



سور زده گرو وزارت
پکتیگا یونیورسٹی
علمی او محصلانو چارو معاونیت



د رواني مشاورې کمیټې کرنلاره



د مطالبو لړليک

لومړۍ برخه عموميات

- 1..... د رواني مشاورې مرکز کړنلاره
- 2..... د مشاورې مرکز اړوند معلومات:
- 2..... مراجع / محصل:
- 2..... راجسټر او لومړنی ارزونه:
- 2..... مداخله / ارجاع:
- 2..... تفصیلي ارزونه او د ستونزې تشخیص:
- 2..... مشورتي ناستې:
- 2..... تعقیبي ناستې:
- 2..... پایله:
- 2..... د قضیې بندول / ارجاع:

دوهمه برخه اصلي محتوا

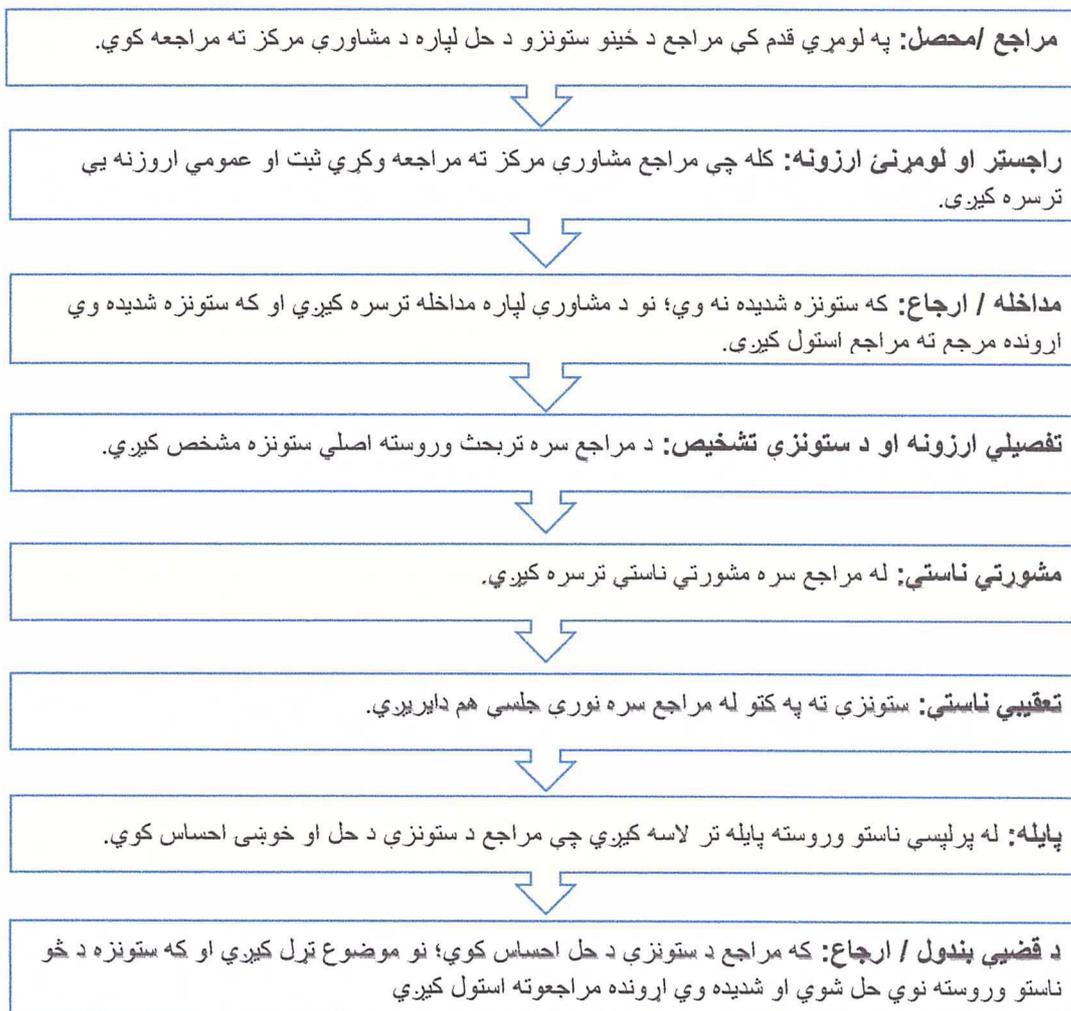
- 3..... د مشاورې مرکز په لاندې برخو کې خدماتي کړنې ترسره کوي:
- 3..... اضطراب (اندېشنه):
- 3..... د اندېشنې اغیزې:
- 3..... له اندېشنې سره د مقابلې لارې چارې:
- 3..... افسردگي (ژور خفگان):
- 4..... حل لارې:
- 4..... اعتیاد او له موادو سره استفاده:
- 4..... د مخدره موادو د استعمال نېټې:
- 4..... حل لارې:
- 4..... سټرس (رواني فشار):
- 4..... عوامل:
- 5..... شخصیتي ګډوډي:
- 5..... نېټې او علایم:
- 5..... د غوسې (قهر) مدیریت:
- 5..... نېټې:
- 5..... حل لارې:
- 5..... په اړیکو کې ستونزې:
- 6..... نېټې:
- 6..... حل لارې:



