

فهرست

| | |
|--|--|
| ۷ | پیشگفتار..... |
| ۱۱ | درباره مؤلف..... |
| بخش ۱: آشنایی با بینانهای فلسفی و پژوهشی | |
| ۱۵ | فصل ۱: توجه‌آگاهی در فرایند درمان..... |
| ۱۷. | توجه‌آگاهی و خانواده‌درمانی..... |
| ۱۸ | تعريف توجه‌آگاهی..... |
| ۲۴. | فیزیولوژی اعصاب در توجه‌آگاهی..... |
| ۲۵. | اثرات مثبت توجه‌آگاهی..... |
| ۲۸. | توجه‌آگاهی در فرایند روان‌درمانی..... |
| ۳۲. | افق‌های جدید در خانواده‌درمانی: توجه‌آگاهی و خودتنظیمی..... |
| ۳۴. | کاربست توجه‌آگاهی در خانواده‌درمانی: یک رویکرد واقع‌بینانه..... |
| ۳۵ | فصل ۲: بازنگری در کاربست زوج‌درمانی و خانواده‌درمانی با نگاهی به مفهوم توجه‌آگاهی..... |
| ۳۶. | مکتب بودائی: روان‌شناسی یا مذهب؟..... |
| ۳۶. | روان‌شناسی بودائی و نظریه خانواده‌درمانی..... |
| ۴۷. | اصول زوج‌درمانی و خانواده‌درمانی با گرایش توجه‌آگاهی..... |
| ۵۵. | از فلسفه تا عمل..... |
| ۵۶ | فصل ۳: بینانهای پژوهشی توجه‌آگاهی..... |
| ۵۶. | توجه‌آگاهی و سلامت جسمانی..... |
| ۵۸. | توجه‌آگاهی و سلامت روان بزرگسالان..... |
| ۶۲. | توجه‌آگاهی برای زوج‌ها..... |
| ۶۶. | کاربست توجه‌آگاهی برای کودکان، نوجوانان و والدین..... |
| ۷۳. | توجه‌آگاهی و مغز..... |
| بخش ۲: کاربست زوج‌درمانی و خانواده‌درمانی با گرایش توجه‌آگاهی | |
| ۷۹. | درآمدی بر بخش دوم..... |
| ۸۱ | فصل ۴: حضور شفابخش و توجه‌آگاهی..... |
| ۸۲. | حضور شفابخش..... |
| ۸۳. | توجه‌آگاهی و حضور شفابخش..... |
| ۸۷. | حضور شفابخش، یکپارچگی عصب‌شناختی و بازتاب ارتقابی..... |
| ۸۹. | رابطه درمانی با زوج‌ها و خانواده‌ها..... |
| ۹۱. | حضور در جلسه درمانی..... |
| ۹۶. | با حضور آغاز کنیم..... |
| ۹۷ | فصل ۵: مفهوم‌سازی موردی و طرح درمان آشنا به توجه‌آگاهی..... |
| ۹۷. | مفهوم‌سازی موردی..... |
| ۹۸. | ارتباط با خود..... |
| ۱۰۵. | ارتباط با عزیزان..... |
| ۱۱۲. | ارتباط با زندگی..... |
| ۱۲۰. | هدف‌گذاری و طرح درمان..... |
| ۱۳۲. | جمع‌بندی..... |

| | |
|--|-----|
| فصل ۶: آموزش تمرین توجه‌آگاهی در فرایند درمان | ۱۳۴ |
| بخش دشوار | ۱۳۴ |
| تمرین توجه‌آگاهی برای زوج‌ها و خانواده‌ها | ۱۳۴ |
| معرفی توجه‌آگاهی به مراجعان | ۱۳۶ |
| سنجهش آمادگی و علاقه | ۱۳۶ |
| تمرین توجه‌آگاهی با حضور دونفر (یا بیشتر) | ۱۵۱ |
| تمرین تمرین کردن | ۱۵۲ |
| خرده‌مراقبه‌ها و اثرات مثبت و غیرمنتظره آنها | ۱۵۳ |
| جزوات و منابع اینترنتی برای مراجعان | ۱۵۶ |
| با تمرین توجه‌آگاهی آشنا شویم | ۱۵۷ |
| سایر تمرین‌های توجه‌آگاهی | ۱۶۱ |
| فصل ۷: مداخلات و تمرین‌های اساسی آشنا به توجه‌آگاهی و پذیرش | ۱۶۹ |
| تمرین‌های فلسفه در عمل | ۱۷۰ |
| تمرین‌هایی برای پرورش یکسان‌دلی | ۱۸۴ |
| تجربه توأم با توجه‌آگاهی در جلسه درمان | ۱۸۹ |
| قطرهای از دریا | ۱۹۷ |
| فصل ۸: مداخلات مبتنی بر توجه‌آگاهی و پذیرش برای زوج‌ها و خانواده‌ها | ۱۹۸ |
| توجه‌آگاهی و پذیرش در روابط | ۱۹۸ |
| مدل برقراری ارتباط توأم با توجه‌آگاهی | ۱۹۸ |
| کاربردهای توجه‌آگاهی برای زوج‌ها | ۲۰۰ |
| کاربردهای توجه‌آگاهی برای خانواده‌ها | ۲۲۲ |
| احترام به راه و روش مراجعان | ۲۳۴ |
| بخش ۳: آموزش و خودمراقبتی | |
| فصل ۹: آموزش و نظارت | ۲۳۷ |
| یک روش بهتر | ۲۳۷ |
| آموزش توجه‌آگاهی به کارآموزان چه ضرورتی دارد؟ | ۲۳۸ |
| آموزش و پرورش بر مبنای توجه‌آگاهی و ژرف‌نگری | ۲۴۰ |
| توجه‌آگاهی و آموزش بالینی | ۲۴۱ |
| توصیف دقیق تمرین‌های کلاسی | ۲۵۳ |
| فصل ۱۰: خودمراقبتی و سبک زندگی درمانگر | ۲۶۲ |
| یک گفتگوی صادقانه | ۲۶۲ |
| توجه‌آگاهی و شما | ۲۶۳ |
| تمرین شخصی درمانگر | ۲۶۴ |
| یک برنامه خودمراقبتی مبتنی بر توجه‌آگاهی برای درمانگران | ۲۶۵ |
| توجه‌آگاهی در محل کار | ۲۷۱ |
| گروه حمایت‌گر | ۲۷۲ |
| رشد معنوی | ۲۷۳ |
| فصل مشترک زندگی فردی و حرفة‌ای | ۲۷۴ |
| خودمراقبتی را فراموش نکنیم | ۲۷۵ |
| سفر به سوی بهزیستی | ۲۷۶ |
| واژه‌نامه انگلیسی به فارسی | ۲۷۷ |
| واژه‌نامه فارسی به انگلیسی | ۲۷۹ |
| منابع | ۲۸۳ |

