحيطين بنا.

يساعدنا على الإحساس بالمشاعر التي نريد أن نشعر بها.

وإذا تعارضت أفكارنا وأفعالنا مع واحدة أو أكثر من هذه المحركات فإنها تعتبر غير عقلانية.

العصاب هو ماقد تم تعلمة بسبب غرس المعتقدات بقوة بواسطة عمليات الإيحاء والتكرار الذاتي من وجهة نظر اصحاب نظرية : **العلاج العقلاني الانفعالي**.

**المعالج العقلاني يعمل على مساعدة العميل على التحرر من أفكاره الغير عقلانية**

**--- الحفاظ على الأسرة ككل من اهداف " العلاج الاسري " ومن ناحية اخرى مساعدة الافراد داخل الأسرة .**

**مفهوم الاتصال** : توصيل فكرة معينة أو حالة عاطفية أو اتجاهات أو آراء من شخص إلى آخر أو أكثر من شخص من خلال الرموز

### **المحاضره الرابعه**

**هدف الإرشاد الاجتماعي في المدارس :** مساعدة الطلاب في حل المشكلات التي تعترضهم وإشباع احتياجاتهم واستغلال الفرص المتاحة لهم.

**خصائص التدخل المهني لعملية الإرشاد الاجتماعي : 1-** تتسم بأنها خطة قصيرة المدى لارتباطها

بالعام الدراسي. 2 - ضرورة إشراك الوالدين والمدرسين والمعلمين في الخطة بشرط موافقة العميل واقتناعه.

3 - عدم الإسراف في استخدام الأساليب الانفعالية.

**الاتجاه الإدراكي / المعرفي:** يفترض الانسان الانفعالية والسلوكية ترجع الى افكاره الخاطئة .

**في النموذج الإدراكي /المعرفي من نماذج الأفكار والادراكات المعرفية الخاطئة :**

1. **الكل أو لا شيء :** حيث يميل الشخص إلى تصوير نفسه بطريقة متطرفة ..
2. **التعميم المبالغ فيه :** حيث يعمم الفرد تجربة سلبية على كل المواقف المشابهة.
3. **عدم توظيف الإيجابيات:** حيث يرى الشخص أن النتائج الإيجابية في موقف معين لن تستمر طويلاً لوقوعها بالصدفة وليست بالمنطق.
4. **الترشيح العقلي:** حيث يركز الشخص على إحدى السلبيات المرتبطة بموقف معين ويتجاهل جوانبه الإيجابية.
5. **التسرع في الوصول إلى الاستنتاجات:** حيث يتسرع الشخص في الوصول إلى نتائج وأحكام قبل الإلمام بجميع جوانب الموقف.
6. **التهويل أو التهوين:** حيث يرتكب الشخص أخطاء معينة ويبالغ في أهميتها أو يقلل من قدراته على التعامل أو التوافق مع الأحداث.
7. **التفكير الانفعالي:** حيث تشكل الحالة المزاجية للفرد ( فرح - ضيق ) طريقة ردة فعله واستجابته للموقف بدلاً من التفكير المنطقي الواقعي .
8. **إساق الصفات الإيجابية والسلبية:** حيث يلصق الشخص بالآخرين أو بالمواقف صفات معينة وبالتالي أحكاماً خاطئة.
9. **الميول الشخصية وعدم الموضوعية:** حيث يفسر الشخص الأمور والأحداث بشكل شخصي حسب رغباته وميوله بعيداً عن الموضوعية .

في النموذج الإدراكي/المعرفي العبارات الذاتية التي يقولها العميل لنفسه في مواجهة الضغوط:

الاستجابة المعرفية : تعبر عن العبارات الذاتية التي يقولها العميل لنفسه في مواجهة الضغوط.

الاستجابة النفسية : فهي تلك المظاهر الفسيولوجية التي تصاحب الضغوط التي يواجهها العميل.

الاستجابة السلوكية : فتتضمن السلوك الانسحابي أو السلوك العدواني وقد تصاحبها نتائج سلبية.

### المحاضرة الخامسة

أسلوب التدريب السلوكي ومن مميزات هذا الأسلوب /

(1) التقليل من معدل القلق .

(2) بناء ثقة العميل بنفسه عندما يصبح قادرا على التعامل مع مثل هذه المواقف .

(3) أنه شكل من أشكال لعب الدور الذي يعتمد على النمذجة و التدريب بحيث يتيح للعميل فرصة اختبار أنماط سلوكية جديدة في بيئة

أسلوب التعزيز: يقصد بالتعزيز إضافة مثير مرغوب فيه بسبب قيام الفرد بسلوك مرغوب فيه بغرض تقوية السلوك و تكراره .

