العنف المنزلى

المحتوى

1. [**ما هو العنف المنزلي؟**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D82970%26page%3D1&usg=ALkJrhgpaeXDbO-zQUoV4sWl_GAlcH4UXA#what_is_domestic_violence)
2. [**ما هو تاريخ العنف المنزلي؟**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/domestic_violence/page2.htm&usg=ALkJrhhBNfMwTEAqf4vBOPitmaUdh1Gaqg#what_is_the_history_of_domestic_violence)
3. [**ما هي الآثار المترتبة على العنف الأسري؟**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/domestic_violence/page2.htm&usg=ALkJrhhBNfMwTEAqf4vBOPitmaUdh1Gaqg#what_are_the_effects_of_domestic_abuse)
4. [**ما هي أسباب أو عوامل خطر للعنف الشريك الحميم؟**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/domestic_violence/page3.htm&usg=ALkJrhhDkEmcDRAEQug8Z3drlZwAdmOtfw#what_are_the_causes_or_risk_factors_for_intimate_partner_violence)
5. [**ما هي علامات التحذير وأعراض سوء معاملة الشريك الحميم؟**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/domestic_violence/page3.htm&usg=ALkJrhhDkEmcDRAEQug8Z3drlZwAdmOtfw#what_are_the_warning_signs_and_symptoms_of_intimate_partner_abuse)
6. [**كيف يتم تقييم العنف المنزلي؟**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/domestic_violence/page4.htm&usg=ALkJrhjw_eFl4MW666ur_ch0iVn346DkLA#how_is_domestic_violence_assessed)
7. [**كيف يتم علاج عنف الشريك الحميم؟**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/domestic_violence/page4.htm&usg=ALkJrhjw_eFl4MW666ur_ch0iVn346DkLA#how_is_intimate_partner_violence_treated)
8. [**كيف يتم سوء معاملة الشريك الحميم موجهة من الناحية القانونية؟**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/domestic_violence/page5.htm&usg=ALkJrhg0GJV6Dsw3HM6GauCNyiQw995oUw#how_is_intimate_partner_abuse_legally_addressed)
9. [**ما هو تشخيص للعنف المنزلي؟**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/domestic_violence/page5.htm&usg=ALkJrhg0GJV6Dsw3HM6GauCNyiQw995oUw#what_is_the_prognosis_for_domestic_violence)
10. [**كيف يمكن الوقاية من سوء معاملة الشريك**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/domestic_violence/page6.htm&usg=ALkJrhiygYys8N5ufusUcz6XAaTlMaxfpA#how_can_intimate_partner_abuse_be_prevented_and_stopped)
11. [**كبف**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/domestic_violence/page6.htm&usg=ALkJrhiygYys8N5ufusUcz6XAaTlMaxfpA#where_can_people_get_help_for_domestic_violence) **يمكن للناس الحصول على مساعدة للعنف المنزلى**
12. [**العنف المنزلي في لمحة**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/domestic_violence/page7.htm&usg=ALkJrhj6IF4GGzTNmVXmijQhCLoP4ZKifw#glance)
13. **حالات إساءة معاملة الطفل وسوء معاملته**
14. **الآباء وإساءة معاملة الابناء**
15. **عوامل الخطر للعنف الشريك**
16. **"علامات الخطر" لاحتمال العنف في الشريك المنتظر**
17. **تقييم عنف الشريك**
18. **تقييم الأزواج يؤلمهم**
19. **تدابير التقييم للأطفال**
20. **اعتبارات في صياغة القرارات التقييم والعلاج فى العمل مع الأطفال**
21. **حالة التصور النظري نموذج من عنف الشريك**
22. **كيف يمكن للأطباء تصدي للعنف المنزلي**
23. **خيارات العلاج**
24. **ملامح العلاج مع المعتدين**
25. **نتائج العلاج مع المعتدين**
26. **كيف يمكننا تحسين فعالية برامج لعلاج المعتدين '؟**
27. **ما هو شكل البرنامج متعدد الجوانب المتكاملة للحد من العنف الأسري**

اساءة معاملة الأطفال: تعاريف

**أي فعل أو سلسلة من الأفعال أو اهمال من قبل أحد الوالدين أو مقدم الرعاية الأخرى (على سبيل المثال، ورجال الدين، مدرب، معلم)بما يترتب عليه من ضرر، او احتمال الضرر، أو التهديد ضرر للطفل.**