پیشگفتار

آغاز نگارش این کتاب به بعداز ظهری گرم و شرجی در ماه اوت سال ۱۹۸۸، در ویلیمزبرگ ویرجینیا بازمی گردد. مشاور تحصیلی من که ثبت نام دروس اجباری ترم اول را انجام داده بود، اطلاع داد که باید یک درس اختیاری نیز انتخاب کنم. در حین بررسی واحدها، متوجه شدم که در دانشگاه ویلیم و مری گروه درسی مذهب نیز وجود دارد. درس مکتب بودائی توجه مرا به خود جلب کرد و با وجود اینکه مشاورم مطمئن نبود، اصرار کردم که این درس را برایم انتخاب کند. فلسفه ساختگرا برایم چالش برانگیز و در عین حال بسیار جذاب بود؛ فلسفه‌ای که واقعیت را سازه‌ای معرفی می‌کرد که توسط ادراک‌کننده آن و به‌وسیله زبان ساخته می‌شود. به‌زودی شروع به آموختن زبان چینی و تحصیل در هر دو رشته مطالعات آسیای شرقی و روان‌شناسی کردم. اگرچه، مجبور بودم این دو دنیا را از یکدیگر مجزا نگه دارم؛ هیچ استادی در گروه روان‌شناسی یا مطالعات ادیان، حاضر نبود استاد راهنمای پایان‌نامه‌ای با موضوع مکتب بودائی و روان‌شناسی شود و همگی معتقد بودند این موضوع برای پژوهش علمی مناسب نیست.

از آنجا که نمی‌توانستم هر دو رشته مورد علاقه خود را دنبال کنم، تصمیم گرفتم با دریافت کمک‌هزینه تحصیلی دانشگاه واشنگتن در مقطع دکترا، به تحصیل رشته‌ای پیردازم که به من اجازه می‌داد یک پژوهشگر بودائی - تبتی شوم. اگرچه، پس از آنکه فهمیدم اغلب دانش‌آموخته‌ها به جای سخنرانی در مراکز مهم، به انجام کارهای اداری در مؤسسه اطلاعات مرکزی می‌پردازند، این رشته را کنار گذاشتم و روان‌شناسی را که کمتر ماجراجویانه بود، انتخاب کردم. متأسفانه در آن زمان با تفاوت‌های طریف این حیطه آشنا نبودم و بدون آگاهی قبلی، شروع به تحصیل در برنامه زوج‌درمانی و خانواده‌درمانی کردم. همان‌گونه که اغلب در زندگی اتفاق می‌افتد، این «اشتباه» تبدیل به یک موهبت شد. با شرکت در اولین کلاس درس نظریه‌های خانواده‌درمانی، مطمئن شدم رشته‌ای را یافته‌ام که به من فرصت دنبال کردن هر دو رشته مورد علاقه‌ام را خواهد داد. نظریه‌های خانواده‌درمانی نظاممند و پسانوگرا، در واقع همان نسخه‌های درمانی غربی از فلسفه‌های شرقی بودند و بدین ترتیب می‌توانستم بدون یادگیری یا زده زبان خارجی، اصول بودائی را به اقداماتی عملی برای غنی‌سازی زندگی دیگران

تبديل کنم. بالآخره موطن علمی خود را پیدا کرده بودم. خوشبختانه، هیأت علمی روشن و آزاداندیش این دانشگاه اجازه دادند بارها به منابع بودائی خود مراجعه کنم و با کمک آنها به نگارش مطالبی درباره رویکرد عملی مكتب بودائی در خانواده‌درمانی پردازم. گرچه، پس از اتمام دوره کارشناسی ارشد، با یادآوری درس شرم‌آوری که درباره موضوعات ارزشمند برای پژوهش آموخته بودم، بسیار مراقب بودم که کلامی درباره یکپارچه‌سازی این دو دنیا به زبان نیاورم.

ظهور توجه‌آگاهی به عنوان یک عامل تعیین‌کننده و اساسی در حوزه روان‌درمانی، مرا بسیار حیرت‌زده کرد. آنچه پیش از این حرام بود، حلال شده بود! با مشاهده این تغییرات، اشک شوق در چشمانم حلقه‌زده بود. اگرچه ممکن است از نظر افرادی که در حوزه آموزشی فعالیت نمی‌کنند، اندکی اغراق‌آمیز به نظر برسد، اما گویی که سرانجام با این تغییر، گناهان پژوهشی من آمرزیده شده بود. اندکی بعد فهمیدم که جان کَبت - زین (۱۹۹۰) با معرفی توجه‌آگاهی به پزشکی رفتاری، سهم عمده‌ای در ایجاد این تغییر داشته است؛ بنابراین من نیز مانند بسیاری از افراد دیگر، برای همیشه به روحیه پیشروی او مدیون هستم.

