

أوراق عمل الاعتمادية العاطفية

د/ رشاد عثمان

ما هي الاعتمادية العاطفية / المتواطئة: (مقتبس من كتاب ممتنىء بالفراخ) هي نمط اضطراب يتمثل في حالة شعورية وسلوكية ومعرفية داخل علاقة حين يقوم أحد الطرفين بشكل لا واع (بتدعيم/ تمكين) مرض الطرف الثاني، أو إدمانه، أو اضطرابه النفسي، أو عدم نضجه الوجداني، أو تتعلقه من المسؤولية أو تصالحه مع الفشل وعدم الإنجاز.

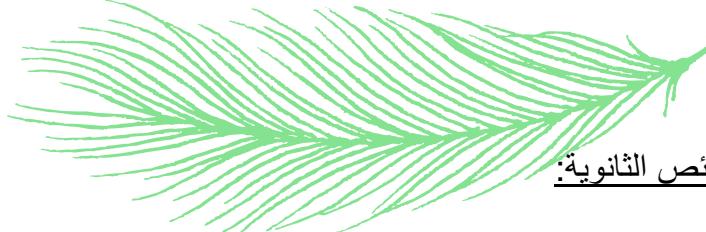
وقد وضع لها النفسيي تيمين سيرماك Timmen Cermak الخصائص التالية:

1- خصائص أساسية:

- تحمل مسؤولية القيام على احتياجات الآخرين وتلبية رغباتهم ولو على حساب الاعتراف باحتياجات الذات.
- تمييع الحدود النفسية الصحية والانصهار التام في العلاقة لدرجة أن يتم ابتلاع الذات وذوبانها في الآخر.
- القلق فيما يتعلق بالحميمية، وخوف الهرج، وفobia الوحدة، والفرز من الانفصال.
- امتهان "التقدير الذاتي" كمحاولة للتحكم في العلاقات، بمعنى تقديم التنازلات المتتالية والرضا بما لا يمكن قبوله في العادة كمحاولة لاستبقاء العلاقة وتوهّماً بقدرة الحب والعطاء على التغيير.

2- بالإضافة إلى ثلات أو أكثر من الخصائص الإضافية التالية:

- التعويل المفرط على الإنكار والتبرير. ولسان الحال: (سيتغير مع الوقت، الأمر ليس بهذا السوء)
- الكبت الشعوري (غير قادر على التعرف على مشاعره والتعبير عنها بحرية) مع توهّمه غير ذلك، (وأحياناً تتناهيه نوبات تعابيرية انفعالية جارفة).
- الاكتئاب أو القلق.
- استخدامات إدمانية أخرى (كمشاهدة المسلسلات بشكل مفرط، أو نهم الطعام، أو نوبات الشراء والإإنفاق ... وغيرها)
- قد يكون متعرضاً في العلاقة للعنف البدني أو الإساءة الجنسية.
- قد يكون مصاباً بأمراض نفسجسمانية (كالقولون العصبي، أو أوجاع الجسد، أو الصداع وغيرها) وذلك بسبب الأمية الشعورية وكبت الانفعالات فتحول تلك الطاقات الانفعالية لتعبر عن نفسها في صورة أعراض جسدية.
- قد بقي في علاقة مسيئة حالياً أو سابقة لمدة لا تقل عن عامين ربما دون أن يطلب مساعدة متخصصة.



3- وهناك بعض الخصائص الثانوية:

- الاعتماد على شخص آخر من أجل الشعور بالقيمة، أو الاستقرار، أو الهوية الذاتية، أو الحصول على الموافقة.
- البعد عن الصراعات والميل إلى المسالمة (المهاودة).

مع وجود نوبات من الاعتمادية العكسية أو ما نسميها "فرط الاستقلالية" (لا آخذ شيئاً من أحد ولا أريد مساعدة أحد)

- عدم القدرة على التفاوض المادي أو طلب زيادة في الراتب أو إجراء الاتفاques في الأمور المالية.
- "التعامل مع المال وكأنه عورة لا يجوز التحدث عنها" وتبير ذلك وكأنه نوع من الرفق أو الزهد.
- التعاطفية المفرطة حد التقمص الشعوري للأخرين.

وهكذا نجد ذلك النمط المرضي المنتشر لدى (مرافق المدمن) ينبعاً أن وجوده بهذا الموضع من الوجود لم يكن مصادفة، وإنما لاستعداد نفسي أصيل فيه يجعله أكثر عرضة لمثل تلك العلاقات.
وهذا النمط (شبه-إدماني)، يمكننا أن نراه مجازاً نوعاً من إدمان الأشخاص، أو إدمان لتلك الدراما العلائقية المتأصلة في العلاقة مع مدمن!

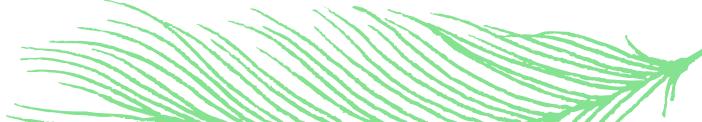
النزع الإنقاذي القهري:

- وبالنسبة للمصابين بتلك الاعتمادية المتواطئة فإنما يحملون تلك النزعة الإنقاذية والرغبة في المساعدة التي تختلط لديهم دوماً فتجعلهم يقومون بتمكين المرض من أحبابهم بدلاً من مساعدتهم دون أن يكونوا على وعي بذلك. وهو ما يدفعنا لتبييد هذا الوهم بأن نجري مقارنة تفصيلية بين المساعدة الحقيقية **Helping** وبين التمكين المرضي **Enabling**:

ونعني **بالتمكين**: مساعدة معطوبة تؤدي إلى تمكين المدمن من إدمانه وتمكين المرض منه، عبر رفع المسؤولية عنه، وإزاحة العواقب وتهوين الخسائر بشكل يعمق إنكاره ويقوي تورطه، والممكن (غالباً ما تكون الزوجة، أو الأم للمدمن، أو الزوج، أو الأب للمدمنة) يفعل ذلك غالباً بدافع من المحبة أو الرغبة في المساعدة، ولكنه بدلاً من هذا الإنقاذ الموهوم يساهم في دفع المدمن نحو مزيد من الغرق.

- هناك فيلم درامي جميل مبنٍ على قصة حقيقة لعلاقة مدمن بوالده، وعلاقة كل منهما بالإدمان، اسمه الفتى الجميل¹ **beautiful boy**، في هذا الفيلم ومع بداية علاقة الفتى مع الإدمان كان الوالد يسعى لا هنأ إلى إنقاذه من براثن الإدمان، وفي محاولاته المستمرة لإنقاذه كان الفتى يتورط أكثر وأكثر لاستشعاره أن هناك شيكة أمان تعلم ما يسقط منه، وتترفع عنه خسائره، وتحمل عنه مسؤوليات ولوزميات أفعاله. حتى حدث التحول الدرامي بانضمام الأب والأم لرماليات التوعية التي جعلتهما يفهمان الفارق بين المساعدة والتمكين وأن خير ما يمكنهما فعله للفتى هو إفلاته وترك تشبثهما المرضي الذي يغرقه أكثر. وفي مشهدٍ ملهم يتصل الفتى بوالده وقد تورط بحدث شديد الوطأة جراء إدمانه، يرجوه مساعدته وإنقاذه، فإذا

¹ تبني أحداث الفيلم على مذكرات كتبها الأب (ديفيد شيف) بعنوان (الفتى الجميل: رحلة أب مع إدمان ابنه) والابن (نيك شيف) بعنوان (قرصنة آذن: أن تكبر في أحضان الميتامفيتامينات).



بالوالد رغم قلبه الدامي المترافق للعون والمتهف لابنه - يغلق الخط طالبا منه أن يتحمل مسؤوليته عن أفعاله، وهنا فقط يبدأ التحول في حياة المدمن بحق، ومن قاع الخسارات يثبت الأمل، ومن عمق الخيبة تتبع إرادة مغایرة للإرادة المعطوبة ويدأ طريق التعافي.