 (إساءة معاملة الأطفال)

**كلمات او الافعال العلنية التي تسبب ضررا، الضرر المحتمل، أو التهديد للطفل.**

**على سبيل المثال، اشكال اساءة معاملة الطفل :**

* **الاعتداء الجسدي**
* **العنف الجنسي**
* **الإيذاء النفسي**

أفعال الإغفال (إهمال الطفل)

* **الفشل في توفير احتياجات الطفل الأساسية الجسدية والعاطفية، أو التعليمية، أو حماية الطفل من الأذى أو الضرر المحتمل.**

**امثلة**

* **الفشل في توفير الاحتياجات**
* **الإهمال البدني**
* **الإهمال العاطفي**
* **الإهمال الطبي .**
* **الإهمال التعليمي**
* **فشل للإشراف**
* **عدم كفاية الإشراف**
* **التعرض لبيئات عنيفة**

حول العنف المدرسي

### ما هو العنف المدرسي؟

* **العنف المدرسي هو مجموعة فرعية من العنف بين الشباب، وهي مشكلة أوسع للصحة العامة. العنف هو الاستخدام المتعمد للقوة المادية أو السلطة، ضد شخص آخر أو مجموعة أو مجتمع، مع سلوك يحتمل أن يترك الأذى الجسدي أو النفسي..**