امید دارم در این کتاب، با پیوند زدن میان بینان‌های مكتب بودائی و درمان‌های مبنی بر توجه‌آگاهی و خانواده‌درمانی، به نقطه‌آغازین سفر خود بازگرم. این کار را در سه بخش انجام خواهم داد. در بخش اول، به بررسی بینان‌های پژوهشی و فلسفی کاربرد توجه‌آگاهی، پذیرش و روان‌شناسی بودائی در زوج‌درمانی و خانواده‌درمانی خواهم پرداخت. در بخش دوم، به معرفی رویکردی دقیق و عملی با هدف به کارگیری این مفاهیم در اتاق درمان می‌پردازم، که شامل موارد زیر است:

- ایجاد و حفظ رابطه درمانی
- مفهوم‌سازی موردنی
- شناسایی اهداف و طراحی برنامه درمانی
- استفاده از اصول توجه‌آگاهی و پذیرش در درمان
- مداخله با هدف ایجاد تغییر در روابط زوج‌ها و خانواده‌ها
- آموزش تمرین‌های توجه‌آگاهی متناسب با نیاز مراجعت
- آموزش خود-مراقبتی مبنی بر توجه‌آگاهی به درمانگران

تمرین‌های این رویکرد به شکلی طراحی شده‌اند که درمانگران صرف‌نظر از مدل درمانی ترجیحی، به راحتی از آنها در درمان استفاده کنند. بخش پایانی کتاب نیز به کاربست توجه‌آگاهی در آموزش و خود-مراقبتی درمانگران اختصاص دارد. در سراسر کتاب، به پرونده‌های مراجعت متعددی که در طول سال‌ها کاردربانی با آنها رویه رو شده‌ام، اشاره خواهم کرد؛ تمامی اطلاعات و جزئیات قابل تشخیص برای حفظ هویت آنها تغییر یافته است.

به ویژه، از روحیه ماجراجوی این مراجعان که در زمان طراحی تمرین‌ها، در کنار من به کشف سرزمین‌های ناشناخته قدم برداشتند، بسیار سپاسگزار هستم.
از شما خوانندگان دعوت می‌کنم ظرفیت‌های توجه‌آگاهی و پذیرش را کشف کنید تا عمیق‌تر و غنی‌تر زیستن را برای مراجعان خود ممکن کنید و مسیرهایی نیز برای دستیابی خود به این اهداف بیابید. امید دارم از این سفر لذت ببرید.

با احترام
داین گهارت

درباره مؤلف

دکتر داین گهارت، استاد برنامه زوج درمانی و خانواده درمانی دانشگاه ایالت کالیفرنیا است. او کتاب‌های متعددی از جمله «بادگیری مهارت‌های خانواده درمانی»، «نظریه و طرح درمان در مشاوره و روان‌درمانی»، «کتاب جامع سیستم‌های ارزیابی مهارت‌های پایه زوج درمانی، خانواده درمانی و مشاوره» را تألیف کرده است و در نگارش کتاب «درمان مشارکتی: روابط و گفتگوهایی که اثربخش هستند» نیز همکاری داشته است. دکتر گهارت در حوزه‌هایی مانند درمان‌های پسانوگرا، توجه‌آگاهی، روان‌شناسی بودائی، سوءاستفاده جنسی، جنسیت، کودکان، روابط، بهبود وضعیت مراجع، بهبود سلامت روان، پژوهش‌های کیفی و آموزش خانواده درمانی و مشاوره تخصص دارد و پژوهش‌هایی او بر همین حوزه‌ها متمرکز است. علاوه بر این، ادبیات بودائی کلاسیک را به زبان‌های اصلی مانند زبان‌های چینی و تبتی مطالعه کرده است. او در کشورهای بسیاری سخنرانی کرده و کارگاه‌های متعددی برای درمانگران و مخاطبان غیرمتخصص در ایالات متحده، کانادا، اروپا و مکزیک برگزار کرده است. نتایج پژوهش‌های او در روزنامه‌ها و برنامه‌های رادیویی و تلویزیونی در سراسر جهان منتشر شده است. او عضو هیأت علمی مؤسسه تائوس، مؤسسه هیوستن گلوبستن و انجمن مطالعات مشارکتی ماربرگ در آلمان است. او در کالیفرنیا یک مرکز مشاوره خصوصی دارد و در حل مشکلات مربوط به زوج‌ها و خانواده‌ها و مسائلی مانند ضربه روانی، انتقال‌های مهم زندگی و موارد دشوار درمانی تخصص دارد. در اوقات فراغت خود از انجام یوگا، پیاده‌روی در کنار ساحل با اعضای خانواده، دویدن، مراقبه، آشپزی، سفر و خوردن شکلات‌تلخ لذت می‌برد. اگر تمایل دارید بیشتر با دکتر داین گهارت بیشتر آشنا شوید، به تارنمای او سر برزند: www.dianegehart.com

بخش ۱

آشنایی با بنیانهای فلسفی و پژوهشی

فصل ۱

توجه‌آگاهی در فرایند درمان

پویا در دورترین نقطه مبل اتاق مشاوره فرو رفته بود و در سکوت به حرف‌های مادرش گوش می‌داد. مادر با عصبانیت توضیح می‌داد که آموزگاران از رفتار پویا که به مشکلی جدی تبدیل شده است، شاکی هستند: دعوا با هم‌کلاسی‌ها، فریاد زدن در کلاس درس و تحويل ندادن تکالیفی که انجام داده بود. پویایی ده‌ساله، بارها به دفتر مدیر مدرسه فرستاده شده بود. مسئولان مدرسه به مادر پیشنهاد کرده بودند که وجود اختلال نقص توجه/بیش‌فعالی در او بررسی شود. با وجود اینکه هلن و همسرش رامین، با گذشت سه سال از طلاق خود کمتر درباره موضوعی به توافق رسیده بودند، در مورد این موضوع خیلی زود به اتفاق نظر رسیدند: پویا نباید دارو مصرف کند. در نتیجه هلن با این امید که ممکن است روان‌درمانی اثربخش باشد، او را نزد من آورد.

در طول جلسه اول، مهم‌ترین دغدغه هلن این بود که آیا درمانی وجود دارد که پیش از مصرف دارو آن را امتحان کنیم یا خیر. به زبانی ساده درباره پیشینه و شواهد موجود درباره توجه‌آگاهی (نورثی، ولز، سیلوورمن و بیلی، ۲۰۰۲) توضیحاتی دادم و توجه‌آگاهی را به عنوان یک رویکرد جدید که می‌تواند مشکلات عصب‌شناختی بنیادی را هدف قرار دهد، معرفی کردم. هلن بسیار راغب بود که این رویکرد را امتحان کنیم.

