

B.A. (Hons) Part - I

①

Paper - II

Abnormal Psychology

By. Dr. Ramendra Kumar Singh,

H.O.D., Psychology

Sr. K. College, Amraoti (Buxar)
VKSLU, Anand

समूह-चिकित्सा Group therapy

मानसिक रूप से अक्षर्य तथा विमुल्य व्यक्तियों की उपचार के लिये कई तरह की चिकित्सकीय प्रक्रियाओं का सहारा लिया जाता है। 'समूह चिकित्सा' उन तमाम मौजूद चिकित्सा प्रक्रियाओं की तुलना में अतीव अथवा अलग तरह की चिकित्सा पद्धति है। यह चिकित्सा पद्धति इस मूल भावना पर आधारित है कि भावनाओं का सामूहिक अदान-प्रदान से अन्तर्सम्बन्ध मजबूत होते हैं और सामूहिकता की भावना का विकास होता है, जिसके फलस्वरूप पीड़ित व्यक्ति अपनी समस्याओं को निःसंकोच व्यक्त करेगा और अपनी समस्याओं से अज्ञाती से निजात पा लेगा है।

यह एक ऐसी चिकित्सा पद्धति है जिसमें कई संघियों अथवा सेवाश्रितियों का उपचार एक साथ की जाती है। इसमें एक तरह की संघियों की एक टोली या समूह बना ली जाती है। टोली या समूह बनाने से पूर्व रोग के स्वरूप, रोगी की उम्र, लिंग तथा अन्य कुछ बातों को ध्यान में रखते हुए समरूप समूह (Homogeneous group) बनाने का प्रयास किया जाता है। समूह में सेवाश्रितियों की संख्या कम ही रखना चाहिए। अरथा 6-20 लोगों का समूह अच्छा माना जाता है। उपचार का एक सत्र 2-2 घंटे तक की लेनी है।

समूह चिकित्सा में सेवाश्रितियों चिकित्सा की भूमिका अत्यंत निष्क्रिय अथवा दर्शक की होती है रोगी

रोगी की अधिष्ठ शक्ति भूमिका में होता है। इसमें रोगियों
अथवा रोगियों को एक विशेष वातावरण में रखा जाता है
जहाँ वे वैज्ञानिक और वर्ग निर्धारण के अपनी समस्याओं पर
चार कर सकें। निम्नलिखित आवश्यकताओं द्वारा अपनी उपस्थिति
दर्ज करण है, अथवा प्रोत्साहित करना है। रोगियों की शि-
कलाप एवं वातावरण पर नजर रखा है।

इलांकि अगर देखा जाए समूह चिकित्सा उपचार
की एक प्राचीन चिकित्सा प्रणाली है। प्राचीन काल में लोग ~~समूह~~
जब भय तनाव तथा आपदा से विचलित हो जाते थे और ~~कई~~
तरह की सामूहिक समस्याओं से गुजरते थे तो गुरुजनों के पास
उससे मुक्ति पाने के लिए परामर्श लेते जाते थे। परन्तु औपचारिक
रूप से इस चिकित्सा पद्धति को स्थापित करने का श्रेय
जोसेफ शनो प्रॉट (1905) को जाता है। आधुनिक समूह चिकित्सा
प्राचीन काल की उपचारात्मक प्रविधियों की परिमार्जित एवं
परिष्कृत रूप है। प्रॉट ने (1905) ई. में निम्न मनोबल
या दबे मनोबल के लोगों का इलाज इसी विधि से करना
प्रांभ किया था, लेकिन 'समूह चिकित्सा' पद का नामकरण
करने का श्रेय मोर्रेनो (1915) को जाता है।

इस चिकित्सा पद्धति में रोगी के आत्मबल को
मजबूत होने का काफी अवसर मिलता है, क्योंकि अपनी मानसिक
उलझनों को खुलकर व्यक्त करते हैं तथा उनमें यह भाव विकसित
होता है कि बहुत लोग हमारे जैसे समस्याओं से ग्रस्त हैं। अगर,
हम भी इससे वास्तविक निकल सकते हैं। इसे परिभाषित करते हुए
रेवर एवं रेवर (2001) ने कहा है।-