**أمثلة من السلوك العنيف وتشمل:**

* **البلطجة**
* **القتال (على سبيل المثال، واللكم والصفع والركل)**
* **استخدام سلاح**
* **العدوان الإلكترونية**
* **عنف العصابات**
1. **ما هو العنف المنزلي؟**
2. العنف المنزلي - دعا الاعتداء العشير، عنف الشريك الحميم، والعنف المنزلي أيضا - يأخذ أشكالا عديدة. سوء المعاملة التي تجري في سياق أي علاقة عاطفية هو الاعتداء كما وصفها الشروط المحددة أعلاه. وبالتالي فإنه يؤثر على الرجال والنساء، والفتيات في سن المراهقة والفتيان، سواء في العلاقة الجنسية الغيرية أو مثلي الجنس. قد تتكون عنف الشريك الحميم من أشكال واحدة أو أكثر، بما في ذلك، والاعتداء العاطفي النفسي الجسدي والجنسي، أو الاقتصادية ويعرف بأنه شخص واحد في علاقة حميمة باستخدام أي وسيلة للسيطرة على الآخرين. أنواع العنف المنزلي تشمل جسديا أو لفظيا (وتسمى العاطفي والعقلي، أو الإيذاء النفسي أيضا)، الجنسي، الاقتصادية / المالية، والروحية سوء المعاملة. المطاردة والمطاردة سايبر هي أيضا من أشكال سوء معاملة الشريك الحميم.
3. ويشمل العنف الجسدي اعتداء من أي نوع، بدءا من معسر أو دفع إلى الاختناق، وإطلاق النار، والطعن والقتل. اللفظي، وصفت الاعتداء العاطفي والعقلي والنفسي أو مثل استخدام الكلمات لانتقاد والحط من شأنهم، أو غير ذلك يقلل من ثقة الضحية.الاعتداء الجنسي يشير إلى أي السلوك الذي يستخدم الجنس للسيطرة أو تحقير الضحية، مثل تخويف الضحية إلى الانخراط في ممارسة الجنس غير الآمن أو الممارسات الجنسية التي قال انه او انها لا ترغب في المشاركة. يوصف الاستغلال الاقتصادي أو المالي كما تحد من حرية أو الأمن المالي الضحية. متعاطي الروحية إما إجبار الضحية على المشاركة في الممارسات الدينية والضرب بدلا من تلقاء نفسها أو لتربية الأطفال المتبادل في الدين أن الضحية ليست في صالح. يشير المطاردة إلى مضايقة وتهديد مرارا السلوك، بما في ذلك تظهر في منزل الضحية أو مكان العمل، وضع المكالمات مضايقة الهاتف، والبريد الصوتي، البريد الإلكتروني أو الرسائل البريد العادي أو الأشياء، أو تخريب ممتلكات الضحية. وعادة ما يتم ارتكابه من قبل مرتكبي غيرها من أشكال العنف المنزلي.
4. العنف المنزلي هو مشكلة صحية عامة رئيسية في أنه يؤثر على الملايين من الناس وغالبا ما يؤدي إلى إصابات جسدية وعاطفية وحتى الوفيات. تقارير وسائل الإعلام من المشاهير مثل الإيذاء العنف المنزلي ريهانا ويوضح أنه حتى الفردية أبرع يمكن أن تقع ضحية لهذه المشكلة. الإحصاءات عن أولئك الذين يتأثرون عنف الشريك الحميم مذهلة؛ العنف المنزلي يؤثر 3٪ -5٪ من علاقات الكبار الحالية في الولايات المتحدة، بما في ذلك أكثر من 2 مليون امرأة. وعلى الرغم من أسطورة أن العنف ضد الرجال لا يحدث، 800،000 الرجال هم ضحايا سوء معاملة الشريك الحميم. ما يقرب من ثلث النساء يمكن أن نتوقع أن تكون ضحية للعنف الشريك الحميم في وقت ما في حياتهم.حوالي 25٪ من مثلي الجنس، مثليه، والمخنثين، والمتحولين جنسيا الأفراد (غلبت) هم ضحايا سوء معاملة الشريك الحميم، فقط في كثير من الأحيان كما هم من النساء الغيرية. اعتبارا من عام 2000، وقعت حوالي 8 مليون حوادث العنف المنزلي في عام واحد في الولايات المتحدة، و 20.2٪ من النساء يزور تم العثور على عيادات طب الأسرة إلى أن يتعرضن للعنف الشريك الحميم. ونسبت حوالي 1،300 حالة وفاة إلى العنف المنزلي اعتبارا من عام 2003.
5. [في سن المراهقة](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D2001&usg=ALkJrhg4npGVYIIzgiGqLk_ykcmApWpJgA) سوء معاملة الشريك الحميم يحدث بمعدل ينذر بالخطر. حقائق عن العنف المنزلي في هذه المجموعة تشمل أن ما يصل إلى 12٪ من الشباب في الصفوف من 7 إلى 12 وقعوا ضحايا للعنف الجسدي التي يرجع تاريخها، وعانت 20٪ من الشباب من يؤرخ عنف النفسي. هذا الاعتداء يضع الضحايا في خطر من ممارسة سلوك محفوف بالمخاطر الجنسية، والأكل غير الصحية، و [تعاطي المخدرات](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D81937&usg=ALkJrhhKcwqONP8_29g5_Ezx_ZgAoB8Xlw) ،[السلوكيات الانتحارية](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D24418&usg=ALkJrhgzWIn0WCLNNJ1t8Wxsdh7Tcp3vvQ) ، فضلا عن الإصابات الجسدية والموت. هؤلاء الضحايا هم أيضا أكثر عرضة لتصبح الذين يعانون من عنف الشريك الحميم مثل البالغين.
6. الناس غلبت في كثير من الأحيان تواجه تحديات فريدة من نوعها عندما تحاول أن تتكيف مع الإيذاء-العنف المنزلي. الافتراض من قبل الأسرة، والأصدقاء، وزملاء العمل، والمهنيين أن الإساءة المتبادلة بين الزوجين أو مثلي الجنس هو جزء من المتوقع ما ينظر إليها على أنها علاقة مختلة لأنه ليس من الجنس الآخر، يشكل عقبات رئيسية لضرب غلبت الأفراد في الحصول على مساعدة. وتشمل العوائق الأخرى التي تعوق غلبت ضرب الرجال والنساء الخوف من فقدان وظائفهم، والمنزل، و / أو حضانة أطفالهن ينبغي أن تصبح ميولهم الجنسية معروفة في سياق الحصول على مساعدة لسوء معاملة الشريك الحميم. التي غلبت الأفراد لا يحصلون على الحماية القانونية والمالية نظرائهم من جنسين مختلفين لا يمكن أن تحول دون قدرتهم على إعالة أنفسهم والعيش بصورة مستقلة بعد خروجه من المسيء. التمييز ضد الناس غلبت والأقليات الأخرى هي أيضا رادعا لتلقي الرعاية. يتضمن عقبة كأداء أخرى عدم وجود معرفة أخرى اعترف غلبت ضحايا العنف المنزلي، فضلا عن صغر حجم المجتمع، والتي يمكن أن تجعل من الصعب على الرجال والنساء المعنفات في المجتمع غلبت على العيش بشكل مجهول من المسيء في نفس البلدة.
7. هناك يميل إلى أن يكون حلقة من السلوك، والمعروفة باسم دورة من العنف، في علاقات الكبار المسيئة. ويشمل ذلك دورة بناء التوتر، والمتفجرات، والهدوء / شهر عسل مراحل. يوصف مرحلة بناء التوتر المرحلة من العلاقة المسيئة التي المسيء يميل إلى الانخراط في تعاطي ذات مستوى أقل، مثل دفع، وإهانة، والمطالب المتصاعدة من أجل السيطرة. في وقت واحد، ضحية الاعتداء يميل إلى محاولة استرضاء المعتدي في محاولة لتجنب تفاقم سوء المعاملة. أعمال الاعتداء تتصاعد إلى مستوى حاد خلال المرحلة المتفجرة من عنف الشريك الحميم، كما يظهر في أكثر الأفعال العلنية وخطيرة من سوء المعاملة والسيطرة، مثل الصفع، واللكم، و [الاغتصاب](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D46498&usg=ALkJrhikCZbLV5EWpdOUo8zOGbN2iib_TQ) ، أو تثبيط تحركات الضحية. الهدوء أو مرحلة شهر العسل من دورة من العنف المنزلي يميل إلى متابعة على الفور أعمال العدوان العلني للمرحلة متفجرة ويتميز عادة من قبل الشخص المعتدي على ما يبدو أن يكون نادم جدا واعتذاري عن الإساءة، مما يجعل الوعود أنه لن يحدث مرة أخرى والاستحمام الضحية مع المودة.