در جلسه بعد، شکل ساده مراقبه تنفس توأم با توجه‌آگاهی را به آنها آموژش دادم و با همکاری آنها یک برنامه تمرینی طراحی کردیم. آنها موافقت کردند که «پنج دقیقه نشستن و مشاهده تنفس خود» بهترین برنامه است. قرار بر این شد که بعد از خوردن صبحانه در کنار هم در اتاق نشیمن این تمرین را انجام دهند و از زمان‌سنج تلفن همراه مادر برای آغاز و پایان دادن به تمرین خود استفاده کنند. وقتی هفته بعد درباره تجربه آنها پرسیدم، پویا با هیجان توضیح داد که از نظر او توجه‌آگاهی خیلی

مفید بوده است، زیرا روحیه مادر او خیلی بهتر شده بود! او این «مادر جدید» را دوست داشت و حاضر بود به انجام این تمرین ادامه دهد. هلن اعتراف کرد که انجام تمرین پنج دقیقه‌ای تمرکز بر تنفس، به او یادآوری می‌کرده که صبح‌ها به جای ترک خانه با عجله و سراسیمگی، با دورنمایی واقع‌بینانه‌تر نسبت به مسائل از خانه خارج شود. همچنین پویا از نظر او آرام‌تر شده بود و بیشتر با او همکاری می‌کرد. به علاوه، اطلاع داد که همسر سایقش نیز موافقت کرده با یادگیری این تمرین، به استمرار آن کمک کند. تفاهم درباره عدم مصرف دارو به آنها کمک کرده بود بیش از هر مسئله دیگری در طول این سه سال، برای حل این مشکل هماهنگ شوند.

پس از گذشت چند هفته، به من اطلاع دادند که اوضاع بسیار بهبود یافته است: تعداد دفعات ملاقات‌های او با مدیر مدرسه کاهش یافته بود (و بهزودی قطع شد)، از زنگ تفریح‌های کمتری محروم می‌شد و تکالیف بیشتری را تحويل می‌داد. در جلسات درمان نه تنها به بحث درباره تجربه هفتگی آنها از تمرین توجه‌آگاهی (آیا تمرین کردید؟ چند بار؟) می‌پرداختیم بلکه مهم‌تر از آن، درباره اثرات تمرین و معناهایی که به این تأثیرها می‌دادند صحبت می‌کردیم (برای مثال «آرام‌تر شده‌ام»، «مادر بهتری شده‌ام»، «یک صبح آرام، تمرکز مرا در کلاس بیشتر می‌کند»). این معانی زمینی حاصل‌خیز برای کاشت اقدامات جدیدتر و بیشتری فراهم می‌کرد که با «آرام‌تر» و «بهتر» بودن در خانه و مدرسه هم‌خوانی داشته باشد. همچنین به بررسی تأثیر توجه‌آگاهی بر روابط خانوادگی آنها پرداختیم؛ کشمکش‌های هلن و پویا به شکل معناداری کاهش یافته بود و هلن و رامین از زمان طلاق خود تا به حال بهتر از این با هم ارتباط برقرار نکرده بودند. از نظر پویا خیلی «عالی» بود که می‌تواند تمرین را هم در خانه پدر و هم در خانه مادر انجام دهد و تصور می‌کرد آموزگاران و مدیر بیشتر از قبل او را تشویق می‌کنند. همچنین از اینکه می‌توانست بعضی اوقات بدون حضور مادرخوانده خود با پدرش تنها باشد، خوشحال بود. بعد از سه ماه، او نه تنها به ندرت در مدرسه با مشکل مواجه می‌شد، بلکه در طول سال‌های گذشته نیز هرگز چنین رابطه خوبی با مادرش برقرار نکرده بود. هلن و رامین نیز برای اولین بار پس از طلاق، به خوبی با هم همکاری می‌کردند.

توجه‌آگاهی تأثیری چندگانه بر خانواده داشت و بیش از شکایت اولیه آنها درباره رفتار پویا، آنها را تحت تأثیر قرار داده بود. این رویکرد، جوی مثبت در خانه به وجود آورده بود و با تجربه حسن صلاحیت در همه اعضاء، این حس به سایر حیطه‌های زندگی آنها نیز تزریق می‌شد. تعهد آنها به انجام تمرین توجه‌آگاهی به عنوان یک وظیفه روزانه مشترک، باعث ایجاد حسی جدید از همکاری و وجود هدفی مشترک شده بود. آموزگاران و مدیر پویا نوع ارتباط خود را با او تغییر داده بودند و با این کار، رابطه هم‌کلاسی‌ها نیز با او در حال تغییر بود.

گرچه همه خانواده‌ها در انجام تمرین توجه‌آگاهی مانند خانواده پویا همکاری یا موققیت نخواهد داشت، با این حال درمانگران می‌توانند توجه‌آگاهی را با مفاهیم مرتبط (مانند پذیرش) در کار خود تلفیق کنند و به این ترتیب، گزینه‌های موجود برای یاری رساندن به زوج‌ها و خانواده‌ها را افزایش دهند. توجه‌آگاهی با سرعت بالایی در حال تبدیل شدن به یک درمان مبتنی بر شواهد و معتبر برای افسردگی، اضطراب و بسیاری دیگر از مشکلات روانی و جسمانی در بزرگسالان است (بیر، ۲۰۰۳) و ظرفیت‌های آن برای کمک به کودکان، زوج‌ها و خانواده‌ها بیش از پیش در حال بررسی است. این کتاب نیز برای راهنمایی درمانگران در زمینه نظریه، بینان‌های پژوهشی و مهارت‌های عملی برای به کار بستن توجه‌آگاهی و پذیرش طراحی شده است تا به مراجعان کمک کنیم در روابط خود موفق‌تر باشند.

توجه‌آگاهی و خانواده‌درمانی

شاید در میان تمامی اشکال رنج، روابط زناشویی و خانوادگی پیچیده‌ترین و فراگیرترین آن باشد. به قول معروف، "زندگی چه با آنها و چه بدون آنها دشوار است." هیجان‌های روابط عاشقانه در اکثر مواقع، لحظه‌هایی گیج‌کننده از آسیب و خشم را به همراه دارند. درمانگران با تجربه در این زمینه می‌دانند که کار با زوج‌ها و خانواده‌ها به‌طور مستقیم با جوهر انسان بودن در ارتباط است؛ انسان‌ها در این فرایند می‌آموزند که چگونه به یکدیگر اعتماد و در کنار یکدیگر احساس امنیت کنند، اشتباہات یکدیگر را ببخشند، عمیق‌تر و کامل‌تر عشق بورزنده و آنچه را که بیش از هر چیز در زندگی آنها اهمیت دارد، کشف کنند. این فرایند به تلاش بسیاری نیاز دارد؛ در اکثر مواقع همه اعضا با خستگی جلسه را ترک می‌کنند. با این حال، ارزش تلاش و سرمایه‌گذاری را دارد: پژوهشگران دریافت‌های اند که شادکامی و سلامت جسمانی با کیفیت روابط صمیمانه افراد در ارتباط هستند (گمبول و کیلینگ، ۲۰۱۰).