و تلك قصة تكرر كل يوم لمن كتبت لهم الأقدار وعيًا باعًا على الشفاء، فانسلوا من ربة الإنقاذية المقيمة التي تورطهم وتدمي أحباءهم من حيث أرادوا أن يستنقذوهم.

وهكذا الحال في حالة الأزواج والزوجات، وكأننا صرنا نستمد هوينا من دور المنقذ لذلك الحبيب أو الحبيبة الذي يلتهمه الإدمان، وكأن تلك الدراما اليومية مع خسائره وانتكاساته وتقاباته تمتحنا المعنى، ودقات الانفعال.

إنها تلك الاعتمادية، الاعتمادية على مرضه من أجل المعنى، ومن أجل هوينا، وتعريفنا لأنفسنا من خلال "المنقذ" و"الداعم" و"المنتظر الأمل". إنه ذلك التواطؤ الخفي الذي لا نعيه، والذي يجعلنا نتساءل: "إذا توقف الشريك عن مرضه وانتكاساته، فما الذي سيبقى منه؟ وما الذي سيبقى منا؟" ما الذي سيتبقي من امرأة باتت تعرف نفسها كأم صابرة، تسعى لمحو عثرات ابنها، ففتردد بين أقسام الشرطة تدفع كفالات وأتعاب المحامية؟ تهون عليها المثوبة المرتقبة من الصبر ودور الأم الرؤوم المتماسكة رغم صفات الأقدار!

وما الذي سيتبقي من زوج بات يعرف نفسه من خلال نموذج المعطاء الصابر المتقبل لامرأة تتنقل بين نوبات تحطم هستيرية وأنفصال مفرط الغضب على أطفالها، وبين نوبات نهم مفرطة حتى يصييدها الإعياء وثلة من الأمراض المزمنة، وهو يحمل أطفاله، حاملاً كسرات الزجاج بعد نوباتها، وفي قرارته يشعر بأن لوجوده معنى، ولموقعه من الحياة قيمة! ويداعبه دور المنقذ والبطل!

وما الذي سيتبقي من زوجة أخرى بعدها تَكُوِّن زوجها مخشياً عليه بسبب جرعات الشراب بالأمس، فتتصل بعمله بالصباح تتعلّل بمرض (وهي) لا ينتهيما وانشغاله باليصالها للطوارئ، لعلها تحصل له على إجازة عارضة جديدة، فتبدع في إنشاء قصة تلو قصة لترفع عنه عوائق خياراته. وكان كلاً منا؛ المدمن ورفيقه، بسبيل ما يدعم بقاء الإدمان ليلعب دوراً في دينامية العلاقة وحرارتها، ودينامية تعريف الذات لدى كل من الطرفين!

لذا فإن جزءاً واسعاً من التعافي يتضمن تلك الأسرة برمتها، سواء لتضميد جراحها من لطمات الإدمان النشط، أو لمداواة أمراض الشريك الاعتمادي نفسه والتي تدعم عودة المدمن إلى السقوط من حيث لا يدرى.

الأسئلة الحرجية:

تبقى الأسئلة التي علينا أن نسألها لأنفسنا دوماً حين يكون أحد أحبتنا مصاباً بالإدمان أو الاضطراب أو التصل من المسؤولية، وتدعونا "اعتماديتنا" لمساعدته وتداعينا بشكل خفي لذة الإنقاذية ودور البطولة الزائفة التي تلعبها باسم الإيثار والدعم والقبول والتضحيه، دعنا نسميها (الأسئلة المحرجة)، والكافحة لخواص مقعد البذل الوهمي، فلنحفظها، ونضعها أمام أعيننا في كل موقف تدعونا ذواتنا المعطوبة بجراحها أن نقفز في لجأة الجنون كي ننقد شخصاً ما قفز فيها طواعية، وكلانا لا يتقن السباحة:-

هل أنا بموقعي هذا أدعم الشخص بحق أم أدعم المرض؟



- هل ما أسعده فيه هو ما لا يقدر عليه ولا استطاعة له حياله؟ أم أمر يجب عليه، ولكنه ينهرب من مسؤوليته عنه؟

- هل ما أسعده فيه سلوك إيجابي أم تصل من التزاماته وفرار من قيامه بعبء تحمل عوائق أفعاله؟

- ترى هل أضيق عليه فرصة المساعدة الحقيقة، عبر تمييع الواقع، وإزاحة الخسائر، ورفع الضرر عنه، فيبقى في طور الطفل المشاغب، يحيا في فردوس وهمي بلا عاقبة ولا نتائج!

- هل العلاقة بيننا بحق هي علاقة بين بالغين يسمح كل منهما للأخر بمشاهدة مآلات الأمور أم هي علاقة بين طفل مدلل وأم مفسدة تزريح عنه وطأة الواقع وسنن الكون وقواعد الوجود فتغمسه في الوهم أكثر وتفصله عن الحقيقة وتسلمه بنفسها لمنتهى التدمير؟

فأحياناً تتمثا المساعدة الحقيقة في موقف صارم نتخذه منه، يمنحه هزة إفاقة حقيقة، وبعض المساعدة في الإفلات والابتعاد وتركه ليصل إلى (الواقع) فيشهد بنفسه لزوم فعله، وربما حينها يكون له الفرصة في البحث عن مساعدة حقيقة مختصة.

وإنما لنرى أن تلك الخطوة، والتي يراها البعض نوعاً من التخلّي عن الأحبة، ويسوّقها الجنون في معرض إيهاماً أنها نوع من الأنانية، أو أنها تخالف التزامنا تجاه أحبّتنا سواء كانوا أولادنا أو أزواجنا. ولكن الحقيقة أنها خير مساعدة يمكننا أن نقدمها لهم، بأن نفتح لهم كواليس الحقيقة التي طالما تعاملوا عنها، وتعاملينا معهم، واتفقنا على هذا الوهم المشترك. فترجمهم صفعاتها وتهزّهم زلزلتها، فتمنحهم الفرصة لإعادة مسألة الوضع الراهن.

إننا عبر هذا الإفلات والتخلّي نمنحهم الأمل في العودة، بعدما ضيّعوا عليهم تلك الفرصة طويلاً بحمقات الإنقاذ!

بل إن حقيقة التعافي من المرض (كمدمنين مرافقين) هو أن يؤهلنا للامتناع عن (إدمان الإنقاذ) ونتوقف عن تعاطي (لذة تقديم المساعدة القهيرية) فنوقف الحلقة المفرغة بيننا والتي تقوم كتربة تخصيب لمزيد من الإدمان، وتدجين للجنون أكثر وأكثر.



الأوراق العملية:

لكي تتمكن من استحضار المعنى العميق للاعتمادية العاطفية / المتواطئة يمكنك اختيار الإجابة التي تمثل في المواقف المتخيلة التالية:

- تخوض علاقة عاطفية حديثة بعد انفصالك مع شخص حديث عهد بالانفصال كذلك، تستمتع بها وتشعر بقدر كبير من التفهم وتتلمس مناطق مشتركة مع شريكه، ولكن بعد أيام مكثفة من التواصل الطويل وجدت شريكك يرسل لك رسالة مفادها أن ابنه الصغير يتعرض للتنمر في المدرسة وأنه سيحتاج أن يغيب لبضعة أيام ليتعامل مع الأمر قبل أن يعود الاتصال بك:
- 1 - تتفهم، ولكن بدون طلب منه تقوم بإرسال رسالة تحمل اقتراحات بمعالجين، أو مقالات أو كتب أو فيديوهات عن التعامل مع التنمر للمساعدة.
 - 2 - تتفهم كيف أنه من المؤلم والمبسبب للتوتر اكتشاف ذلك، وتجعله يعلم أنك ستكون سعيداً ومستعداً لمواصلة تواصلكما متى أمكنه ذلك، وستكون متوفراً ريثما تهدأ الأمور.
 - 3 - تعامل بتفهم بالبداية ولكن لا يمكنك اخفاء غضبك تماماً، فتشعر وكأنك لست أولوية في حياته، فترسل له رسالة مفادها أنه يحتاج للموازنة بين أدواره الوالدية والعاطفية، فلديك أنت أيضاً احتياجات، وغيابه ليس عادلاً.
 - 4 - تشعر بأنه خلال الأيام السابقة من التواصل العميق ربما قد اكتشف شيئاً فيك قد كرهه أو استشعر النفور إزائه، وربما كنت متاخماً أكثر من اللازم خلال الأيام السابقة مما قد جعل هالتك تختفت وانبهاره بك يتبدد وإعجابه يتصدأ، وأن ذلك ليس سوى تعلل بالظروف تمهيداً للانفصال بينكم.