### ما هو تاريخ العنف المنزلي؟

1. العنف المنزلي أو العنف الذي يتم التعبير باستخدام الأفعال الحميمة للأسف الخالدة قدم التاريخ. وقد استخدمت الاغتصاب والاستغلال الجنسي الأخرى لإضعاف معنويات مجموعات من الناس كما هو الحال في معسكرات الاعتقال الألمانية، على متن سفن العبيد أمريكا الشمالية متجهة، وفي الحرب العالمية الثانية بيوت الدعارة اليابانية مليئة "نساء المتعة". المجتمع الذي تقره أشكال العنف ضد المرأة وتشمل الختان الفرعوني (إبزيم أو التواء معا، كما في ربط القدمين، أو من الأعضاء التناسلية للإناث وذلك في محاولة لتقديم أقل قدرة على المشي أو تقديم عاجز عن الجماع الجنسي، على التوالي)، وختان الإناث ، والمعروف أيضا باسم أنثى [ختان](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D7826&usg=ALkJrhg1fpDMt2CjQQ5zAhvcwmWW7HUidA) . عمليا عرض جميع المجتمعات في العالم أو قد ينظر للمرأة على أنها أقل قيمة من الرجال. من جرائم "الشرف" من النساء لكونهم ضحايا الاغتصاب أو ممارسة الجنس قبل الزواج في بعض البلدان، إلى المرأة التي حذفت من العاملين في هيئات المحلفين في الولايات المتحدة حتى 1701، ومنعه من التصويت حتى عام 1920، يرى أن المرأة هي بطريقة أو بأخرى مواطنين من الدرجة الثانية يشجع على إساءة معاملة النساء.

