

العلاج السلوكي 471 نفس

د. أحمد الشايع

محتوى المحاضرة

- القياس السلوكي.
- مقدمة الى نظرية الإشراف الكلاسيكي.

القياس السلوكي (1)

- الخطوة الأولى لتنفيذ أي برنامج للعلاج السلوكي.

- يختلف عن القياس النفسي التقليدي.

- لا يعمل وفق مبدأ الفروق الفردية.

- لا يتخدم طرق التحقق من الصدق والثبات التقليدية (كثبات الإعادة مثلاً)

- يهتم بالسلوك القابل للملاحظة فقط . فلا يهدف الى قياس المفاهيم الافتراضية (لا يهتم بمفاهيم كالذكاء أو تقدير الذات مثلاً لا حصراً).

- يرتبط مباشرةً بالأساليب العلاجية المستخدمة اختياراً وتطبيقاً.

- يُعلي من أثر البيئة في حدوث السلوك.

- يعتمد على ملاحظة السلوك المُشاهد **Observable** فقط.

- سلوكيات يمكن وصفها إجرائياً – جَلَسَ، أَكَلَ، لَعِبَ، الخ ...

القياس السلوكي (2)

• أهدافه – لماذا نستخدم القياس السلوكي؟

1. لتحديد:

- ✓ تكرار السلوك – عدد مرات حدوثه خلال فترة زمنية معينة.
 - ✓ مدة حدوث السلوك – المدة التي يستمر خلالها السلوك.
 - ✓ شكل السلوك.
 - ✓ شدة السلوك – قوة السلوك أو ضعفه (شدة صوت صراخ الطفل مثلاً).
 - ✓ كمون السلوك – الفترة الزمنية بين المثير وحدث السلوك.
2. لتحديد المثيرات السابقة و اللاحقة لحدوث السلوك المستهدف.
3. تحديد مدى الحاجة للتدخل السلوكي - مدى سوء أو مرضية السلوك (تكراره وشدته ومدة حدوثه مثلاً).
4. التركيز على السلوك المراد تعديله دون غيره.
5. التخطيط لوضع برنامج العلاج السلوكي، وتقييم فعاليته.

القياس السلوكي (3)

أولاً: تحديد السلوك المستهدف Target behaviour

- وضع تعريف إجرائي لهذا السلوك. يجب أن يتصف بالتالي/
 - الدقة (ثبات تقديرات الملاحظين).
 - وضوح الصياغة (لا تشمل تفسيرات متعددة لما تعنيه).
 - الشمولية (تغطية كل أو أغلب مكونات السلوك المستهدف).

القياس السلوكي (4)

هل تعد السلوكيات (التعريفات) التالية ملائمة للقياس السلوكي؟
ولماذا ؟

1. الشعور بالإكتئاب.
2. قوة الشخصية.
3. احترام الآخرين.
4. الذكاء.
5. الإنبساطية.
6. العدوان.

القياس السلوكي (5)

تعريف سلوكي صحيح

• السلوك العدواني:

هو الإعتداء على الآخرين بطريقة لفظية كالصراخ أو الشتم أو مناداتهم باللقاب غير مقبولة. أو بصورة غير لفظية كالضرب أو الركل أو الدفع أو العض أو إتلاف ممتلكاتهم أو رمي الأشياء عليهم.

تعريف سلوكي غير صحيح

• السلوك العدواني:

هو الشعور بأنفعالات سلبية تجاه الآخرين أو تفسير سلوكياتهم على نحو سلبي بأنهم يريدون الإنتقاص منه والإعتداء عليه. أو الإعتداء فعلياً عليهم سواء جسدياً أو لفضياً، في حضورهم أو غيابهم.