این کتاب با استفاده از توجه‌آگاهی، پذیرش و تمرین‌های مرتبط، راهنمایی دقیق و عملی برای کار با زوج‌ها، کودکان و خانواده‌ها در محیط‌های دولتی و مراکز خصوصی ارائه می‌کند. در ادامه، رویکردی یکپارچه و قابل فهم معرفی خواهم کرد که با در نظر گرفتن مؤلفه توجه‌آگاهی، به این موارد خواهد پرداخت:

- ایجاد و حفظ رابطه درمانی
- مفهوم‌سازی موردنی
- هدف‌گذاری و طراحی برنامه درمانی

- استفاده از اصول توجه‌آگاهی و پذیرش در درمان
- مداخله با هدف ایجاد تغییر در روابط زوج‌ها و خانواده‌ها
- آموزش تمرين‌های توجه‌آگاهی مناسب با نیاز مراجعت
- آموزش خودمراقبتی مبتنی بر توجه‌آگاهی به درمانگران

به جای تجویز یک روش خاص، حیطه‌گسترهای از گرینه‌ها برای کاربست این تمرين‌ها را تشریح خواهم کرد؛ به این ترتیب درمانگران می‌توانند با انعطاف‌پذیری تصمیم بگیرند که این ایده‌ها را چگونه با کار درمانی و مجموعه مهارت‌های خود تلفیق کنند. پیش از توضیح این رویکرد درمانی، بحث را با تعریف توجه‌آگاهی، کشف بنیان‌های فلسفی آن و بررسی شواهد کنونی این رویکرد آغاز خواهم کرد.

تعريف توجه‌آگاهی

همان‌گونه که در ادامه متوجه خواهید شد، توجه‌آگاهی تعریفی ساده و روشن ندارد. در عوض، تعریف آن به عنوان یک مفهوم چندبعدی، با افزایش تجربه شما کامل‌تر خواهد شد. پس اجازه دهید از ساده‌ترین بخش آن شروع کنیم:

توجه‌آگاهی ترجمه کلمه «ساتی» در زبان پالی و «اسمرتایا» در زبان سانسکریت است که برخی اوقات «آگاهی» یا « بصیرت» نیز ترجمه می‌شود. کبت-زین (۲۰۰۳) مهم‌ترین پیشگام استفاده از توجه‌آگاهی در سلامت رفتار، پس از سال‌ها کار در این زمینه توانسته تعریفی از آن ارائه کند:

نوعی از آگاهی که از طریق توجه هدفمند، در لحظه حال و بدون داوری نسبت به پدیداری تجربه در هر لحظه حاصل می‌شود.

عوامل اصلی در تعریف کبت-زین شامل (۱) آگاهی هدفمند، (۲) لحظه حال و (۳) دوری از داوری هستند. تمرين توجه‌آگاهی اغلب دربرگیرنده آگاهی هدفمند فرد از تنفس در لحظه حال، بدون هرگونه داوری نسبت به تنفس یا افکار و احساساتی است که در طول تمرين ظاهر می‌شوند. همچنین می‌توان توجه‌آگاهی را تقریباً در تمامی تجارب کنونی درونی و بیرونی مانند راه رفتن، خوردن، شنیدن، تجربه هیجان‌ها، احساسات و درد جسمانی به کار بست.

بیشپ و همکاران (۲۰۰۴) برای تسهیل پژوهش درباره توجه‌آگاهی یک تعریف عملیاتی دو بخشی طراحی کرده‌اند که متقابل است. آنها دو جزء اول تعریف کبت-زین را به یک بخش تبدیل کرده‌اند که طرافت و نمود بیشتری به تعریف توجه‌آگاهی می‌دهد. تعریف آنها از توجه‌آگاهی به این شکل است:

۱. خودتنظیمی توجه بهنحوی که توجه بر نزدیکترین تجربه متمرکز شود.
۲. یک جهت‌گیری ویژه نسبت به تجربه خود در لحظه حال... که با کنجکاوی، گشودگی و پذیرش همراه است.

این تعریف عملیاتی بر این نکته متمرکز است که توجه آگاهانه، یک توجه تعمدی، نیازمند تلاش هدفمند و مستمر و فرایندی مرتبه دومی است. علاوه بر این، به تشریح کیفیت رابطه فرد با تجارب کنونی می‌پردازد که کنجکاوی درباره آنها و پذیرش هر آنچه را که تجربه می‌شود، در بر می‌گیرد. عامل پذیرش به شکل ویژه‌ای مورد توجه زوج درمانگران و خانواده‌درمانگران قرار گرفته است (کریستنسن، سویه، سیمپسن و گتیس، ۲۰۰۴).

برون، راین و کرسول (۲۰۰۷) دو کیفیت دیگر نیز به تعریف خود از توجه‌آگاهی افزوده‌اند: (الف) غیر مفهومی و (ب) تجربی. آنها باور دارند که توجه‌آگاهی یک وضعیت ذهنی غیرمفهومی است: در وضعیت توجه‌آگاهی، ذهن از مفاهیم عقلانی برای تفسیر دنیا استفاده نمی‌کند (یا کمترین استفاده را از آنها دارد) و در مقابل، موضعی خشی اتخاذ می‌کند و تنها به آنچه رخ می‌دهد، توجه می‌کند. این رویکرد غیر مفهومی، تجربی نیز هست زیرا حقایق اصیل به شیوه دانشمندی واقع بین که پیش از داوری یا تصمیم‌گیری، به دنبال توصیف‌های بی‌طرفانه از پدیده موردنظر است، بررسی می‌شوند. می‌توان این موضع غیر مفهومی را با بسیاری از مکاتب ساخت‌گرا در خانواده‌درمانی تلفیق کرد (گهارت و مک‌کالم، ۲۰۰۷؛ گهارت و پر، ۲۰۰۹). علاوه بر این، برون و همکاران توجه ما را به فرایند صعودی (پایین به بالا) در توجه‌آگاهی جلب کرده‌اند که موضوع مورد علاقه پژوهشگران عصب‌شناسی از جمله دنیل سیگل است (برای اطلاعات بیشتر به فصل دوم مراجعه کنید).

