

الأـحدـ 26-07-2009

## 695- التدريب عن بعد: (57) (من العلام المعمى)

ياه !!! دى طلعت صعبة بشكل، ولكن ...

(الحلقة الخامسة والأخيرة : فروض وتحميم)

### مقدمة

من لعبة واحدة، على مستويات مختلفة حصلنا على كل هذه المادة التي تصلح كتابا هو منهج يستأهل النظر، بدلا من "أنا رأي"/ و "في الحقيقة"، و "في الواقع"؟

انتهينا يوم الأحد الماضي من عرض ما تبقى لدينا من عينات تصلح للبحث، وهي عينة المشاركة الأخيرة التي لعبها جموعة من المشاهدين الخضور خارج دائرة الجموعة، وتساءلنا: كيف يمكن الاستفادة من كل هذه المادة؟

ثم طرحت عدة اقتراحات تبعتها تساؤلات، ولم أطلب الإجابة عنها، لأنني أعتقد أن المرحلة لا تتحمل أكثر من وضع فروض، محتاج إلى مزيد من التقصي والتجربة حتى يمكن اختبارها كما ينبغي.

كل ذلك هو بعيد عن قدرة هذه النشرة في هذه المرحلة، بل إنه قد يقلل من قيمة التحرير الذي يتم بطرح التساؤلات أكثر مما يتتحقق بالوصول إلى نتائج.

سوف أقصر محاولة اليوم على إعادة عرض التساؤلات الثلاثة عشر، واستلهم منها ما تيسر من فروض، أو مشاريع فروض

(وقد أخذت الاستجابات في الحلقات السابقة، وكذلك في بريد الجمعة، والتعليق عليها كملحق لهذه النشرة، حتى تكون في متناول من يريد أن يقوم بالبحث فيها، وذلك بعد طرح الفروض المستلهمة من كل سؤال سبق نشره في الحلقة السابقة، كما يلى:

1- ماذا أثارت اللعبة في المشاركون بصفة عامة؟

الفرض العام:

- أن هناك أكثر من مسألة في الحياة صعبة،
- أننا قد نستشعر الصعوبة دون أن نحدد المسألة التي هي صعبة

· أن الصعوبة قد تتعلق بموضوع بذاته نتفق عليه، (مثلاً اقترحنا على د. أميمة رفعت، و.د. جمال التركي، ثم شخصي، آخر الملحق)، أو قد تتجه إلى إهمال الحياة مثل كثير من المستجيبين الذين أكدوا أنها "الحياة"

· أننا لا نتبين حجم الصعوبة إلا بعد الممارسة "...دى طلعت.. إخ"

· أنه مهما كانت الصعوبة، فهناك احتمال أنها

1. ليس هكذا جداً جداً

2. أن لها حل

2- ماذا أثارت اللعبة في كل مجموعة فرعية على حدة؟ (مرضى؟ أطباء متربين داخل المجموعة؟ متربين ومشاهدين خارج المجموعة؟)

الفرض:

· الأرجح أن استجابة المرضى في المجموعة العلاجية كانت تشير إلى:

1. صعوبة الخبرة المرضية (مع أن الفرض أن المرض ظهر كحل عتمن، وهذا ما نسميه أخل المرضي، برغم أنه سلي إلا أن العلاج أظهر أن ثنه غال فهو صعب)

2. صعوبة الخروج من المرض، أو بتعبير أدق: صعوبة الشفاء، بما يستتبعه من تحمل مسؤولية ومواجهة الواقع .. إلخ

· أما استجابة الأطباء الأصغر المتربين داخل المجموعة، فيبدت أنها اتفقت على خبرة هذا النوع من العلاج، ربما مقارنة بسهولة التشخيص ووصف دواء مسكن، أو مهدئ أو شاف (ولن أعرج على استجابة المدرس لأنه فرد، وقد تناولناها في حينها بما يكفي)

· أما استجابة المشاهدين (الأسبوع الماضي) فيصعب التعقيب عليها بدون استفسارات لاحقة، وإن بدلت أنها أكثر تعيناً، وهناك احتمال أن بعضه يتعلق بجزء هذا النوع من العلاج، والآخر بالحياة عموماً

· بقيت استجابة أصدقاؤنا وقد علقنا عليها في بريد الجمعة أولاً بأول.

3- كيف اختلفت دلالة لفظة "دى..." (دى طلعت صعبة..) عند كل مستجيب؟

الفرض:

بالإضافة إلى الإجابة المتضمنة فيما سبق (1 & 2) يمكن افتراض أن لفظ "دى..." قام بوظيفته على مستويين: الأول: ما قفز إلى سطح الشعور للتحديد "مسألة بذاته"، والثاني: هو توجه عام للصعوبة ذاتها في مواجهة ما كان يحبه سهلاً.

