

دو فصلنامه علمی- پژوهشی انسان‌پژوهی دینی

سال نهم، شماره ۲۸، پاییز و زمستان ۱۳۹۱

صفحات ۵۲-۷۸

## استخراج مؤلفه‌های روان‌درمانگری وجودی

از اندیشه جلال الدین محمد مولوی

\* فاطمه تقی‌یاره

چکیده

پژوهش حاضر به منظور استخراج مؤلفه‌های درمان وجودی مبتنی بر ادبیات عرفانی، به ویژه آثار جلال الدین محمد مولوی ارائه شده است. طرح تحقیق در چارچوب مطالعات کیفی، در زمرة طرح‌های مفهومی و یا نظری و با استفاده از روش استنتاج تحلیلی به انجام رسید. نتایج علاوه بر استخراج چارچوب معنایی جهت درمان‌های روان، شامل مؤلفه‌های زیر می‌باشد: (۱) اکتشاف انواع غفلت؛ (۲) اکتشاف جهان‌بینی شخصی؛ (۳) بررسی ترس‌آگاهی، اضطراب، نومیدی و وابسته‌های هستی‌شناختی آن؛ (۴) توجه به سطوح آگاهی، محتواهی رویها و خیال‌پردازی‌ها؛ (۵) تبیین رنج حیات؛ (۶) آزادی انتخاب و مسئولیت فردی؛ (۷) بررسی مسائل درمانی در متن زندگی. همچنین براساس چارچوب معنایی استخراج شده می‌توان گفت انگیزه اساسی در انسان، اراده ربط نامتناهی است. چارچوب موردنظر مدعی این اندیشه است که گسست در وجه ربطی خاص می‌تواند از جمله علل اساسی اختلالات روان باشد؛ لذا پیشرفت در شکل‌دهی مجدد آن منجر به کاهش اختلالات می‌گردد. این نتایج می‌تواند با توجه به اهمیت درمان‌های وجودی و خلاصه هستی‌شناختی موجود در این حوزه، راهنمایی مناسبی ملهم از ادبیات دینی به فضای درمان روان باشد.

واژگان کلیدی: ادبیات دینی، اندیشه مولوی، رویکرد وجودی، مؤلفه‌های روان‌درمانگری.

\* دکترای روان‌شناسی از دانشگاه علامه طباطبایی و عضو هیئت علمی مرکز راهبری مهندسی فرهنگی

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۱/۰۷/۱۱

تاریخ دریافت: ۱۳۹۱/۰۵/۱۰

## مقدمه

مولوی به عنوان شاعر و عارفی پرورش یافته در آغوش دین باوران، بیماری را در بی‌رابطگی آدمی از وجود ازلی و غفلت او از لزوم این ارتباط می‌داند. وی در «تی‌نامه»، یعنی هجده بیت نخستین از مثنوی خویش، شرح غم آدمی را آغاز می‌کند (زمانی، ۱۳۸۷، ص ۶-۴؛ زرین کوب، ۱۳۸۲)، ص ۳۴-۳۲؛ تلمذ، ۱۲۹۲، مقدمه، به نقل از: ولد چلبی)؛ شرحی که شش دفتر مثنوی بیان مبسوط آن است. تأکید بر وجه ربطی انسان و خاستگاه الهی آن، مسئله‌ای است که در اندیشه متفکرین وجودی نیز - البته نه با عمق و گستردگی اندیشه مولانا - دیده می‌شود. آثار او نسخه درهم پیچیده‌ای از مراتب وجود آدمی ارائه می‌دهد که با نقل قصص و ارائه تعالیم آشکار و نهان، مخاطب را به حرکت و پویش درونی وا می‌دارد. این حرکت و سفر نمادین، یک پیمایش انفسی برای تحلیل عالم اسرار درون است؛ در این سفر است که انسان به خود باز می‌گردد و با جوهره الهی خویش پیوند می‌خورد. پیامد این پیوند نجات‌بخش، رهایی انسان دردمند و بحران‌زده از دامهای بیگانگی، خودباختگی، دل‌مردگی و نومیدی و دست یافتن به انبساط شادی‌بخش و نشاط و جداور است؛ شادی و نشاطی بس متفاوت از شادی‌های سطحی و زودگذری که مردمان عادی از آن دل‌خوش‌اند و در نهایت، موجب دل‌مردگی و افسردگی آنها می‌شود؛ بلکه نشاط و بشارتی که شمس‌الدین محمد، مراد مولانا، در سلسله مقالات از آن یاد می‌کند:

... در اندرون من بشارتی هست؛ عجبم می‌آید از مردمان که بی آن بشارت شاداند. اگر هریکی از تاج زرین بر سر نهادندی، بایستی که راضی نشدنندی، که ما این را چه کنیم؟ ما را آن گشاد اندرون می‌باید. کاشکی اینچه داریم همه بستندی، و آنچه آن ماست به حقیقت، به ما دادندی ... (تبریزی، ۱۳۸۵، ص ۲۳۶).

آیا غایت ادیان الهی از سویی و مکاتب روان‌شناسی از دیگر سو، جز این است که انسان را در جهت دستیابی به شادی و نشاط هدایت کند؟ پیش از ارائه هرگونه پاسخ شتابزده ناشی از شباهت‌جویی‌های سطحی باید به تمایز میان دو گونه رضایت تصویرشده در فوق دقت شود. شادی و رضایت موردنظر مولانا با رضایت موجود در مردمان بهدلیل کسب موفقیت‌های ظاهری مانند ارتقای شغلی و یا مدرک بالاتر، یکسان نیست. به همین ترتیب، افسردگی و اضطراب ناشی از عدم دستیابی به این اهداف از یکدیگر متمایزند. از میان مکاتب روان‌شناسی موجود، رویکرد

وجودی تنها مکتبی است که به این تمایز مهم توجه نشان داده است. این گروه از روانشناسان به تأسی از فلاسفه و مؤلفین وجودی، از جمله کرکگور، هایدگر و مارسل، انواع مختلف هیجانات از جمله افسردگی را از نقطه‌نظری هستی‌شناختی نیز می‌نگرند. بنابراین در این رویکرد، درمان امری صرفاً روان‌شناختی نیست؛ بلکه واجد ابعادی هستی‌شناختی نیز می‌باشد.

حال که مبحث حاضر بر محل تلاقي رویکرد انسان‌شناختی مولانا و روان‌درمانگری وجودی فرود آمده است، بایستی تأکید گردد که این تلاقي، پنهانه‌ای گسترده‌تر از برقراری تمایز بین انواع هیجانات را در بر می‌گیرد؛ گرچه به هیچ‌وجه بی‌ارتباط با آن نیست؛ پنهانی شامل آزادی و مسئولیت‌پذیری همیشگی انسان و لزوم درک معنا و مفهوم هستی. تضاد هر دو منظر انسان‌شناختی با تقدم خرد، همچون تأکیدشان بر ماهیت هستی‌شناختی بحران‌های عارض بر انسان قابل تأمل است.

روان‌درمانگری وجودی، همانند سایر نظامهای درمان روانی، حاصل تلاش‌هایی است که در جهت تأمین یک رویکرد استوار و سودمند برای رفع ناراحتی، ناآسودگی، برهمنوردگی و آشфтگی روان انجام شده است. در عین حال، برخلاف سایر نظامها که هریک بهنحوی در گرو رویکردهای طبی و علوم طبیعی می‌باشند، تمرکز محوری آن بر پیش‌فرضها و ایده‌های برخاسته از نظامهای فلسفی، به ویژه فلسفه وجودی است. البته تمامی سیستم‌های روان‌درمانی بر پیش‌فرضهای فلسفی بنا نهاده شده‌اند؛ حتی اگر این پیش‌فرضها بر حامیان و کاربران‌شان پوشیده باشد. از این‌رو می‌توان چنین گفت که درمان وجودی به صراحت بر پیش‌فرضهای خویش اقرار داشته و آنها را آشکارا به کار می‌گیرد.

اما این بیان نه بدان معناست که زمینه‌های فلسفی آشکار این رویکرد، فی‌نفسه تمایز مورد بحث را پوشش می‌دهد؛ بلکه اساس این تفاوت در مجموعه پیش‌فرضهای فلسفی آن نهفته است؛ پیش‌فرضهایی که گرچه بسته به مؤلفین مختلف تا حدودی متفاوت است، اما با مسائل حساس و مهم حیات انسانی مرتبط است؛ مسائلی مانند اضطراب وجودی، معنای حیات، مرگ و زندگی. بنابراین، رویکرد درمان وجودی را می‌توان در رویه‌رو شدن با واقعیت وجود خلاصه کرد. لذا یک مدل درمانی آن هنگام وجودی محسوب می‌گردد که بررسی نحوه درک و تجربه حیات در مراجع را نخستین اولویت خود قرار دهد. همچنین یک درمانگر زمانی وجودی تلقی می‌گردد که

درک و تجربه حیات را نخستین اولویت زندگی خویش محسوب بداند. از این‌رو مطابق با نگاه وجودی، مراجعان از رابطه درمانی با درمانگرانی سود خواهند جست که خود با موضوعات و مسائل اساسی که حیات برمی‌انگیرد، درگیر شده و به پاسخی روشن، گسترده و عمیق رسیده باشند. به عبارت دیگر، تمسمک به یک چارچوب ارجاع و بنیان هستی‌شناختی برای درمانگر الزامی است.

در عمل گرچه در رویکرد وجودی بر این لزوم تأکید فراوان شده است، اما درمانگران محله‌های مختلف نتوانسته‌اند به مفروض‌های خویش، روشنی و صراحة بخشنده، چه‌رسد به حیطه کمک به درمان‌جویان. این وضعیت، درمان وجودی را به سفره گسترده‌ای مانند ساخته که طعام قابل و درخوری در آن به‌چشم نمی‌خورد. نتیجه چنین شرایطی، ایراد بیانات متناقض در مورد این درمان، و گاه معرفی روش مذکور به‌عنوان روش درمانی مکمل، نه درمان اصلی است.

نکته‌ای که توجه به آن ضروری است اینکه، منظور پژوهشگر نه پرداختن به نقاط قوت و ضعف درمان‌های وجودی، که در واقع تدارک چارچوب علمی مناسب برای بهره‌گیری از ذخایر معرفتی ایران اسلامی در راستای تدوین یک روش معتبر درمان روان است. ما با انبوه فزاینده مشکلات روان‌شناختی دست و پنجه نرم می‌کنیم؛ در حالی که بر گنجینه‌ای غنی از معارف انسانی تکیه زده‌ایم. بخشی از این معارف، آثار ماندگار جلال‌الدین محمد بلخی، شاعر، عارف و فیلسوف ایرانی است. بهره‌گیری از این مجموعه آثار در جهت تولید علم، نه تنها در راستای تأمین هدف بومی‌سازی علوم انسانی است، بلکه این معارف را در اختیار اندیشمندان سایر فرهنگ‌ها نیز قرار می‌دهد که حقیقت، نه امری مقطوعی و بومی، که امری عام و فراگیر است. در پژوهش حاضر بنا بر آن است که با بهره‌گیری از آموزه‌های دین‌محور مولانا به‌عنوان چارچوب ارجاع معنایی و هستی‌شناختی، هدف پیش‌گفته تأمین گردد.