- أخيراً وبعد مدة طويلة من الإدخار وحرمان نفسك من كثير من المتعة وتأجيلها قد تمنت من إدخار مبلغ للطواريء، وشعرت بقدر من الأمان يدخل حياتك ممزوجاً بالفخر بذاته، وبدأ يتبدد الخوف المادي تدريجياً، وإذا بأختك تهافتك عن كونها تعاني حالياً مع موافاة أقساط قروضها وبطاقاتها الائتمانية وأن ذلك ربما يؤدي لمشكلات قانونية وخيمة، وتحتاج اقتراض مبلغ من المال لمساعدتها في ذلك:

- 1 - تخبرها بأنك تقدر مدى الضغط الذي تمر به حالياً، وأنك تأمل لو بدأ ذلك تبحث عن علاج لمشكلتها في الإنفاق وإدمان الشراء وعدم قدرتها على الإداررة الحكيمية لأموالها. ولكن تمنحكها نصف ما أرادت من المال لكي تحفظ بجزء صغير في مدخراتك للطوارئ.
- 2 - تخبرها ببساطة (لا)، مشيرةً أنك كنت تخشى عليها من عاداتها في الإنفاق، وكم تشعر بالأسف أن وضعت نفسها في تلك المعضلة، متمنياً أن توفق في تحمل مسؤوليتها عن مواجهة عاقبة خياراتها وتعلمت منها وتمر من أزمتها على خير.
- 3 - تفك في نفسك "يا رباه، هكذا حظي العذر دوماً، ما الذي كنت أتوقعه حين يكون لدى ما يكفي من المال ليؤمنني" ولكنك تمنحكها المال على أي حال، محاولاً التركيز على كيف ستتفق، وناصحاً إياها كيف تستخدمة بالشكل الأكثر فاعلية في أزمتها وتتابعها عليه.



4 - تمنحها المال، فهي في النهاية أختك الصغيرة، وتعلم أنها لن تتمكن من الطلب من والدكما فلديه ما يكفيه من التعثر المالي، أنت ملزم برعايتها.

- يمكنك أن ترى أن الشخص الذي تربطك به علاقة عاطفية ليس على ما يرام، مزاجه متغير، يبدو أن هناك ما يؤرقه، وحين تسؤاله عما يزعجه يخبرك بأنه لا يريد الحديث عن الأمر:

1 - تترك الأمر، ولا تتحدث فيه معه، ولكنك تصارع داخلياً في محاولة للتوقف عن التفكير في الموضوع وفيما يمكن أن يكون سبب إزعاجه، وتتناسل السيناريوهات في ذهنك في محاولة لتفسير الأمر، والتي لا محالة يكون جزء كبير منها يتعلق بشيء قد فعلته أنت أو شيء يخص علاقتكما.

2 - تخبره أنك تفهم الأمر، ولكنك كذلك تهم لأمره، وأنك ستحب أن تتحدثا عما يؤرقه لاحقاً متى شعر بجاهزيته لذلك.

3 - لا يمكنك منع نفسك، أنت تغضب، ففي النهاية أنتما مرتبطان، ولا يزال ملتزماً معك بعلاقة، لا يمكنه أن يفصلك عنه، هو حقك في المعرفة، أنت لست شيء أنت إنسان ولهم حقوق في هذه العلاقة، لا يمكن أن يبقى في الضباب ويتم مطالبته بأن يتعامل وكأن ليس ثمة شيء، أي علاقة تلك التي لا تحمل ما يكفي من الإخلاص والشفافية والمشاركة بين طرفيها.

4 - تفكر مع نفسك أن العلاقة تتحضر، وأنها شارت على الانتهاء، وأن الفجوة بينكم تزداد، إما من عنده فأنت لم تعد تمثل له الاحتواء، وإما بسبب شعورك السيئ المتزايد نتاجاً لابعاده لك.

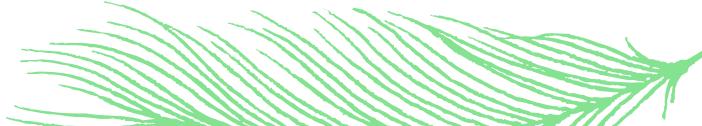
- في إحدى نوباته العصبية يبدأ شريك الزواجي بكيل الانتهارات والألقاب الاحتقارية لابنكم:

1 - تتحدث مع شريكك حول قلفك من نوباته العصبية تلك وأنه ربما يحتاج أن يطلب المساعدة، ولكنه يدرك بأنها لن تتكرر فتتوقفان عن الحديث في الموضوع (رغم أنه لم يخبرك كيف يمكنه بالضبط إيقاف تكرارها وما هي خطته في مداواتها).

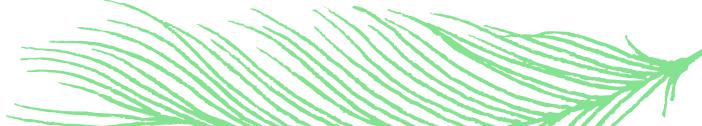
2 - تخبر شريكك بأنك تعلم أنه ليس بإمكانك دفعه للتغيير، ولكن في ذات الوقت لا يمكنك تحمل العيش في ظل مثل تلك الآسائات اللفظية وأنك في النهاية مسؤولاً بقدره عن ابنكم، ويتضمن ذلك حمايته حتى ولو من الوالد الآخر في لحظات اضطرابه. ثم تسأله إن كان يرغب في خوض العلاج الأسري معك وربما مع ابنكم لاجتناب تكرر حدوث ذلك في المستقبل.

3 - لا تتحدث مع أيهما حيال الموضوع، ولكن سهوا تلقي بعلبة سجائير الشريك الممتلئة أثناء تنظيف المنزل أو تسقط جانزة مهمة حصل عليها ذات يوم.

4 - تتحدث مع طفلك عن كيف يعاني والده من ضغط كبير هذه الفترة، وتضعان معًا خطة لاجتناب الصبي لوالده في تلك النوبات.