"समूह चिकित्सा एक सामान्य शब्द है जिसका अर्थ
तात्पर्य एक ऐसी मनुष्य चिकित्सा प्रक्रिया से होता है, जिसमें
व्यक्तियों का समूह में व्यवहार मिलते हैं।
एक दूसरे के साथ समूह में व्यवहार का मिलान होता है।
निम्नलिखित या उपचार की देखरेख में लोग समूह के अन्दर एक दूसरे
से मिलते-जुलते हैं।"
इसी प्रकार डिस्कर (1985) ने समूह चिकित्सा को लड़ाई युद्ध, स्पष्ट
एवं सरल शब्दों में परिभाषित किया है।-

"समूह चिकित्सा उपचार की वह प्रविधि है जिसमें एक साथ
कई लोगों का एक ही समय में उपचार किया जाता है अथवा इस
पद्धति में समूह गतिकी (group dynamics) या समूह गतिशीलता का
उपयोग एक व्यक्तियों की उपचार में किया जाता है।"

"Group therapy is a method of treatment in which a number of people are treated at one time or, in which group dynamics are used in treatment of one person."

उपर्युक्त परिभाषाओं का विश्लेषण करने पर निम्नलिखित बातें निकल कर आती हैं, जिससे समूह चिकित्सा का स्वरूप जो समझना आसान हो जाता है:—

- (i) समूह चिकित्सा, सिद्धि, मनोचिकित्सा का एक अनोखा रूप अथवा प्रकार है।
- (ii) इस चिकित्सा पद्धति में एक से अधिक लोगों का उपचार एक ही समय में एक साथ किया जाता है।
- (iii) कभी कभी इस चिकित्सा पद्धति में केवल एक रोगी का इलाज सामान्य व्यक्तियों की छोटी समूह में भी एकत्र किया जाता है।
- (iv) यह इस मान्यता पर आधारित है कि समूह-परिस्थिति में किया गया उपचार अधिक लाभदायक होता है।
- (v) इसमें रोगी अपनी भावनाओं एवं समस्याओं को खुलकर व्यक्त करता है।
- (vi) इस चिकित्सा प्रणाली में समूह को यथासंभव Homogeneous (समरूप) बनाने का प्रयास किया जाता है।

इस प्रकार सरल शब्दों में हम कह सकते हैं "सामान्य स्वरूप के मनोरोगियों को समूह में रखकर चिकित्सा एक साथ और एक ही समय में किया गया उपचार ही समूह चिकित्सा है।"

APPROACHES OR MODELS OF GROUP THERAPY
—————>

आज कल मनोरोगियों अथवा शारीरिक समस्याओं से ग्रस्त लोगों रोगियों की उपचार के लिये समूह चिकित्सा के चरम आनेवाली प्रविधिओं का इस्तेमाल किया जा रहा है। कुछ प्रमुख प्रविधिओं निम्नलिखित हैं:—

(i) मनोशास्त्र (Psychodrama) समूह चिकित्सा के इस प्रकार के प्रतिपादक मोर्चेतों हैं। इस चिकित्सा पद्धति में चिकित्सक

समस्या को ध्यान में रखकर एक नारक खेला जाता है जिसमें रोगी निम्न-निम्न तरह की भूमिका में होते हैं। चिकित्सक शराबक या निर्देशक की भूमिका में होता है अथवा एक पोलसाहक की भूमिका में मात्र रहता है। नर्स आदि शराबक की भूमिका में आकर मर्यादा-नुसार आती हैं। इस तरह में प्रत्येक रोगी अपनी व्यथा को खुलकर व्यक्त करता है। इस प्रणाली की मूल मान्यता यह है कि रोगी अपनी संवेगात्मक व्यथा को व्यक्त कर सके या चंगाया जाता है। इसका आत्मनिश्चय बहाल हो जाता है। रेबर एवं रेबर (2001) के शब्दों में:-

यह एक सैसी चिकित्सा प्रणाली है जिसमें चिकित्सक की तथा अन्य लोगों उपस्थिति में रोगियों को कुछ स्वाभाविक तरह की निरिन्ध्र भूमिका को करने के लिए दिया जाता है।"