التعزيز نوعان :

أولا : التعزيز الايجابي

المعززات الأولية : و التي تتضمن المكافآت الفطرية الطبيعية مثل الغذاء و الشراب و الدفء .

المعززات الثانوية : هي المتعلمة و التي ترتبط بالمعززات الأولية

ثانيا : التعزيز السلبي

--

العقاب أسلوب من أساليب التعديل السلوكي الذي لا يعبر عن إحداث ألم للعميل و لكن يهدف إلى تعريف العميل بالنتائج السلبية التي يتعرض لها العميل نتيجة قيامه بسلوك غير مرغوب فيه ، و يقصد بالعقاب النتائج المعنوية و ليس الأثر المادي بمعنى تعريض العميل للألم الجسدي .

يلجأ الأخصائي لهذا الأسلوب لإضعاف سلوك معين أو التقليل من معدل حدوثه والعقاب نوعان :

#عقاب موجب و يقصد به تقديم مثير مؤلم بعد حدوث سلوك غير مرغوب فيه مثل التوبيخ .

#عقاب سلبي و يقصد به سحب مثير إيجابي مباشرة بعد حدوث سلوك غير مرغوب فيه .

اسلوب الانطفاء الاستجابي في نموذج التدخل السلوكي يستهدف : التقليل من معدل وقوع الاستجابات غير المرغوبة .

يجب على الأخصائي ان يأخذ في اعتباره عند تطبيق اسلوب تشكيل الاستجابة عدة اشياء منها:

(1) البدء بالوحدات السلوكية البسيطة ثم ينتقل إلى الأكثر تعقيدا .

(2) ألا ينتقل إلى أي وحدة سلوكية جديدة إلا بعد التأكد من إتقان العميل للوحدة السابقة .

3) يجب أن يتناسب مستوى التعزيز مع مستوى صعوبة السلوك الذي أداء العميل .

لاقي هذا النموذج عند ظهوره اهتماما كبيرا من جانب الأخصائيين الاجتماعيين لعدة اسباب منها:

1. أنه يمثل تطبيقا واضحا لخصائص التدخل القصير .
  2. أنه قائم على أساس تجريبي .
  3. يتميز بسهولة التطبيق .
  4. اختصار أسلوب التسجيل .
  - 5- أنه يعبر عن فلسفة المهنة و هي اعتبار أن العميل بؤرة الاهتمام عند تقديم الخدمة
- نموذج التركيز على المهام ينفذ في اطار اساليب التدخل القصير خلال عدد من المقابلات تتراوح ما بين 6-12 مقابلة.

#### **أنواع المهام**

##### **# المهام العامة و المهام الإجرائية/**

المهام العامة : تركز على تزويد العميل بالمعلومات و التوجيهات العامة نحو طبيعة أداء المهام و لكنها لا توضح له تماما ما الذي يجب ان يقوم به .

المهام الإجرائية : مهام تتسم بالخصوصية و تدعو إى القيام بواجبات محددة و واضحة و ترتبط غالبا بالتطبيق .

##### **# المهام البسيطة و المهام المعقدة /**

##### **# المهام الفردية و المتبادلة و المشتركة**

المهام الفردية : هي التي تنفذ بواسطة العميل بمفرده حتى و إن تضمنت العديد من الخطوات .

المهام المتبادلة : هي مهام متداخلة يتم تنفيذها بواسطة أفراد مختلفين و غالبا ما يكونوا من نفس الاسرة و اهم ما يميزها أنها تشير إلى الفعل و رد الفعل .

المهام المشتركة : تشير إلى مهمة واحدة تنفذ بواسطة شخصين أو أكثر .

**وظائف الذات: 1- اختيار الواقع 2- الحكم 3- القدرة على تفهم الواقع المرتبط بالنفس و العالم الخارجي .**

**4- قدرة التنظيم و التحكم في الدوافع و النزوات 5- تنمية و بناء العلاقات الشخصية . 6- عمليات التفكير .**

**7- التوائم الارتدادي لمساعدة الذات على التكيف 8- الوظائف الدفاعية .**

**من اساليب التدخل العلاجي في نموذج الذات :** أسلوب التدعيم القائم على الاستماع التعاطفي--أسلوب الاستكشاف و التوصيف و الإفراغ الوجداني--عكس منظومة السلوك)

إن منظومة الأدوار تشير إلى مجموعة من الأدوار التي ترتبط بمركز **اجتماعي معين**

## المحاضرة السادسة

تكمُن أهمية العلاج الأسري في أنه لا يجوز الفصل بين تنمية وتغيير كل من الفرد وأسرته فهما دائماً يسيران في خط متوازي

في نظرية الاتصال كل رسالة لها مستويان المستوى الاول المستوى المباشر والثاني ما وراء المستوى المباشر الاتصال غير الواضح في الاسرة عادة ما يأخذ اربعة اشكال رئيسيه منها:

- 1- المبالغة في التعميم : ويعني الخروج من واقعة بذاتها إلى التعميم على الوقائع الأخرى .
- 2- عدم الاكتمال. 3- التفكك أو عدم الترابط : 4- الاتصال المتناقض .