- أنت شخص مطلق، وقابلت منذ أسبوعين (شريك أحالمك) ولكن المشكلة أنه يسكن في مدينة بعيدة، وستضطر لخوض تجربة قضائية وصراع طويل مع طليقك من أجل نقل أطفالك لتلك المدينة كما أن والدك يريدان قضاء الوقت مع أحفادهما:
- 1 - لا تنتقل، ولكن تتزوجه وتترك أطفالك مع والديك أيام العطلات وتسافر لقضاء الوقت مع شريك في زواج بعيد الأسفار، مضطراً للاستدانة لتحمل كلفة السفر كنوع من الاعتناء بالذات.
 - 2 - أنت تعلم أنه ليس من المناسب أن تسبب الإضطراب لحياة أطفالك من أجل شخص قد قابلته لتوك. ربما تستمر في مواعيده والتعرف عليه أكثر وإذا اتضح أنه شخص مناسب وبمرور ما يقرب من عام يمكنك إعادة تقييم الوضع حينها.
 - 3 - تبقى في موضعك وتترك تلك العلاقة مخبراً أطفالك عن مدى محبتك لهم بدلالة ما بذلتة من أجهم وما صحيت به من سعادتك لئلا تسبب لهم أي أذى.
 - 4 - أنت مقتنع أنك إن لم تساور معه سيد شخصاً غيرك يقضي معه وقتاً أطول ويمثل له فرصة أفضل بدون صحب مشكلاتك والتزاماتك، فهو شخص مثالي ولن يصعب عليه الحصول على شخص مناسب أكثر، ولأن أطفالك يحتاجون علاقة مثالية مع رمز والدي مناسب، ولن تجد خيراً منه، لذا تترك أطفالك مع ذويك وتنتقل للعيش معه آملاً أنه مع الوقت تتمكن من إنجاح العلاقة بالقدر الذي يساعدكم في الوصول لحل.
- وأخيراً قد وجدت ما يكفي من الشجاعة للخروج من علاقة مؤذية، ولكنه يرسل لك رسالة يطلب مقابلتك لأمر هام:
- 1 - تعيد مراسلته محاولاً إخفاء توترك وتحددان موعداً بالغد، ولكنك قبلها تقوم بالكتابة لكي تعيد تذكير نفسك بطبيعة العلاقة وتعامل مع الصراع الداخلي لديك، ومع تقدمك في الكتابة تتذكر كيف كانت تلك العلاقة معيبة لنموك فتقرر إعادة مراسلته لاغيّاً اللقاء.
 - 2 - تخبره عبر رسالة بسيطة وقصيرة أنك تمني أن يكون بخير، ولكنه لم تعد ترغب في أي تواصل بينكما من أي نوع.
 - 3 - تتجاهل الرسالة شاعراً بالظفر في كل مرة تتذكر أنك أخيراً صرت المنتصر صاحب اليد العليا.
 - 4 - تفك أن أي إنسان يستحق فرصة ليستمع الآخر لما يود قوله، ربما كان يود الاعتذار والاعتراف بما فعله، لذا تقابله وقد تأكد حدسك فإذا به يحدثك عن تغييره أخيراً من أجلك، وتشعر بقدر من الإثارة حين يخبرك برغبته في أن تعودا سوياً، وتفكر في كيفية إقناع عائلتك وأصدقائك بذلك.
- قد مررت بيوم عصيب، فقد تراجعت هائلاً مع والدتك، وحصلت على تقييم ربع سنوي مجحف بالعمل، وتورطت في أزمة مهورية خانقة لساعتين أثناء عودتك للبيت، ولما عدت وجدت أن موعد استحقاق قسط دين بمبلغ مالي كبير قد حان ولم تكن مستعداً له:



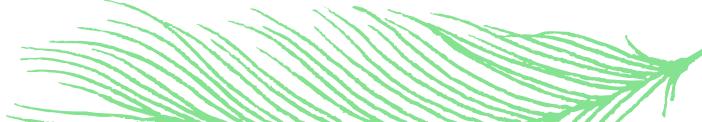
- 1 - تشعر بالأسى على نفسك لبعض الوقت، وتتنفس عن ذلك ربما ببعض الطعام أو مشاهدة التلفاز أو الإبحار بلا هدف على السوشيل ميديا وذلك لوقت طويل، ثم تتمالك نفسك وتحصل على دش دافئ وتدهب لفراشك مبكراً متمنياً أن تشعر شعوراً أفضل بالصباح.
- 2 - تتندر أن التجارب السيئة تحدث، وأنها جزء من نسيج الحياة، وبينما قد تراكمت واحتشدت اليوم إلا أنه قد حظيت كذلك ببعض الأيام الجيدة في الآونة الأخيرة. فتأخذ قطنك وتقرر التمشية بالخارج قليلاً واستنشاق بعض الهواء كعادتك، وتحظى بوجبة متوازنة، وتترعرط في طقوسك الصحية المعتادة.
- 3 - تستحوذ عليك فكرة (كيف خذلناك أمك كعادتها) وتقرر أن ترسل لها رسالة طويلة تعبر فيها عن غضبك.
- 4 - تمضي الليل تجتر التفكير حول حياتك، وكيف أصبح كل شيء يتهاوى لأنك فاشل وتقوم باختيارات حمقاء.

- صديقك المفضل دائمًا ما يقوم بإلغاء خططكما معاً، وقد لا تجده في الجوار حين الحاجة، وصديق ثالث يشير لهذا الأمر (من المؤكد أن مثل ذلك يؤلمك).

- 1 - تتفق معه، إن الأمر مؤلم ولكنه لا تعرف بالضبط كيف تتحدث في ذلك مع صديقك المفضل.
- 2 - تشكو صديقك الثاني على اهتمامه ودعمه، فقد كان الأمر يزعجك بالفعل، مؤكداً بجسم أنه سوف تناقش الأمر مع صديقك المفضل، وهو ما تفعله بالفعل. وحين تناقشه مع الصديق يجعله يعلم بوضوح ما هي احتياجاتك، ثم تتجاوز الأمر منتبهاً لسلوك صديقك فيما بعد إزاء احترام تلك الاحتياجات من إغفالها قبل تقرير خطوتاك التالية.
- 3 - تخبر الصديق المشترك، لا بأس لا يشغلني الأمر كثيراً، وفي ذهنك تلك المواقف التي تحدثت فيها بشكل سيء عن صديقك المفضل مع مديرك.
- 4 - تخبر صديقكما المشترك أن ذلك ليس صحيحاً تماماً، فالاصدقاء يتحملون، والصديق المفضل دائم الانشغال ولديه الكثير يجري في حياته ويحمل الكثير من الأعباء، بل من كرمه أنه يتمكن من اختلاس الوقت ليمضيه معك.

التقييم:

إذا كانت إجاباتنا معظمها تتركز في (١) فإن نموذج الاعتمادية العاطفية لدينا منخفض، ليس شديداً، وربما كنا نسلك طريق الوعي والتعافي منذ فترة وبذلنا مجهوداً كبيراً في تشفيفنا، ولكن رغم ذلك لا يزال هناك أماًناً مزيد من الخطوات لنخطوها ومسافات لنقطعها حتى تمام التحرر، كمعرفة احتياجاتك وتوكيد ذاتك، وترسيم حدودك، وترك الآخرين يتحملون مسؤولياتهم عن حياتهم.



إذا كانت إجاباتنا معظمها (٢) فمبارك علينا، فقد صرنا نسكن في مساحة الاستقلال الصحي والاعتمادية المتبادلة، ومن ثم قد صرنا ننطق من موقع أقل إيلاماً وخوفاً في علاقتنا مما سبق، ربما سيفيدنا العمل على هذه التأملات للتأكيد وترسيخ النموذج الناضج الذي تبنياه وبلورة الفكرة وفراءة موقفنا الوجودي الحالي.

إذا كانت إجاباتنا معظمها (٣) فنحن لا نزال نرسي في قيد الاعتمادية العاطفية وأعراضها، وبالخصوص من خلال نموذج (العدوانية السلبية)، ولأننا تعاني من صعوبة في بيان واضح لاحتياجاتنا، فإننا نقوم باستخدام بعض الألاعيب اللاواعية والطرق الملتوية الخفية لإيلام الآخرين (عن قصد أو دون قصد) وعبر إيلامهم يعلمون أننا أيضاً قد تألفنا ويتذوقون من ذات كأس المينا. وإن كانوا أحياناً لا يدركون عن ألمنا لأننا لم نتحدث عنه بشكل واضح.

سيفيدنا العمل على هذه التأملات، ومراجعة ملاحظاتنا عن الدورة.

ولكننا نحتاج أن نعلم أن لدينا كامل الحق في الاحتياج وحمل احتياجاتها وبيانها، وأنه ربما رغم ذلك لا يكون لدى الآخرين القدرة على تلبيتها. وأنه يمكننا أن تكون جازمين في توكييد ذواتنا والتعبير عن احتياجاتنا، وفي نفس الوقت متصالحين بما يكفي مع رفض الآخر.