شاید یکی از بهترین توصیف‌ها درباره تجربه ذهنی توجه‌آگاهی، نه در یک منبع بودائی یا روان‌درمانی، بلکه در مثنوی معنوی مولوی شاعر قرن هفتم هجری قمری آورده شده است:

تمثیلِ تنِ آدمی به مهمان‌خانه و اندیشه‌های مختلف به مهمانان مختلف.

عارف در رضا بدان اندیشه‌های غم و شادی چون شخصِ مهمان دوستِ غریب‌نوازِ خلیل وار،
که درِ خلیل به اکرام ضیف پیوسته باز بود بر کافر و مؤمن و امین و خائن و با همهٔ مهمانان
روی تازه داشتی.

هست مهمان‌خانه این تن ای جوان
هر صباحی ضیف نو آید دوان
هین مگو کاین ماند اندر گردنم

که هم‌اکنون باز پرَد در عدم
هر چه آید از جهانِ غیب و شُوش
در دلت ضیف است، او را دار خوش

این توصیف مولوی، چالش ذهنی تمرین توجهآگاهی را به تصویر می‌کشد. تا زمانی که خود اقدام به انجام «پذیرش» و «در لحظه بودن» نکرده‌اید، عاشقانه، ایده‌آل و آسان به نظر می‌رسد اما با انجام تمرین، خیلی زود متوجه خواهید شد که بخشنده‌ای از آنچه در لحظهٔ حال ظاهر می‌شود، در بهترین حالت، ناخوشایند و برخی اوقات نیز غیرقابل تحمل است. آموختن اینکه در برابر هر آنچه در آگاهی ما پدیدار می‌شود، میزانی بخشندۀ باشیم، به احتمال زیاد یکی از بزرگ‌ترین چالش‌های زندگی است. فرضیه مولوی دربارهٔ فواید مثبت استقبال پذیرا از تمامی تجربه‌های درونی، شاید بسیار مثبت‌تر از آنچه بسیاری از بودائیان فکر می‌کنند باشد، اما همین تشویق مختصراً می‌تواند در زمان انجام این تمرین چالش‌برانگیز، مؤثر باشد.

تعریف چندبعدی توجهآگاهی

با تلفیق تعریف‌های رفتاری، عملیاتی و ذهنی از توجهآگاهی، این تعریف چندبعدی از توجهآگاهی به دست می‌آید:

توجهآگاهی: آگاهی تعمّدی از لحظهٔ حال که از تمامی تجارب بدون پیش‌فرض یا داوری استقبال می‌کند و با کنجکاوی و شفقت‌ورزی، آنچه را که هست می‌پذیرد.

اساسی‌ترین مؤلفهٔ توجهآگاهی، تمرکز هدفمند و مجدد آگاهی بر یک وجه از تجربه‌کنونی فرد، مانند تنفس یا یک حس بدنی است. این توجه باید به صورت مستمر توسط فرد تنظیم شود؛ به این معنا که برای حفظ تمرکز باید تلاش کرد. نکتهٔ دیگر اینکه منظور از توجه، یک استقبال مهمان‌نوازانه از تمامی پدیده‌ها است؛ به دور از پیش‌فرض دربارهٔ آنچه «باید» باشد یا داوری نسبت به آنچه پدیدار می‌شود. همچنین، وجود روحیهٔ کنجکاوی و پذیرش نیازمند دوری از واکنش‌پذیری و نگرش ارزیابانه و در عین حال، وجود نگرشی عمیقاً مشفقاته به تجربه، به عنوان یک پدیدهٔ آسیب‌پذیر و متواضع‌کننده است. اگر به تازگی با این تمرین آشنا شده‌اید، بدانید که برای افراد ترسو و بزدل مناسب نیست.

حال و صفت

اگر تا به حال به اندازه کافی گیج نشده‌اید، بهتر است بدانید در ادبیات مرتبط با توجه‌آگاهی، تمایزی مهم میان توجه‌آگاهی حالت و توجه‌آگاهی صفت قائل می‌شوند (دیدونا، ۲۰۰۹). همان‌طور که حدس زده‌اید، توجه‌آگاهی حالت، اشاره به وضعیت آگاهی کنونی دارد. در مقابل، توجه‌آگاهی صفت اشاره به گرایش بیشتر فرد به آغاز وضعیت توجه‌آگاهی و همچنین ادامه دادن به این وضعیت دارد؛ توجه‌آگاهی صفت نشان‌دهنده یک نوع خلق‌وحو است. این نوع توجه‌آگاهی ممکن است در برخی افراد به‌دلیل تمرین منظم توجه‌آگاهی، محیط زندگی و یا احتمالاً رزینک بیشتر از سایرین دیده شود (اسمالی و وینستن، ۲۰۱۰). توجه‌آگاهی صفت، اغلب توسط مقیاس‌های کاغذ و قلمی ارزیابی می‌شود. بنابراین درمانگران باید در زمان بررسی پژوهش‌های مرتبط با توجه‌آگاهی، به تمایز میان این دو نوع توجه‌آگاهی دقت داشته باشند.

توجه‌آگاهی در یک نگاه

توجه‌آگاهی که در واقع نوعی کیفیت و نگرش به آگاهی است، با هر موضوعی که هدف آگاهی قرار گیرد، تمرین می‌شود؛ یک شیء، حس بدنشی، حرکت فیزیکی، هیجان یا حتی فکر. تنفس در تمامی دوره‌های زمانی و فرهنگ‌ها، موضوع مورد علاقه افراد برای توجه آگاهانه بوده است. با توجه به اینکه تنفس در هر لحظه هشیاری در اختیار ما قرار دارد، مناسب‌ترین موضوع برای تمرین توجه‌آگاهی محسوب می‌شود. علاوه بر این، پژوهشگران عصب‌شناختی عنوان می‌کنند که یکی از فواید دیگر تمرکز بر تنفس این است که آهنگ رفت‌وآمد آن، یک وضعیت عصب‌شناختی یکبارچه در مغز ایجاد می‌کند و این پدیده منجر به عملکرد بهینه مغز می‌شود (سیگل، ۲۰۰۷؛ برای اطلاعات بیشتر به فصل دوم مراجعه کنید).