(2) परिवार चिकित्सा (Family therapy) :- यह भी Group therapy का एक प्रारूप है जिसमें रोगी को उपचार उसके परिवार के सदस्यों के साथ दिया जाता है। मूल धारणा यह है कि न केवल रोगी बल्कि उसके पूरे परिवार को चिकित्सा लेने की जरूरत है, ताकि इससे समस्या समाधान एवं कुशलमार्थोजित व्यवहार को बदलने में मदद मिलती है। अतः उसके पूरे परिवार की व्यवहार में बदलाव लाना आवश्यक होता है।

(3) भिड़न समूह चिकित्सा (Encounter group therapy) :- समूह चिकित्सा की यह एक अतीरवी तकनीक है। इसके तहत कुशलमार्थोजित व्यवहार का उपचार सामूहिक वातावरण में समूह के सदस्यों की आपसी अन्तःक्रिया के माध्यम से कराया जाता है Chaplin (1935) के अनुसार-

यह भिड़न समूह चिकित्सा एक सैसी मनोचिकित्सा पद्धति है जिसमें एक छोटे समूह के अन्तर्गत पारस्परिक अनुभव के आधार पर आपसी आदान-प्रदान के द्वारा गहन रूप से व्यक्तित्व विकास का प्रयास कराया जाता है।"

(4) संव्यवहार विश्लेषण (T.A) :- इसका प्रतिपादन इरिक वन (1966) में किया जिसमें रोगी को समूह में रखकर उसके व्यवहारी एवं आचरणों में बदलाव दिया जाता है। सामूहिक परिवेश में रोगी में अनियोजित व्यवहार तथा परिणाम कार्परेली रूपेण्डिक मनोवृत्ति को विकसित करने का प्रयास किया जाता है। इस

पद्धति में एक खेल खेलने को दिया जाता है जिससे कि
शेरी के अन्दर ही Child, Adult एवं Parent का
विश्लेषण किया जा सके तथा उसकी समस्याओं का कारण
जातकर दूर करने का पर्याप्त अवसर दिया जा सके।

**समूह चिकित्सा के प्रमुख चरण
Steps of group therapy**

समूह चिकित्सा के अन्दर कई तरह की चिकित्सकीय तकनीकों
का प्रयोग किया जाता है। प्रत्येक तकनीक की अपनी कुछ विशेषताएँ
तथा कुछ खासियाँ हैं। इसी तरह उनके प्रयोग करने की तकनीक
भी अलग-अलग हैं, फिर भी कुछ ऐसे Common steps
हैं, जिनका प्रयोग Group therapy के प्रत्येक प्राथमिक
में किया जाता है, जो निम्नलिखित हैं। -

(1) चिकित्सा पूर्व साक्षात्कार (Pre-therapy interview) :- समूह
चिकित्सा का पहला चरण यह होता है कि चिकित्सा प्रारम्भ
करने से पूर्व 'सेवाधी' का साक्षात्कार कर लिया जाता है। इस
समस्याग्रस्त व्यक्तियों के समस्याओं के स्वरूप तथा रोगियों
की स्थिति का मूल्यांकन कर लिया जाता है, ताकि Group
वताने में कौन अधिकतम न आ पाए। -

(2) औपचारिक प्रवर्तन (Formal arrangement) :-

समूह चिकित्सा का दूसरा चरण औपचारिक प्रवर्तन है, जिसमें
समूह निर्माण से सम्बन्धित कारीक्रियों का निर्धारण किया जाता है।
यह योजना बनाई जाती है कि समूह में सदस्यों की संख्या
कितनी रहेगी तथा सत्र कितने दिनों तक चलेगा। सामान्यतः एक
आदर्श समूह में 6-15 या 20 सदस्य होते हैं। प्रत्येक सत्र
3 से 2 घंटे की सीमा में है। यानि हर एक गतिविधियों का एक
संवाक्य ईशार कर लिया जाता है।

(3) समूह निर्माण :- तीसरे चरण में समूह का निर्माण किया जाता है। इस चरण में समूह बनाते समय यह ख्याल रखा जाता है कि उरुक स्थिति में समूह में का निर्माण समरूपता (Homogeneous) का ध्यान में रखकर की जानी चाहिये। समूह के सदस्यों की उम्र, लिंग, सामाजिक स्थिति, रोग के वैज्ञानिक लक्षणों में समरूपता का ध्यान रखकर ही समूह निर्माण की जाती है, अन्यथा इस निहित्या पद्धति से उलाज करना खतराकृत हो सकता है।

