

مؤسسه علمی آموزشی
فرهیختگان راه دانش



نظریه های روان درمانی

درسنامه - نکات کلیدی - تست های فصل به فصل



مؤلف: علی سلیمانی
دکتری روان شناسی بالینی
دانشگاه شهید بهشتی

به نام خالق

نظریه های روان درمانی

تألیف و گردآوری:

علی سلیمانی

«دکترای روان شناسی بالینی دانشگاه شهید بهشتی»

مقدمه:

مؤسسه علمی آموزشی فرهیختگان راه دانش با هدف ارائه کیفی ترین خدمات آموزشی و با تلاش گسترده توانست مجموعه‌ای از خدمات آموزشی را که از نظر علمی، به روز بودن مطالب، پوشش دادن مطالب رفرنس‌ها و بازدهی در زمره بهترین‌ها است ارائه دهد.

مشاوره و پشتیبانی تحصیلی:

مشکل عدیده ای که بیشتر داوطلبان با آن مواجه هستند و هر ساله با وجود صرف هزینه‌های مالی و زمان زیاد نمی توانند در آزمون قبول شوند به این دلیل می‌باشد که داوطلبان آگاهی کافی از منابع مطالعاتی، روشهای مطالعه و مرور مطالب صحیح، روشهای تست زنی و مدیریت زمان را ندارند بنابراین مؤسسه فرهیختگان جهت تحکیم رسالت خود که همواره ارتقاء کیفیت آموزش بوده است جمعی از برترین مشاورین و رتبه‌های تک رقمی را به خدمت گرفته است تا با ارائه منابع مطالعاتی کاربردی، آموزش روش‌های مطالعه و مرور مطالب هر درس، نحوه تست‌زنی صحیح و برنامه مطالعاتی روزانه و هفتگی به داوطلبان، آنها را از سردرگمی درآورده و با ایجاد انگیزه و تمرکز در داوطلبان سبب موفقیت آنها در آزمون گردد.

بسته‌های آموزشی مؤسسه:

بسته‌های آموزشی که به داوطلبان ارائه می‌گردد حاصل ماه‌ها تلاش بی پایان گروه علمی مؤسسه (که ترکیبی از رتبه‌های تک رقمی دکتری و کارشناسی ارشد و اساتید دانشگاه‌های تهران) می‌باشد که با در نظر گرفتن منابع وزارت بهداشت تالیف گردیده است. در این بسته‌ها تلاش شده است که درسنامه به صورت شرح جامعی از دروس ارائه گردد و جهت تفهیم بیشتر مطالب، نکات کلیدی منابع وزارت بهداشت و نکات تستی سوالات کنکور سال‌های اخیر نیز به درسنامه اضافه گردیده است و جهت محک و خودآزمایی داوطلبان، تست‌های هر فصل همراه با پاسخنامه گنجانده شده است. به این ترتیب بسته‌های آموزشی مؤسسه فرهیختگان را از نظر پوشش دادن سرفصل‌های آزمون به مجموعه‌ای کم نظیر تبدیل نموده به نحوی که داوطلب با مطالعه و جمع‌بندی بسته‌های آموزشی مؤسسه همراه با مطالعه منابع وزارت بهداشت براحتی پاسخ‌گوی بیشتر سوالات کنکور خواهد بود. بسته‌های آموزشی مؤسسه هر سال ویرایش و به روز گردیده و نکات، مطالب و تست‌های جدید نیز به آن اضافه می‌گردد.

آزمونهای آزمایشی :

داوطلبان رشته‌های مختلف بایستی جهت محک و خودآزمایی خود و جمع‌بندی مطالب بایستی برنامه ریزی مطالعاتی صحیح داشته باشند. مؤسسه با در نظر گرفتن شرایط داوطلبان مختلف اقدام به برگزاری آزمون‌های آزمایشی ۷ مرحله‌ای و ۳ مرحله‌ای در ۲۸ رشته نموده است.