به صورت خلاصه، توجه آگاهانه به تنفس شامل مشاهده تنفس و در عین حال، آرام کردن گفتگوی درونی ذهن است. ساده به نظر می‌رسد، اما مهارت در آن به زمان بسیار زیادی نیاز دارد زیرا ذهن-مگر آنکه آموزش دیده باشد- برای مدت زیادی متتمرکز و ساكت باقی نمی‌ماند. با گذشت چند ثانیه، تنفس را فراموش می‌کند و غرق در افکار می‌شود؛ آیا تمرین را به درستی انجام می‌دهم؛ شام امشب چه خواهد بود؛ خواهرم با انجام آن کار چه منظوری داشت؛ بررسی فهرست کارهای نکرده؛ تجربه مجدد تحقیری که از کلاس دوم دبستان به یاد می‌آورد؛ محاسبه مالیات؛ پختن شام امشب و غیره (بله، این افکار اغلب به همین اندازه آشفته و غیرمنطقی هستند).

گرچه دستورالعمل‌های اساسی تمرین، صریح و قابل فهم هستند اما بخش چالش‌برانگیزتر و مهم‌تر

تمرین، متمرکز کردن دوباره ذهن در زمانی است که از موضوع تمرکز دور شده است؛ آگاهی از اینکه ذهن دور شده است و سپس بازگرداندن تمرکز، بدون پرخاش کردن به خود به خاطر این حواس‌پرتی. برای اغلب ما، بازگرداندن توجه بدون داوری، دشوارترین بخش این تمرین است؛ بیشترین میزان یادگیری نیز در همین بخش انجام خواهد گرفت. بازگرداندن تمرکز، نخست نیازمند پذیرش به دور از پیش‌فرض و داوری نسبت به هر آنچه که در ذهن پدیدار می‌شود و سپس، متمرکز کردن دوباره توجه به نحوی مشفقاته و به دور از تبیخ است. بنابراین، پذیرش و شفقت‌ورزی نه در لحظات آگاهی شادمانه و به دور از پیش‌فرض و متمرکز بر حال، بلکه به طور معمول از طریق فرایند تمرکز مجدد آموخته می‌شوند. به همین دلیل عقیده دارم در زمان استفاده از تمرین‌های توجه‌آگاهی در کار با مشکلات روانشناسی و ارتباطی، از دست دادن تمرکز و بازیابی آن شفابخشی بیشتری نسبت به دوره‌های مستمر توجه آگاهانه که با رشد معنوی همراه هستند، دارد. در طول سال‌ها کار متوجه شده‌ام که اشاره به این نکته در زمان آموزش توجه‌آگاهی، تمایل مراجعت به تلاش، شکست و تلاش دوباره را بیشتر می‌کند.

در یک تصویر واقع‌بینانه و ساده، تمرین توجه‌آگاهی چیزی شبیه به این به نظر می‌رسد:

تمرکز — از دست دادن تمرکز — بازگردانی تمرکز با مهریانی

تمرکز — از دست دادن تمرکز — بازگردانی تمرکز با مهریانی

تمرکز — از دست دادن تمرکز — بازگردانی تمرکز با مهریانی

تمرکز — از دست دادن تمرکز — بازگردانی تمرکز با مهریانی

تمرکز — از دست دادن تمرکز — بازگردانی تمرکز با مهریانی

تا جایی به این کار ادامه دهید که زمان انجام تمرین به پایان برسد.

این تمرین شبیه به فرایند یادگیری راه رفتن یا دوچرخه‌سواری برای کودکان است، با این تفاوت که کودک در نهایت مهارت را می‌آموزد و متبحر می‌شود. تعهد به انجام تمرین توجه‌آگاهی، نیازمند زمین خوردن و بلند شدن دوباره و دوباره و دوباره است؛ هر بار با شفقت‌ورزی بیشتر، پذیرش عمیق‌تر و لذت بیشتر از انسان بودن به معنای واقعی آن.

آیا مذهب یا معنویت نقشی در توجه‌آگاهی دارند؟

این پرسش بیش از اندازه صریح به نظر می‌رسد، با این حال پاسخ‌های بسیار جالبی برای آن وجود دارد. در ادبیات و کاربست توجه‌آگاهی اغلب به ریشه‌های بودایی آن تأکید می‌شود و قطعاً منبع

الهام‌بخش برای جان کبت- زین (۱۹۹۰) نیز همین ریشه‌ها بوده است. اکثر افراد با این واقعیت که بودائی‌ها طراح پیشرفته‌ترین تمرين‌های مراقبه‌ای هستند، موافق‌اند زیرا این مکتب بیش از هر مکتب دیگری بر چنین تمرين‌هایی متمرکز است. با این حال، تمرين‌های توجه‌آگاهی تقریباً در تمامی مذاهب و جوامع بزرگ دنیا یافت می‌شوند. برای مثال، مسیحیان، سنتی به نام نیایش ژرف‌اندیشانه دارند که در سال‌های اخیر و با افزایش علاقه به انجام تمرين‌های توجه‌آگاهی، با نام نیایش تممرکز احیا شده و ترویج یافته است (فرگسن، ۲۰۱۰). جالب اینکه هر دو مکتب، فنون توجه‌آگاهی مشابهی را آموزش می‌دهند که شامل تممرکز بر تنفس و ساكت کردن ذهن و در نهایت (در تمرين‌های پیشرفته معنوی)، رسیدن به وضعیت عدم تممرکز و هشیاری محض است. تفاوت اصلی در این است که مسیحیان از نیایش ژرف‌اندیشانه به عنوان ابزاری برای برقراری ارتباط مستقیم با خدا استفاده می‌کنند؛ با آرام شدن ذهن و تجربه دوره‌های طولانی تر ثبات، ارتباط بهتری با خدا حاصل می‌شود. در یهودیت و اسلام نیز مراقبه‌های ژرف‌اندیشانه مشابهی برای ساكت کردن ذهن و برقراری ارتباط بهتر با خدا وجود دارد (همدن، ۲۰۱۰؛ وايس و لوی، ۲۰۱۰).