در میان اندیشمندان وجودگرا، کرکگور<sup>۱</sup> و اشپرانگر<sup>۲</sup> بیشترین شباهت را با مولانا از این‌حیث دارا می‌باشند. کرکگور در کتاب معروف خود، بیماری بهسوی مرگ (کرکگور، ۱۳۷۷، ص ۱۳) که توسط برخی منتقدین (کرکگور، ۱۳۷۷، به نقل از: لوری، ۲۱، ص ۲۱)، علم تشریح مالیخولیا نام گرفته است، نویسندگان را این‌گونه تعریف می‌کنند: بی‌رابطه‌گی در رابطه‌ای که خود را به خود خود

1. S. A. Kierkegaard

2. S. Spranger

3. W. Lowrie

مربوط می‌سازد. اشپرانگر نیز با اتخاذ رویکردی مشابه، بر اهمیت این رابطه در ایجاد اندوه، اضطراب و نومیدی تأکید می‌ورزد ( Wolff، ۱۳۸۶، ص ۷۳۸). حتی نیچه<sup>۱</sup>، از منظر متفکرینی مانند یاسپرسن<sup>۲</sup> ( به نقل از: مارسل، ۱۳۸۸، ص ۱۱۵)، اقبال لاهوری ( به نقل از عبدالحکیم، ۱۳۸۳)، و کلنبرگر<sup>۳</sup> (کلنبرگر، ۱۳۸۴، ص ۱۸۹-۱۸۷)، بر رابطه موردنظر، یعنی ارتباط انسان با مبدأ هستی به عنوان منبع اعتماد بی‌پایان می‌نگرد؛ رابطه‌ای که فقدانش غم و حسرتی در نیچه بهبار آورد که در نهایت به مرگ اندوهبار وی انجامید<sup>۴</sup>.

اتخاذ رویکردی نسبتاً مشابه با رویکرد فلاسفه وجودی به موضوعات روان‌شناختی، تقریباً در غالب روان‌درمانگران این شاخه به‌چشم می‌خورد. به عنوان نمونه، فرانکل<sup>۵</sup> معتقد است معناخواهی، مهم‌ترین انگیزه انسان در حیات است: یک دلیل، یک طریق مطمئن، یک هدف، یک کمال مطلوب و یا یک جهت‌گیری برای حیات، به‌طوری‌که فرد تمام توان و زمان خود را مصروف آن دارد (Tengan, 1999, p.142). به باور فرانکل، نومیدی و روان‌آزردگی وجودی، زاییده عدم تحقق انگیزه معناخواهی است. این روان‌آزردگی به غرایی یا کشش‌های زیستی ارتباطی ندارد؛ بلکه به شکلی معنایی در فرار انسان از آزادی و مسئولیت ریشه دارد.

به‌طورکلی، درمان وجودی متوجه پدیده‌هایی است که در ماهیت آنها زنده بودن، انسان بودن و وجود داشتن مستتر است. در این رویکرد، توافق بر این است که موارد خاصی در ماهیت انسان وجود دارد که اساسی است و نمی‌تواند مورد غفلت قرار گیرد و یا کامهیت محسوب گردد؛ یکی از این موارد، آزادی است. آزادی، هشیاری و بازگشت به خود، انسان را از حیوانات متمایز می‌کند. هر انسان در انتخاب‌های خود مسئول است؛ به عبارت دیگر، هر کس مسئول هستی خویش است. مسئله دیگر، مرگ و محدودیت‌های زندگی است؛ مواردی که در جلسات درمانی بهشدت مورد توجه است. ترکیب موارد مذکور حساسیت ویژه‌ای به رویکرد مورد بحث بخشیده که با انصراف

1. F. Nietzche

2. K. Jaspers

3. J. Kellenberger

۴. برخی پژوهشگران، از جمله اخلاق (۱۳۸۶، ص ۶۹) و شریف (۱۳۷۸)، جمله معروف نیچه درباره مرگ خدا را از جمله اظهارات متناقض‌نمای وی دانسته و معتقدند نیچه از مرگ نوعی خدا - خدای مخلوق بشر و غیر مرتبط با معنویت عمیق و ریشه‌دار - سخن می‌گوید، نه خدای بزرگ.

5. V. Frankl

نسبی از رویکردهای یکسویه‌نگر و محدود قبلی مانند روان تحلیل‌گری (بهویژه در اشکال سنتی آن)، به اوج خود می‌رسد (Van Deurzen, 1998, p.78).

رویکرد وجودی به درمان روان، با وجود دارا بودن ابعاد خاص خود، دچار کاستی‌های می‌باشد که در مؤلفه‌های به کار گرفته‌شده توسط درمانگران بروز می‌یابد. این کاستی‌ها مواردی را شامل می‌شود که مهم‌ترین آنها روی گرداندن، دور شدن و یا بی‌توجهی درمانگران از مبانی الهی فلاسفه متقدم و متأله وجودی است و پیامد آن را می‌توان در فقدان چارچوب ارجاع هستی‌شناختی منسجم آنان را دیدابی نمود. پژوهش حاضر بر آن است که با تکیه بر آموزه‌های الهی مولانا به رفع این کاستی اقدام ورزد.

این تحقیق در چارچوب مطالعات کیفی و با روش استنتاج تحلیلی<sup>۱</sup> انجام شده است. استنتاج تحلیلی از جمله روش‌های معتبر است که یکی از قدیمی‌ترین آنها در علوم انسانی جهت تدوین بیانات فرضیه‌ای می‌باشد (Rogin & others, 2003, p.25; Bloor & Wood, 2006, p.22). (Ratcliff,

### مباحث اصلی

در درمان وجودی، تبعیت از فنون از پیش تعیین‌شده و ساختارهای از پیش تدوین‌شده به‌شدت طرد می‌گردد. رویکرد مذکور از نظر محتوا از مؤلفه‌ها و یا عناصر درمانی نسبتاً متمایز و در عین حال دارای همپوششی و حتی گاهی همزمانی اجرا تشکیل می‌شود. به عبارت دیگر، اگر بتوان مراحلی برای این درمان قائل شد، ترتیب و توالی آن قطعیت نداشته و در طول فرایند درمان و متناسب با شرایط درمانجو، قابل تغییر و جایگزینی است. همچنین، اگرچه اساس اندیشه زیربنای مؤلفه‌های درمانی ملهم از آرای یک صاحب‌نظر است، اما در ارتباط با نظرات سایر اندیشمندان وجودی تنظیم می‌گردد. بسته روان‌درمانگری تدوین‌شده براساس اندیشه مولانا عبارت از مؤلفه‌های زیر می‌باشد:

## ۱. اكتشاف انواع غفلت

مولانا در آثار منظوم و منثور خود بر این معنا تأکید دارد که انسان دارای فقر وجودی و جذبه و کشش بهسوی مبدأ هستی است. مولانا مثنوی خویش را با شکایت نی از درد دوری، پس از درک این جذبه آغاز می‌کند. او انسان را عین ربط می‌داند.<sup>۱</sup> کرکگور نیز با بن‌مایه الهی خود به تعابیر فوق نزدیک می‌شود. او نیز سرشت انسان را واحد جنبه‌ای الهی می‌داند.<sup>۲</sup>

علامه طباطبائی در تفسیر آیات مرتبط با خلقت انسان، با تأکید بر وجه ربطی آدمی، مسیری را برای توضیح پیچیدگی‌های روان انسان می‌گشاید (طباطبائی، ۱۳۸۹، ج ۱، ص ۱۹۴-۱۹۵). وی در شرح معانی مرتبط با آیات ۳۹-۳۵ سوره مبارکه بقره و بررسی امکان ارتباط آن با مفاد آیات ۱۱۵-۱۲۶ سوره مبارکه طه، تأکید ویژه‌ای بر اهمیت بعد ربطی انسان می‌ورزد و گستالت در آن را زمینه‌ساز اصلی اختلالاتی نظری اضطراب، یأس و دل‌مردگی می‌داند. وی ضمن بیان سرگذشت سجود ملائکه بر آدم و نهی او و همسرش از نزدیک شدن به درخت ممنوعه، ضمن تصریح تمایلات حیوانی انسان، اصالت را به نیاز ربطی او می‌دهد. علامه با استناد به آیات پیش‌گفته و نیز آیات ۱۹-۲۵ سوره مبارکه اعراف معتقد است این معنا که اگر کسی از یاد خدا روی گرداند، زندگانی تنگی خواهد داشت، با مفاد آیه مبتنی بر پیمان عمومی بر پرستش و بندگی سازگاری

۱. مولوی به تعابیری قاطع می‌گوید نفس انسان که جوهر واقعی و ابدی است، مخلوق نیست، و چون مخلوق نیست و واقعی است، پس الهی است. بر همین اساس است که مولانا در مراتب عالی خداشناسی، توحید شهودی را مطرح می‌کند و مرادش این است که هرگز باید بدون هیچ واسطه‌ای خداوند را به شهود قلبی خود بشناسد (زمانی، ۱۳۸۹، ص ۳). ما نمی‌دانیم این نفس چگونه از وحدت نخستین خویش جدا افتاده است. جوهر وجودان مذهبی مولوی همان احساس یگانگی و درد فراق است. خداوند سرچشمه روح انسانی و اصل آن است. روح بر هبوط دردناک و بیان‌نشدنی خود آگاه است. تأکید مولوی بر شخص وجودی انسان در عین اصرار وی بر حالت ربطی آدمی صورت می‌گیرد. او در مثنوی، که قرآن فارسی می‌خوانندش (جامی، به نقل از: اقبال، ۱۳۶۳، ص ۱۹)، سخن را از شکایت نی از دوری و اشتیاق او در اتصال مجدد سر می‌کند. آنچه از زبان نی نقل می‌گردد، سفرنامه روح انسانی است در بازگشت به مبدأ خویش (زرین کوب، ۱۳۷۹، ص ۲۵۹).

۲. خداوند عشق است (Kierkegaard, 1849/1980, p.28). کرکگور معتقد است آنچه موجب اعتقاد راسخ می‌شود، فقط روح است؛ ولی روح اساساً ارتباطی می‌باشد، و عشق وجه ارتباط روحانی است (صابر، ۱۳۸۸، ص ۱۵۶). وی بر حالت ربطی انسان نسبت به پروردگار تأکید ویژه‌ای می‌ورزد و سلامت روان آدمی را این‌گونه تعریف می‌کند: نفس با مربوط ساختن خود به خود خود، و با تمایل به خود بودن، در قدرتی که آن را ساخته، به شکل شفافی زمینه می‌یابد... و این تعریف ایمان است (Kierkegaard, 1849/1980, p.13).

کامل دارد. به عبارت دیگر، پیروی آدمی از هوا، پیامد طبیعی و اجتناب‌ناپذیر فراموشی می‌باشد. عمومی است که از همه انسان‌ها عموماً، و از انبیا به‌شکلی مؤکد گرفته شده است.