القياس السلوكي (6)

أمثلة أخرى

سلوكيات قابلة للقياس السلوكي

سلوكيات غير قابلة للقياس السلوكي

- أن تتحدث الطفلة مع بقية الصغار.
- أن تعبر الطفلة لفضياً عن رغبتها في البقاء مع صديقاتها.
- أن لاتقاطع الطفلة والديها عندما يتحدثون.
- أن تطيع الطفلة أخوتها الكبار عندما يطلبون منها شيئاً.
- أن تصبح الطفلة اجتماعية أكثر.
- أن تقدر الطفلة قيمة الأصدقاء.
- أن تستوعب الطفلة معنى احترام الوالدين.
- أن تحترم الطفلة أخوتها الكبار.

القياس السلوكي (7)

أعتبارات عامة يجب مراعاتها في القياس السلوكي:

- ❖ تحديد السلوك المستهدف.
- ❖ إعتبارات أخلاقية.
- ❖ ترتيب السلوكيات المراد قياسها حسب الأهمية.
- ❖ عدم قياس أكثر من سلوك في نفس الوقت.
- ❖ تدريب القائمين بالقياس.

القياس السلوكي

سننتقل الى تطبيق وتنفيذ إجراءات القياس السلوكي في
محاضرات لاحقة بإذن الله. وذلك بعد الفراغ من عرض
نظريات العلاج السلوكي.

نظرية الإشرائط الكلاسيكي

Classical Conditioning

نظرية الإشرط الكلاسيكي

Classical Conditioning

- تسمى أيضاً: التعلم الكلاسيكي، التعلم الإيجابي، التكييف الإيجابي.
- قدمها الفسيولوجي الروسي إيفان بافلوف (1849 – 1936) خلال ملاحظاته المختبرية مع كلاب التجارب.
- متأثر بالإجراءات العلمية التجريبية في علم وظائف الأعضاء.

نظرية الإشرط الكلاسيكي

Classical Conditioning

- نقطة بداية التيار السلوكي في علم النفس.
- لفتت الأنظار لأول مره الى إمكانية ان يكون سلوك الإنسان نتاج عملية تعلّم بسيط Learned – قارن مع نظرية التحليل النفسي.
- مهدت الطريق لدراسة السلوك الإنساني مختبرياً.
- قدّمت لأول مرة قوانين محددة وبسيطة لتفسير السلوك الإنساني.

نظرية الإشراف الكلاسيكي

Classical Conditioning

مصطلحات أساسية:

- المثير الطبيعي (م ط).
- الإستجابة الطبيعية (س ط).
- المثير الشرطي (م ش).
- الإستجابة الشرطية (س ش).
- التشريط – الإقتران.
- التعميم.
- التمييز.
- الإنطفاء.

نظرية الإشراف الكلاسيكي

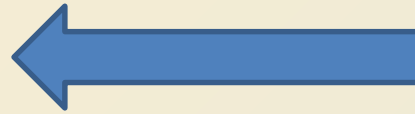
Classical Conditioning

النظرية:

- إذا اقترن ظهور مثير محايد ما مع المثير الطبيعي الذي يقود الى ظهور سلوك ما، وتكرر هذا الإقتران لعدة مرات متتالية، فإن هذا المثير المحايد يصبح قادراً عندها على إنتاج السلوك حتى في غياب المثير الأصلي.
- تسمى عملية الإقتران: الإشراف. ويسمى المثير الذي تم تشريطه: مثير شرطي (م ش). بينما تسمى الإستجابة المرتبطة به: الإستجابة الشرطية (س ش).

في الظروف العادية

إستجابة طبيعية
(اللعاب)



مثير طبيعي
(رؤية الطعام)

في الظروف العادية

إستجابة طبيعية
(اللعاب)



مثير طبيعي
(رؤية الطعام)

خلال عملية الإشراف

إستجابة طبيعية
(اللعاب)

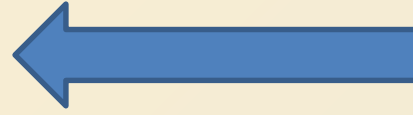


مثير طبيعي
(رؤية الطعام)

+ مثير محايد
(صوت جرس)

ظروف عادية

إستجابة طبيعية
(اللعاب)