۲ نکته بارزی که آزمون‌های آزمایشی موسسه فرهیختگان را از دیگر موسسات متمایز می‌نماید این است که در آزمون‌های آزمایشی موسسات دیگر، سوالات زبان به صورت جامع و کلی طرح می‌گردد که این موضوع سبب سردرگمی داوطلبان گردیده و داوطلبان نمی‌دانند مطالعه درس زبان انگلیسی را از کدام منبع مطالعاتی شروع کنند، به همین دلیل اکثریت قریب به اتفاق داوطلبان مطالعه درس زبان را رها نموده و این موضوع لطمه بزرگی به داوطلب وارد می‌کند به نحوی که ممکن است داوطلب در چندین درس یک رشته تسلط کافی داشته باشد و در آزمون اصلی نیز درصدهای خوبی را کسب کرده باشد ولی با توجه به اینکه درس زبان را مطالعه نکرده معمولاً این درس را سفید و یا درصد بسیار ضعیفی کسب نماید که این مقوله سبب عدم قبولی داوطلب با وجود شایستگی‌های علمی وی می‌گردد. موسسه فرهیختگان جهت برطرف نمودن این مشکل و چه بسا معضل، اقدام به ارائه طرح درس و سرفصل زبان انگلیسی در آزمون‌های آزمایشی خود نموده تا داوطلبان بتوانند با برنامه ریزی صحیح مطالعه زبان انگلیسی (که ضریب بالایی دارد) را انجام داده و دچار سردرگمی نشوند، این روش سبب می‌شود که داوطلب با طبقه بندی مبحثی، درس زبان را مطالعه نمایند.

نکته دوم اینست که فواصل زمانی آزمون‌های آزمایشی (۴ مرحله طبقه بندی و ۳ مرحله جامع) با توجه به حجم مطالب تنظیم گردیده است، تا داوطلب بتواند با مطالعه بدون استرس و صحیح و مرور و جمع بندی مطالب به آمادگی کامل دست یابد. **داوطلبان می‌توانند بعد از ثبت نام جزوه روش‌های مطالعه صحیح، روشهای مرور و تست‌زنی را به صورت رایگان از موسسه دریافت نمایند.**

کلاسهای آمادگی :

با توجه به این که بیشتر دانشجویان در دانشگاه به دلیل ساعات کلاسی کم، موفق به یادگیری مطالب دروس تخصصی نمی‌شوند و با مطالعه چند باره جزوات نیز، بسیاری از نکات برای آنها قابل فهم و یادگیری نمی‌باشد. موسسه فرهیختگان با در نظر گرفتن شرایط داوطلبانی که امکان استفاده از کلاس‌های آمادگی حضوری را ندارند اقدام به تهیه و تدوین DVDهای آموزشی (با استفاده از تدریس اساتید برتر دانشگاه‌های تهران) در دروس مختلف نموده است. سبک تدریس در این کلاس‌ها بمانند کلاس‌های حضوری شامل شرح درس، نکته گویی و حل تست می‌باشد.

داوطلبان رشته‌های مختلف می‌توانند جهت بهره‌گیری از خدمات آموزشی موسسه (بسته‌های آموزشی، آزمون‌های آزمایشی، کلاس‌های آمادگی و مشاوره و پشتیبانی تحصیلی) می‌توانند به نمایندگی‌های سراسر کشور مراجعه نموده و یا با دفتر مرکزی موسسه ۲۴ ۹۵ ۹۷ ۶۶ - ۰۲۱ تماس حاصل فرمایند.

امید است که در سایه حق تعالی و بهره‌مندی از تلاش خود و خدمات آموزشی موسسه شما عزیزان به موفقیت‌های بزرگتری دست یابید.