به باور لینگز<sup>۱</sup> نیز غفلتی که در بی‌هبوط بر انسان عارض شده، موجب بروز انسداد در حربان خود متجلی کردن الهی عمل می‌کند (لینگز، ۱۳۹۱، ص ۱۵۷). به بیان وی، خوردن میوه ممنوعه همان دلبسته‌شدن به یک رمز، قطع نظر از معنای عالی‌تر آن است (همان، ص ۱۷). به عبارت دیگر، لینگز بر لزوم معناده‌ی مجدد حیات انسانی و یکپارچه شدن موضوعات مورد علاقه تحت جذبه الهی تأکید می‌ورزد. مولوی در این راستا با استفاده از روایتگری، ارائه تمثیل‌های فراوان و حتی گاهی هزل، تلاش کرده تا هر آنچه مسیر این سفر را آشکار یا نهان مسدود، و یا رابطه خود و خداوند را مخدوش و به غفلت می‌انجامد، به مخاطب بشناساند (فروزانفر، ۱۳۸۶، ج ۱، ص ۸۴-۸۹ و ۱۴۴-۱۴۰). از این منظر، انسان آنگاه دچار مشکل می‌شود که جذبه به‌سوی مبدأ هستی را نشناخته و دچار غفلت شود: تکاپو برای شغل بهتر و مدرک بالاتر، حتی حب جاه و مال و هرگونه پیشرفت دنیوی در این چارچوب تعییر می‌گردد. هیچ‌گونه رابطه‌ای فی‌نفسه دارای اصالت نیست، مگر رابطه انسان و خالق. دقیقاً پس از قرار گرفتن در این چارچوب، هریک معنای خاص خود را می‌یابند و ارزش و اعتبار می‌گیرند. معمولاً پیگیری مسئله بالینی در پایان جلسه اول به اکتشاف چگونگی غفلت، یعنی نمایاندن مسیر انحرافی می‌انجامد.

## ۲. اکتشاف جهان‌بینی شخصی

جهان، کلیتی ساختارمند و تجربی است که از طریق روابط معنادار فرد شکل می‌گیرد (ولف، ۱۳۸۶، ص ۷۳۹). هریک از مکاتب روان‌درمانگری وجودی، ساختاربندی خاصی از جهان شخصی ارائه داده است. در رویکرد حاضر جهان شخصی فرد، وجود انسان از یک ساختار برخوردار است که عبارت است از هستی در ربط با دیگری. به عبارت روش‌تر، از نظرگاه شهودی، برای آدمی هر لحظه در طول زمان و تجربه حیات، در رابطه با دیگری (دیگران) خود وجود دارد؛ یعنی آنچه توسط خود تجربه می‌گردد عبارت است از: خویشتن، دیگری (دیگران)، کششی مثبت یا منفی به سمت او (آنها).

نکته تعیین‌کننده و مهم اینکه، رویکرد مورد بحث چهره خاصی برای پروردگار هستی قائل است؛ به این ترتیب که منظور نهفته در دغدغه‌ها، تلاش‌ها و انگیزه‌های گوناگون آدمی، پیوستن به عالم نامتناهی است، حتی اگر این انگیزه در شکل اصیل خود بر او پنهان باشد. بنابراین، اگر در نگاه فرویدی اراده لذت غالب است و در نگاه آدلری اراده برتری، در نگاه مولانا اراده پیوست و ربط خاص است که انگیزه حیات تولید می‌کند. لذت‌خواهی و برتری جویی، هردو برای نمایاندن انگیزه اساسی انسان بسیار محدوداند و لازم است تحت پوشش مفهومی وسیع‌تر قرار گیرند. ما در زندگی به سطوحی از برتری نیازمندیم. زندگی خوب هم توأم با لذت است؛ اما اساس حیات، جستجوی ربط به نامتناهی است. استعاره‌های بیان شده از سوی مولانا حکایت از آن دارد که فرد تا اتصال مجدد به مبدأ هستی، به ناآسودگی، بی‌قراری و ناآرامی مبتلا می‌باشد.

بنابر آنچه گفته آمد، در این رویکرد، بروز حالات روان‌شناسخی مانند افسردگی، اختصاص به افرادی ندارد که دارای تاریخچه‌ای از صدمات روان‌شناسخی دوران کودکی‌اند؛ بلکه در انسان عمومیت دارد. حالات فوق‌الذکر پیامد طبیعی بروز پدیده غفلت است. بدیهی است در این رویکرد نیازی به برقراری تمایز میان اجزای فیزیکی عالم، جهان روابط اجتماعی و جهان ایدئال‌ها و ارزش‌ها، آن‌گونه که در جهان‌بینی ساختاری چهار مؤلفه‌ای توسط ون دورزن (Van Deurzen, 2002, p.62) و یالوم (Van Deurzen, 2009, p.158) پیشنهاد و به کارگیری شده است، نمی‌باشد. همچنین تقسیم‌بندی ناپیوسته سه‌مؤلفه‌ای که از سوی یاسپرس ارائه شده نیز مورد قبول واقع نمی‌گردد ( بلاکهام، ۱۳۸۷، ص.۹۰). یاسپرس سه سطح ناپیوسته از هستی را معرفی کرده است: هستی آنجایی، هستی خودی و هستی در خود.

در بررسی جهان شخصی عامل دیگری که مهم می‌نماید، سطوح ارتباطی فرد و موضوعات مختلف است<sup>۱</sup>. تاکنون سنت حاکم بر فضای روان‌شناسی چنین بوده است که ارتباط را در دو

۱. جلال الدین محمد به استكمال صعودی همه حادثات، نه تنها انسان، باور داشته است. به‌نظر وی، جمله آفرینش همچون گامی بالارونده از هستی‌هایی است که در انسان کمال می‌باید، و باز در انسان کامل به اوج می‌رسد (مولوی، ۱۳۸۶، دفتر سوم، ابیات ۳۹۰۲-۳۹۰۷؛ دفتر چهارم، ابیات ۳۶۴۰-۳۶۴۷ و ۳۶۵۲؛ همو، ۱۳۵۵، جزو ششم، ابیات ۱۳۰-۳۰۱۲۵). در مورد جهان اطراف می‌توان گفت این عالم را به یکی از دو شکل کاملاً متفاوت می‌توان نگریست. جهان بیرونی ممکن است قلمرو واقعیتی قلمداد شود که صرفاً جسمانی و قانونمند و پر از اشیای

سطح من- او و من- تو بررسی کنند. اما آنچه در این پژوهش و در پی درک کاستی‌های ناشی از مقوله‌بندی پیشین و استخراج سطح ارتباطی تشریح شده در سطور قبل پیشنهاد می‌گردد، افزودن بعد ارتباطی تو- تو و یا هو- هو به دو سطح دیگر و یکپارچه کردن آن با مؤلفه‌های ساختاری جهان‌بینی است؛ برقراری بعد ارتباطی جدید با تکیه بر بعد هویتی نوین است. ایجاد بعد هویتی جدید بنابر صیرورتی است که در من رخ داده، و من از نظر صفات در تو ممزوج شده است. بنابراین دیگر هرچه هست، اوست؛ خواه او خطاب شود، خواه تو. بدیهی است اگرچه سطح گشودگی و از خودگذشتگی در سطح ارتباطی من- تو نسبت به سطح من- او بالاتر می‌باشد (مارسل، به نقل از: کین، ۱۳۸۱، ص۵۶)، اما نهایت آن را تنها می‌توان در سطح ارتباطی اخیر جستجو کرد.

با توجه به توضیحات فوق، دومین مؤلفه بسته درمانی به اكتشاف چگونگی فردیت‌یافتگی مراجع و نحوه اتصال او به دیگری (آن) و تشخیص مهم‌ترین چهره غیر در زندگی وی اختصاص می‌یابد.

### ۳. بررسی ترس‌آگاهی، اضطراب، نومیدی و وابسته‌های هستی‌شناختی آن

در عصر حاضر بهدلیل غلبه روان‌شناسی متداول، به تفاوت مفهوم ترس‌آگاهی<sup>۱</sup> و هیبت از اضطراب توجه نمی‌شود؛ درصورتی که این دو لفظ معانی کاملاً متفاوتی دارند. در روش حاضر تلاش بر آن است که این تمایزات مورد توجه قرار گیرد.

بی‌جانی است که هیچ پیوند اصیلی با مشاهده‌گر ندارند؛ یا ممکن است واقعیتی زنده بهشمار آید که می‌توان با آن ارتباطی بهشکل من- تو برقرار کرد. نوعی همدلی عمیق و شاید نوعی احساس یگانگی میان فاعل و مفعول ایجاد می‌شود و گمان می‌رود سرنوشت یکی بهنحو جدایی‌ناپذیری با سرنوشت دیگری در پیوند است. نگاه مولانا برگرفته از کلام خداوند است. در این نگاه، تمام هستی و هر جزیی از موجودات معنا دارند و تمام این معانی با ما سخن می‌گویند، به شرط آنکه حرف آنها را بهفهمیم و قدرت درک این زبان وجود را داشته باشیم (اعوانی، ۱۳۷۸، ص۱۷). اشپرانگر (ولف، ۱۳۸۶، ص۷۴۰) با اتخاذ رویکردی مشابه مولوی، عنوان آن را از آن‌رو که در جهان امروز بهشدت نهی می‌شود، بینش جادویی می‌نامد. بهنظر او، اینکه ما امروزیان اغلب با نوعی خودپسندی این بینش را به‌کلی انکار می‌کنیم، برای حیات روحی پیامد وخیمی دارد. مولوی و اشپرانگر هردو بهشدت مخالف تقلیل جهان بیرونی به واقعیتی مرده و بی‌روح می‌باشند. بنابر این اعتقاد، همان‌طور که گفته شد، جوهر ذاتی انسان از آن‌جهت که جوهر روح او همان روح خداست، همیشه الهی است و اگر تحقیق این وجود الهی در همین حیات خاکی میسر است، پس استبعادی ندارد بگوییم که چون انسان کمال وجود خود را تحقق بخشد، به رابطه تو- تو و یا هو- هو نائل می‌گردد. روشن است که «من» در اینجا خود نفسانی نیست؛ بلکه خودی است که با تحقق جنبه الهی به تجربه وحدانیت دست یافته است.

1. angoisse, angst

ترس‌آگاهی<sup>۱</sup> و هیبت در بیشتر کتب صوفیه مسلمان ذکر شده<sup>۲</sup> و از لوازم ذات آدمی است. هر شخصی همواره چنان است که گویی به قله کوهی برسده باشد و از آن قله به پرتگاه پیش پای خود بنگرد، یا آنکه خود را به گفته حافظ (۱۳۷۲، ص ۱) در ورطه گرداب هولناک دریابی پر تلاطم در شبی تاریک ببیند. بنابر نظر مولوی و کرکگور، ترس‌آگاهی غفلت‌زداینده است و رو به آینده دارد؛ گرچه زمان حال را نیز فرا می‌گیرد. ترس‌آگاهی فردایی است که هنوز فرا رسیده است. خوف و هیبت وقتی به بشر رو می‌کند که مواجه با عالمی بیگانه از خود شود. ترس‌آگاهی دال بر آزادی و امکانات و مقدورات است. بشر چون به مقدوراتی که فراروی خود دارد، آگاهی یافته، ترس‌آگاهی پیدا می‌کند؛ وجود او ناشی از همین امر است. خوف، موجود تقرر ظهوری وجود انضمامی بشر است. ترس‌آگاهی امری است درونی و باطنی که ضمن آزاد شدن و بیدار شدن روح پدید می‌آید. ترس‌آگاهی قرین مرگ‌آگاهی است و این هردو، شرط لازم حدوث دل‌آگاهی و انس می‌باشند (مستغان، ۱۳۸۶، ص ۱۱۲). ترس‌آگاهی با دانایی و بیداری<sup>۳</sup> بشر ارتباط مستقیم دارد.