إذا كانت إجاباتنا معظمها (٤) فنحن كذلك لا زلنا نرسي في الاعتمادية العاطفية، ننطق في علاقتنا من موقف أننا (لسنا جيدين بما يكفي) وأننا (أقل من الآخرين) فنبذل الجهد في محاولة التغريب عما ندركه من نقصاناً عبر جعل أنفسنا نافعين ومفيدين ومحتملين، عبر العطاء والقبول والتحمل والرعاية. ولأن كل إنسان يحمل عتاداً محدوداً من الطاقات والموارد (الوقت والمال والطاقة والمشاعر...) فلا حالة قد يصيّبنا الاستنزاف والانهيار والاحتراق في علاقتنا، وحينها نبدأ في الشعور بالاستياء، ونبدأ في رؤية أنفسنا كضحايا وتنعلى نبرة الارتياب في أفكارنا.

قد تكون بعض أفكارنا تلك صحيحة، فسلوكياتنا قد مكنت الآخرين من استغلالنا أحياناً، وبعضها ينبع فقط من شعورنا بنفاد الطاقة وغياب التقدير الموازي لبذلنا.

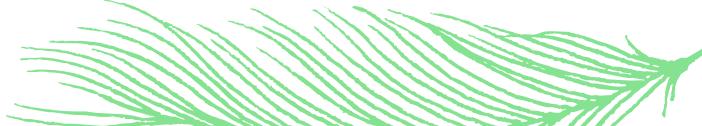
استعادة الذاتية:

وتذكر أننا نبحث عن تأكيد الذاتية؛ والذاتية هي أن تكون ذلك الفرد الذي أنت عليه، متقبلاً ذاتك ككيان منفصل عن الآخرين.

وأن الذاتية الواقفة تتصرف وفقاً لذلك، أما الذاتية المرتعشة فتحتاج عن الأمر أكثر من تصرفها حياله.
(محملة بارتباكات الغاضب)

ولكي تتمكن من تنمية شعور آمن بالذاتية selfhood ستحتاج للعمل على (هوينك)، وإن كان الأمر خارج نطاق عملنا في هذه الدورة تفصيلاً، وسنفرد لها دورة مستقلة، إلا أنها ستنتطرق قليلاً لما يهمنا من أبعاد الشعور المتتسق بالهوية.

وضوح الهدف:



إننا حين نعرف من نحن، نعرف ما تريده، نكتشف رغباتنا، ثم نحيل رغباتنا لمشروع وجودي يتضمن عدة أهداف طويلة الأمد وأخرى قصيرة الأمد، تتبع منها بمرور الوقت إجراءات تلقائياً تدفعنا لتحقيق أهدافنا أو تحيد بنا عنها.

لتكون خلاصة طريق التعافي:

إعادة قراءة القصة الشخصية ==> اتضاح الهوية ==> اكتشاف الرغبة ==> إزاحة معيقات تجلي الرغبة ==> تحول الرغبة إلى مشروع ==> تبلور المشروع في أهداف قصيرة الأمد وطويلة الأمد ==> انبثاق الإجراءات المتسلقة مع الأهداف.

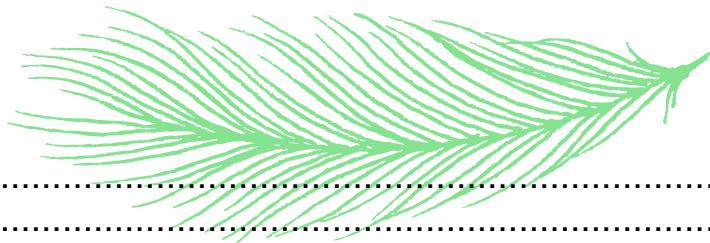
ولكي نتمكن من تلمس بصيص نور نحو الرغبة والأهداف على الأقل من تعافينا يمكننا أن نقوم بالإجابة على الأسئلة التالية:

عندما تخيل حياتك المثلثي، وتصفها، كيف ستكون أهم أبعادها:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ما هي أهم المعيقات التي تتبادر لذهنك عند تخيلها لتلك الحياة؟

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



إننا أحياً حتى وإن كنا نرحب في أمر إيجابي، إلا أننا قد نخشى التغيير، فالملووف وإن كان مؤلماً قد نفضله على مجهول وإن كان يحمل الحرية، قد نخشى أن الآخرين لن يقبلوننا إن كشفنا عن رغباتنا وحقيقة أنفسنا. حاول الآن التعرف على ثلاثة أمور تخشاها في عملية التغيير.

١

٢

٣

والآن تخيل شخصاً يقلك قبولاً واسعاً، ما هي النصيحة التي يمكن أن يقدمها لك للتغلب على المعيقات والمخاوف التي ذكرتها في السؤالين السابقين؟



اذكر ثلاثة أشياء تود تغييرها في نفسك على المدى الطويل:

والآن بالنسبة للتغيير الأول.. اذكر ثلاث خطوات يمكن التفكير فيها في إطار خطة تحقيق الهدف الأول:
(إليك مثال توضيحي)

الهدف: ١- الحصول على دائرة اجتماعية داعمة أستطيع فيها أن أكون كما أنا.
الخطوات:

- ١- العمل مع معالج على رهابي الاجتماعي.
- ٢- المشاركة في الفعاليات الاجتماعية في عملني، كخروقات الشباب بعد الاجتماعات.
- ٣- المشاركة في عمل تطوعي بالعطلات.

٣ خطوات نحو الهدف الأول:

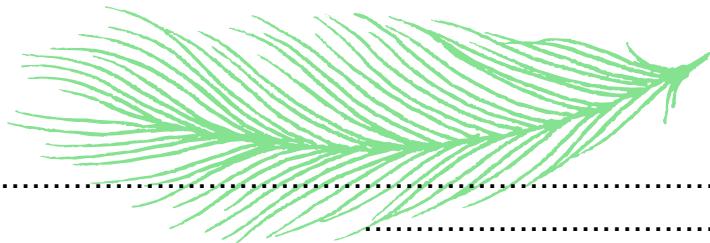
١

٢

٣

٣ خطوات نحو الهدف الثاني:

١



٢

٣

٣ خطوات نحو الهدف الثالث:

١

٢

٣

والآن عليك باستكشاف اجراء صغير يمكنك تفزيذه خلال هذا الأسبوع يخطو بك نحو الخطة الثلاثية لكل هدف من الثلاثة:

(استكمالاً للمثال: البحث عن معالج مناسب وحجز موعد – البحث على موقع التواصل عن مجموعة تطوعية من الشباب الذين يشاركونني نفس الاهتمامات)

١

٢

٣



التعامل مع المحفزات

المحفزات triggers هي المواقف التي يمكنها أن تثير المشاعر غير المريةحة وربما غير المحتملة والتي تدفعني للسلوكيات المضطربة، وعلى رأس هذه المشاعر يكون القلق.

فكل شيء يجعلك تشعر بالانزعاج مما يؤدي بك في العادة لسلوك يؤذيك أو يؤذي من حولك هو من المحفزات.

وأفضل طرق التعامل مع المحفزات هي تقنية تسمى التعرض ومنع الاستجابة. (اجتناب الأمور المسببة للقلق قد يريحك في البداية ولكنه بشكل خفي يصنع تعزيزاً لحالة من الانسحاب تؤدي في النهاية لتفاقم حالة القلق وامتدادها لترتبط بمثيرات أخرى).

- ولكن من الضرورة هنا أن نفهم الفارق بين (الاعتراف بالعجز واحترام المحدودية) الذي يستوجب عدم التعرض لكيوهات المثيرة للانتكاس، وبين (فهم المحفزات) واستخدام تقنية التعرض ومنع الاستجابة.. فكيف نجمع بين الفكرتين؟ الإجابة تكمن في القلق.