با آرزوی موفقیت

مدیریت موسسه فرهیختگان راه دانش

مؤسسه علمی آموزشی
فرهیختگان
راه دانش



مقدمه و مرور کلی



روان‌درمانی فرآیند تعهد بین دو نفر است که هر دو ملزم به تغییر کردن از طریق فعالیت درمانی هستند. روان‌درمانی در بهترین حالت، نوعی فرآیند مشترک است که درمانگر و درمان‌جو را شامل می‌شود و هردوی آنها می‌خواهند راه‌حلی را برای مسایل گوناگون پیدا کنند. شاید مهمترین خصوصیت درمانگر کارآمد، کیفیت حضور او باشد.

مروری بر فصلهای مربوط به نظریه‌ها

طبقه‌ی اول رویکردهای تحلیلی است. درمان روانکاوی عمدتاً بر بینش، انگیزش ناهشیار، و بازسازی شخصیت استوار است. تعدادی از مدل‌های درمانی اصولاً گسترش روان‌کاوی هستند، مدل‌های دیگر، تعدیل‌های مفاهیم و شیوه‌های روان‌کاوی هستند و سایر مدل‌ها، مواضعی هستند که درواکنش علیه روان‌کاوی پدیدار شده‌اند.

درمانگران آدلری بر معنی، اهداف، رفتار هدفمند، عمل هشیار، تعلق و علاقه اجتماعی تمرکز دارند. گرچه نظریه آدلر با بررسی تجربیات کودکی، رفتار زمان حال را توجیه می‌کند، ولی روی پویای ناهشیار تمرکز نمی‌کند.

طبقه‌ی دوم، **درمان‌های تجربی و رابطه‌گرا** را تشکیل می‌دهد: رویکرد وجودی، رویکرد فردمدار، و درمان گشتالتی. **رویکرد وجودی** روی این موضوع تأکید دارد که انسان کامل بودن یعنی چه. این رویکرد موضوعات خاصی را مطرح می‌کند که بخشی از شرایط انسان هستند، نظیر آزادی و مسئولیت، اضطراب، گناه، آگاهی از متناهی بودن، آفریدن معنی در دنیا و شکل دادن آینده‌ی خویش با تصمیم‌گیری‌های فعال. این رویکرد، مکتب درمانی یکپارچه‌ای نیست که نظریه‌ای روشن و فنون منظمی داشته باشد، بلکه نوعی فلسفه‌ی مشاوره است که روی روشهای گوناگون شناخت دنیای ذهنی انسان تأکید می‌ورزد. **رویکرد فردمدار**، که از فلسفه‌ی انسان‌گرایی سرچشمه گرفته است، روی نگرشهای اساسی درمانگر تأکید می‌کند. این رویکرد بر این باور است که کیفیت رابطه‌ی درمان‌جو – درمانگر عامل تعیین‌کننده اصلی نتایج فرآیند درمان است. این رویکرد از لحاظ فلسفی فرض می‌کند که درمان‌جویان از توانایی هدایت کردن خود بدون مداخله‌ی فعال و رهنمود دادن درمانگر برخوردارند. این نیروی رشد درون درمان‌جو، در بستر رابطه‌ی زنده و اصیل با درمانگر، آزاد می‌شود. آخرین رویکرد تجربی، **درمان گشتالتی** است که برای کمک به درمان‌جویان رای تمرکز کردن روی آنچه در زمان حال تجربه می‌کنند، تجربیاتی را ارایه می‌دهد.

سومین طبقه، درمانهای کنشی هستند که واقعیت درمانی، رفتار درمانی، رفتار درمانی عقلانی – هیجانی، و درمان شناختی را در بر می‌گیرند. **واقعیت درمانی** روی رفتار فعلی درمان‌جویان تمرکز می‌کند و بر طرح ریزی برنامه‌های روشن برای رفتارهای تازه تأکید می‌ورزد. **رفتاردرمانی** مانند واقعیت درمانی، برای عمل کردن و برداشتن گامهایی در جهت تغییرات عینی ارزش قایل است. **رفتاردرمانی عقلانی – هیجانی و درمان شناختی** بر لزوم یادگیری نحوه به چالش طلبیدن عقاید کژکار و افکار خودکار که به مشکلات رفتاری منجر می‌شوند، تأکید می‌ورزند.