قابل تعبیر ارائه شده از ترس‌آگاهی و هیبت با اضطراب نشانگر تفاوت میان روان‌شناسی وجودی و روان‌شناسی متداول می‌باشد. البته لازم است تصريح گردد که حتی در روان‌شناسی وجودی نیز بی‌اعتنایی نسبت به واژه‌های موردنظر غلبه دارد. در این حوزه، تفکیک معنایی میان واژه‌های هیبت و ترس‌آگاهی با اضطراب از طریق مقوله‌بندی اضطراب به اضطراب

۱. ترس‌آگاهی، ترس از مطلق است، نه ترس از مقید. ترس امری است مربوط به ادراک دو مفهوم زمان و مکان؛ حال آنکه ترس‌آگاهی ادراک معنای مجرد از زمان و مکان است. اگر ترس‌آگاهی نمی‌تواند متعلق بحث روان‌شناسی باشد، به این دلیل است که روان‌شناسی جدید اساساً حلولی است و از اینجاست که وصف احوال در روان‌شناسی متداول مستلزم قلب ماهیت آن است (مستغان، ۱۳۸۶، ص ۱۱۰). کرکگور در کتاب مفهوم ترس‌آگاهی، انسان‌شناسی فلسفی خود را تأسیس می‌کند. او ترس‌آگاهی را سرگیجه آزادی می‌شناسد و به مطالعه عمیق نفس انسانی می‌پردازد (Kierkegaard, 1849/1980, p.61). وی معتقد است تنها آن کس که تشویش را شناخته است، آرامش می‌یابد (Ibid, p.155). همچنین در جای دیگری (کرکگور، ۱۳۸۷، ص ۵۲) گفته است که تشویش برای طبایع نازک خطرناک است؛ از این‌روی آن را فراموش می‌کنند.

۲. مانند مولوی، ۱۳۸۶، دفتر سوم، بیت ۱۴۳۰؛ همو، ۱۳۶۳، بیت ۱۷۴۱، ۱۷۴۰-۴۳۴۰-۴۳۴۱؛ دفتر پنجم، بیت ۹۸؛ دفتر ششم، بیت ۴۳۴۶؛ دفتر اول، بیت ۱۴۳۰؛ همو، ۱۳۶۳، بیت ۱۷۴۱، ۱۷۴۰-۴۳۴۰-۴۳۴۱؛ دفتر پنجم، بیت ۹۸؛ دفتر ششم، بیت ۴۳۴۶؛ دفتر اول، بیت ۱۴۳۰ و ۸۳۵۰.

۳. بشر هرچه بیدارتر باشد، به جنبه عدمی خود واقفت است. هرچه ادراک بُعد از حق بیشتر باشد، قرب بیشتر است. هرچه هیبت بیشتر، انس ممکن‌تر. ترس‌آگاهی قرب و بعد به حق است. نهایت اینکه، هرچه بشر ترس‌آگاهتر باشد، کمال و عظمتش بیشتر است؛ زیرا که شأن عدمی خود را بهتر شناخته است (مستغان، ۱۳۸۶، ص ۱۲۷).

وجودی و اضطراب آسیب‌شناختی یا روان‌نچورانه اعمال می‌گردد. این در حالی است که با ارائه مقوله‌های مورد اشاره، از درون‌مایه دینی آن نیز اثر چندانی باقی نمانده است. به‌حال، تعبیر گفته‌شده بیشتر زمینه‌های مرتبط با حالات روان‌شناختی انسان را پوشش می‌دهد که یکی از آنها نومیدی است. مولوی تلاش کرده تا تحت نام کلی بیماری دل، دامنه گستردگی از احساسات، هیجانات و حالات (حتی عوارض جسمانی) مرتبط با افسردگی را گرد هم آورد. او با ارائه تمثیل‌های گوناگون<sup>۱</sup>، هرآنچه را که مرتبط با سوز و گداز ناشی از فراق است، به مخاطب می‌شناساند.<sup>۲</sup> به‌طورکلی، از منظر مولانا و سایر اندیشمندان نامبرده، اضطراب و افسردگی امری لزوماً روان‌زاد نبوده، بلکه از لوازم ذات انسان محبوس در این عالم است؛ اما ماندن بر این حالات، شایسته انسان نیست.<sup>۳</sup> در این رویکرد، اضطراب و افسردگی از منظر فلسفی و هستی‌شناختی نیز بررسی می‌گردد. به عبارت دیگر، به موازات بررسی حالت روان‌شناختی افراد، دیدگاه فلسفی و هستی‌شناختی آنان نیز بررسی می‌گردد.

#### ۴. بررسی مسائل درمانی در متن زندگی

نکته درخور توجه اینکه، در رویکرد حاضر به مسئله درمانی در متن حیات مراجعین پرداخته می‌شود؛ موضعی که دقیقاً برگرفته از نگاه مولانا است.<sup>۴</sup> در تدوین مؤلفه‌های درمانی حاضر بنا بر

۱. به عنوان مثال، سوزانندگی دوزخ و لرزش بید (مولوی، ۱۳۸۶، دفتر سوم، بیت ۳۶۹۰-۳۶۹۷).

۲. کرکگور (۱۳۷۷، ص ۳۶) نیز نومیدی را امتیازی عظیم معرفی می‌کند: «...امکان وجود این بیماری، امتیاز انسان بر جانور است و این امتیاز، او را بسی اساسی‌تر از راستقامتی، متمایز می‌کند؛ زیرا به معنای راستقامتی بیکران یا والای روح است.».

۳. نومید ماندن، فناست؛ زیرا بی‌رابطگی در رابطه‌ای است که خود را به خود مربوط می‌سازد.

۴. یکی از ویژگی‌های اندیشه مولوی این است که آنچه در مرکز نگاه او قرار گرفته، حیات است، نه حقیقت (عبدالحکیم، ۱۳۸۳، ص ۵۴). جهاز زندگی و نقش آن در رشد و جذب است که در نظرش بیش از هر دستگاه مابعدالطبیعه عقلانی، روشنگر حیات است. حیات از جهت بداحتثش فقط درخور آن است که تجربه شود و احساس گردد، نه آنکه وصف شود. به عبارت دیگر، مولانا در تعریف دین مقوله‌ای منطقی ارائه نمی‌دهد؛ بلکه آن را به متن حیات می‌کشاند. نیچه در تعبیری نسبتاً نزدیک با آنچه گفته شد، معتقد است یک عطش سیری‌نایاب‌زیر به‌خاطر شناخت، انسان‌ها را به همان اندازه به زمختی و وحشی‌گری می‌کشاند که نفرت از شناخت. این عطش لازم است در نیاز آرمانی به همه ارزش‌های مربوط به زیستن و توجه به این ارزش‌ها هضم گردد (نیچه، ۱۳۷۸، ص ۵۸). این همان منظری است که کرکگور اتخاذ کرده است. وی در کتاب توں و لوز (کرکگور، ۱۳۸۷، ص ۶۴-۶۵) مثالی از شخصی می‌آورد که از نظر رشد شخصی به سپهر ایمانی دست یافته است. زندگی این فرد توسط مؤلف به‌طور جزئی و کاملأ

آن است که با اتکا به آرای مؤلفین نامبرده، مسائل درمانی در متن زندگی مراجعین تحلیل گردد. این رویکرد توسط برخی درمانگران مانند ون دورزن نیز اتخاذ شده است؛ در حالی که سایر درمانگران مانند یالوم، تمایل به تحلیل فرایند روانی به طرزی نسبتاً مخصوص دارند.

##### ۵. توجه به سطوح آگاهی، محتواهای رؤیاها و خیال‌پردازی‌ها

مارسل انسان در حال غفلت را از رازهای بزرگ وجود می‌داند. وی حیرت، ترس، مرگ و رنج را عوامل رهایی‌بخش از این غفلت و به دست آوردن آگاهی از وجود خود محسوب می‌دارد (مصلح، ۱۳۸۷، ص ۲۱۲-۲۱۳). اینکه آدمی با وجود توان تأمل در خویشتن، گاهی چندان آگاهی از خود ندارد، موضوعی است که نخستین‌بار مطابق باور رایج حوزه روشنفکری، توسط فروید مطرح شده است. اما اندک تأملی بر منابع موجود نشان می‌دهد که توجه به سطوح مختلف آگاهی در طول تاریخ بشر وجود داشته است و تأکید بر نقش فروید در این زمینه مبالغه‌ای بیش نیست

.(Van Deurzen, 2009, p.203)

مولانا با الهام از قرآن کریم توانسته نگرشی دقیق و کل‌گرایانه به ابعاد مختلف وجود انسان داشته باشد. وی مطالعه ابعاد غریزی و سطوح مختلف هشیاری، سرکوبی و ... را قرن‌ها پیش از فروید مورد توجه قرار داده است.<sup>۱</sup> در نگاه مولوی، توجه به سطوح مختلف آگاهی در آدمی به آن زمان که

شخصی توصیف می‌گردد، او در نهایت به عنوان شهسوار ایمان، معادل ابراهیم معرفی می‌شود. آنچه این مرد انجام می‌دهد، کاملاً عادی، شخصی و مرتبط با یک زندگی معمولی است. "گویی یکسره به دنیا تعقل دارد... از هرجیز لذت می‌برد... به همه‌چیز علاقه‌مند است و هرگاه او را در حال انجام کار خاصی بینیم، آن کار را با جدیتی که نشانه یک انسان زمینی است، که روحش مجنوب این قبیل امور است، انجام می‌دهد..." (همان). این رویکرد از سوی حجاج (میسن، ۱۳۷۸، ص ۷۰) نیز پذیرفته می‌باشد. وی با اشاره به این باور که خداوند پروردگار دو جهان است، مردم را به قبول اتحاد دو عالم خلقت در ذات حق دعوت می‌کند، نه اینکه به سبب دل مشغولی و نگرانی از فساد‌پذیری و تباہی طبیعت، در مقام احترام فوق العاده به یکی از این دو عالم، دیگری را انکار کند.