د رواني مشاورې مرکز کړنلاره

د مشاورې مرکز چې د پکتیکا پوهنتون د علمي او محصلانو چارو معاونیت اړوند په ۱۴۰۳ ش کال کې ایجاد او په فعالیت یې پیل وکړ، یاد مرکز د لوړو زده کړو وزارت او د پکتیکا پوهنتون موخو او ستراتیژیو ته په کتو او د خپلو ورسپارل شویو دندو او مسئولیتونو مطابق مراجعینو او محصلانو ته د اروایي، تحصیلي، کورنۍ، تصمیم نیونې او په ټولنیزو اړیکو کې د ستونزو اړوند خدماتي کړنې ترسره کوي.

د رواني مشاورې مرکز د خدماتو وړاندې کولو کړنلاره په لاندې ډول ده:



یادونه: یاد مرکز د زده کړو په جریان کې د پکتیکا پوهنتون زده کړیالانو او مراجعینو ته د پوهاوي او د رواني روغتیا د ښې ساتنې په موخه مجلسونه او سیمینارونه هم برابرې او وړاندې کوي.



د مشاورې مرکز اړوند معلومات: محصلينو او مراجعينو ته د یاد مرکز د تشکیل، کړنو، اهدافو او خدماتو

اړوند معلومات له دوه لارو وړاندې کيږي. لومړۍ؛ په رسمي ډول د یاد مرکز له لوري ټولو پوهنځي ته په مکتوبي ډول د یاد مرکز ذکر شوي موارد استول کيږي، ترڅو یې له محصلينو سره شریک کړي او محصلین د خپلو ستونزو د حل لپاره یاد مرکز ته مراجعه وکړي. دویم؛ د مشاورې کمیټې غړي پخپله عملاً په ټولګیو کې د یاد مرکز د موقعیت، خدماتو، کړنو، اهدافو او تګلارو په اړه محصلینو ته معلومات ورکوي ترڅو محصلین له ستونزو سره د مخ کیدو په صورت کې د مشاورې مرکز ته مراجعه وکړي.

مراجع / محصل: د یاد مرکز اړوند معلوماتو د ترلاسه کولو وروسته محصلین د ځینو ستونزو د حل لپاره د مشاورې مرکز ته مراجعه کوي.

راجسټر او لومړنۍ ارزونه: کله چې مراجع مشاورې مرکز ته مراجعه وکړي د راجسټر په کتاب کې یې نوم ثبتيږي او د مشاورې مرکز د خدماتو اړوند ورته معلومات ورکول کيږي، د مراجع د رضایت په صورت کې ورته فورم ورکول کيږي، او د ستونزې د تشخیص په موخه یې عمومي ارزونه یې ترسره کيږي.

مداخله / ارجاع: کله چې عمومي ارزونه ترسره شي او دا جوته شي چې ستونزه شدیدې نه ده؛ نو د مشاورې لپاره مداخله ترسره کيږي او د نورو جلسو لپاره وخت مشخص کيږي ترڅو محصل بیل مراجعه وکړي، که ستونزه شدیدې وي اړونده مرجع ته مراجعه استول کيږي.

تفصیلي ارزونه او د ستونزې تشخیص: په دویمه او دریمه جلسه کې د مراجع سره تریخت وروسته اصلي ستونزه مشخص کيږي. او د حل لپاره یې له مراجع سره په ګډه او د نظر مطابق حل لارې سنجول کيږي.