فكيوهات الانتكاس التي تؤدي بنا للانزلاق في الإدمان أو السلوك التهري هي روابط شرطية من (أشخاص، وأماكن وأشياء) ارتبطت بعملية هروب وتسكين وتخدير لمشاعرنا وغياب عن حقيقتنا، وتلك الكيوهات تحفز حالة من اللهفة والشوق والتوق لمادة أو سلوك أو شخص، وتلك الأمور تعاملها بعدم التعرض.

أما المحفزات المقصودة هنا فهي روابط شرطية مرتبطة بصدماتنا وخيباتنا وألامنا القديمة، حين تحضر تسبب لنا القلق، فنهرع نحو سلوك تسكيني (يرتبط بمحفزات جديدة)، وتلك المحفزات الصدمية المسببة للقلق، لا يمكن الحل فيها في الاجتناب، بل التعرض التدريجي ومنع الاستجابة القديمة بتعلم طرق مواكبة جديدة.

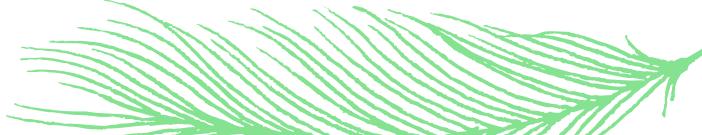
الخلاصة:

- محفزات صدمية أولية ==> تثير مشاعر القلق والخزي ==> علاجها تقنية التعرض ومنع الاستجابة
- محفزات ثانية ترتبط بسلوكيات تسكينية "ممتنة" ==> تثير اللهفة والتوق ==> علاجها التسليم والاتساق مع المحدودية وعدم التعرض.

والآن دعنا نحاول التعرف على المحفزات الأولية والثانوية لاعتماديتك العاطفية للتدريب على التفريق بينهما.

تقول إحدى الزميلات:

"طلب مني مديرني إعداد وتقديم عرض للموظفين يخص أداء الشركة خلال العام الماضي، أصابني الخوف من ألا يكون العرض على المستوى المطلوب، وأفرز عنني التفكير في العيون التي ستتعلق بي أثناء التقديم.



وفي طرقي للمنزل وعالي مشحون بذلك السيناريوهات المرعبة مررت بجوار المخبز المحب لي ورغم كوني في السيارة إلا أن رائحة الحلوى الطازجة قد تسللت نحو أنفي فحملتني بعيداً عن استغرافي في مخاوفي، فركنت سيارتي وذهبت للمخبز وإذ بي أعود لبيتي وأنا أحمل أكواب من الحلوى أمضيت معها ليلتي بكمليها"

في هذا المثال يمكننا التعرف على المحفزات الأولية:

- طلب من مصدر سلطة لعمل معين == يثير مشاعر الدونية وعدم الكفاءة والخوف من العقوبة
- تخيل الظهور أمام مجموعة == يثير رهاب وقلق الأداء وخوف التقد (هنا ستفعل تقنية التعرض ومنع الاستجابة)

والمحفزات الثانوية:

- المرور جوار المخبز
- شم رائحة الحلوى

يثيران مشاعر التوق واللهفة وهذا ستفعل تقنية التسليم وعدم التعرض.

محفزات أولية (ترتبط بالقلق والخزي) (إدماني)	محفزات ثانية ترتبط بسلوك تسكين وهروب



كيف نستخدم تقنية التعرض ومنع الاستجابة:

- انظر للمحفزات الأولية المثيرة للقلق لديك، واحتر ثلثة منها، وبالاخص تلك المرتبطة بموافقات دواماً إلى تجنبها انتلاقاً من الخوف (أمثلة: الدخول في مناقشة كلامية مع زميل العمل حول الاجراء المناسب، محاولة تطبيق قواعد للنوم واللعب مع طفلي، تقديم عرض لمجموعة أو الحديث أمام جموع، طلب ترقية أو زيادة في راتبي)

..... ١

..... ٢

..... ٣

.....

- فكر الآن ما هو هدفي النهائي في تلك المواقف (الشكل الصحي المراد منها)

..... ١ -

..... ٢ -

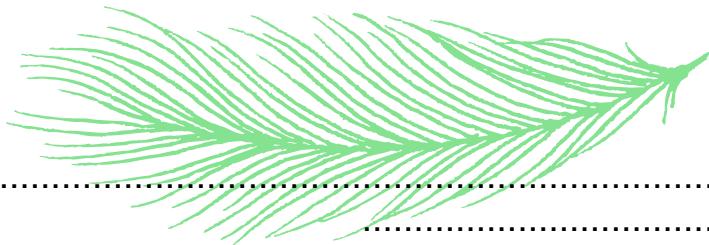
..... ٣ -

.....

- وكما جربنا من قبل، الآن حدد ٣ خطوات لكل محفز منها (من التعرض)
المحفز الأول:

..... ١

.....



٢

٣

المحفز الثاني

١

٢

٣

المحفز الثالث

١

٢

٣



- تأمل الآن حيال ما الذي سيحدث إن قمت بتنفيذ كل خطوة منها، وما مقدار القلق المرتبط بها على مقياس من ١ - ١٠ حيث ١٠ هو أشد قلق شعرت به في حياتك، رتبها تصاعدياً حسب مقدار القلق المرتبط بها.

الإجراء الأول:

.....
.....
.....

نتائج المتخيلة:

.....
.....
.....

نسبة القلق:

الإجراء الثاني:

.....
.....
.....

نتائج المتخيلة:

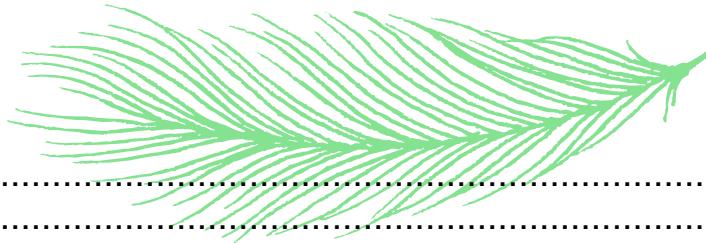
.....
.....
.....

نسبة القلق:

الإجراء الثالث:

.....
.....
.....

نتائج المتخيلة:



نسبة القلق:

- ابدأ بتخيل عمل تلك الإجراءات تصاعدياً (مستعيناً بتمارين التنفس، واليقظة، والتتجذر في اللحظة)
- ابدأ في تنفيذها، ثم اكتب ما الذي حدث بالفعل، وقارنها بالنتائج المتخيلة في ذهنك.

تجربة الاجراء الأول .. التاريخ ..

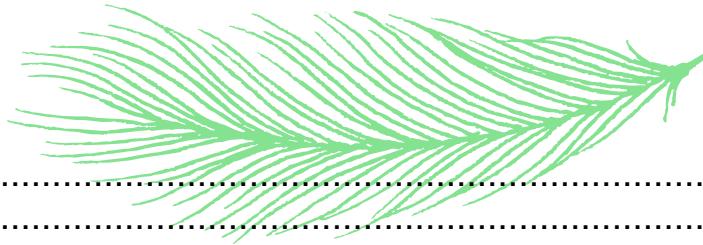
نتائجها

تجربة الاجراء الثاني .. التاريخ ..

نتائجها

تجربة الاجراء الثالث .. التاريخ ..

نتائجها

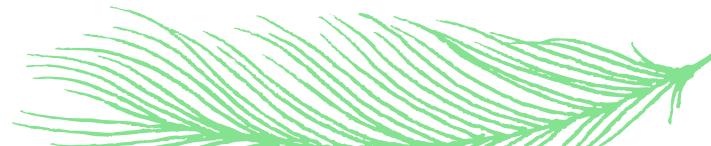


خطة التعرض ومنع الاستجابة الخاصة بي:

- استكشاف المحفز.
- تأمل طرق المواكبة المرضية القديمة.
- المعتقدات والأفكار المرتبطة بطرق المواكبة المرضية.
- التوصل لمعتقدات وتبني أفكار إيجابية.
- استكشاف طرق مواكبة جديدة.
- تخيل المحفز، والأفكار البديلة، والانطلاق من طرق المواكبة الصحية.