(4) चिकित्सक की भूमिका :- चौथे चरण में चिकित्सक की भूमिका तैयार कर लिया जाता है कि उपचारक को क्या करना है। शरायक की भूमिका कैसी होगी। इससे रोगियों को आवश्यक निर्देश मिलता है।

(5) रोगी की दृष्टिकोण में बदलाव :- कई सत्रों तक उपचार चलते के बाद रोगी के दृष्टिकोण में धीरे-धीरे बदलाव आने लगता है। रोगी का मनोबल और आत्मविश्वास ऊँचा हो जाता है। उसका नकारात्मक विचार निकल जाता है और वह समायोजित हो जाता है।

(6) समापन :- इस चिकित्सा प्रणाली की अंतिम चरण समापन की होती है। अब तक रोगी समायोजित हो जाता है और सत्र समाप्त हो जाती है।

मूल्यांकन

समूह चिकित्सा पद्धति का मूल्यांकन इस चिकित्सा पद्धति के गुण एवं दोषों के आधार पर किया जायेगा, जिसका वर्णन क्रमशः किया जा रहा है :-

गुण (Merits) :- इस चिकित्सा पद्धति में निम्नलिखित गुण अथवा विशेषताएँ (उपयोगिताएँ) पाई जाती हैं :-

(1) समय, श्रम एवं साधन की बचत :- इस चिकित्सा पद्धति से एक साथ कई रोगियों का इलाज एक साथ किया जाता है। इसके चलते वैयक्तिक चिकित्सा पद्धतियों की तुलना में यह कम खर्चीली है। इसमें समय एवं श्रम की भी बचत होती जाती है। इस चिकित्सा पद्धति की यह एक बड़ा गुण है।

(2) विरंचक मूल्य (Cathartic Value) :- इस निहित्या पद्धति

का एक बड़ा गुण यह भी है कि इसे Cathartic Value प्राप्त है। इस निहित्या प्रणाली में सामूहिक ईलाज होता है जिसके चलते रोगियों को अपनी धनात्मक भावना प्रणाली संकेतों को खुलकर व्यक्त करने का मौका मिलता है। इससे रोगी के मन के अन्दर की पीड़ा एवं भाव को बाहर निकलने का मौका मिलता है और वह सामान्य हो जाता है। Bender एवं Lewis (1931) कहता है कि इस निहित्या पद्धति से उपचार करने पर अन्दर की समस्याओं को बाहर निकलने में मदद मिलता है।

(3) वास्तविक जाँच संभव :- इस निहित्या पद्धति की एक

बड़ी विशेषता यह है कि समूह के लोगों से मिलने जुलने का मौका मिलता है जिससे यह जातों का अवसर अधिक मिलता है कि मानसिक समस्याओं से वही केवल पीड़ित नहीं है, अपितु अन्य लोग भी पीड़ित हैं। समूह के सदस्यों से अपनी पीड़ाओं के विषय में खुलकर निःसंकोच बात करने लगते हैं। जिससे उनका मन शला हो जाता है और वह सामान्य हो जाते हैं।

(4) बच्चों के लिये भी उपयुक्त :- यह निहित्या प्रणाली

बच्चों के लिये भी लाभदायक है। इसके माध्यम से बच्चों की मनोवृत्तियों एवं व्यवहार प्रारूपों का परिमार्जन आसानी से हो जाता है।

(5) सामाजिक वास्तविकता :- कोलमैट (1931) ने अपने

गुणों की व्याख्या करते हुए बताया है कि इस प्रणाली से उपचार करने पर सामाजिक वास्तविकता के परीक्षण में फायदा मिलता है। समूह में संकेत व्यक्त करना आसान होता है।

(6) समान संकेतात्मक परेशानियों का बोध :- रोगी को यह

जातकर संकेत मिलता है कि उनके जैसा और लोग भी परेशानियों से परेश हैं। वह केवल आकेला व्यक्ति नहीं है। इससे उन्हें बहुत तरह की समस्याओं से बाहर निकलने में बल मिलता है।