مشورتي ناستې: د ستونزې له تشخیص وروسته له مراجع سره نورې مشورتي ناستې ترسره کيږي؛ ترڅو وکتل شي د مراجع په فکر او حالت کې په کومه کچه تغیر رامنځته شوی دی.

تعقیبي ناستې: د مراجع حالت او ستونزې ته په کتو له مراجع سره نورې تعقیبي ناستې هم ترسره کيږي؛ ترڅو ستونزمن حالت په عادی حالت بدل شي.

پایله: له پرلپسې ناستو وروسته پایله تر لاسه کيږي چې مراجع د ستونزې د حل او خوښۍ احساس کوي او یا یې نکوي.

د قضیې بندول / ارجاع: که مراجع د ستونزې د حل احساس کوي؛ نو موضوع تړل کيږي او که ستونزه د خو ناستو وروسته نوي حل شوي او شدیدې وي اړونده مراجع ته استول کيږي.



د مشاورې مرکز په لاندې برخو کې خدماتي کړنې ترسره کوي:

د رواني مشاورې مرکز په ځينو اروايي او ټولنيزو برخو کې لکه؛ اضطراب (انديبنه)، افسردگي (ژورخفگان)، اعتياد او له موادو سره استفاده، د سټرس (رواني فشار) مدیریت، شخصيتي گډوډي، د جوړجاړي اړوند ستونزې، د غوسې (قهر) مدیریت، په اړیکو کې ستونزې (له خلکو، ملگرو او... سره) مراجعینو او محصلونو لپاره خدمات وړاندې کوي.

اضطراب (انديبنه): انديبنه د انسان هغه شديد او ویریدلي حالت ته ویل کیږي، چې خفگان او سټريا له ځان سره لري، د دې ناروغۍ پر وخت ناروغ د تهدید احساس کوي اما د همدې تهدید د سرچینو په پیدا کولو نه پوهیږي او په پټ ډول سره وي. یا هم انديبنه هغه غبرگون ته ویل کیږي، چې له خطر سره تناسب نلري یعنې هغه خطر چې په تخیلي او تصوري ډول سره وي.

د انديبنې اغیزې: په خپل ځان باور له لاسه ورکول، گوښه گيږي او انزوا، له هوسا ژوند محرومیت، د بدن سټريا، پرمختگ نکول، وسواس، او...

له انديبنې سره د مقابلې لارې چارې: فکري کنټرول؛ مثبت فکر کول، خپل او د نورو شخصیت ته درناوی، په عمل خبرو او چلند کې رښتینولي، په مغزو کې سپیڅلتیا، سازماندهي، تجسم، تمرین، ژوره سا اخیستل، ارامتیا، د عصبي فشارونو آزادول، حرکت، ورزش او....

افسردگي (ژور خفگان): ټول انسانان د ژوند په ځینو حالاتو کې ژور خفگان تجربه کوي او د ژورخفگان علت په ځانگړو واقعو پورې تړاو لري؛ لکه له لاسه ورکول او ناکامي یص ۱۲ مغلوبیت. د مثال په ډول یو څوک خپله دنده یا خپل نژدې دوست له لاسه ورکوي او یا هم په ځینو ازموینو کې ناکامي او شکست په فرد کې د منفي افکارو او ناهیلۍ سبب شي. ډیری کسان داسې حالات په څو ورځو کې مهاروي او خپل عادي ژوند ته مخه کوي؛ خو په ځینو وگړي دا حالات نشي کنټرولولای او د ډیر وخت لپاره د دوی د ژوند ټول اړخونه تر تاثیر لاندې راولي او شخص نشي کولای په خپل ژوند کې عادي چارې هم په بڼه ډول ترسره کړي. یاده ستونزه په درې ډوله بروز کولای شي؛ په خفیف ډول چې په کې شخص ځان د فشار لاندې او سټري حس کوي، په متوسط ډول چې شخص ځان نا کراره او له رواني او حرکتی لحاظه نیول شوی احساسوي او د لذت او خوند احساس نشي کولای، انگیزه او تمرکز له لاسه ورکوي، د ناهیلۍ احساس کوي. او په شدید ډول کې شخص داسې فکر کوي چې د وجود ځینې برخې یې مړې دي او کیدای شي توهام او هذیان ته ورسیري.