چهارمین رویکرد کلی، دیدگاه سیستم‌ها است که درمان فمینیستی و خانواده درمانی بخشی از آن هستند. رویکرد سیستم‌ها بر اهمیت شناختن افراد در بستر محیط پیرامونشان که بر رشد آنها تأثیر می‌گذارد، تأکید دارد. برای ایجاد تغییر در فرد، باید به این نکته توجه کرد که چگونه شخصیت او تحت تأثیر جامعه پذیری نقش جنسی، فرهنگ، خانواده و سیستم‌های دیگر قرار گرفته است.

پنجمین طبقه، رویکرد های پُست مدرن هستند: سازه نگری اجتماعی، درمان کوتاه مدت راه حل مدار و قصه درمانی. این رویکردهای جدید، فرض‌های بنیادی اغلب رویکردهای سنتی را به چالش می‌طلبند.

❧ تست‌های طبقه‌بندی شده ❧

۱- مهمترین خصوصیت درمانگر کارآمد کدام است؟

- (۱) تحصیلات دانشگاهی
- (۲) کیفیت حضور
- (۳) اتحاد درمانی
- (۴) تلاش برای فهم مشکل درمان‌جو

۲- کدام گزینه در تعریف روان درمانی درست نیست؟

- (۱) تعهد بین دو نفر است
- (۲) نوعی فرایند مشترک بین درمانگر و درمان‌جو است
- (۳) هر دو نفر ملزم به تغییر هستند
- (۴) درمانگر برای مشکل درمان‌جو راهکاری پیدا می‌کند

❧ پاسخنامه تست‌های طبقه‌بندی شده ❧

۱. گزینه «۲» صحیح است.

۲. گزینه «۴» صحیح است.

مؤسسه علمی آموزشی
فرهیختگان راه دانش



مشاور: فردی عادی و متخصص بالینی



مشاور: فرد عادی و متخصص بالینی

مشاور به عنوان درمانگر

چون مشاوره نوع عمیق یادگیری است، به متخصص بالینی‌ای نیاز دارد که مایل باشد نقش‌های قالبی را کنار گذاشته و در روابط، انسان واقعی باشد. ما از طریق صداقت و شادابی می‌توانیم با درمان جویان خود رابطه‌ی عمیق برقرار کنیم. خلاصه اینکه ما در مقام درمانگر، وظیفه‌ی الگو را برای درمان جویان داریم.

ویژگی‌های شخصی مشاوران کارآمد

تمایل فرد به تلاش کردن برای اینکه آدم شفابخشی شود، مهمترین ویژگی است.

مشاوره‌ی شخصی برای مشاور

مشاوران گاهی از تجربه‌ی درمان جو بودن می‌توانند نفع زیادی ببرند. ما در مقام درمانگر، مجبور می‌شویم با قسمت‌های کاوش نشده‌ی مربوط به تنهایی، قدرت، مرگ، مسایل جنسی، والدین، و موارد دیگر مواجه شویم.

یالوم (۲۰۰۳) قویاً توصیه می‌کند که کارآموزان به درمان شخصی خود بپردازند و اظهار میدارد که این مهمترین بخش آموزش روان‌درمانی است. دلیل اصلی برای اینکه دانشجویان باید تحت نوعی روان درمانی قرارگیرند این است که به آنها کمک شود تا پرداختن به انتقال متقابل را یاد بگیرند.