مثير طبيعي
(رؤية الطعام)

عملية الإشرط

إستجابة طبيعية
(اللعاب)



مثير طبيعي
(رؤية الطعام)

+ مثير محايد
(صوت جرس)

بعد الإشرط

إستجابة شرطية
(اللعاب)



مثير محايد (مثير شرطي)
(صوت الجرس)

تجربة بافلوف (فيديو)

المدة: 3:55

- http://www.youtube.com/watch?v=hhqumfpxuzl&feature=player_detailpage

تجارب تطبيقية

- تجربة واطسون مع الطفل.
- تجربة جونز.
- استخدام مبادئ الإشراف الكلاسيكي لعلاج التبول اللاإرادي.

أمثلة

- صياح الطفل عند رؤية أمه بملابس الخروج (العباءة).
- الخوف من الظلام.

أي أمثلة أخرى ؟

إعتبارات عامة

- كي تتم عملية الإشراف بنجاح، يجب ان يظهر المثير المحايد (الشرطي) قبل المثير الطبيعي مباشرة أو يتزامن معه.
- في الحياة الطبيعية، تتم عملية الإشراف بشكل مستمر وغير ملحوظ.
- التعميم – يقود أي تشابه بين المثير ومثيرات أخرى الى إصدار الإستجابة الشرطية ذاتها (تجربة واطسون).
- التمييز – قصر الإستجابة على مثيرات بعينها.

نظرية الإشرائط الإجرائي

Operant Conditioning

نظرية الإشراف الإجرائي

Operant Conditioning

الفكرة العامة للنظرية:

□ تزيد احتمالية ظهور السلوك مرة أخرى إذا تم تعزيزه (تبعه ثواب)،
وتقلّ هذه الاحتمالية إذا أعقبه عقاب.

نظرية الإشراف الإجرائي

- ❑ تأسست على جهود ثورنडाيك وسكنر، وبالأخص الأخير.
- ❑ كالإشراف الكلاسيكي، يعتمد الإشراف الإجرائي على السلوك الظاهر فقط.
- ❑ التركيز على توابع السلوك وليس مايتزامن معه أو مايعقبه – عكس الكلاسيكي.

نظرية الإشراف الإجرائي

التعزيز Reinforcement

- يطلق عليه أيضاً: الثواب.
- هو عملية تعلّم Learning تشمل تقديم مثير محبب أو إزالة مثير غير محبب بعد حدوث السلوك المراد تعزيزه، مما يؤدي إلى تقوية هذا السلوك.
- يسمى المثير الذي يزيد من احتمالية ظهور السلوك: معزز.
- المعززات نوعان: طبيعية (أولية) كالطعام أو الشراب، ومكتسبة (ثانوية) كاللعب أو الكماليات.
- التعزيز نوعان:
 - » إيجابي – تقديم مثير محبب (معزز).
 - » سلبي – إبعاد مثير غير محبب.

نظرية الإشراف الإجرائي

العقاب Punishment

- هو عملية التعلم Learning التي تعمل فيها المثيرات التي تعقب حدوث السلوك على تقليل احتمالية حدوثه مرة أخرى.
- لا يقصد به بالضرورة العقاب البدني (الضرب).
- مصيدة العقاب - إفتقاد العقاب لفعاليته كنتيجة للإفراط باستخدامه أو سوء استخدامه.
- العقاب نوعان:
 - » إيجابي - تقديم مثير غير محبب.
 - » سلبي - إبعاد مثير محبب (كأخذ الألعاب من الطفل مثلاً).

نظرية الإشراف الإجرائي

التحليل السلوكي التطبيقي Applied Behavioural Analysis

- أحد تطبيقات الإشراف الإجرائي.
- نموذج ABC:
 - A : المثيرات القبلية Antecedents
 - B : السلوك المستهدف Behaviour
 - C : المثيرات البعدية Consequencies
- كل عناصر النموذج مهمة، إلا أن أهمها هو المثيرات البعدية – التعزيز.
- يتم تحديده وبناءه بعد القيام بالقياس السلوكي.