4- هل وكيف اختلفت دلالة نفس اللفظ عند خطابية أحد المشاركين عنها عند خطابية آخر؟

## الفرض:

### **الفرض:**

1. أنه قد يفيد معنى التواكل والسلبية (وقد بدأ في ذلك الاحتمال الأقل)
  2. أنه قد يفيد معنى الثقة وقدرته أن يجعل الصعب سهلاً فعلاً
  3. أنه قد يفيد انتظار حل من قوى بعيدة لكنها قادرة
  4. بالنسبة للمجموعة العلاجية بالذات: أنه قد يفيد ما افترضناه من قبل من أن طبيعة هذا العلاج تخلق "قوة ضامة مركبة"، هي نوع من الوعي الجماعي، الذي يتمتع به تلقائياً إلى التناغم مع وعي أعلى فأعلى إلى الوعي العام، ثم إلى الوعي الكوني توجه إلى وجه الحق تعالى.
  - 9- ما هو الفرق بين خاطبتي المشارك لكل من: زميل؟، نفسه؟، مريض؟، (أن وجد)؟ المدرس؟.

## **الفرض:**

تُوجَد فروقٌ وتفاوتاتٌ، تحتاج إلى تحليلٍ دقيقٍ، مع فروضٍ فرعيةٍ كثيرةً، تختلفُ في كلٍ جموعةٍ عن الأخرى، بمعنى أنّ خطابَةَ المريضِ لنفسه، غير خطابته لمريضٍ زميلٍ، غير خطابته للمعاجَل، وهكذا بالنسبة للمعالجة الأصغر، حتى المدرَب، وقد شرحنا بعضَ ذلك في التعقيب على استجاباتِ المرضى، في الجلساتِ الأخيرةِ وقبلَ الأخيرةِ، أكثر من استجاباتِ ضيوفِ الموقعِ الذين لا نعرفُ عنَّهم منه إلى هذه الاستجابات.

١٠- هل توجد علاقة ذات دلالة بين لعب المشارك المتدرب مع نفسه ولعبه مع المدرب مثلاً؟

## الفرض:

هذا التساؤل قد حدد موضوع المقارنة أكثر من التساؤل السابق، وهو يتعلق ببحث طبيعة التدريب، ومرحلة التدريب، ويُمكن أن تتفَرَّع منه فروض أخرى كثيرة تفيِّد الوعي بطبيعة التدريب وتطور العلاقة بين المدرب والتدريب.

11- هل ثمة فروق بين الاستجابة مشافهة وجهاً لوجه، وبين الاستجابة كتابة (أصدقاء الموقع)؟

## الفرض:

١٠ توجد فروق، ويكن رصدها أكثر لو طلبنا من أصدقاء

الموقع أن يسجلوا استجاباته بالصوت مثلا، ثم يتذكروا يوماً أو أكثر ثم يعودون إليها، فيشاركون بالقلم والورقة، وينظرؤن في الفرق أو يرسلونه للنقاش، بل لقد خطر بباله أن الاستجابة يمكن أن تختلف بالذات لو أن المشارك وضع مرآة أمامه وهو يخاطل نفسه باسمه في التساؤل الآخر عادة.

12- هل توجد فائدة علاجية أو وقائية بشكل مباشر أو غير مباشر لهذه اللعبة؟

## الفرض:

لا يمكن تقييم الفائدة العلاجية للعبة بذاتها منفصلة عن باقي السياق وباقي العوامل العلاجية، يصدق هذا أكثر واللعبة قد لعبت في نهاية العام (الجلسة الأخيرة وقبل الأخيرة)، وبالتالي لا يمكن تقييم للفائدة العلاجية بشكل منفصل (مثلها مثل كل العوامل العلاجية التي تجري في هذا النوع من العلاج)

أما الفائدة الوقائية، فهي واردة، خاصة لو أنها أمعنا النظر في استجابات أصدقاء الموقع، يكن التقاط بعض العوامل الإيجابية كأمثلة على الوجه التالي:

#### ١. أثارت اللعبة لكثير منهم صعوبات كانت خافية عنه،

2. بدا أنها ساعدت أخيرين على اكتشاف حجم صعوبة مسألة ما (أو صعوبة عامة: الحياة مثلاً)، لم يكن يتصور أنها "بلغت" هذه الدرجة من الشدة.

3. كشفت لفريق ثالثا على أن الوعى بالمسؤولية لا يعني الاستسلام لها.

٤. أرجعت الآخرين ثقتهم في قدرة ربنا على العون مهما كانت الصعوبة.

5. كشفت لغيرهم عن إمكانيات وقدرات كامنة يمكن أن تتجزئ إذا هو أنتبه إلى رفف الاستسلام للعصوبية مما يبلغت.

## الفرض:

لا ينبغي أن يجدنا منهج واحد فيحول بيننا وبين التفكير والمعرفة الأشمل، بأي وسيلة ممكنة، بمعنى - كما ذكرنا الأسبوع الماضي - أنه لا ينبغي أن نخنق الخبرة داخل إطار المنهج المتاح، وأن المناهج تكمل بعضه البعض غالبا.

توصية