نقش ارزش‌ها در مشاوره

مشاوران باید خود را از گرایش به اختیار کردن هر یک از مواضع دو حد افراط دور نگهدارند. در یک حد افراطی مشاورانی هستند که قاطعانه اعتقاد دارند که باید طوری بردرمان جویان تأثیر بگذارند که ارزشهای آنها را بپذیرند. این مشاوران درمان جویان خود را به سمت نگرش‌ها و ارزش‌هایی هدایت می‌کنند که به نظر آنها «درست» هستند. در حد دیگر افراط مشاورانی قراردارند که معتقدند باید ارزشهای خود را از کارشان دور نگهدارند و از نظر آنها ایده‌آل آن است که برای مشاوره‌ی فارغ از ارزش تلاش شود. چون این مشاوران روی تأثیر نگذاشتن بر درمان جویان خود تأکید می‌ورزند، در معرض خطر از تحرک انداختن یا فلج کردن خود قرار دارند.

نقش ارزشها در تعیین هدف‌های درمان

چه کسی باید اهداف مشاوره را تعیین کند؟ تقریباً همه نظریه ها موافق هستند که مسؤولیت تعیین کردن این اهداف عمدتاً به عهده ی درمان جوست و درمانگر با پیش روی درمان، با درمان جو در تعیین آنها همکاری می کند. مشاوران هدفهایی کلی دارند که در رفتارشان هنگام جلسه درمان، در مشاهداتشان از رفتاردرمان جو، و در مداخله هایی که صورت میدهند انعکاس می یابند. همخوان بودن هدفهای کلی مشاوران با اهداف شخصی درمان جو اهمیت زیادی دارد. تعیین کردن اهداف به طور جدایی ناپذیری با ارزشها ارتباط دارد.

چگونه می توان مشاور چند فرهنگی کارآمد شد؟

خیلی مهم است که مشاوران بدانند درمان جویانی که از فرهنگهای گوناگون هستند چگونه آنها را در مقام درمانگر برداشت می‌کنند و همین طور چگونه ارزش کمک رسمی را در نظر می‌گیرند.

سو، آردوندو، و مک دیویس (۱۹۹۲) و آردوندو و همکاران (۱۹۹۶) چارچوبی را برای قابلیت ها و عیارها در مشاوره چند فرهنگی تعیین کرده‌اند. جنبه های قابلیت یا شایستگی آنها سه زمینه را دربر دارند: (۱) عقاید و نگرشها، (۲) دانش و (۳) مهارت.

عقاید و نگرشها اولاً مشاوران کارآمد از لحاظ فرهنگی کاملاً آگاه هستند و می دانند که سوگیری‌ها، ارزش‌ها، یا مشکلات آنها نباید در توانایی کارکردن ایشان یا درمان جویانی که فرهنگ متفاوتی با آنها دارند، اختلال ایجاد کند. آنها می دانند که نظریه‌ها و فنون سنتی ممکن است برای تمام درمان جویان با تمام مشکلات مناسب نباشد.

دانش ثانیاً مشاورانی که از لحاظ فرهنگی کارآمد هستند از دانش خاصی برخوردارند. آنها مشخصاً از میراث نژادی و فرهنگی خود و نحوه‌ای که بر آنها و حرفه‌ی آنها تأثیر می‌گذارد آگاه هستند. مشاورانی که مهارت فرهنگی دارند می‌دانند چگونه به درمان جویان کمک کنند تا از سیستم‌های حمایت بومی استفاده نمایند. آنها در زمینه‌هایی که فاقد دانش یا آگاهی هستند به دنبال منابع می‌گردند که به آنها کمک کنند.

مهارت‌ها و راهبردهای مداخله ثالثاً مشاوران کارآمد در نتیجه کار کردن با افراد فرهنگهای گوناگون ، مهارت‌های خاصی را کسب کرده اند. مشاوران مسئولیت تعلیم دادن به درمان جویان خود را در جهتی که فرایند درمان پیش برود بر عهده می‌گیرند، از جمله اینکه به مسایلی نظیر هدف‌ها، انتظارات، حقوق قانونی و جهت گیری نظری مشاور می‌پردازند. این متخصصان، مداخله‌های خود را طوری تغییر می‌دهند که با تفاوت‌های فرهنگی سازگار شوند. آنها درمان جویان خود را وادار نمی‌کنند تا با یک رویکرد مشاوره متناسب باشند، بلکه می‌دانند که فنون مشاوره ممکن



است فرهنگ بسته باشند. یک راه برای وارد کردن جنبه‌ی چند فرهنگی این است که بحث بی‌پرده‌ای را در رابطه با مسایل نژادی و قومی با درمان جویان آغاز کنیم.