مثال لخطة تعرض ومنع استجابة:

المحفز الأولي	طرق المواكبة القديمة / المرضية
إيجاد دليل على علاقة غير شرعية يخوضها زوجي (رسالة على هاتفه)	<ul style="list-style-type: none"> - ارسل له رسالة سباب غاضبة وهو في عمله لأخبره أنني (قد فاض بي الكيل). - حين يعود أصرخ في وجهه وأبكي وأبين له قدر غدرته مقابلة عطائي. - أبلغ حبيبين من زاناكس لتهيئة أعصابي لأنتمكن من النوم. - تغزوني أفكار الانتحار. - أنجر غاضبة في أطفالى بسبب احتقاني بالمشاعر.
هو خطأي (لست جيدة بما يكفي) – لقد انشغلت بأبنائي عن الاهتمام بنفسي حتى فترت علاقتنا.	<ul style="list-style-type: none"> - - - - -
الرجال خائنون، كلهم أو غاد شهوانيون.	<ul style="list-style-type: none"> - - - - -
كم أنا غبية لأظن أنه من الممكن أن يتغير أو يصير وفياً لزوجته.	<ul style="list-style-type: none"> - - - - -
لست مهمة بالنسبة إليه رغم كونه محور حياتي.	<ul style="list-style-type: none"> - - - - -
الموت يريحي من كل تلك الهموم، فالعالم مكان موحش وقاسي.	<ul style="list-style-type: none"> - - - - -
ليس من الخطأ أن أرغب أن يكون شريك وفياً لي، بل هو حقي في حصرية العلاقة.	<ul style="list-style-type: none"> - - - - -
سلوك الآخرين اختيار لهم، ينفك جزرياً عن أخطائي.	<ul style="list-style-type: none"> - - - - -
من حقي أن يكون لي كما أنا له.	<ul style="list-style-type: none"> - - - - -
اذكر نفسك بأن لدى ما يكفي من الأسباب للعيش.(أكثر من زواجي): عملي، أطفالى، أملى في المستقبل.	<ul style="list-style-type: none"> - - - - -
سأسمح لنفسي بالبكاء دون أن يشعرني ذلك بأنني ضعيفة ومثيرة للشفقة.	<ul style="list-style-type: none"> - - - - -



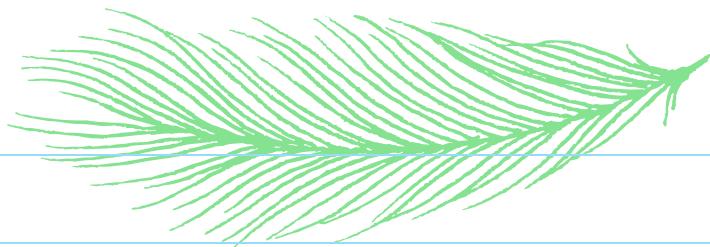
- سأتناول دواني كما هو موصوف بلا تعديلات.
- سأحصل على حمام دافئ وأتصل بصديقتي واستشيرها في كيفية التعامل مع الأمر بعد عودته.
- سأحجز معها فندقاً الليلة، وهناك سأكتب رسالة لزوجي أخبره فيها بمعرفتي بخيانته وأنني أحتاج وقتاً لأفكر في الأمر، وأن عليه ألا يتواصل معي خلال الأيام القادمة.
- سأترك رسالة لسكرتيرية معالجتي مستفسرة عن إمكان الحصول على موعد استثنائي خلال اليومين القادمين.

**موعد التنفيذ
المقترح**

والآن استخدم هذه الخطة مع ٣ من محفزاتك الأولية:

	المحفز الأولى طرق المواكبة القديمة / المرضية المعتقدات والأفكار المرضية
	المعتقدات والأفكار البديلة طرق المواكبة الجديدة موعد التنفيذ المقترح

	المحفز الأولى طرق المواكبة القديمة / المرضية المعتقدات والأفكار المرضية
--	--



المعتقدات
والأفكار البديلة
طرق المعاكبة
الجديدة
موعد التنفيذ
المقترح

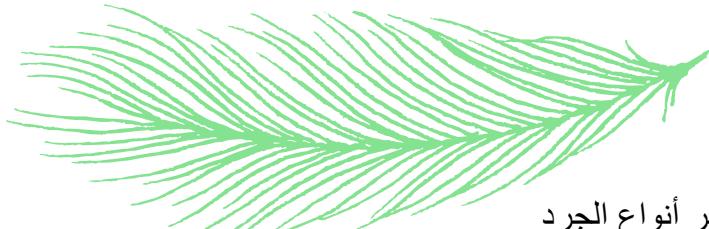
المحفز الأولي	طريق المعاكبة / القديمة / المرضية
المعتقدات	والأفكار المرضية
المعتقدات	والأفكار البديلة
طرق المعاكبة	الجديدة
موعد التنفيذ	المقترح



العيش بأصالة:

اكتب كل يوم قائمة بالأمور التي خالف فيها قولك وفعلك حقيقة ما تشعر به وتفكر فيه، وما خالفت فيه منظومة القيم.

السبب الشعوري للتزييف	مواطن الخروج من الأصالة	اليوم



□ جرد يومي: أيسر أنواع الجرد
٣ امتنانات - ٣ مخاوف - ٣ سلوكيات معطوبة - ٣ استثناءات

اليوم	امتنانات	مخاوف	استثناءات	سلوكيات معطوبة

جرد personal craziness index

"مقتبس من كتاب ممتلى بالفراغ - بتصريف
التطبيق على الإدمان للتيسير وضرب المثال، وستجد مرفق لك طرق تطبيقها على الاعتمادية العاطفية":

هناك مناطق ثلاثة في حياة المدمن الساعي نحو الشفاء، يمكننا أن نتصور لهم كمدى متصل:

مساحة
التعافي

مساحة
الخطر

مساحة
الانتكاس

- مساحة التعافي:

تتمثل في دائرة واسعة من السلوكيات الصحية والطقوس اليومية التي تحافظ على حالة ذهنية منفتحة وبيظة ومستبشرة ننتصل فيها بأنفسنا وبقوةٍ عظمى وبدائرة من الثقات. ونظراً لعقود طويلة من التخبط في مداواة الإدمان فقد رسم في عقولنا أن التعافي يتضمن طقوساً تعتمد على اجتناب المادة الإدمانية فحسب، ولم تخيل أن البقاء في مساحة التعافي يعني الحفاظ على (توجه نفسي) و(حالة روحية) و(معادلة ذهنية) قد لا تتعلق بشكل مباشر بالإدمان.

لذا فإن كثيراً من المتعافين يعلمون تلك الحقيقة؛ أن برنامجهم اليومي ربما لا يتضمن كثير تفكير في الإدمان والمادة والسلوك، قدر تضمنه الكثير من اليقظة والانتباه لرؤيه كل موقف كمعضلة أخلاقية، وك موقف وجودي يقتضي الأصالة والشفافية والمحافظة على حالتهم الذهنية من أن يعكر صفوها كدر كذبة مثلاً أو إساءة لشخص ما.

وهو ما يحملنا للحديث عن منطقة الخطر، المنطقة العمياء التي لا يلتفت إليها أحد:

- مساحة الخطر:

وهي تلك المنطقة الوسيطة بين التعافي والانتكاس، حمى الإدمان الذي من دخله وضع نفسه تحت طائلة السقوط.