نظرية الإشراف الإجرائي

□ إعتبارات عامة

- القاعدة العامة هي الإكثار من التعزيز والإقلال من العقاب ما أمكن ذلك.
- ما يتم عقابه هو السلوك الغير مرغوب (المراد إقلاله أو محوه)، وليس الشخص.
- يجب أن تحدث المثيرات المعززة أو العقابية بعد السلوك فوراً – لماذا؟
- يجب أن يتم تقديم التعزيز أو العقاب بشكل دائم في المراحل الأولى للبرنامج (ثبات التعزيز)، وبعدها بشكل متقطع (التعزيز المتقطع).
- يمكن أن يُستخدم التعزيز كبديل عن العقاب في تقليل احتمالية ظهور السلوك.

التعزيز

□ أنواع المعززات

- المعززات الأولية – المعززات الثانوية
- المعززات الطبيعية – المعززات الصناعية
- المعززات الغذائية
- المعززات المادية
- المعززات الرمزية
- المعززات النشاطية
- المعززات النشاطية

كيف تحددن نوع المعزز المناسب؟

□ السؤال المباشر.

– مالذي تحبينه؟

– مالذي تحتاجين إليه؟

□ الإستبانة.

□ ملاحظة السلوك.

□ أعرضي عينة من المعززات ليختاروا منها.

جداول التعزيز (1)

Schedules of Reinforcements

- يُقصد بها طريقة تقديم التعزيز.
- وظيفتها تنظيم ومتابعة تقديم التعزيز.
- لها عدة أنواع، ولكل منها إيجابياته وسلبياته.
- تختلف نتيجة التعزيز باختلاف جدول التعزيز المستخدم.

جداول التعزيز (2)

Schedules of Reinforcements

❖ أنواع جداول التعزيز المتقطع:

- جدول تعزيز النسبة الثابتة.
- جدول تعزيز النسبة المتغيرة.
- جدول تعزيز الفترة الزمنية الثابتة.
- جدول الفترة الزمنية المتغيرة.

تطبيقات نظريات العلاج السلوكي

مبادئ عامة (1)

- يجب دائماً الوعي بالأساس النظري للأسلوب المستخدم.
- للتأكد من صحة تطبيقنا له - مثلاً، كثيراً مايطبق العقاب بطريقة خاطئة!
- لإمتلاك القدرة على تحديد مدى فعاليته.
- للبحث عن بدائل أخرى في حال لم يكن فعالاً.
- للمحافظة على دورك المهني كأخصائية نفسية.
- يمكن بناء هذا الوعي بالفهم العميق والصحيح للنظريات السلوكية الأساسية (الإشراف الكلاسيكي والإشراف الإجرائي).

تطبيقات نظريات العلاج السلوكي

مبادئ عامة (2)

□ يجب أن يتم وضع الخطة العلاجية بناء على نتائج القياس السلوكي.

– يستمر القياس حتى بعد البدء بالعلاج وحتى نهايته – لماذا ؟

□ لا ينبغي التقليل من أهمية العلاقة العلاجية في إنجاح العملية العلاجية.

– علاقة مهنية (غير شخصية) بين المعالجة والمرضى و أسرهم.

تطبيقات نظريات العلاج السلوكي

مبادئ عامة (3)

□ تُحدد الأساليب العلاجية بناءً على:

- طبيعة التغير السلوكي المنشود.
- المتغيرات الخاصة بالمريض – العمر مثلاً.
- المتغيرات الخاصة بالسلوك المراد تعديله – شدته ومدى تعقيده مثلاً.
- خبرة المعالج.

الفنيات الأساسية للعلاج السلوكي

□ من أهمها:

- التعزيز Reinforcement
- العقاب Punishment
- المحو Extinction
- ضبط المثير Stimulus Control
- التمييز Discrimination
- التعميم Generalization

□ في الغالب تتضمن الأساليب العلاجية استخدام أكثر من فنية في نفس الوقت – خفض الحساسية التدريجي كمثال.