مسایلی که درمانگران تازه کار با آنها روبرو می‌شوند

حل و فصل کردن اضطراب خودمان

اینکه در مورد خودمان تردید داشته باشیم کاملاً طبیعی است؛ مهم این است که چگونه آن را حل و فصل کنیم. یک راه این است که با سرپرست و همکاران خود بی‌پرده درباره‌ی آن صحبت کنیم.

خودمان باشیم و خویشتن را بر ملا کنیم

درمانگران بی‌تجربه غالباً نمی‌توانند ارزش نهفته‌ی درخویش بودن را درک کنند.

از کمال گرایی پرهیز کنیم

شاید یکی از رایج‌ترین عقاید خودشکن که با آن به خود فشار می‌آوریم این باشد که باید کامل باشیم گرچه از لحاظ عقلانی می‌دانیم که انسان‌ها کامل نیستند، ولی معمولاً از **لحاظ هیجانی** احساس می‌کنیم که خطا جایز نیست.

درمورد نقاط ضعف خود روراست باشیم

ما واقعاً نمی‌توانیم انتظار داشته باشیم که درمورد هر درمانجویی موفق باشیم.

از سکوت آگاه باشیم

لحظه‌های سکوت به هنگام جلسه‌ی درمانی برای درمانگر تازه کار ممکن است ساعتها سکوت به نظر برسند، درحالی که این سکوت می‌تواند چندین معنی داشته باشد.

به درخواستهای درمان جویان رسیدگی کنیم

چون درمانگران احساس می کنند که باید در کمک رسانی دست و دل باز باشند، اغلب با این معیار نامعقول به خود فشار می آورند که باید بدون خودخواهی، صرف نظر از اینکه درخواست ها چقدر مهم باشند، بخشش کنند. این درخواستها ممکن است به چند صورت آشکار شوند.

به درمان جویانی که احساس تعهد نمی کنند رسیدگی کنیم

برخی درمان جویان به خاطر اینکه دادگاه حکم کرده است که تحت درمان قرار بگیرند، به صورت غیر ارادی وارد درمان می شوند. در چنین مواردی، ممکن است در تلاش خود برای برقرار کردن رابطه مؤثر دچار مشکل شوید. اما امکان کار کردن مؤثر با درمان جویانی که به شما ارجاع داده می شوند وجود دارد. بهتر است محدودیت های محرمانه بودن و هرگونه عوامل دیگری را که ممکن است بر روند درمان تأثیر بگذارد، روشن کنید. هنگام کار کردن با درمان جویان غیرارادی، خیلی مهم است که آنها را برای فرآیند آماده کنیم، زیرا انجام این کار می تواند رسیدگی به مقاومت را تسهیل کند.

ابهام را تحمل کنیم

خیلی از درمان گران مبتدی به خاطر ندیدن ثمرات کار خود دچار اضطراب می شوند.

از غرق کردن خود در درمان جویان خودداری کنیم

اشتباه رایج درمان گران مبتدی این است که خیلی در مورد درمان جویان نگران هستند.

حالت شوخ طبعی را پرورش دهیم.

مسئولیت را با درمان جو تقسیم کنیم.



یک اشتباه این است که مسئولیت کامل مسیر و نتایج درمان را برعهده بگیریم. نتیجه این کارسلب کردن مسئولیت به حق از درمان‌جویان است که اگر قرار شد با تصمیم گرفتن توسط خودشان مختار شوند، بدان نیاز دارند.

