**روش های مصاحبه نیمه مستقیم**

گاهی روانشناس باید با افرادی مصاحبه کند که داوطلبانه به جلسه درمان نیامده اند . در این گونه مصاحبه ها ، معمولا مصاحبه شونده نه تنها با میل و رغبت و از روی صداقت و درستی در مصاحبه شرکت نمی کند ، بلکه مصاحبه کننده را هم شخص خطرناکی می داند که می خواهد او را مورد استنطاق قرار دهد و مطالبی را که از او بیرون می کشد ، بر ضد او به کار برد . مسلما فردی که با این طرز فکر وارد جلسه مصاحبه می شود ، سعی خواهد کرد که کمترین تشریک مساعی را داشته باشد و از دادن اطلاعات زیادی درباره خود ، امتناع ورزد .

برای آنکه در جلسه مصاحبه از اضطراب ، ترس ، عناد ، این نوع افراد کاسته شود ، روان شناس باید با نرمش ، آرامی و حوصله زیادی مصاحبه را اداره کند . بهترین راه برای رسیدن به این هدف ، این است که مصاحبه با پرسش های عادی و معمولی که اضطراب انگیز نباشد ، مانند پرسش درباره سن ، شغل ، تاهل ، تعداد اولاد ، تحصیلات و ... شروع شود و سپس به موضوعهایی مانند نوع تفریح ، سرگرمی و معاشرت پرداخت . بعد از آن ، روانشناس از تاریخچه بهداشت شخصی فرد ( نوع بیماری ها ، وجود یا عدم وجود رفتارهای پر خطر و ...) و همچنین مسائل عاطفی و موضوعات خصوصی تری مانند روابط جنسی می پردازد . در این زمان می توان در مورد روابط خانوادگی شخص و طرز فکر و عواطف او نسبت به پدر و مادرش نیز پرسشهایی نمود .

**روشهای پرسیدن :**

1. **روش محدود کردن :** بر اساس این روش ، روانشناس پرسشی را نزدیک به آنچه که قصد پرسش آن را داشته است ، مطرح می کند و سپس بتدریج به پرسش مورد نظر می رسد . در این روش ، هدف این است که بتوان از یک موضوع معمولی به مطلب خصوصی و محرمانه ای دست یافت . فرض کنید روانشناس می خواهد بداند که مراجعه کننده با جنس مخالف خود رابطه جنسی دارد یا نه ؟ در ضمن روانشناس می داند که بیمار به پرسش مستقیم درباره این موضوع ، جواب نخواهد داد . در نتیجه می توان به ترتیب زیر عمل کرد :

* رابطه دوستی تان با دیگران چگونه است ؟
* با چند نفر دوست هستید ؟
* برقراری رابطه دوستانه برایتان چگونه است ؟ ( به راحتی ارتباط می گیرم ، به سختی ارتباط می گیرم.)
* (در صورت هر دو جواب فوق ) برقراری ارتباط با هر دو جنس برایت راحت / سخت است ؟
* با خانم ها چه طور ارتباط برقرار می کنی؟
* دوست دختر دارید / داشتید ؟
* از چه نوع دختر / خانم هایی خوشتان می آید ؟
* با چند نفر دوست هستید ؟
* هر چند وقت یکبار با آنها ملاقات می کنی ؟
* در این ملاقاتها به کجا می روید ؟
* تماس بدنی با آنها دارید ؟
* با هیچکدام از آنها رابطه جنسی داشته اید ؟

در نمونه پرسش های بالا می بینیم که پرسش آخر ، سؤال مستقیمی درباره رابطه جنسی است که بعد از پرسش هایی دیگر و بتدریج پرسیده شده است . روش پیشروی ، راه را برای پرسش هایی که مطرح کردن ناگهانی آنها ممکن است شخص را مضطرب سازد و از دادن جواب صحیح خودداری کند ، هموار سازد .

1. **روش لفافه :** این روش چنانکه از نامش معلوم است ، برای آن است که مقصود روانشناس از نظر بیمار پنهان بماند . با این روش ، از بیمار چندین پرسش پرسیده می شود که پرسش مورد نظر روانشناس ، یکی از آنهاست که البته به نظر بیمار ، پرسشی معمولی جلوه می کند و در نتیجه بیمار دچار اضطراب و مقاومت نخواهد شد . نمونه ای از این نوع پرسش ها را در پایین مشاهده می کنید که در آن روان شناس بدون آنکه بیمار متوجه شود ، می خواهد بفهمد که او رابطه جنسی دارد یا خیر .