### والجلسات الأسرية تفيد فيما يلي:

- 1 - تتيح الفرصة للأخصائي الاجتماعي أن يرى الأسرة ككل أكثر منها أفراداً ٢ - تمكن الأخصائي الاجتماعي من ملاحظة الأنماط المختلفة من السلوك داخل الأسرة .
- ٣ - هي فرصة طيبة لأفراد الأسرة وأطراف المشكلة للتعبير عن وجهات نظرهم وأحاسيسهم وأفكارهم في مواجهة التغيير المطلوب .
- ٤ - تساعد في الوصول إلى فهم أعمق للأسرة ككل وأيضا للفرد صاحب المشكلة .
- ٥ - تساعد على الإقلال من حدة القلق ومشكلات السرية والتحويل .
- ٦ - وأخيراً فإنها تحقق الاقتصاد المطلوب في الوقت والجهد .

**مستويات العلاج الأسري :** 1- **مرحلة بداية العلاج :** وفي هذه المرحلة يحاول الأخصائي الاجتماعي جذب أفراد الأسرة للمساهمة في العلاج وليس فقط الشخص الذي أتصل به .

2- **مرحلة وسط العلاج :** وفي هذه المرحلة يتم التركيز على العمل مع الأسرة ككل وليس الشخص صاحب المشكلة الذي أتت من أجله العلاج .

3- **مرحلة نهاية العلاج :** العلاج الأسري عادة ما ينتهي عندما يشعر الأخصائي الاجتماعي أن الأسرة أصبح في مقدورها قيادة نفسها بنجاح

**اساليب العلاج الأسري :** ( الاستخدام الفعال لقنوات الاتصال – تغيير البناء الأسري – تغيير القيم والعادات ).

## المحاضرة السابعة

**المفاهيم والمنطلقات النظرية للعلاج الواقعي :** 1- **الدافعية :** مساعدة العملاء على ان يعرفوا انفسهم كأفراد لهم أهمية واستقلالية وفردية.

2- **المسئولية :** القدرة على اشباع الحاجات الشخصية بحيث لا تتعارض مع احتياجات الاخرين.

3- **الواقعية :** ان على الفرد ان يدرك العالم الحقيقي من حوله وان يفهم ان حاجاته يجب ان تشبع في اطار الضوابط التي يفرضها الواقع

4- **الصحيح (الحق او الاستقامة )** تلعب الاحكام القيمية دورا مهما في تشكيل سلوك الافراد ولا تقتصر اهمية هذه الاحكام على توجيه السلوك فقط وانما ضرورية للوفاء بالحاجة الى الالهية الذاتية.

مستويات العلاج : حدد جلاسر 8 قواعد اساسية ( العلاقة المهنية – التركيز على السلوك اكثر من التركيز على المشاعر – التركيز على الحاضر – الحكم على السلوك – التخطيط للسلوك المسئول --- الالتزام --- الاعتذارات --- لا عقاب )



العلاج الواقعي : على الأفراد لديهم سيطرة محدودة على مشاعرهم واحاسيهم

العلاج الواقعي كثيرا ببناء خطط محددته لتغيير سلوك العميل من السلوك الذي يؤدي الى الفشل الى السلوك الذي يؤدي الى النجاح.

-----  
دور الاخصائي الاجتماعي في العلاج الواقعي :

1-الصديق العاقل والمنضبط الحاسم -2- القدوة والنموذج -- 3- المثير الواقعي -- 4- المقوم للسلوك -- 5 --  
المواجهه للخطأ - 6- التخطيط للمستقبل .

#### المحاضره الثامنه

يتجه هذا العلاج نحو ايجاد اكبر قدر ممكن من التقارب او التطابق بين مفهوم الذات المدرک ومفهوم الذات المثالي

الذات : هي وحده ديناميه نشطه داخل الكائن الحي تمنحه الدافعية للنمو والانتجاز وهي تنمو وتتغير من خلال تفاعلها

الخبره : هي كل مايجري داخل الفرد ويكون قائما في الوعي وتتسع لتشمل الافكار والمشاعر والحاجات والتطورات

المجال الظاهري : يقصد المجال الادراكي الذي يتضمن كل ماخبره ويدركه الكائن الحي

النزعه نحو تحقيق الذات : يرفض العلاج المتمركز حول العميل فكرة وجود قوى مجهول هاو خفيه تحرك سلوك الانسان

شروط الاستحقاق : وينظر اليه باعتباره نوعا من التقدير .....