

Sexual Abuse Victim

مداخله در افرادی که قربانی سوء استفاده جنسی شده اند

تهیه و تدوین: دکتر اصغر آقایی

تعاریف رفتاری

۱- گزارش خود فرد مبنی
براین که از لحاظ جنسی مورد
سوء استفاده قرار گرفته است .

۲- وجود آثار جسمانی سوء
استفاده جنسی (قرمز شدن یا
تورم اندام های تناسلی ،
وجود خون بر روی لباس های
زیر، زخم شدن مهبل یا مقعد،
ابتلا به بیماری مقاربتی)

۳- خاطرات مبهم در مورد
ارتباط جنسی نامناسب در
دوران کودکی که سایر افراد
مهم زندگی وی می توانند آن
را تایید کنند.

تعاریف رفتاری

۴- علاقه شدید یا کنجکاوی فراوان در مورد موضوعات مرتبط با مسائل جنسی .

۵- الگوی فراگیری بند وباری جنسی یا وجود رنگ و بوی جنسی در روابط.

۶- خاطرات یا کابوس های شبانه تکرار شونده در مورد سوء استفاده جنسی .

۷- عمل کردن یا احساس کردن به گونه ای که انگار سوء استفاده جنسی تکرار شده است (از جمله هذیان ها ، توهمات ، تجارب پریشان سازپرش به گذشته)

تعاریف رفتاری

۸- احساسات غیر قابل

توجه خشم ، غضب ، یا

ترس به هنگام رویارویی با

فرد خطا کار، یا مواجهه با

موضوعات جنسی .

۹- آشفتگی شدید خلقی

وعاطفی (مثلا دوره های

مکرر و طولانی مدت

افسردگی ، تحریک پذیری

، اضطراب و ترس)

۱۰- بی اعتمادی آشکار

نسبت به دیگران ، که با

انزوای اجتماعی و مشکل

در برقراری و حفظ روابط

صمیمانه مشخص می شود

تعاریف رفتاری

۱۱- مصرف بیش از حد
الکل یا مواد به عنوان یک
مکانیزم مقابله ای
غیرانطباقی برای اجتناب
از رویارویی با احساسات
دردناک مرتبط با سوء
استفاده جنسی .

۱۲- احساسات گناه ، شرم
و عزت نفس پایین .

۱۳- رفتار جنسی یا
اغواگریانه با کودکان
خردسال یا هم سن ،
نوجوانان ، یا بزرگسالان

(مانند بوسیدن از روی
شهوت ، نمایش تحریک
آمیزاندام های تناسلی
خود ، نوازش ، استمناء
و فرو کردن اجسام
در مقعد یا مهبل خود).

اهداف کوتاه مدت

۱- بیان کامل
ماجرای سوء
استفاده

۲- تشخیص
ماهیت، نوع،
فراوانی و مدت
زمان سوء
استفاده

۳- شناسایی
وابراز احساسات
مربوط به سوء
استفاده جنسی

۴- کاهش پنهان
کاری در خانواده
در زمینه سوء
استفاده جنسی

۵- کسب
اطلاعاتی
در زمینه سوء
استفاده جنسی
و اثرات آن

۶- بیان تاثیرات
سوء استفاده
جنسی بر زندگی

اهداف کوتاه مدت

۷- بیان این نکته که فرد خطا کار در برابر تکاب به سوء استفاده جنسی مسئول است

۸- کاهش ابراز احساسات شرم و گناه و تایید این نکته از سوی مراجع که مسئول وقوع سوء استفاده جنسی نیست

۹- دست یابی به ثبات خلقی و کاهش هیجانات شدید مربوط به سوء استفاده جنسی

۱۰- افزایش میزان پذیرش خانواده در زمینه صحبت کردن در مورد مساله سوء استفاده جنسی

اهداف کوتاه مدت

۱۱-مراجع نیازبه برقراری
مرزهای حمایتی برای
محافظت ازوی در برابر سوء
استفاده یا انتقام جویی
در آینده را بپذیرد

۱۲- برقراری مرزهای
مناسب در زمینه صمیمیت در
درون خانواده و پای بندی به
این مرزها از سوی والدین