۱. البته چنین وضعیتی استبعادی ندارد؛ زیرا فروید نیز چه تحت تأثیر مستقیم از عرفان یهود و چه تحت تأثیر غیرمستقیم از نیچه، از آموزه‌های دینی بهره جسته است. ون دورزن با اتکا بر واقعیات زندگی فروید-مانند اینکه دو سری کامل از آثار نیچه در کتابخانه فروید بوده و حتی یک سری از آن طی مهاجرت، توسط خود وی به انگلیس برده شده و نیز نظر روان‌شناسانی مانند کلیگز و التبرگ، معتقد است فروید نظرات خود را از نیچه عاریت گرفته؛ گرچه از بیم افشای عدم اصالت نظریات خود هرگز بدان اعترافی نداشته است (Van Deurzen, 2009, p.21). یالوم نیز بر این تأثیرپذیری تأکید می‌ورزد و می‌گوید: به زحمت می‌توان باور کرد که فروید تحت تأثیر نیچه نبوده است. به‌گفته وی، گرچه فروید بارها تکرار کرده که آثار نیچه را نخوانده، یا گفته که سعی کرده بخواند، اما تنبی اجازه

بشریت هنوز در صلب آدم آفریده نشده و پنهان بود، برمی‌گردد. آدمی بهسب و استگی خود با خداوند بنابر گواهی قرآن با خطاب «الست بریکم»<sup>۱</sup> برگزیده شد. نسل‌های آینده پاسخ دادند «بلی، شهدنا» و از آن روز به بعد، یعنی از روز میثاق ازلی، دراثر این نخستین خطاب الهی، رشد و نمو یافته و زیسته‌اند. اگر مولوی پیوسته به این داستان باز می‌گردد، جای شگفت نیست. این داستان به‌وضوح شرایط روان‌شناختی انسان و تأثیر عوامل ناهاشیار و اشتیاق ناخودآگاه به مبدأ هستی را می‌رساند. «الست» الهی و «بلی» آدمی، مهر دل است (مولوی، ۱۳۶۳، بیت ۲۲۴۲ و ۲۲۷۶۳؛<sup>۲</sup> گویی که این دل برای ابد اقرار به قدرت و عشق خداوند را در خود پرورانده است. دل‌های آدمیان از باهه ازلی جام‌الست در حالت مستی است (همو، ۱۳۸۶، دفتر دوم، بیت ۱۶۶۷ به بعد)، بدان‌گونه که مولوی می‌گوید، آنها در راه طاعات، در طریق اعمال فرمانبرداری مستاند (همان، دفتر سوم، بیت ۲۳۴۸).

نداده، ولی مروری بر پشتکار افسانه‌ای وی در کنار واقعیات دیگر زندگی او این اظهارات را بی‌اساس می‌نماید (یالوم، ۱۳۸۵، ص ۴۶۲). در مورد کشف ناهاشیار، النیرگر معتقد است آثار فروید، یونگ و آدلر، همگی ریشه در اندیشه‌های نیچه دارد. وی اضافه می‌کند مؤلفین نامبرده برای دستیابی به ایده‌های نیچه حتی نیازی به مطالعه آثار وی نداشته‌اند؛ زیرا فضای فرهنگی آنها بهشدت آشته از مفاهیم نیچه‌ای بوده است. حتی واژه "بن" ریشه در اصطلاحات نیچه دارد (Van Deurzen, 2009, p.21-22).

۱. «الست» از نظر لغوی بهمعنای "ایا نیستم؟" است. این واژه در زبان عربی و فارسی صورت اسمی یافته و به روزی که خداوند از فرزندان آدم پیمان گرفت، اطلاق می‌گردد. منشأ این تعبیر که در نظام و نظر عرفانی فراوان دیده می‌شود و بیانگر روز اzel می‌باشد، قرآن کریم است که تنها یکبار در آیه ۱۷۲ سوره اعراف بدان اشاره شده است. مفسران در باب تفسیر آیه میثاق و معنای اخذ ذریه، الست بریکم، نظریه‌های مختلفی ابراز داشته‌اند که از آن میان به نظریه عرفانی اشاره می‌گردد: بر بنیاد بینش عرفانی، این پیمان با ارواح صورت گرفته است. عرفان‌دیشیه قدم ارواح را که در تاریخ فلسفه اسلامی به افلاطون منسوب است با مستغیض شدن از کلام مبارک پیامبر اکرم(ص) مبنی بر اینکه «خلق الله الارواح قبل الاجساد بالفی عام» استوار می‌دانند. عرفا با تکیه بر این اندیشه معتقدند خداوند در اzel با ارواح آدمیان پیمان بست و مخاطب «الست بریکم» ارواح بوده‌اند. بنابراین می‌توان گفت اخذ ذریه بهمعنای ظاهر ساختن صور حقایق اشخاص، یعنی آفرینش ارواح انسانی است که این معنا را با تمثیلی عارفانه و تخیلی شاعرانه بیان کرده‌اند و گفته‌اند: چون خورشید در فضایی تاریک از روزنی بتابد، ذرات گرد و غبار پراکنده در هوا، در پرتو نور خورشید هویدا می‌گردد. عرفا خورشید را مظہر حقیقت- خدا- و ذرها را که ظهور و پیدایی آنها محصول تابش خورشید است، رمز ما سوی الله (موجودات) می‌شمارند و بر آن عقیده‌اند همان‌گونه که ذرها ناچیز از پرتو تابش خورشید ظاهر می‌گردد، معشوق (خدا) هم در پرتو خورشید جمال خود، ارواح ذرها انسانی را ظاهر ساخت و به تعبیر مذهبی و فلسفی آنها را بی‌افرید و در آن حالت، ارواح در آن صورت ذری در هوای او در رقص آمدند. «الست بریکم» بهمعنای تجلی معشوق (خدا) با صفت جمال بر ارواح و نمودن حسن و ملاحت خود به آنان «الست بریکم» گفتن اوست (عمان سامانی، ۱۳۷۹، ص ۲۳۵-۲۳۳).

کرکگور نیز با اتکا به منابع آسمانی بهوضوح از سطوح مختلف آگاهی پرده بر می‌دارد. به عنوان مثال، او در کتاب بیماری تا دم مرگ، به ترسیم دقیق ارتباط سطوح آگاهی و کیفیت نومیدی می‌پردازد. حدود نیم قرن پس از وی، نیچه بر این باور اصرار می‌ورزد که بخش اعظمی از زندگی روزمره ما صرف دروغی می‌شود که به سمت پنهان نگاه داشتن انگیزه‌ها و دغدغه‌های واقعی ما جهت‌گیری شده است.

به هر حال وجود جهان مغفول و تأثیر آن بر ابعاد مختلف وجود آدمی امری انکارناپذیر و پراهمیت می‌نماید؛ از این‌رو شایسته است با الهام از آموزه‌های جلالالدین مولوی که پیشتر بدان اشاره شد، از طریق بررسی رؤیاها<sup>۱</sup> و خیال‌پردازی‌های مراجعین، این تأثیرات در فرایند درمانی مطمئن‌نظر قرار گیرد.

#### ۶. تبیین رنج حیات

قبل از بررسی محتواهای نهفته در خیال‌پردازی‌ها، باید آمادگی مواجهه با رنج را در مراجع ایجاد کرد. کرکگور می‌گوید طبایع عمیق هرگز خود را فراموش نمی‌کنند و به چیزی جز آنچه بوده‌اند، مبدل نمی‌شوند. از این‌روست که آنها همه‌چیز را به یاد می‌آورند؛ اما این یادآوری توأم با رنج

۱. به باور مولانا، زندگی مانند سرگردان بودن در خواب است (مولوی، ۱۳۶۳، بیت ۹۱۰ و ۹۵۴۸). این خواب‌ها هیچ استقلالی از خود ندارند؛ بلکه تنها از منشأ اصلی حیات نشئت گرفته‌اند (همو، ۱۳۸۶، دفتر سوم، بیت ۳۶۶۹ به بعد). با این وجود، نشانه‌هایی هستند که به حقیقتی ژرف‌تر اشاره دارند (همان، دفتر ششم، بیت ۸۲۳ به بعد). بنابراین مولوی از خواب دوم (همان، دفتر سوم، بیت ۱۷۳۷) سخن می‌گوید که آدمی در آن خواب زندگی می‌کند (همان، دفتر دوم، بیت ۳۳۲ به بعد)؛ اما او آنسان هشدار می‌دهد تا بیندیشید که این خواب‌ها، یعنی اعمال و اغراض نفسانی او در این دنیا از هیچ ارزشی برخوردار نیستند؛ بلکه نشانه‌هایی هستند از حقیقت روحانی، و هر آنچه آدمی در اینجا در خواب دیده است، در صحیح اجل (همان، دفتر چهارم، بیت ۳۶۵۵)، آنگاه که خداوند خواب‌های انسان را تعبیر می‌کند و معنای آنها را می‌گشاید، آشکار خواهد شد (همان، دفتر سوم، بیت ۴۶۶۲). مولانا این آندیشه را که دنیا می‌تواند به خواب مانند باشد، به معنایی مثبت مبدل می‌کند؛ زیرا بیداری انسان در آن صحیح باشکوه که جاودانگی بر او طالع می‌گردد، با خواب‌های او مطابق خواهد بود: آن‌کس که در خواب دنیوی خویش گلزار دیده است، در همان باع حقیقی از خواب برخواهد خاست. داستان آن فیل که هندوستان را در خواب می‌دید، به این تمثیل وابسته است: در میانه خواب غفلتی که اکثریت مردم را فرا گرفته است، برگزیدگان بهنگهان رؤیای نهایی را می‌بینند که وطن گشده و فراموش شده آنان را به یادشان می‌آورد، و با پاره کردن رشته‌های مادی، در طلب این سرزمین، یعنی ملکوت خداوند که ورای خواب و بیداری است، راه بی‌سر و سامانی در پیش می‌گیرند.

است (کرکگور، ۱۳۸۷، ص ۶۹). مولوی<sup>۱</sup> نیز در رنج، حیاتی برتر می‌بیند. او بر این باور است که در درون هریک از ما عیسایی است که تولدش در گرو رنج ماست (حلبی، ۱۳۷۷، ص ۵۹۶). جلال الدین می‌گوید تنها تحمل رنج و ایستادگی است که قابلیت‌های تازه به وجود می‌آورد. جان‌مایه اصلی اندیشه مولوی، مردن و شدن، ملازمه دائمی فنای فی‌الله و بقای بالله است. تمامی آفرینش از حرکت دیالکتیک پیروی می‌کند. این حرکت، حرکتی استکمالی و صعودی است که نه تنها در سراسر زندگی نفسانی و جسمانی، بلکه در جهان دیگر نیز ادامه می‌یابد (عبدالحکیم، ۱۳۸۳، ص ۴۴-۴۰). بنابر تعابیر خاص حلاج، «حقیقت حق کسی راست که آن را در رنج و محنت می‌جوید» (میسن، ۱۳۷۸، ص ۹۳).