حل لارې: د ژور خفگان د درملنې لپاره له مختلفه لارو چارو لکه: بیولیژیکي درملنه، دارو درملنه، مغزي تحریک، د الکتریکي شوک په واسطه درملنه، سایکولوژیکه درملنه، روانکاوي، د ټولنيزو مهارتونو ښوونه، رفتار درملنه، شناخت درملنه، کورنۍ درملنې څخه ګټه اخیستل کېږي، چې موږ د خفیفو او متوسط ژور خفگان لپاره یوازې د شناخت درملنه څخه په هغه کې ناروغ ته خپل منفي افکار ورپیژندل کېږي تر څو پر ځای یې منطقي افکار ځای پر ځای کړي او رفتار درملنې څخه چې په هغه کې ناروغ ته افسرده کوونکې کړنې ورپیژندل کېږي تر څو هغه هغیر کړي او د ټولنيزو مهارتونو ښوونې او رواني څخه ګټه اخیستل کېږي.

اعتیاد او له موادو سؤ استفاده: اعتیاد او له مخدره موادو ناوړه ګټه اخیستل یوه لویه صحي او ټولنيزه مسئله ده. د مخدره موادو مسایل نوي ندي په تاریخي کتابونو کې لکه د ابن سینا قانون کې هم ورته اشاره وې ده. له مخدره موادو استفاده نه یوازې مالي زیان لري بلکه ټولنيز، فرهنگي، اخلاقي او دیني زیانونه هم له ځان سره لري، په ټوله کې ویلای شو چې هويت او شخصیت له انسان څخه اخلي. مخدر مواد هغه کیمیاوي عناصر دي چې کله یې شخص وځکوي، وڅښي، تزریق کړي، استنشاق کړي، د کپسول یا تابلېت په ډول وخوري د هغه په کړنو (رفتار) او خلق کې تغیر راولي.

د مخدره موادو د استعمال نښې:

الف: جسمي نښې لکه؛ تنفسي ستونزې، د مواد د تزریق په سبب د پوستکي زخم او عفونت، د موادو د پریښودو په صورت کې تهوع، اضطراب، لرزه، اسهال، خولې کیدل.

ب: احساسی نښې لکه؛ د نه کنترول احساس، د ګناه احساس، د ژورخفگان احساس، د حیرانتیا احساس.

ج: فکري نښې؛ موادو ځکولو ته شدید میلان، د ځان وژنې افکار.

د: رفتاري نښې؛ د خوب ستونزې، بد خوښی، غلا.

حل لارې: د مختلفه حل لارو څخه موږ یوازې د شناختي، رفتري، غرقه سازي درملنې څخه ګټه اخیستلای شو.

سټرس (رواني فشار): سټرس رواني فشار ته ویل کېږي، چې په عادی حالت کې د واقعاتو او حادثاتو په مقابل کې د شخص نارمل عکس العمل دی. یا هم روانی فشار د هغو حوادثو په وړاندې زموږ ځواب دی، چې زموږ رواني او جسمي کړنې مختل کوي او یابې د ګلوډیو لپاره تهدیدوي.

عوامل: شکست او مغلوبیت، ټولنيز مت، ټولنيز مغلوبیت، شخصي شکست، تضاد، د ژوند واقعات او... له رواني فشار سره د مبارزې لارې چاې: د فشار د عواملو پیژندل، د فشار د عواملو دفع او خنثی کول، د فشار د آینه عواملو



په مقابل کې د خپل ځان تلقین، په جسمي او فزیکي ډول ځان مصروف کول، د هوسايي (آرامۍ) د طریقو زده کول لکه؛ مطالعه، عبادت، ورزش، استراحت او ... د ژوند په طریقو کې تغیر راوستل او...

شخصیټي گډوډي: شخصیټي گډوډي هغه دوامداره او ژوره رواني ستونزه ده چې پکې د فرد د فکر کولو، احساس کولو، چلند او له نورو سره د اړیکو طرز د ټولنې له منل شویو معیارونو څخه څرگند انحراف لري. دا ستونزه عموماً له ځوانۍ څخه پیل کېږي، ثابتې وي او د فرد پر ټولنیز، تحصیلي او مسلکي فعالیتونو منفي اغېز کوي. ډولونه یې لکه پارانوئید شخصیټي گډوډي، ټولنې ضد شخصیټي گډوډي، او...