إننا نتوهم حين نظن الانتكاسة مجرد لحظة، أو نقطة زمنية تنقلب فيها حياتنا من العقل نحو الجنون، ومن الاتزان نحو الزلل. فإنما تعلمنا تجاربنا أن الانتكاسة لا تأتي فجأة أبداً، وأنه لا يسقط أحد غالباً في انتكاسة



حتى يمر على المنطقة الرمادية الوسيطة، منطقة الخطر، (منطقة أنصاف الحلول) و(مبيعة التدابير الاحترازية).

لا يوجد انتكاسات مفاجئة، إنما هي ثغرات في برنامج التعافي تنسع في الخفاء لتظهر على السطح في لحظة ما نسميها لحظة الانتكاس.

وليس منطق الخطر الوسيطة تلك تعني فقط التعرض للمادة الإدمانية أو المجازفة بكسر حدود الامتناع وتوهم القوة فقط، بل إنها تمتد لتشمل أموراً قد تبدو بعيدة ظاهرياً عن السلوك الإدماني، ولكنها في جذورها ترتبط به بشكل وثيق، وإن معرفة حدود هذه المنطقة الخطرة وتضاريسها وأزقتها الزلقة ومنحدراتها المغوية لهي من أهم لِبَنَات بناء التعافي، فكم يسهل علينا أن ندرك المحفزات الصارخة للسلوك الإدماني، ولكن كم يصعب علينا أن نميز تلك المساحات الوسطى المتقدمة بأقمعة (العادي)! وإن غياب تلك المناطق الخطرة عن وعيينا هو ما يجعلنا ممسوكيين ومتورطين في الإدمان لأزمنة طويلة دون فكاك، وجعل حماواتنا البائسة للخلاص بلا أدنى جدوى.
(سندرك أمثلة تطبيقية لهذه المنطقة الخطرة في الصفحات المقلبة ليسهل الفهم والتطبيق).

مساحة الانتكاس:

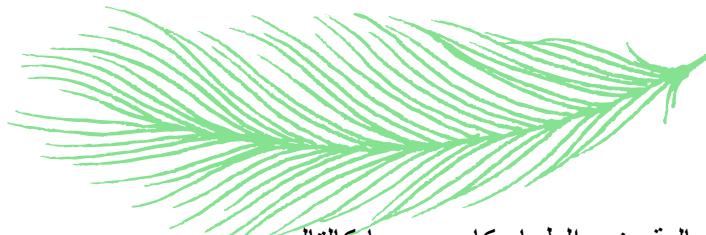
وهي تعني مساحة السقطات الفجة، والزلات الصريحة (وإن اختلفت شدتتها، بين الزلة والانتكاسة والارتداد الصريح).

تدريب:

وأول ما نبدأ به مسار التعافي العملي هو رسم خارطة الطريق بوضوح، لذا نطلب منك الآن تفاعلاً لا مفر منه إن أردت لحديثنا فاعلية، وهو أن تبدأ في تدوين المناطق الثلاث في حياتك، فتقضي تحت المساحة الأولى (التعافي) من ثلاثة إلى عشرة سلوكيات أو توجهات أو طقوس تجعلك في حالة نفسية وذهنية أكثر تمنعاً على السقوط، وتضع تحت منطقة الخطر من ثلاثة إلى عشرة طقوس، أو سلوكيات أو عيوب أو توجهات تجعلك أكثر عرضة للسقوط في المنطقة المحظورة تماماً، وفي منطقة الانتكاس تضع تعريفاً واضحاً للانتكاسة والزلة في نظرك.

ثم تضعها في نظام متابعة يومي، تكتب في طرف الصفحة المساحات الثلاث، وتحت كل مساحة مبادئها وطقوسها، وفي نهاية اليوم تقوم بما نسميه (الجرد اليومي) لمتابعة برنامج تعافيك وذلك عبر وضع علامة (صح) أو (خطأ) أمام كل طقس أو سلوك، أو يمكنك استخدام مقياس من 1 إلى 10 أو هناك من يفضلون مقاييس مؤدية بمعنى من 1% وحتى 100%.

ثم تقوم بتحديث الخطة كل ثلاثة أسابيع (21 يوماً) بحيث تضيف لها مناطق تحدي جديدة قد كشفت لك، ومواضع خطورة تبيّنت، ومواطن قوة ودروغاً قد أعننتك وأردت التركيز عليها، وبعض العيوب الشخصية التي تبدّلت لك في رحلتك.



مثال تطبيقي:

فتاة مصابة بالشهية الانفعالية ونهم الطعام كان جردها كالتالي:

السبت	الأحد	الاثنين	مساحة التعافي:
					الوضوح والجرأة في التعبير عن مشاعري
					الصلة والدعاء بشكل صحي متحرر من الذنب والخوف
					الكتابة اليومية
					القراءة في التعافي
					الالتزام بمواعيدي والقيام بمسؤولياتي
					<u>مساحة الخطر:</u>
					التركيز مع وزني وهيئتي الجسدية
					الهوس بقبول الناس وبموافقتهم
					الإبحار بلا نظام على السوشيال ميديا، وإجراء المقارنات بين حياة الآخرين وحياتي.
					الاستمرار في علاقة استغلالية ومرهقة تلغي وجودي
					فوضى مكتبتي وسيارتي وملفات جهاز الكمبيوتر
					<u>مساحة الانتكاس</u>
					نوبات النهم الليلية
					تناول الأطعمة السريعة
					الحمية الغذائية القاسية وغير الصحية

مثال 2: مدمن جنس كان جرده كالتالي:

مساحة التعافي والرصانة:

- الأمانة والشفافية مع نفسي وأهلي وأصدقائي.
- ممارسة الرياضة (مع توقعات واقعية وممكنة، بمعدل 15 دقيقة يومياً)
- التأمل، وتمارين التنفس، والاسترخاء العضلي، وتمارين اليقظة الذهنية والحضور في اللحظة.
- المرح، و فعل حب يومي تجاه الذات.



- ترتيب غرفتي، والاعتناء بجسمي: غسل أسناني، وتنشيط شعري، وتهذيب شاربي، والحرص على مواعيد أدويتي.
- النوم مبكراً.
- كتابة يومياتي، وملء مفكري الانفعالية، والتركيز مع مشاعري.
- حضور اجتماع الزمالك.
- المشاركة اليومية مع أحد رفقاء التعافي.

مساحة الخطر (المنطقة الوسطى):

- الكذب والمراوغة والتلون.
- تمييع الحدود، والسماح للآخرين بأن يرهقونني بالمتطلبات، والامتناع عن الرفض ومحاولة إرضاء الجميع.
- الطعام غير الصحي، والكسل.
- التسويف وتأجيل الالتزامات وتراكم الضغوط.
- النظر بشهوة.
- نوبات الغضب العنيفة.
- الوحدة والعزلة لفترات طويلة.
- الاحتفاظ بأرقام العلاقات القديمة أو الرسائل أو الصور.

مساحة الانتكاس:

- مشاهدة الإباحيات بالشكل المعتاد وإتباعها بمداعبة الذات وغيابي عن علاقتي بزوجتي.
- تحمل وقراءة القصص الجنسية.
- ملاقة عاملات الجنس.

إن علامة (صح) الصغيرة التي نضعها كل مساء على منطقة تعافي، تمنحنا نوع مكافأة خفية، لطيفة، تدفعنا للمزيد، وعلامة (X) التي نضعها على مساحة من مساحات الصحة والشفاء تجعلنا أكثر تركيزاً فيما تلا، فنجد الأمر يلح على أدمغتنا في الصباح التالي للتلافيه.

بالنسبة للاعتمادية العاطفية على وجه الخصوص ستجد نموذجين أحدهما جاهز لمتابعة الاعتمادية العاطفية كاقتراح والثاني نموذج فارغ تستعين به وتملاه بمعرفتك بناءً على الزوايا التي تود العمل عليها في الفترة القادمة من تعافيك، وكانت النماذج السابقة المطبقة على الإدمان للتيسير والتمثيل.