

Dr. Ramendra Kumar Singh
Assistant Professor
P.G. Dept. Of Psychology
Maharaja College, Arrah

B.A. - I (Psychology Hons.)
Paper - II (Abnormal Psy.)
रीवी - केन्द्रित चिकित्सा विधि
(Client - Centered Therapy)

Client-Centered Therapy

इस चिकित्सा विधि का प्रतिपादन कार्ल रोजर्स (Carl Rogers) के द्वारा किया गया था। इसीलिए इसे Roger's Therapeutic techniques भी कहा जाता है। इसको रोगी-केन्द्रित चिकित्सा विधि (Client Centered therapy) भी कहते हैं, इसमें उपचार के लिए रोगी सलाहकार की अपेक्षा अधिक सीक्रिय रहता है। इसको Person-centered therapy के नाम से भी पुकारा जाता है। इस चिकित्सा विधि में रोगी को 'Client', तथा चिकित्सक को Counsellor कहा जाता है।

यह विधि इस सिद्धान्त पर आधारित है कि प्राचीन धर्मों की अपनी समस्पादों का समाव्यान करने की अन्तःशक्ति (Potentiality) होती है, जिसको जगाना और क्रियाशील करना चिकित्सक का कार्य है।

इस विधि के अनुसार सलाहकार का कार्य रोगी की समस्या का समाव्यान करना नहीं है बल्कि ऐसी वास्तविक संभवता देना है जिसमें रोगी अपनी समस्या, वातावरण की जटिलता तथा अपनी बौद्धिक शक्ति को समझते हुए अपनी समस्पादों का समाव्यान कर सके। सलाहकार का यह मी काम है कि वह ऐसी परिस्थिति उत्पन्न करे जिसमें रोगी अपनी वास्तविकता को सही रूप से समझने संभव बनाए। यह सही माने में समर्पा से मुक्ति पा सके।

रोजसी का कठना कि सलाह की सभी विधियाँ मनोविज्ञेयतात्मक स्वरूप की होती हैं, इसलिए सलाहकार की मानविय प्रेरणा सब इसकी मनोविज्ञेयिक पहलुओं का सही सब वृद्धय ज्ञान रहना अनिवार्य है।

Freud के मनोविज्ञेयतात्मक चिकित्सा (Psychoanalytical therapy) के समाज इसमें सलाहकार शैशी के के भूत (Past life) तथा मिथ्या के महत्वपूर्ण नहीं मानता, वह वर्तमान को महत्वपूर्ण मानता है। इसमें सलाहकार प्रतिरोध (resistance) तथा स्थानान्तरण (transference) जैसी घीजों को महत्व नहीं देता है। ऐसी परिस्थिति जब कभी आ छी जाती है तो सलाहकार (client) के सम्बंधित feelings का अर्थ स्पष्ट कर देता है।

Rogers ने इस चिकित्सा विधि में जीनीलिएवत चरणों का महत्वपूर्ण माना है—

(i) प्रारम्भ में client अपने negative feelings को उत्पन्न करता है। पहले Counsellor ने अपने भाव-मंडलमा ऐसा वातावरण उत्पन्न करता है कि client अपने negative feelings को उत्पन्न कर सके।

(ii) चिकित्सा के द्वितीय और तीसरे negative feelings समाप्त होते हैं, तीसरे विसे positive feelings का आवेदन होता है। सलाहकार नहीं व्यनात्मक मानों को मजबूत करता है ताकि शैशी में आत्म-वीर्य (Self-actualization) की प्रेरणा विकसित हो सके।

(iii) जैसे-जैसे रोगी में व्यनामिक या स्वीकारात्मक मार्गों की अभिव्यक्ति होती है अर्थात् इसकी प्रबलता बढ़ती जाती है, client में अपनी समस्याओं की समझने की शक्ति तथा उसपर उसकी प्रक्रिया की शक्ति बढ़ जाती है। प्रीरणामतः वह लोगों के साथ संवादों के रूप से अपनी कमज़ोरियों में सुख विकसित कर लेता है और अपनी कठिनाइयों के कारणों की दूर करने के लिए तपर हो जाता है।

शुण —

(i) साधारण रूप से maladaptive behaviour के उपचार के लिए इस विधि की अधिक उपयोगी माना गया है।

(ii) रोगी समस्या के समाव्याज में अधिक सक्रिय रहता है जिसके कारण रोगी का उपचार स्थाई रूप से होता है।

(iii) पहले विधि समस्या समाव्याज से अधिक रोगी के आत्म-निर्भरता संत सुख के विकास में अधिक उपयोग देता है।

दौघ —

(i) पहले विधि psychopath से बोसित रोगियों के उपचार के लिए उपयोगी नहीं है।

(ii) इसमें रोगी के अचेतन मन को महसूस नहीं किया जाता है, जिससे इसका उपचार सतही होता है।