در مکتب بودائی، تمرين توجه‌آگاهی یا سایر مراقبه‌ها با هدف برقراری ارتباط با خدا انجام نمی‌شود زیرا برخلاف بسیاری از ادیان بزرگ جهان، بودا نه یک خدا بلکه یک انسان بوده است. به علاوه، برخلاف مذاهب یهودی و مسیحی، مکتب بودائی ایمان- محور نیست بلکه تجربه‌مدار است (لوین، ۲۰۰۰). بودا از پیروان خود خواسته که به جای ایمان به آموزه‌های او، آنها را مطالعه، اکتشاف و آزمایش کنند و خود درباره درستی آنها داوری کنند. از آنجا که در اغلب آموزه‌های او به خاستگاه رنج انسان و پادزهرهای آن، یعنی رفتار اخلاقی و مدیریت هشیاری در فرد (برای مثال، توجه‌آگاهی و سایر تمرين‌های مربوط به آن) اشاره شده است، این مکتب و رویکرد تجربی آن- "خودت آن را امتحان کن"- شباهت‌های بسیاری با روان‌شناسی غربی دارد و شباهت‌های آن به روان‌شناسی معاصر بسیار بیشتر از مذاهب یهودی و مسیحی است.

به علاوه، درمانگران باید بدانند که نحوه استفاده از توجه‌آگاهی در درمان، متفاوت از نحوه استفاده از آن برای رشد معنوی است. فواید ناشی از تمرين توجه‌آگاهی برای اهداف معنوی اغلب از لحظات آرام سکون نشأت می‌گیرد، در حالی که در کاربست توجه‌آگاهی برای کار با مشکلات روان‌شناسختی، مهم‌ترین پیامدها ناشی از متمرکز کردن دوباره توجه است. تمرکز مجدد از لحاظ عصب‌شناختی، مغز را به نحوی تغییر می‌دهد که قشر پیش‌پیشانی- بخش عالی‌تر و منطقی‌تر مغز- بتواند دستگاه کناره‌ای (لیمیک) مضطرب و پاسخ‌های آن در برابر استرس را آرام کند. بنابراین، تمرکز مجدد منجر به رشد مسیرهای عصبی برای مدیریت بهتر استرس خواهد شد. افراد به طور معمول پذیرش و شفقت‌ورزی را

از طریق تمرکز مجدد می‌آموزند و به این ترتیب کمتر به داوری درباره خود و دیگران می‌پردازنند. قاب‌بندی مجدد «ناتوانی در تمرکز» توسط درمانگر به بسیاری از مراجعان کمک می‌کند به جای اینکه این ناتوانی را نشانه شکست بدانند، آن را فرصتی برای تمرکز مجدد و در نتیجه دستیابی به اهداف روانشناسی موردن علاقه خود بدانند.

فیزیولوژی اعصاب در توجه‌آگاهی

به نظر می‌رسد بسیاری از فواید توجه‌آگاهی ناشی از تأثیر آن بر پاسخ به استرس است (بدنچ، ۲۰۰۸؛ گلمن، ۲۰۰۳؛ ۲۰۰۵؛ گلمن و شوارتر، ۱۹۷۶؛ تردوى و لیزر، ۲۰۱۰). پاسخ به استرس که از آن با عنوان واکنش ستیز-گریز-انجاماد نیز یاد می‌شود، از طریق دو دستگاه عصبی سمپاتیک و پاراسمپاتیک هدایت می‌شود؛ نقش دستگاه اول، برانگیختن استرس و دومی، آرام‌سازی است. پاسخ به استرس اغلب توسط دستگاه کناره‌ای (لیمیک) در بخش میانی مغز انجام می‌گیرد. زمانی که بادامه مغز موقعیتی درونی یا بیرونی را خطرناک ارزیابی کند، پاسخ به استرس فعال می‌شود؛ این فرایند منجر به فعال‌سازی دستگاه عصبی سمپاتیک و انتقال دهنده‌های عصبی می‌شود که با افزایش ضربان قلب، قدرت عضلانی، فراخ شدن مردمک چشم و سایر اقدامات، ما را برای ستیز، گریز یا انجماد آماده می‌کند (بدنچ، ۲۰۰۸). در این لحظات پراسترس، فرد دسترسی کمتری به «مراکز منطقی» مغز در قشر پیش‌پیشانی دارد زیرا بادامه مغز، کنترل آن جهت صدور پاسخ‌های آنی برای ادامه بقا در موقعیت‌های مرگ و زندگی را به دست گرفته است (گلمن، ۲۰۰۳، ۲۰۰۵). این پاسخ شکفت‌انگیز در برابر تهدیدهای فیزیکی مانند دندان‌های تیز یک بیر، یک لشکر مهاجم، یا وضعیت کودک پیشانی که باید نجات داده شود، به خوبی عمل می‌کند؛ در چنین موقعیت‌هایی، انسان‌ها قادر و توانی ابر انسانی برای دفاع از زندگی خود و دیگران نشان می‌دهند.

زمانی که موقعیت، امن ارزیابی شود، دستگاه پاراسمپاتیک این فعالیت شدید را تعطیل می‌کند، درنتیجه بدن آرام می‌شود و به وضعیت عملکرد طبیعی خود بازمی‌گردد. دستگاه پاسخ به استرس نباید برای مدت زمان طولانی و دفعات متعدد فعال باشد زیرا صدمات فیزیکی سنگینی به بدن وارد می‌کند (فعالیت دستگاه گوارش متوقف می‌شود، خون‌رسانی به اندام‌ها دچار وقفه می‌شود و قلب و ماهیچه‌ها باید اضافه کاری کنند). متأسفانه، بدن در برابر تهدیدهای روانشناسی نیز از همین فرایند استفاده می‌کند و در این موارد، اغلب پیام روشی مبنی بر «امن بودن» موقعیت برای خاموش شدن دستگاه صادر نمی‌شود. ممکن است تهدیدهای روانشناسی با نگرانی، نشخوار ذهنی و یادآوری رویداد استرس زا ساعت‌ها به طول بیانجامد و فشار زیادی به دستگاهی که باید با صرفه‌جویی و برای دوره‌های زمانی