حال که تلخی‌های زندگی جزئی طبیعی و قابل پیش‌بینی از فرایند حیات است، پس لازم است با پرهیز از خودفریبی و غفلت که خود عین بیماری است، برای رویارویی با آن آماده بود. در روان‌شناسی وجودی بر لزوم مواجهه با رنج هستی تأکید شده، بدون اینکه علل سبب‌ساز آن

۱. جلال الدین محمد برای ترسیم درد ناشی از این حرکت صعودی که از «لا» به «لا» ختم می‌گردد، حکایت‌هایی چند روایت کرده است. یکی از این حکایات، داستان نخوده است. در این داستان، گریختن انسان و بی‌صبری او حین ابتلاء به مشکلات، با بی‌قراری نخود در دیگ و برجهیدن از دیگ تشبيه شده است. شاعر با بیان این داستان می‌گوید تنها راه رسیدن نخود به مرتبه‌ای بالاتر از کمال، پختن و خورده شدن و به تعییر روش‌تر، رنج بردن است (مولوی، ۱۳۸۶، دفتر سوم، بیت ۴۱۶۷-۴۱۵۷). به این ترتیب، مولانا آدمی را به رنجی که می‌کشد، تسلی می‌دهد؛ زیرا او باید بیاموزد که رنج و اندوه برای ترقی روحانی کاملاً ضروری است. وی در جایی دیگر با تمسک به تمثیل باربرین خیابانی و نزاع آنان بر سر تصاحب بار سنگین‌تر، بر آموزه خویش تأکید می‌ورزد (همان، بیت ۳۷۵۵-۳۷۵۴). از این‌منظر، لازمه حیات نو، شکسته شدن است. جوز باید شکسته شود تا مغز آشکار شود؛ چراکه مغز و روغن در سکوت خود برای رهایی آواز سرمی‌دهند (همان، دفتر چهارم، بیت ۱۰۲). او باز هم برای مخاطب خود از ضرورت شکسته شدن برای ترقی روحانی می‌گوید (همو، ۱۳۶۳، بیت ۱۴۱ و ۱۶۱)؛ تنها راه یافتن گنج، تبدیل خانه به ویرانه است. پس آدمی نباید از ویرانی دل و حتی ویرانی جسم هراسی داشته باشد؛ این ویرانی کمال والاتری را در بر دارد. اگر سخن حلاج را بپذیریم که "رنج، خود خداست و شادی از او می‌رسد"، رنج بردن در واقع عین عشق است (شیمل، ۱۳۸۶، ص ۴۸۳).

کرکگور (۱۳۸۷، ص ۷۲-۷۳) نیز پناه بردن به رنج را شرط لازم و نه کافی، برای ارتقا به بالاترین سطح رشدی، یعنی سپهر ایمانی می‌داند؛ زیرا تنها در این صورت است که انسان از ارزش نامتناهی خویش آگاه می‌شود و به آگاهی ابدی دست می‌یابد. به باور مولانا، روح به حکم تعلق به بدن، به‌سبب اختلاف احوال جسمانی تغییر می‌پذیرد و حرارت و برودت و رطوبت و بیوست، به تعاقب بر وی عارض می‌گردد. او از غذا نیرو می‌گیرد و از گرسنگی ناتوان می‌شود. پس آدمی مادام که در گرو تن است، نمی‌تواند از لذت عمیق و دائمی بهره‌مند شود؛ زیرا لذت واقعی در جان است و جان در گرو (مولوی، ۱۳۸۶، دفتر اول، بیت ۱۹۷۷-۱۹۸۰).

تحلیل گردد. همچنین، قطع رابطه با عوامل سبب‌ساز رنج باعث شده دستیابی به بهجت و انبساط موردنظر مولوی نیز امری غیرممکن بهنظر رسد.<sup>۱</sup>

## ۲. آزادی انتخاب و مسئولیت فردی

ازجمله موارد رنج‌خیز و چالش‌زای حیات انسانی، توان انتخاب و در واقع، اختیاری است که او بر انتخاب مسیر زندگی خویش دارد. این باور که آدمی از سویی اختیار انتخاب دارد و از سویی دیگر، مسئولیت انتخاب‌های خویش را بایستی بر عهده گیرد، از ابعاد اساسی وجودگرایی است. مولوی اندیشه‌ای در مورد انتخاب ارائه کرده است که همسو با باورهای وجودی رایج و در عین حال، تکمیل‌کننده آن است. شگفت اینکه، این اندیشه با آنچه قرن‌ها بعد از او توسط کرکگور ارائه شده، تقریباً منطبق می‌باشد. به اعتقاد مولوی، انسان خود می‌تواند و باید سازنده سرنوشت خویش باشد؛ اصلاً انسان، خود خالق سرنوشت تعیین‌شده از ناحیه خداوند است؛ به طوری که وقتی او خویشن خود را تغییر می‌دهد، سرنوشت‌ش نیز دگرگون می‌شود<sup>۲</sup> (شهیدی، ۱۳۸۶، ج. ۴، ص. ۴۵۵). کرکگور در این‌باره می‌گوید: «تنها طبایع پست قانون اعمال‌شان را در مردمان دیگر می‌جویند» (کرکگور، ۱۳۸۷، ص. ۷۱). اما نکته مهم و آنچه مکمل مباحث وجودی پیرامون اختیار و مسئولیت‌پذیری می‌باشد اینکه، برای مولوی اختیار به خودی خود غایت نیست. به عبارت دیگر، وی به‌هیچ‌وجه تن به اسارت اختیار نداده و از آن نیز و می‌رهد (مولوی، ۱۳۸۶، دفتر پنجم، بیت ۳۱۰۵-۳۱۰۷). مولانا همان‌طور که برای حرکت وجودی، سیر تکاملی قائل شده، برای جبر و اختیار و تبدیل این‌دو به یکدیگر هم مسیر خاصی منظور می‌دارد (عبدالحکیم، ۱۳۸۳، ص. ۸۸-۸۹).

توضیح مطلب اینکه، جبر با حیات پست‌تر از مرتبه انسانی آغاز می‌گردد و با تکامل موجود

۱. این کاستی درمان‌های وجودی - ناتوانی در ایجاد ابتهاج در درمان‌جو- مورد توجه مارسل نیز بوده است (مارسل، ۱۳۸۸، ص. ۱۵۹-۱۵۸).

۲. مولوی در دفتر پنجم **مثنوی معنوی** ضمن ایات ۳۱۴۵-۳۱۵، جمله معروف "قد جف القلم" را به گویاترین وجه با بیان "وجودی" تأویل می‌کند. اعتقاد مولوی به توان ایجاد خویشن تا بدان جا می‌رسد که ضمن بیان قصه آدم و بلیس - در عین حال که برخلاف بسیاری دیگر از اهل تصوف، وجود شر در عالم را به‌هیچ‌وجه رد نمی‌کند - محتموم بودن سرنوشت ابلیس را نیز نمی‌پذیرد. به اعتقاد وی، مسئولیت تنها ناشی از نیروی انتخاب است و هر عمل، هر اندازه ناچیز، دارای اثر و نتایج متناسب با خود می‌باشد؛ در غیر این صورت، مقام کبریایی و عدالت خداوند معنایی نخواهد داشت (مولوی، ۱۳۸۶، دفتر پنجم، بیت ۲۱۴۱-۲۱۳۱).

پرورش می‌یابد تا به مرحله اختیار در مرتبه انسانی می‌رسد؛ اما چون انسان طبیعاً جویای کمال است، عشق به کمال در او ظاهر می‌گردد. وقتی به این مرتبه رسید، اراده خویش را اراده معشوق می‌کند و به جبر می‌گراید. بنابراین، جبر بر دو نوع است: جبر الزامی که موجود را ملزم به انتخاب طریق می‌کند و جبر اختیاری که عبارت است از تحدید نفس در راه عشق به کمال مطلوب. بنابراین غایت اختیار، تعین بخشیدن به خود است در زمینه‌ای والاتر<sup>۱</sup>. زندگی در زمینه‌ای نازل تر با موجبیت آغاز می‌گردد، و در انسان به صورت قدرت انتخاب آزاد تکامل می‌یابد تا باز به موجبیتی والاتر رسد؛ آنجا که انسان آزادی خویش را در طبق اخلاق می‌گذارد (مولوی، ۱۳۸۶، دفتر اول، بیت ۱۴۷۳-۱۴۶۳). بنابراین از منظر مولانا، آزادی به خاطر نفس آزادی، هدف تکامل معنوی انسان نیست (همان، دفتر پنجم، بیت ۲۷۲۹)؛ آزادی به انسان عطا می‌شود تا خود را فدای جبر والاتر وجود واقعی خویش کند.

بنابر آنچه گفته شد، مسیر درمانی باید در جهت مسئولیت‌پذیری مراجع تنظیم گردد؛ در عین حال، این مسئولیت‌پذیری نباید به گونه‌ای باشد که در او باور کاذب توان کنترل همه چیز شکل گیرد که این خود، اوج مشکل است. آنچه در این رویکرد ویژه از درمان با الهام از آرای مولانا ارائه می‌گردد، هدایت مراجع در جهت جبر اختیاری است که همان‌طور که توضیح داده شد، شکل پیشرفت‌تر اختیار است.

۱. کرکگور اوج دغدغه آدمی را در سپهر اخلاقی می‌بیند؛ یعنی مرحله دوم از مراحل سه‌گانه و متمایزی که وی برای وجود انسان قائل است (کاپوتو، ۱۳۸۹، ص ۵۷). فرد مستقر در این سپهر، اخذ تصمیمات جدی و اختیار حقیقی را جایگزین حیرت و سرگردانی شخص استحسانی مشرب می‌کند. او اخلاقاً خود را برمی‌گزیند و مکلف و مسئول به تمام معناست: مسئول خود، اوج نظام اشیا و امور پیرامون خود و در آخر، مسئول در برابر خداوند. مرحله اخلاق، مرحله اختیار و افتخار و خوب‌بختی محدود است. وضعیت آدمی در سپهر ایمانی (دینی) به گونه متفاوتی است. در این مرحله انسان می‌داند که پیوندها، تعهدات و نسبت‌های افراد آدمی با یکدیگر جز فرازوی خداوند، معنای حقیقی ندارد. این مرحله کرکگور معادل جبر اختیاری مولوی است. در سپهر ایمانی، دغدغه‌های شدید پیرامون انتخاب‌های متواالی حیات جای خود را به تسليم و رضامندی دلپذیری می‌دهد. این شباهت در نظر اول تعجب برانگیز می‌نماید؛ لکن پس از تأمل بر این موضوع که هر دو نظریه پرداز از کتاب آسمانی الهام گرفته‌اند، دیگر جای شکگفتی نمی‌ماند که مولانا و کرکگور، تعلیق غایت‌شناختی اخلاق را به عنوان اوج تبلور وجود آدمی معرفی می‌کنند.

## نتیجه

آنچه تاکنون از نظر گذشت، استخراج مؤلفه‌های درمان وجودی از آرای مولانا بود. با ترکیب مؤلفه‌های پیش‌گفته می‌توان به چارچوب معنایی زیر دست یافت که عناصر پیش‌گفته را به طرزی یکپارچه می‌نمایاند:

آدمی امکان است. وجود انسان در گرو امکان‌هایی است که بر روی او باز است؛ از آنجاکه این انتخاب هیچ‌گاه پایان‌یافته نیست، وجود او نامتعین است. در عین حال، شیوه وجود انسان از یک ساختار معین برخوردار است: هستی در ربط با دیگری. کمال مطلوب دیگری، پروردگار هستی است؛ کمال مطلوبی که اشتیاق ناخودآگاه دست یافتن به آن، شور و انگیزه حیات را برای انسان تأمین می‌کند.

اولین انتخاب انسان، ملازم با اولین تشویش و اضطراب او شکل می‌گیرد. اصلی‌ترین کشمکش‌های درونی انسان هم در همین رابطه بروز می‌یابد: رنج و عذاب روحی ناشی از ملامت شدن و دوری از سویی، و ترس از نیستی؛ درحالی‌که او هنوز از هستی خود چندان آگاهی ندارد. انسان در تناقص گرفتار است؛ چون بشر است، نه ملک. برای شیطان ناخشنودی هست، ولی رنج ناشی از تناقص وجود ندارد. رنج ناشی از اضطراب باعث پنهان شدن خود از خویشتن می‌گردد؛ چراکه اولاً علت و موضوع بیرونی ندارد، و همین است که آن را این‌چنین ژرف آزاده‌نده می‌سازد. در عین حال، همین است که پوشاندن آن را آسان‌تر می‌کند؛ به حدی که شدت و روشنی آن را به سختی می‌توان احساس کرد. شخص علتی را به آن نسبت می‌دهد و از آن می‌گذرد؛ زیرا معنای آن این است که او نمی‌خواهد با موضوع این اضطراب و تشویش روبرو شود.