فنية الإسترخاء

Relaxation

- ☐ آلية العمل : الإشراف الكلاسيكي.
- ☐ يُستخدم غالباً بالتزامن مع فنيات وطرق علاجية أخرى.
- ☐ يُقدم عن طريق المعالج النفسي أو بشكل ذاتي بعد التدريب.
- ☐ نتائج إيجابية في علاج المخاوف – خاصة حينما يُستخدم مع أسلوب خفض الحساسية التدريجي.

التحصين التدريجي (خفض الحساسية التدريجي)

Systematic Desensitization

(1)

□ آلية العمل : الإشراف الكلاسيكي.

□ عن طريق فك الارتباط الشرطي بين مثيرات معينة والقلق، عن طريق الإشراف المضاد - Counter-conditioning.

□ يقوم على مبدأ انه يمكن "... محو الإستجابة الإنفعالية غير المرغوب فيه كالخوف مثلاً إذا أستطعنا إحداث إستجابة مضادة لها بوجود المثير الذي يستجربها) (الخطيب، 1995، ص 237).

□ الكف بالنقيض Reciprocal Inhibition – الإستجابات المتناقضة كالقلق والراحة لايمكن لهما أن يحدثا معاً، فإذاً يمكننا منع إحداها وهي غير المرغوبة بإيجاد الأخرى.

□ طريقة تنفيذه:

□ أولاً - إجراء قياس سلوكي لتحديد المواقف التي ينبع منها قلق المريض، ولتحديد شدة هذا القلق وتكراره مثلاً (لمدة أسبوع تقريباً)

□ وضع مدرج القلق بناء على نتائج القياس.

□ تعليم المريض أسلوب الإسترخاء حتى تتقنه تماماً (2 - 3 جلسات).

□ البدء بإجراءات التحصين التدريجي (كما سيرد لاحقاً).

التحصين التدريجي (خفض الحساسية التدريجي)

Systematic Desensitization

(2)

□ مدرج له ضلعان، أفقي وعمودي. في الأفقي المواقف وفي العمودي مقدار ماثثيره من قلق.

□ يختلف محتوى مدرج القلق باختلاف كل حالة، ولكن طريقة بناءه وتصميمه واحد.

□ لا يوجد عدد محدد من المواقف التي يجب أن يحتويها المدرج، فالأمر هنا متروك لتقدير المريضة والمعالجة. ولكن من الأفضل أن لاتقل عن ثمانية تقريباً. كما أن عدده يختلف أيضاً باختلاف المشكلة ومستوى تعقيدها.

□ يبدأ المدرج بالمواقف التي ينتج عنها قلق منخفض ويستمر بالتدرج إلى ان يصل إلى تلك التي ينتج عنها قلق عال جداً.

التحصين التدريجي (خفض الحساسية التدريجي)

Systematic Desensitization

(3)

مثال على مدرج قلق لمريضة تعاني من خوف إجتماعي

Social Phobia



التحصين التدريجي (خفض الحساسية التدريجي)

Systematic Desensitization

(4)

□ إجراءات تطبيق التحصين التدريجي:

□ بعد أن قمت بالتعاون مع المريضة ببناء مدرج القلق، وأنتهيتي من قياس المشكلة سلوكياً، وبعد أن تأكدت أن مريضتك قد أتقنت تطبيق أسلوب الأسترخاء؛ قومي بالتالي:

1. ضعي مريضتك في حالة الإسترخاء عن طريق تطبيق الإسترخاء عليها حتى تصل إلى حالة عميقة من الإسترخاء العضلي.
2. أطلبي منها ان تتخيل نفسها في الموقف الأقل إثارة للقلق في مدرج القلق الموضوع. وأطلبي إليها أن تحدد لك درجة قلقها (خوفها) على متصل من 0 إلى 10 .
3. إذا كانت قلقة، أعيدي عليها إجراءات الإسترخاء كاملةً مروراً بكل أجزاء الجسم. وبعد ذلك أطلبي منها أن تحدد درجة قلقها على نفس المتصل. من المفترض أن تكون درجة قلقها قد أنخفضت حتى ولو قليلاً.
4. أعيدي الخطوات 2 و 3 تبعاً حتى تصل مريضتك إلى مستوى قلق صفر في هذا الموقف.