* تا به حال چشم های شما ضعیف بوده یا نه ؟
* دستگاه گواش شما چطور ؟ آیا غذا را خوب هضم می کنید ؟ دل دردهای مکرر ندارید ؟
* خواب شما چطور است ؟ خوب می خوابید ؟ کابوس می بینید ؟
* دستگاه جنسی شما سالم است ؟ رابطه جنسی دارید ؟ با چه کسانی ارتباط می گیرید ؟
* تا به حال به امراض پوستی مبتلا نشده اید ؟
* دست درد ، پا درد و کمر درد دارید ؟
* و...

همانطور که می بینید پرسش ها به نحوی مرتب شده اند که اهمیت همه آنها به نظر یکسان می آید و بیمار نمی تواند بفهمد که کدام پرسش بیشتر مورد توجه روانشناس است .

1. **پرسش های هدایت کننده :** گاهی روانشناس به جای طرح پرسش به طور مستقیم ، سعی می کند از مصاحبه شونده مطلبی بپرسد که او را در جواب دادن به آن راهنمایی کند . مثلا اگر می خواهد بداند که شخص مورد نظر چقدر مشروب الکلی می نوشد ، اگر مستقیما از او بپرسد : « شما چقدر مشروب می نوشید ؟ » ممکن است شخص به او جواب صحیحی ندهد ، ولی اگر روانشناس بپرسد : « دوست دارید در مهمانی ها چه نوع مشروبی بنوشید و یا ظرفیت شما برای نوشیدن مشروب چقدر است ؟» در این حالت مصاحبه شونده تصور می کند که روانشناس از مصرف مشروب وی اطلاع دارد . البته این نوع پرسش ها را باید با دقت ، احتیاط و قضاوت صحیح پرسید .
2. **پرسش های به تاخیر افتاده :** گاهی با مطالبی که بیمار بیان می کند ، در ذهن روانشناس پرسش هایی مطرح می شود که میل دارد آنها را از بیمار بپرسد ، اما متوجه می شود که بیمار درباره بعضی از مطالب توضیحات کافی نمی دهد و یا از تشریح بیشتر آنها امتناع می کند ، در این صورت روانشناس پرسش های خود را برای موقع مناسبی به تاخیر می اندازد . مثلا هنگامی که بیمار درباره خانواده خود صحبت می کند ، روانشناس می پرسد « قبلا گفتید که شما به علت اینکه در مدرسه اشکالاتی داشتید ترک تحصیل کردید ، اولیاء شما در مورد این موضوع چه نظری داشتند ؟ »
3. **پرسش های برون فکنی :** گاهی مصاحبه شونده درباره رفتار خود و دیگران نظراتی ابراز می کند ، ولی روانشناس می خواهد به وضوح بداند که بیمار در مورد شخصیت خود و افراد جامعه چه عقایدی دارد . مثلا روانشناس می خواهد بداند که نظر بیمار در مورد وظایف زن و مرد در جامعه ، در مورد جاه طلبی ، پیشرفت ، ثروت و امثال آن چیست ؟ ساده ترین نوع پرسش برون فکنی آن است که از بیمار بخواهیم تا افرادی را توصیف کند مثلا : به من بگویید که بهترین دوست و بدترین دوست شما چه خصوصیتی دارد ؟ یا به نظرتان چه خصوصیاتی در همسر شما پسندیده است ؟

نوع دیگری از پرسش برون فکنی که اغلب در افراد ، تعارض و کشمکش عاطفی ایجاد می کند ، این است : « به من بگویید که به نظر شما نقاط مثبت و منفی شخصیت خودتان چیست ؟ » جالب اینکه بسیاری از افراد ، به قسمت اول این پرسش جواب نمی دهند و تعداد زیادی هم قسمت دوم را بی جواب می گذارند .

**منبع : شاملو ، سعید . روانشناسی بالینی ، 1386 ، تهران ؛ انتشارات رشد .**

مطهری

کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی واحد MMT