آدمی به غفلت پناه می‌برد؛ غفلت چاره آنهایی است که دچار دلهره‌اند. این شرایط باعث ادامه حیات دنیوی و رونق آن می‌گردد. در عین حال، بی‌توجهی به منابع ایجاد آن، به تدریج به شکل‌گیری مشکلات دیگری می‌انجامد؛ نخست اینکه، از آنجاکه طی پدیده غفلت، ارتباط انسان با واقعیت دچار انسداد شده، با بخشی از وجود خویش نیز دچار قطع رابطه می‌گردد. حال از آنجاکه انسان موجودی دارای استعدادهای بی‌شمار درونی است، بخش مرتبط با آن، امکان تحقق خود را از دست می‌دهد. دوم اینکه، گستره هیجانی فرد به تبع انسداد بخشی از وجود وی

محدود شده و شور و نشاط جای خود را به رکود هیجانی می‌دهد. سوم اینکه، انسان هرچه بیشتر به روابط انسانی عادی و اهداف مرتبط با آن اتکای بیشتری داشته باشد، امکان سرخوردگی و رنج ناشی از آن بیشتر است. جهان، مملو از بی‌عدالتی، شکست، از دست دادن و قطع روابط نزدیک و عاطفی است؛ حتی اگر انسان بتواند بهشتی برای خود بر روی زمین بسازد، باز هم خلاً درونی و دوری او از مبدأ هستی آرامش موقتی‌اش را برهم می‌زند. این موارد باعث ایجاد شکاف‌هایی در لایه‌های محافظتی غفلت می‌شود و پژمردگی و نومیدی دربی دارد. انحصار حیات انسان به کوشش برای داشتن و تصاحب کردن باعث بی‌قراری و اضطراب دائمی او خواهد شد. همچنین، تلاش دائمی در حفاظت از ایجاد خلل در لایه‌های غفلت او را خسته، توان‌زدوده و پژمرده می‌کند.

لازم به توضیح است که در روش حاضر، منظور از غفلت این است که افراد نسبت به ابعاد خاصی از جهان دچار انسداد باشند. این معنا با مفهوم فرویدی ناهشیار تفاوت‌هایی اساسی دارد. از آنچاکه محور نظری روش حاضر بر بهیمیت ذاتی انسان بنا نشده و سائق‌های جنسی و پرخاشگرانه، به همراه و یا ذیل جذبه و کشش ناشی از عهد استفاده فعالیت دارند، از ابعاد ارزش‌گذارانه در آن نشانی نیست. به عبارت دیگر، هشیاری و ناهشیاری لزوماً به طور مثبت و یا منفی ارزش‌گذاری نمی‌شوند. توجه به نکته اخیر، ضروری است؛ چراکه غالباً هشیاری کامل و یا ناهشیاری تمام‌عیار در مورد پدیده‌ها صورت نمی‌گیرد. بنابراین، ارجاع به آن چندان دقیق نمی‌باشد. تفاوت دیگر اینکه، در این روش، باور این نیست که ابعاد مسدودشده کاملاً پنهان و در ظرفی درون‌روانی قرار گرفته‌اند. بنابراین، در حالی که در این روش ممکن است نومیدی به عنوان انسداد مراجع نسبت به لذت و زیبایی جهان محسوب گردد، به هیچ‌وجه به عنوان برخی نیروهای پنهان شده درونی، نظیر پرخاشگری ناهشیار تغییر جهت داده شده به سمت درون نگریسته نمی‌شود. به عبارت دیگر، تجربه فرد از جهان بسیار محدود و تنگ‌نظرانه بر پریشانی و تلخ‌کامی متمرکز شده است.

در جهت زدودن غفلت، لازم است که بر حضور تأکید گردد. حضور را می‌توان ترکیبی ویژه از تجربه خویشتن، به همراه تجربه دیگری دانست؛ یعنی در حضور، در عین حال که از خویشتن پنهان نیستیم و بر احوالات خود به خوبی اشراف داریم، تمرکز خویش را بر دیگری متوجه کرده و توجه خویش را به او دوخته‌ایم. به عبارت دیگر، وضعیت اتخاذ‌شده ما به گونه‌ای است که دیگری

خود را به خوبی بر ما عرضه می‌کند و این در حالی است که ما به طور آن به آن خود را در دسترس او گذاردهایم. روشن است که اگر موضوع مورد حضور یک انسان باشد، این رابطه از درونمایه‌ای عاطفی سرشار خواهد بود. با رعایت اصل حضور است که معانی مرتبط با تجربه بیمار از چارچوب ارجاع زندگی او برداشته می‌شوند، نه از چارچوب تفسیری درمانگر. بنابراین می‌توان گفت روش حاضر، اسلوبی تجربه‌ای خواهد بود، نه توصیفی و تبیینی صرف.

در این روش، استفاده از فنون و راهبردهای نفوذناپذیر و از پیش تعیین شده، جای خود را به تدارک زمینه‌ای تعاملی می‌دهد که طی آن تجربیات و دریافتهای فرد از حیات خویش بررسی، ردیابی و درک شده و گسترش می‌یابد. درمان حاضر، مانند سایر درمان‌های وجودی، نه در مقوله درمان‌های فلسفی، که در گروه درمان‌های روان‌شناختی جای می‌گیرد. همچنین، این درمان با اتکا بر آندیشه‌های مولوی، ارتباط خود را با دیگر رویکردهای موجود در این علم، به ویژه روان‌تحلیل‌گری، همچنان حفظ می‌کند و این در حالی است که با ارائه مؤلفه‌هایی برگرفته از آثار آندیشمند مذکور، به گسترش رویکردهای پیشین، به ویژه روان‌تحلیل‌گری می‌پردازد. بنابراین، تفاوت درمان حاضر با سایر درمان‌ها، هم از نظر چارچوب و هم از نظر محتوا، در دارا بودن ابعاد و مؤلفه‌های وجودی خاص است؛ مؤلفه‌هایی که گاه مفاهیم رایج در ادبیات روان‌شناسی را دگرگون می‌سازد. به عنوان مثال می‌توان به مؤلفه ربطی اشاره کرد. با الهام از آثار مولوی و با باور به اینکه آدمی عین ربط به پروردگار است، دیگر برخی از ابعاد افسرده‌گی مانند گذشته تعبیر نمی‌گردد؛ بلکه به عنوان تجلی نیازی اساسی و فصل انسان از سایر موجودات تلقی می‌شود. همچنین، ترجیح بر این است که افسرده‌گی ناشی از انسداد، یعنی غفلت، نسبت به تجربیات فرح‌بخش و نشاط‌آور تلقی گردد، نه برخاسته از برخی نیروهای پنهان درونی مانند پرخاشگری ناهشیار جهت‌گیری شده به سمت درون. به این ترتیب، گذشته دردنک و آسیب‌زای درمانجو انکار نمی‌گردد؛ اما به عنوان تجارب محدود‌کننده حیات وی تعبیر می‌یابد. پس می‌توان با ارائه راهکارهای برگرفته از زندگی درمانجو به رفع آنها اقدام کرد.

حضور را می‌توان یکی از اجزای ضروری یک رابطه درمانی مناسب درنظر گرفت؛ چراکه در طول فرایند درمان، گاهی مواردی نظری اضطراب‌ها و یا استمرار الگوهای آسیب‌شناختی، همچنین هنجارها و نگرش‌های قالبی درمانگران، تأثیر تخریبی قابل توجهی بر رابطه اعمال می‌کنند. بدیهی

است توجه کافی درمانگران به مسئله حضور و حتی ردیابی آن در مراجعین برقراری رابطه، در رفع مشکل اخیر راهگشا خواهد بود. منظور از برقراری چنین وضعیتی، همراهی درمانگر با درمانجو و کمک به او در جهت دستیابی به تجربه‌ای روشی از "وجودی" است که دارند، اما به ابهام آغشته شده است. با اتکا و اصرار بر حضور و تعمیم آن به جهان درونی و باطنی بیمار می‌توان به تدریج او را در مورد ارتباط با انسان‌های دیگر از وابستگی رهانید.

در این میان، بر درمانگر است که مانند مری و یا کارگردانی که افراد را در جهت تبلور استعدادها و امکانات درونی خود برمی‌انگیرد، ضمن تأمین چارچوب ایمن، نحوه بودن و هستی درمانجو را به چالش بکشد. در مواقعي نیز لازم می‌شود درمانگر رویکرد آشکارتری اتخاذ کند، که درمان در این‌گونه شرایط جهت‌دارتر است. توجه درمان حاضر، بهخصوص شاید دربر دارنده این حقیقت است که درنظر گرفتن موجودیتی دارای وجود، بدون به حساب آوردن وجودش، نحوه وجودش محال است. درمان حاضر براین اساس صورت‌بندی شده است که با رفع موانع و کمک به یادآوری هرچه روش‌تر عهد است، به استخراج هرچه بیشتر وجود حقیقی درمانجو یاری رساند. به‌طور کلی، درمان پیشنهادی نظیر سایر درمان‌های وجودی، از نظر شکلی تفاوت از پیش تعیین شده‌ای با سایر درمان‌های رایج مانند روان‌تحلیل‌گری و شناخت‌درمانی ندارد. در مواقعي هم که درمانگر (البته با کمک درمانجو) به تعیین تکالیف درمانی می‌پردازد، این درمان قابل مقایسه با درمان‌های رفتاری است. در عین حال تأکید می‌گردد که در همه این موارد، توجه به تفاوت‌های اساسی موجود که درمان را واجد ابعاد متفاوتی ساخته، ضروری است.

علاوه بر تفاوت‌های بیان شده در فوق، روش حاضر در بررسی رؤیاهای درمانجو نیز که از اقدامات ضروری درمانی است، با سایر رویکردها تفاوت دارد. همان‌گونه که طی مثال فوق اشاره شد، هدف این درمان (با الهام از اندیشه مولوی) این است که فرد به ابعاد مختلف حیات اجازه ظهور و بروز دهد. بدیهی است وجود خود درمانجو نیز جزئی از حیات است که باید با تمام غنا و پیچیدگی به تجربه‌ی وی درآید و این، تعریفی است از سلامتی.