التحصين التدريجي (خفض الحساسية التدريجي)

Systematic Desensitization

(5)

□ إجراءات تطبيق التحصين التدريجي:

5. بعد ذلك إنتقلي إلى الموقف الذي يلي الموقف السابق في مدرج القلق. وأطلي إلى مريضتك أن تحدد مستوى قلقها على متصل يبدأ من 0 وينتهي عند 10.
6. تأكدي من إسترخاء مريضتك مرة أخرى بمراجعة مدى إسترخاء أجزاء جسمها بالمرور عليها تباعاً. وبعدها اعيدي طابك منها بأن تتخيل نفسها في الموقف الثاني وتحدد مستوى قلقها.
7. أعيدي الخطوات السابقة حتى تصل مريضتك إلى مستوى قلق "صفر" عندما تتخيل نفسها في هذا الموقف. وبعدها إنتقلي إلى الموقف التالي.
8. وتتوالى الخطوات السابقة تباعاً لكل موقف من المواقف الباعثة للقلق والتي تضمنها المدرج، حتى تصل إلى أعلاها قلقاً.

التحصين التدريجي (خفض الحساسية التدريجي)

Systematic Desensitization

(6)

□ إجراءات تطبيق التحصين التدريجي:

- (9) كقاعدة عامة، يبدأ العمل بالتحصين التدريجي عن طريق تعريض المرضى للمواقف المقلقة عن طريق التخيل في المواقف الأولى وفي بداية العلاج، ومن ثم ينتقل المعالج إلى استخدام التعريض الحي In-vivo exposure بعد أن يكون المريض قد أحرز نجاحاً في إزالة القلق الناتج عن المواقف السابقة.
- (10) كقاعدة عامة، لا يجب التسرع في عرض المواقف للمريض حتى وإن كان قد أحرز تقدماً وتجاوباً ملحوظاً في العلاج. الأفضل أن لا يتم تناول أكثر من موقف واحد في كل جلسة علاجية. ويجب في بداية كل جلسة علاجية مراجعة مدى ثبات التحسن الذي أظهره في الجلسة السابقة لهذه الجلسة عن طريق سؤاله عن مستوى القلق.
- (11) يمكن أيضاً استخدام أسلوب الواجبات المنزلية فيما بين الجلسات لتشجيع المريضة على مراقبة تحسنها والعمل على منع أي عودة للقلق إلى مستواه السابق عن طريق ممارستها للإسترخاء في المنزل.
- (12) أخيراً، ككل برامج العلاج النفسي، يجب متابعة الحالة على فترات منتباعدة بعد تعافيتها للتأكد من بقاء الأثر العلاجي.

التحصين التدريجي (خفض الحساسية التدريجي)

Systematic Desensitization

(7)

□ أمثلة للإضطرابات والمشاكل النفسية التي من الممكن أن يستخدم معها:

- المخاوف المرضية (المرتفعات، الحيوانات، الخوف الاجتماعي ... الخ).
- بعض الإضطرابات الجنسية عند الجنسين.
- الإدمان على المواد المخدرة والكحول.
- حالات القلق المتوسط الشدة.