نښې او علايم: د شخصیټي گډوډي نښې د ډول له مخې توپیر لري، خو عمومي نښې یې دا دي: له نورو سره په اړیکو ټینګولو کې ستونزه، سخت او نه بدلېدونکی چلند، د ځان او نورو په اړه غیرواقعي برداشت د احساساتو ناسم کنټرول (ژر غوسه کیدل، بې پروايي یا د عاطفې نشتون)، په ځان نه باور، ټولنیز تضادونه او دوامدارې شخړې، د نیوکې نه منل او تل ځان سم گڼل.

د غوسې (قهر) مدیریت: قهر یا غوسه یو طبیعي انساني احساس دی چې د ناانصافی، ناکامۍ، گواښ یا خفگان په غبرگون کې رامنځته کېږي. خو که دا احساس سم مدیریت نه شي، کولی شي د فرد پر رواني روغتیا، ټولنیزو اړیکو او تحصیلي یا مسلکي عملکرد منفي اغېز وکړي. د قهر مدیریت هغه رواني مهارتونو ته ویل کېږي چې له شخص سره مرسته کوي خپله غوسه په سالم ډول او دا چې ځان او نورو ته یې زیان نه وي اړولی څرگنده کړي.

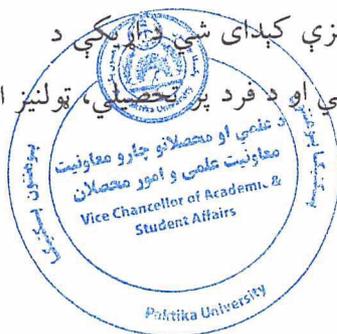
نښې: ژر غوسه کیدل او بې حوصلې والی، لفظي یا فزیکي شخړې، د زړه د ضربان زیاتوالی، خولې کېدل، وروسته پښیماني او گناه احساس، د اړیکو خرابېدل او شخړې.

حل لارې: د غوسې د محرکاتو پېژندنه، د ځان کنټرول تخنیکونو روزنه، د ژورې ساه اخیستلو او آرامښت تمرینونه، د فکر او چلند ترمنځ د اړیکې پېژندنه (CBT)، د ستونزې حل مهارتونه، د مثبتې اړیکې مهارتونه.

په اړیکو کې ستونزې:

په اړیکو کې ستونزې هغه رواني او ټولنیز حالت ته ویل کېږي چې پکې فرد د نورو اشخاصو سره د سالمو،

متوازنو او اغېزمنو اړیکو په جوړولو او ساتلو کې له ستونزو سره مخ وي. دا ستونزې کېدای شي د ټولنیزو او مهارتونو کمښت، ناسم تفاهم، عاطفي ناپوهي یا رواني فشارونو له امله رامنځته شي او د فرد پر تحصیلي، ټولنیز او رواني روغتیا منفي اغېز کوي.



نېټې: دوامدار شخړې او سوء تفاهم، د احساساتو د څرگندولو ستونزه، د اورېدو کمزوري مهارتونه، بې باوري او شک، ژر ځوریدل او دفاعي چلند، انزوا یا گوبنه کیدل، د اړیکو بې ثباتي.

حل لارې: د اړیکو تحلیل او د ستونزو رېښه پېژندنې مهارتونو روزنه، د شخړې حل مهارتونه، د اغېزمنې اړیکې مهارتونه، د فعال اورېدنې تمرین، د احساساتو سالم اظهار، خپل ځان ته د اصولو ټاکلو مهارتونه.

ذکر شوې کړنلاره د رواني مشاورې د کمیټې په (✓) گڼه او (۱۴۹/۸/۵) نیټه غونډه او د پوهنتون د په (۱۰) گڼه او (۱۴۹۷/۸/۹) نیټه علمي شورا کې تایید دی.

تایید کوونکی

الحاج سید محمد داود اغا الهاشمي
د پکتیکا پوهنتون رئیس

تایید کوونکی

پوهنمل محمد یوسف واحدیار
د علمي او محصلانو چارو معاون

ترتیب کوونکی

پوهنیار منیر احمد حق پرست
د رواني مشاورې کمیټې مسئول