در روش پیشنهادی، باور بر این است که رؤیابیننده طی رؤیای خود اسلوب ویژه‌ای از بودن و برقراری ارتباط با خود و جهان اطراف را می‌نمایاند که کاملاً معتبر و قابل تسری به محتویات عالم بیداری است. در عالم رؤیا جهانی می‌سازیم که آماده ارتباط با آن هستیم. به عنوان مثال،

هنگامی که در وضعیت گرسنگی هستیم، جهانی براساس مأکولات می‌سازیم؛ هنگامی که در شرایط مرتبط با یکی از جانوران هستیم، رؤیای جانوری را می‌بینیم؛ هنگامی که نسبت به افراد خاصی رویکرد مثبت و یا منفی داریم، در همان وضعیت و گاهی در شرایط معکوس، متناسب با زمینه روانی خویش آنها را می‌بینیم. در برداشت این چنینی از رؤیا، فرد در آن هماهنگی‌هایی با دیگر ابعاد زندگی کشف می‌کند؛ در می‌یابد که نسبت به دریافت هیجانات دارای آمادگی است، اگرچه به خطرات ناشی از آن نیز دل‌مشغولی دارد. تأکید می‌گردد که توجه به متن روانی رؤیابیننده ضروری است و هیچ تعبیری بدون آن اعتبار ندارد. به عنوان مثال، اگر فردی رؤیای جنسی ببیند، بسته به اینکه از نظر هنجارهای اجتماعی و اعتقادی چگونه فردی است، امکان تعابیر متغیر وجود دارد. علاوه بر موارد ذکر شده، محتوای برخی از رؤیاها اختصاص به بیان میل اتصال مجدد به مبدأ هستی و یا دریافت الهامات الهی خواهد داشت.

در روش حاضر مسائل در متن حیات مراجعین مورد تحلیل و بررسی قرار خواهند گرفت، نه به طور منفک و با تمرکز بر سازه‌های تصویری، آن‌گونه که در روش وجودی - انسان‌گرایی مرسوم است. همچنین، باور خاصی بر سیستم اعتقادی مراجعین تحمیل نمی‌گردد؛ بدان‌سان که در کار معنادرمانگران دیده می‌شود. البته بهره‌گیری از هنر، بهویژه موسیقی و ادبیات، برخی نیازهای متعالی درمانجویان را تجلی می‌دهد که البته مداخله‌ای غیرمستقیم است.

در این روش از هرگونه تأکید و توصیه مستقیم برای ایمان آوردن به خداوند پرهیز می‌شود؛ زیرا باور نظریه‌پرداز بر این است که این باور در درمانجویان وجود دارد؛ حتی اگر فعل نباشد و تنها با تأمل و تحقیق در تجربیات انسانی (و حتی گاه غیر انسانی) می‌توان به آن روی نموده و راز آن را جستجو کرد. خداوند در تجربیات انسانی حضور دارد؛ به‌خصوص اینکه در تجربیات ناشی از نسبت من- تو و تو- تو تجلی می‌کند. وقتی من به نحو اصیل و غیر خودخواهانه‌ای در نسبت با تو قرار گرفت، خداوند در این رابطه تجلی می‌کند. پس باید مُجدانه به روابط درمانجویان با خود و دیگران توجه داشت و سعی در غنا بخشیدن به آنها کرد. با آغاز چنین مسیری، انسان به مشارکت در وجود پرداخته و به تدریج حضور وجودی جاودان را در پس تمامی احوال مشهود و محسوس به تجربه می‌کشد.

این درمان براساس شدنی دائمی است، نه بودن به اسلوبی خاص. بنابراین در چارچوب فنون از پیش تعیین شده جای نمی‌گیرد<sup>۱</sup>. مسیر درمانی هر درمانجو منحصراً برای خود او و برگرفته از ویژگی‌ها و حیات او بوده و به تدریج طراحی می‌شود. لذا این مسیر، شاهراه کوفته و هموارشده‌ای نیست که درمانگر و درمانجو آن را با آرامش خاطر و بدون دغدغه گم شدن بپیمایند. در این مسیر هرچه پیش‌تر روند، افق دورتر می‌نماید. البته به موازات پیشرفت فرایند درمانی، احساس نشاط و شور در درمانجو زنده می‌شود.

### فهرست منابع

- اخلاق، حسن، از مولانا تا نیچه، قم: سلوک جوان، ۱۳۸۶.
- اعوانی، غلامرضا، «همیت فلسفه و جهان معاصر»، جنگ اندیشه، ش ۱۳، تهران: دفتر نشر فرهنگ اسلامی، ۱۳۷۸.
- اقبال، افضل، تأثیر مولانا بر فرهنگ اسلامی، ترجمه محمد رفیعی مهرآبادی، تهران: مؤسسه عطایی، ۱۳۶۳.
- بلاکهام، ه. ج، ۶ متفکر اگزیستانسیالیست، ترجمه محسن حکیمی، تهران: مرکز، ۱۳۸۷.
- تبریزی، شمس الدین محمد، مقالات شمس، تصحیح و تعلیق محمدعلى موحد، تهران: خوارزمی، ۱۳۸۵.
- تلمذ، حسین، مرآت المثنوی، حیدرآباد: چاپ پارت، ۱۲۹۲.
- حافظ شیرازی، شمس الدین محمد، دیوان خواجه شمس الدین محمد حافظ شیرازی، تهران: فرهنگسرای، ۱۳۷۲.
- حلبي، على اصغر، مبانی عرفان و احوال عارفان، تهران: اساطیر، ۱۳۷۷.
- زرین‌کوب، عبدالحسین، پله پله تا ملاقات خدا، چ ۱۵، تهران: انتشارات علمی، ۱۳۷۹.
- —————، نرdban شکسته: شرح توصیفی و تحلیلی دفتر اول و دوم مثنوی، تهران: نشر سخن، ۱۳۸۲.
- زمانی، کریم، نی‌نامه در تفاسیر مثنوی معنوی چ ۳، تهران: اطلاعات، ۱۳۸۷.

۱. در این روش یاور بر این است که هر فردی برای رسیدن به مطلوب، راهی خاص خود دارد و به عدد افراد آدمی، تنوع مسیر وجود دارد.

- ، میناگر عشق: شرح موضوعی مثنوی معنوی مولانا جلال‌الدین محمد بلخی، چ<sup>۸</sup>. تهران: نشر نی، ۱۳۸۹.
- شریف، مجید، مقدمه اراده قدرت، تهران: جامی، ۱۳۷۸.
- شهیدی، سید جعفر، شرح مثنوی، ۴ جلد، تهران: انتشارات علمی و فرهنگی، ۱۳۸۶.
- شیمل، آنه ماری، شکوه شمس، سیری در آثار و افکار مولانا جلال‌الدین رومی، ترجمه حسن لاهوتی، تهران: انتشارات علمی و فرهنگی، ۱۳۸۶.
- صابر، غلام، کی یر کگارد و اقبال، ترجمه محمد بقایی ماکان، تهران: یادآوران، ۱۳۸۸.
- طباطبایی، محمدحسین، تفسیر المیزان، ترجمه سید محمدباقر موسوی همدانی، چ<sup>۳۰</sup>، قم: دفتر انتشارات اسلامی وابسته به جامعه مدرسین حوزه علمیه قم، ۱۳۸۹.
- عبدالحکیم، خلیفه عرفان مولوی، ترجمه احمد محمدی و احمد میرعلائی، تهران: انتشارات علمی و فرهنگی، ۱۳۸۳.
- عمان سامانی، نورالله، گنجینه اسرار، به اهتمام حسین بذرالدین، تهران: سنتایی، ۱۳۷۹.
- فروزانفر، بدیع‌الزمان، شرح مثنوی شریف، ۲ جلد، تهران: انتشارات علمی و فرهنگی، ۱۳۸۶.
- کاپوتو، ج. د، چگونه کرکگور بخوانیم، ترجمه صالح نجفی، تهران: رخداد نو، ۱۳۸۹.
- کرکگور، اس، بیماری بهسوی مرگ، ترجمه رؤیا منجم، تهران: پرسش، ۱۳۷۷.
- — ، ترس و لرز، ترجمه عبدالکریم رسیدیان، تهران: نی، ۱۳۸۷.
- کلنبرگر، جی، کرکگور و نیچه، ترجمه ابوتراب سهراب و الهام عطاردی، تهران: نگاه، ۱۳۸۴.
- کین، سم، گابریل مارسل، ترجمه مصطفی ملکیان، چ<sup>۲</sup>، تهران: نگاه معاصر، ۱۳۸۱.
- لینگر، مارتین، رمز و مثال اعلی: تحقیقی در معنای وجود، ترجمه فاطمه صانعی، تهران: حکمت، ۱۳۹۱.
- مارسل، گابریل، انسان مسئله‌گون، ترجمه بیتا شمسینی، تهران: ققنوس، ۱۳۸۸.
- مستغان، مهتاب، کی یر کگور، متفکر عارف‌پیشه، آبادان: پرسش، ۱۳۸۶.
- مصلح، علی‌اصغر، فلسفه‌های اگزیستانس، چ<sup>۲</sup>، تهران: پژوهشگاه فرهنگ و آندیشه اسلامی، ۱۳۸۷.
- مولوی، جلال‌الدین محمد بلخی، مثنوی معنوی، براساس نسخه رینولد الین نیکلسون، عدفتر، تهران: کاروان، ۱۳۸۶.
- — ، کلیات شمس یا دیوان کبیر، با تصحیحات و حواشی بدیع‌الزمان فروزانفر، چ<sup>۲</sup>، تهران: امیرکبیر، ۱۳۶۳.

- میسن، ه. و، **حلاج، ترجمه مجdal الدین کیوانی**، تهران: نشر مرکز، ۱۳۷۸.
- نیچه، فردیش وبلهلم، **فلسفه در عصر تراژیک یونانیان**، ترجمه مجید شریف، تهران: جامی، ۱۳۷۸.
- وولف، دیوید ام، **روان‌شناسی دین**، ترجمه محمد دهقانی، تهران: رشد، ۱۳۸۶.
- Bloor, M& Wood, F, **Keywords in Qualitative Methods**, A Vocabulary of Research Concepts, 2006.
- Cooper, M, **Existential Therapies**, London: Sage publication ltd, 2003.
- Kierkegaard, S, **Fear and Trembling/Repetition**, USA Princeton University Press, 1843/1983.
- \_\_\_\_\_, **Provocations/Spiritual Writings**, USA: USA Princeton University Press, 843/2002.
- \_\_\_\_\_, **The Seduccter's diary**, USA: USA Princeton University Press, 1846/1987.
- \_\_\_\_\_, **The Sickness unto Death/a Christian Psychological Exposition for Upbuilding and Awakening**, USA Princeton University Press, 1849/1980.
- Ratcliff, D, **15 Methods of Analysis in Qualitative Research**. Retrieved from [www.projecthahn.tas.gov.au](http://www.projecthahn.tas.gov.au). Accessed at October/ 5/ 2010.
- Rogin, Ch. C, Nagel, J & White, P, **Workshop on Scientific Foundations of Qualitative Research**, National Science Foundation, July 11-12, 2003.
- Tengan, A, **Search for Meaning as the Basic Human Motivation: A Critical Examination of Victor Emil Francl's Logotherapeutic Concept of Man**. Frankfurt am Main: Lang, 1999.
- Van Deurzen, E, **Paradox and Passion in Psychotherapy**, London: John Wiley and Sons ltd, 1998.
- \_\_\_\_\_, **Existential Counseling and Psychotherapy in Practice**, London: Sage Publication ltd, 2002.
- \_\_\_\_\_, **Everyday Mysterious: Existential Dimensions of Psychotherapy**, East Sussex: Routledge, 2009.