۱۳- افزایش میزان حمایت
و پذیرش مراجع از سوی
والدین و آن دسته از اعضای
مهم خانواده که مرتکب سوء
استفاده جنسی نشده اند

اهداف کوتاه مدت

۱۴- پیروی والدینی که
مرتکب سوءاستفاده نشده
اند از توصیه های مربوط به
گذراندن اوقات پر بارتر با
مراجع

۱۵- کاهش اظهارات مبنی
بر قربانی بودن و در عین
حال افزایش اظهاراتی که
نشان دهنده توانمندی
شخصی مراجعه هستند

۱۶- پایان دادن به توجیه
ها و بهانه های فرد خطاکار

۱۷- به عهده گرفتن
مسئولیت ارتکاب سوء
استفاده از سوی فرد
خطاکار

اهداف کوتاه مدت

۱۸- پذیرفتن نیاز به درمان از سوی فرد خطا کار

۱۹- اظهار تمایل به بخشش فرد خطا کار و سایر افراد ی که در سوء استفاده نقش داشته اند.

۲۰- وادار ساختن فرد خطا کار به تقاضای بخشش از مراجع و دادن تعهد مبنی بر قائل شدن احترام برای مرزهای موجود

۲۱- مراجع این نکته که سوء استفاده کننده را از سر گذرانده است، درک کند و بر زبان آورد

۲۲- افزایش فراوانی اظهارات مثبت در مورد خود

اهداف کوتاه مدت

۲۳- افزایش میزان
اعتماد مراجع به
دیگران که
در افزایش معاشرت
وتعداد دوستی ها
نمود می یابد.

۲۴- شناسایی یک
نظام حمایتی متشکل
از افراد مهم که

می توانند مراجع را
برای حل و فصل
مساله تشویق کنند
ویاری دهند.

۲۵- افزایش
ارتباطات خارج
از خانه و شبکه های
اجتماعی

۲۶- گزارش افزایش
توانایی برای پذیرش
و برقراری ارتباط
جسمی ، یا تماس
بدنی محبت آمیز اما
مناسب با دیگران

اهداف کوتاه مدت

۲۷- حضور و مشارکت فعال در گروه درمانی ، به همراه دیگر افرادی که سوء استفاده جنسی را از سر گذرانده اند.

۲۸- شناسایی و ابراز احساسات دردناکی که در بی بند و باری ها یا رفتارهای اغواگرانه جنسی نقش دارند

۲۹- ابراز احساسات مربوط به سوء استفاده جنسی یا از طریق فعالیت های هنری

۳۰- انجام ارزیابی در زمینه سوء مصرف مواد و پیروی از توصیه های حاصل از یافته های این ارزیابی

اهداف کوتاه مدت

۳۱- انجام آزمون های روان شناختی

۳۲- مصرف داروهای تجویز شده توسط پزشک

۳۳- پیروی والدین از توصیه های مربوط به دروان های روان پزشکی یا درمان های مربوط به سوء مصرف مواد

اهداف بلند مدت

۱- امنیت یافتن از هرگونه تعرض جنسی دیگر در آینده

۲- موفقیت در فائق آمدن بر موضوع سوء استفاده جنسی با پیامد درک و کنترل احساسات و رفتار

۳- حل و فصل مسائل مربوط به سوء استفاده جنسی و به دنبال آن دست یابی به توانایی برقراری و حفظ روابط میان فردی صمیمانه

۴- اعمال مرزهای مناسب در خانواده با هدف کاهش چشمگیر در خطر تکرار سوء استفاده جنسی در آینده

اهداف بلند مدت

۵- دست یابی به رفتار سالم در درون نظام خانواده که با ابراز بخشایش و تمایل به گذشت آشکار می شود.