(4) समायोजन की सफल प्रतिरूप को सीखना :- डिस्कर का कथना है इस चिकित्सा प्रणाली का एक प्रमुख गुण यह है कि इसमें पीड़ित व्यक्ति को समायोजन के उचित तरीके को सीखने का अवसर अधिक मिलता है। इसमें समूह के अन्य सदस्यों के व्यवहार प्रतिरूप को देखना है। दूसरे द्वारा किये गये सफल व्यवहार को वह भी अपनाना है और जल्द-चंगल से जाना है। वैयक्तिक चिकित्सा में यह गुण नहीं है।

(5) अन्तर्वैयक्तिक सम्बन्धों में गंभीरता :- कॉरचिन (1986) के अनुसार इस चिकित्सा पद्धति से उपचारित रोगियों में सही एवं उचित अन्तर्वैयक्तिक सम्बन्ध विकसित होने का अधिक अवसर मिलता है जिससे लोग मानसिक रूप से स्वस्थ हो जाते हैं।

दोष (सीमाएँ) उपर्युक्त गुणों के बावजूद इसकी कुछ सीमाएँ भी हैं, जो इसकी सफलता को प्रभावित करती हैं:-

(1) समूह का समरूप बनना संभव नहीं :- लारव कैथियो के बावजूद समूह का प्रत्येक दृष्टिकोण से समरूप (Homogeneous) बनना एक दुरुह कार्य है। समूह बनाने में जरा सी भुङ आना से जाती है तो रोगियों की स्थिति और बिगड़ सकती है।

(2) रोगी रोगियों पर उचित ध्यान देना कठिन :- समूह में कई रोगी होते हैं, ऐसी हालत में रोगी पर उचित ध्यान देना एक बहुत ही कठिन कार्य है। उन्ही दोष को इंगित करते हुए कौरचिन (2003) का कहना है कि इस चिकित्सा पद्धति से प्रत्येक रोगी पर आवश्यकतानुसार उचित ध्यान नहीं दिया जा सकता है।

(3) गंभीर रोगियों पर अप्रभावी :- समूह चिकित्सा की एक बड़ी सीमा यह है कि गंभीर बिस्म की समस्याओं से ग्रस्त लोगों पर यह कारगर नहीं है। जालाकुंड (1987) "इस चिकित्सा पद्धति से गंभीर रूप से पीड़ित व्यक्तियों का इलाज संभव नहीं है क्योंकि इसका उपचार कठिन होता है। कौरचिन (1991) का भी मानना है कि गंभीर एवं गहन संघर्षों को

इस विधि से समाधान नहीं हो सकता है।

(2) निद्रितक डीकडिताईयाँ - यह श्रेणी निद्रितक प्रणाली है जिसमें एक साथ कई रोगियों का इलाज किया जाता है, जिसके कारण उपचारक भावना निद्रितक को काफी दिक्कतों का सामना करता पड़ता है। इलीनोर शेंफर एवं लेजारस (1951) ने सुझाव देते हुए कहा है कि इसका प्रयोग वैयक्तिक निद्रितक के साथ करना लाभप्रद हो सकता है, किंतु इसे एक पूरक निद्रितक प्रणाली तकनीक के रूप में रखना उचित होगा।

निष्कर्ष ! - समूह निद्रितक की गुण एवं दोषों का समालोचनात्मक अध्ययन करते पर यह स्पष्ट हो जाता है कि कुछ सीमाओं के बावजूद यह उपचार की अतुल्य पद्धति है जिसकी प्रासंगिकता आज भी कभी दुबई है और भविष्य में भी कभी रहेगी। शेंफर तथा लेजारस (1951) के शब्दों में - "समूह निद्रितक श्रेणी परिस्थितियों में अधिक सफल प्रमाणित होती है, जब इसका प्रयोग किसी वैयक्तिक निद्रितक के साथ एक संपूरक (Supplement) निद्रितक के रूप में की जाती है।"

Ram Singh

23.05.2020

Dr. Ramendra Kr. Singh
H.O.D. Psychology

M. K. College, Deraon
VRSU (A-7)