از توصیه کردن پرهیز کنیم

غالباً درمان‌جویانی که مشکلی ندارند، برای اینکه توصیه‌ای دریافت کنند به جلسه درمان می‌آیند. اما مشاوران را نباید با توزیع اطلاعات اشتباه گرفت.

نقش خود را به عنوان مشاور تعریف کنید

یکی از چالش‌های شما به عنوان مشاور، تعریف و روشن کردن نقش حرفه‌ای شماست. وظیفه‌ی اصلی مشاوران این است که به درمان‌جویان کمک کنند تا از توانمندی‌های خود آگاه شده، بدانند چه چیزی اجازه نمی‌دهد که از توانمندی‌های خود استفاده کنند، و روشن کنند دوست دارند که چه نوع آدمی باشند.

یاد بگیرند فنون را درست به کار ببرند

وقتی درمان‌گران درمورد درمان‌جویان به بن بست می‌رسند، گاهی به دنبال فنون «درستی» می‌گردند تا جلسات را پیش ببرند.

سبک مشاوره خاص خود را انتخاب کنید

باید به مشاورانی که آموزش می‌بینند درباره‌ی گرایش به تقلید کردن از سبک سرپرست، درمانگر، یا مدل‌های دیگر هشدار داده شود. باید بپذیریم که هیچ راه «درستی» برای اجرا کردن درمان وجود ندارد و انواع گسترده رویکردها می‌توانند مؤثر باشند.

به عنوان فرد عادی و در مقام متخصص بالینی شاداب بمانید

سرانجام اینکه، مهمترین وسیله همان فردی است که هستیم، و قوی‌ترین فن ما توانایی ما در الگو قرار دادن شادابی و اسیل بودن است. هر از گاهی مسیر زندگی خود را ارزیابی کنید تا ببینید آیا آن گونه که می‌خواهید زندگی می‌کنید اگر مشخص کنید که چه دوست دارید کاری انجام دهید تا تغییراتی روی دهند.

تست‌های طبقه‌بندی شده

۱. مهمترین ویژگی شخصی مشاور کدام است؟

(۱) تمایل فرد به تلاش کردن برای اینکه آدم شفاعبخی شود

(۲) تمایل فرد به کسب تجربه درمانی

(۳) تمایل فرد به افزایش آگاهی درمانجو

(۴) تمایل فرد به اجرای روش های علمی در مشاوره

۲. قابلیت و شایستگی مشاور در کدامیک از زمینه های زیر در تبدیل شدن به مشاور چند فرهنگی

کارآمد نقش ندارد؟

(۱) عقاید و نگرشها (۲) دانش (۳) مهارت (۴) تحصیلات

۳. وقتی درمانگر مبتدی نگران ندیدن ثمرات کار خود است و از خودش می پرسد آیا واقعاً کار مفیدی

برای درمان جویم انجام می دهم؟ باید از کدام مورد زیر برای چالش با این موضوع استفاد کند؟ (دکتري

۹۲)

(۱) حل و فصل اضطراب (۲) پرهیز از کمال گرایی

(۳) روراستی درباره ی نقاط ضعف (۴) تحمل ابهام

۴. چه کسی باید اهداف مشاوره را تعیین کند؟

(۱) درمانگر به تنهایی اهداف مشاوره را تعیین می کند

(۲) درمان جو به تنهایی اهداف مشاوره را تعیین می کند

(۳) درمان جو اهداف مشاوره را تعیین میکند و درمانگر با پیش روی درمان ، با درمان جو در تعیین آنها همکاری

می کند

(۴) درمانگر اهداف مشاوره را تعیین می کند و درمانجو با پیشروی درمان، با درمانگر در تعیین آنها همکاری

می کند



۵۰ پاسخنامه تست‌های طبقه‌بندی شده ۵۳

۱. گزینه «۱» صحیح است.

۲. گزینه «۴» صحیح است.

۳. گزینه «۴» صحیح است.

۴. گزینه «۳» صحیح است.