۶- پایان دادن به انکار مراجع و خانواده او ، انداختن مسئولیت سوء رفتار به گردن فرد خطاکار، و القاء احساس امنیت به قربانی

۷- پایان دادن به رفتارهای جنسی بی بند و بار و نامناسب

۸- ایجاد عزت نفس و احساس توانمندی در مراجع که با افزایش اظهارات مثبت در مورد خود و مشارکت بیشتر در فعالیت های گروه هم سالان یا فعالیت های فوق برنامه مشخص می شود

مداخله های درمانی

۱- اعتماد مراجع را از طریق تماس دائمی چشم ، گوش دادن فعال ، توجه مثبت بدون قید و شرط و پذیرش گرم جلب کنید و از این طریق ، مراجع را در افزایش توانایی خود در تشخیص و ابراز احساسات مربوط به سوء استفاده جنسی ، یاری دهید

۲- مراجع را در ابراز حقایق و مشخص کردن احساسات خود در خصوص مساله سوء استفاده جنسی یاری داده و از او حمایت کنید

۳- سوء استفاده جنسی را به موسسات حمایت از کودکان یا مراجع قضایی ، یا متخصصان پزشکی ذی صلاح گزارش دهید

۴- با یک پزشک ، مرجع قضایی یا یک موسسه حمایت از کودکان ، در زمینه ارزیاب یصحت اتهامات وارده در زمینه سوء استفاده جنسی مشورت کنید

۵- با یک پزشک ، مرجع قضایی یا یک موسسه حمایت از کودکان ، برای طرح ریزی مداخله های درمانی مناسب مشورت کنید

مداخله های درمانی

۶- بابرگزاری جلسات مشترک ، وقوع سوء استفاده جنسی را برای اعضای مهم خانواده یا مراقبان آشکار کنید

۷- ضرورت دور کردن فرد خطا کار از محیط خانواده را بررسی کنید

۸- برای حمایت مراجع و سایر کودکان خانواده از وقوع مجدد سوء استفاده جنسی در آینده اقدامات لازم را به عمل آورید

۹- بررسی کنید که آیا مراجع در صورت ماندن در محیط خانه امنیت دارد یا آن که باید به محل دیگری منتقل شود

۱۰- فعالانه با انکار کردن مساله توسط اعضای خانواده مقابله و مبارزه کنید

مداخله های درمانی

۱۱- مراجع را از طریق آموزش و تقویت اقدامات لازم برای حمایت از خویش ، توانمند سازید

۱۲- با اعضاء خانواده مراجع در مورد اعمال مرزهای مناسب ، مشاوره کنید

۱۳- سایر اعضای مهم خانواده را به حمایت و مراقبت از مراجع ترغیب کنید و در صورت انجام این کار، آنها را تقویت نمایید

۱۴- والد(والدینی) که مرتکب سوء استفاده نشده اند ، اما چندان به فرزندان خود توجه ندارند را راهنمایی کنید تا وقت بیشتری جهت مشارکت در فعالیت های تفریحی ، مدرسه یا خانه ، به همراه مراجع اختصاص دهند

۱۵- عوامل فشارزا یا رویدادهای تسریع کننده درون خانواده را که در بروز سوء استفاده جنسی نقش داشته اند ، شناسایی کنید

مداخله های درمانی

۱۶- از مراجع بخواهید ، نمودار خانه ای را که سوء استفاده در آن رخ داده ترسیم کند و در آن ، محل خوابیدن هر یک از اعضای خانواده را مشخص کند و سپس این نمودار را به درمان گرنشان دهد

۱۷- برای ارزیابی آن دسته از عوامل مربوط به خانواده که در بروز سوء استفاده جنسی نقش داشته اند ، به مراجع آموزش دهید که یک نقاشی از فعالیت های خانواده ترسیم کند

۱۸- به مراجع آموزش دهید تا نامه ای به فرد خطا کار بنویسد و آن را به همراه درمانگر مورد بررسی قرار دهد

مداخله های درمانی

۱۹- از فن صندلی خالی برای کمک به مراجع در بیان احساسات گوناگون خویش نسبت به فرد خطاکار و سایر اعضای خانواده و غلبه بر این احساسات استفاده کنید

۲۰- مراجع را راهنمایی کنید تا با تهیه دفتر یادداشت ، تجربه ها یا موقعیت هایی که باعث برانگیخته شدن احساسات شدیدش در ارتباط با سوء استفاده جنسی می شوند را یادداشت کند و سپس این دفتر یادداشت را در جلسات درمانی به همراه درمانگر مورد بررسی قرار دهد