العلاج بالتنفير (التكريه) Aversive Therapy

(1)

- آلية العمل : الإشراف الكلاسيكي.
- للتخلص من السلوك غير المرغوب عن طريق إشرافه مع مثير منفر (مزعج وغير محبب للشخص)، فينتج إرتباط شرطي بينهما ينتج عنها محو هذا السلوك غير المرغوب.
- ربما يكون هناك دور للإشراف الإجرائي في آلية عمل هذا النوع من العلاج – تفسير نتائجه.
- تم إستخدامه بكثرة لعلاج حالات الشذوذ الجنسي والتوقف عن التدخين وتعاطي المخدرات.
- يمكن إستخدامه كأحد طرق العلاج السلوكي للتخلص من العادات الضارة.
- يمكن أن يتم تطبيقه عن طريق تخيل مثيرات منفره وليس معاشتها في الواقع، وهذا يسمى بالتنفير الخفي Covert Aversion

العلاج بالتنفير (التكريه) Aversive Therapy

(2)

□ إجراءات تطبيق العلاج بالتنفير:

1. تحديد السلوك المراد غير المرغوب.
2. تعريض الشخص لخبرة غير سارة (كصدمة كهربائية خفيفة ولكن مزعجة، أو إعطائه عقار مسبب للغثيان مثلاً) عند حدوث السلوك غير المرغوب.
3. وبعد فترة من تكرار هذا الأمر، يرتبط هذا السلوك بالخبرة غير السارة شرطياً، فيتم كفّ حدوثه.

العلاج بالتفكير (التكريه) Aversive Therapy

(3)

□ أمثلة للإضطرابات والمشاكل النفسية التي من الممكن أن يستخدم معها:

- الإدمان على الكحول والمخدرات.
- التدخين.
- شراهة الطعام.
- إيذاء النفس عند الأطفال والكبار.

العلاج بالتنفير (التكريه) Aversive Therapy

(4)

□ مثال عيادي: علاج الإعتماد على المخدرات (الخطيب، 1995؛ أبو حماد، 2008).

1. إعطاء المريض لعقار يسبب الغثيان والتقيؤ كالأمتين Emetine، قبل أن يتناول الكحول.
2. يبدأ مفعول العقار (الغثيان والتقيؤ) تقريباً بالتزامن مع التعاطي.
3. مع التكرار يحدث الارتباط الشرطي، فيرتبط الكحول بمذاقه ورائحته مع الغثيان والقيء.
4. فيصبح الكحول نفسه مثيراً بغيضاً عند الشخص، ما يدفعه غالباً للتوقف عنه.

الإقتصاد الرمزي Token Economy

(1)

□ آلية العمل: الإشراف الإجرائي. كيف؟

□ استخدام المعززات الرمزية Token Reinforcers

□ لا تملك بالأساس خاصية القدرة على التعزيز، وإنما تكتسبها عن

طريق الارتباط مع معززات أولية وثانوية يتم إستبدالها بها لاحقاً.

□ محكات إختيارها:

■ آمنة.

■ سهولة التقديم.

■ غير ثمينة.

■ لا تلفت النظر والدهشة بحد ذاتها.

■ لا تلف بسهولة.

الإقتصاد الرمزي Token Economy

(2)

□ إجراءات تطبيق أسلوب الإقتصاد الرمزي:

1. القياس السلوكي لتحديد السلوك المراد بناءه أو تعديله.
2. إختيار المعززات الرمزية التي ستقدم للمتعالج.
3. تحديد المعززات الأولية او الثانوية التي ستستبدل بها المعززات الرمزية.
4. تحديد القواعد التي سيتم تطبيقها عند تنفيذ البرنامج العلاجي.

الإقتصاد الرمزي Token Economy

(2)

□ أمثلة للإضطرابات والمشاكل النفسية التي من الممكن أن يستخدم معها:

- إكساب الأطفال من ذوي الإضطرابات السلوكية كالتوحد، سلوكيات جديدة.
- تعديل سلوك المصابين بإضطرابات ذهانية كالفصام.

التدريب التوكيدي Assertive Training

□ آلية العمل : عدة آليات (الإشراف الإجرائي، الإشراف السلوكي، التعلم بالنمذجة، التعلم الإجتماعي، العلاج المعرفي).

□ لإكتساب سلوكيات جديدة بإستخدام مبدأي التعزيز الإيجابي المتقطع وتشكيل السلوك.

□ فنيات معرفية وسلوكية معاً.