

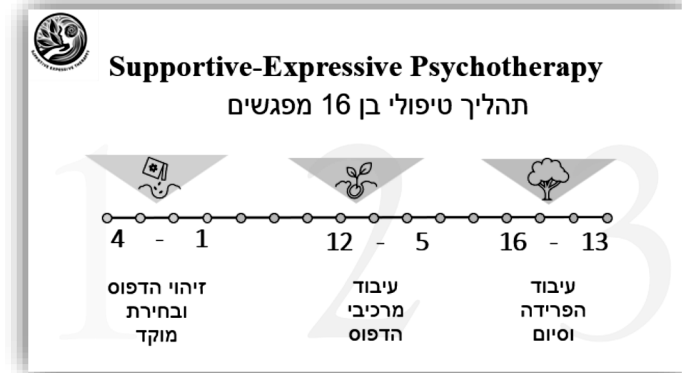
Core Conflictual Relationship Theme: שלושת מרכיבי הקונפליקט



Fig. 1. The expressive-supportive continuum of psychodynamic interventions according to (Gabbard, 2000, p. 96).



23



שאלות לחילוץ תגובות אחרים:

- איך הוא הגיב?
- איך פירשת את ההתנהגות שלה?
- בתוך האירוע שתיארת, מה רצית שיקרה או מה היה חשוב לך, וכאשר הרצון הזה עלה: איך חווית את תגובת האחר, או איך חששת שהוא יגיב אם היית מבטא את הרצון שלך?
- כאשר רצית או נזקקת ל (W) איך ציפית שהאחר יגיב אליך?
- מה חשבת שהוא עשוי לעשות?
- מה הנחת שהיא תגיד?
- מה היה הדבר הגרוע ביותר שחששת שיקרה בתגובה שלו?
- מה מנע ממך לומר או לעשות את מה שרצית?
- מיהם האנשים האלה?

שאלות לחילוץ תגובת עצמי:

- מה חשבת?
- איך הרגשת?
- איך הגבת?
- מה עשית/איך התנהגת?

שאלות לחילוץ המשאלה:

- מה קיווית או רצית שיקרה?
- מה, לדעתך, רצית ממנה?
- מה היית צריך ממנו?
- נשמע שהיתה לך משאלה ש?



הברית הטיפולית – פנקס הכיס

מתוך ה 3RS (Eubanks et al., 2015)

Withdrawal Rupture Markers

Denial

Minimal response

Abstract communication

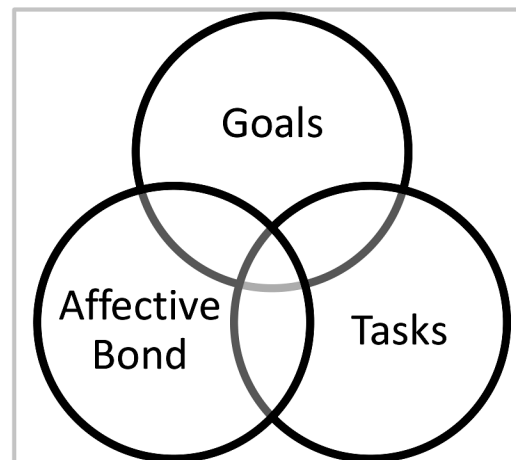
Avoidant storytelling and/or shifting topic

Deferential and appeasing

Content/affect split

Self-criticism and/or hopelessness

מרכיבי הברית



Confrontation Rupture Markers

Complaints/concerns about the therapist

Patient rejects therapist intervention

Complaints/concerns about the activities of therapy

Complaints/concerns about the parameters of therapy

Complaints/concerns about progress in therapy

Patient defends self against therapist

Efforts to control/pressure therapist

Resolution Strategies

Therapist clarifies a misunderstanding.

Therapist changes tasks or goals.

Therapist illustrates tasks or provides a rationale for treatment.

Therapist invites the patient to discuss thoughts or feelings with respect to the therapist or some aspect of therapy.

Therapist acknowledges his/her contribution to a rupture.

Therapist discloses his/her internal experience of the patient-therapist interaction.

Therapist links the rupture to larger interpersonal patterns between the patient and the therapist.

Therapist links the rupture to larger interpersonal patterns in the patient's other relationships.

Therapist validates the patient's defensive posture.

Therapist responds to a rupture by redirecting or refocusing the patient