### ما هي الآثار المترتبة على العنف الأسري؟

1. العنف المنزلي وصحية كبيرة وعواقب والصحة العامة. بين 25٪ -50٪ من الأسر بلا مأوى فقدوا منازلهم نتيجة لسوء معاملة الشريك الحميم. ويرتبط هذا الإيذاء أيضا مع ما يقرب من 6 مليارات دولار في تكاليف الرعاية الصحية والإنتاجية في العمل الضائعة سنويا. على الرغم من الإيذاء النفسي يمكن أن يكون من الصعب تحديد من الاعتداء الجسدي العلني، وقد وجد أنها تسبب على الأقل بقدر الضرر.
2. سوء معاملة الشريك من [الحوامل](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D33915&usg=ALkJrhjLhMzfOHq6PXTWhvklJ5vTLsw42A) قد ارتبط مع النساء الولادات الخدج من الرضع منخفض الوزن عند الولادة. سوء معاملة الشريك المحلي يضع الأطفال للزوجين في خطر لسير الفكرية أقل، ويجري ضحايا [إساءة معاملة الأطفال](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D2009&usg=ALkJrhhUc3Gbu6d2OfscTKk3T8dD7RmuPQ) كأطفال، وعنف الشريك الحميم مثل البالغين. هذا الشكل من أشكال العنف الأسري يضع أيضا الأطفال أكثر عرضة للمشاكل العاطفية والانخراط في [تعاطي المخدرات](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D25825&usg=ALkJrhhKn2RRW2Jj7WhhpcvhwrFf8tmf7g) . وبالنظر إلى هذه المخاطر، ينبغي وجود سوء معاملة الشريك الحميم في أسرة يكون أحد الاعتبارات الهامة في قضايا حضانة الأطفال. نتائج العنف المنزلي في القتل كذلك. الضحايا الذين يعيشون في منزل حيث وجود الأسلحة وتستخدم الأدوية لديهم مخاطر أكبر من التعرض للقتل من قبل المعتدين عليهن.
3. **ما هي أسباب أو عوامل خطر للعنف الشريك الحميم؟**
4. رغم عدم وجود سبب محدد للعنف المنزلي، والنساء الأكثر تعرضا للخطر لكونها ضحية للعنف المنزلي وتشمل تلك مع الشركاء الذكور الذين يتعاطون المخدرات (وخاصة [الكحول](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D8709&usg=ALkJrhidx1ZMf2QBxPvxiYdqXatUrQrbXg) )، عاطلون عن العمل كليا أو جزئيا، لم تخرج من المدرسة الثانوية، وتكون أو وقد تم في وجود علاقة غرامية مع الضحية. الأفراد غير المتزوجين في العلاقات الجنسية الغيرية تميل إلى أن تكون أكثر عرضة للخطر من أجل أن يصبحوا ضحايا الاعتداء شريك حميم. A عقلية أن يعطي الرجل سلطة على النساء يضع الأفراد المعرضين لخطر التورط في علاقة مسيئة، إما مرتكب الجريمة أو كضحية.العنف المنزلي ضد المرأة تميل إلى أن تكون أكثر وذكرت وغالبا عن طريق الضحايا الذين هم في علاقة مع رجل مع المعتقد الديني أكثر تحفظا من تلقاء نفسها، بغض النظر عن ما إذا كان أو لم يكن الزوجان من الديانات أو الطوائف نفسها أو مختلفة.الحضور المنتظم في الشعائر الدينية ويرتبط على ما يبدو مع أقل ذكرت سوء معاملة الشريك الحميم. وتبين البحوث أن أولئك الذين نشأوا في منزل شارك فيها العنف المنزلي مكان هم أكثر عرضة لتصبح إما الجناة أو الضحايا من عنف الشريك الحميم مثل البالغين.المراهقين الذين يعانون من [مرض عقلي](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D42992&usg=ALkJrhjQJC1hMlvgQr7v_PLSsw99GtbiZw) هي أيضا في خطر لكونها علاقة مسيئة شأن البالغين الشبان. تم العثور على المراهقين الأميركيين الأفارقة واللاتينيون أن يكون عرضة لكونها من ضحايا العنف المنزلي في سن المراهقة. عامل خطر آخر لفي سن المراهقة يؤرخ / العنف الأسري يشمل الصفوف الدنيا.
5. **ما هي علامات التحذير وأعراض سوء معاملة الشريك الحميم؟**
6. **التعليق على هذا**[شارك قصتك](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/submit-patient-comments.asp%3Fquestionid%3D3184&usg=ALkJrhihTAsq_yZZfpT24WIQNBS6SysvTw)
7. يوفر PscyhCentral قائمة من عدة أسئلة الفحص للأشخاص الذين يتساءلون ما إذا كانت هي ضحية أي شكل من أشكال العنف المنزلي. بالإضافة إلى طرح أسئلة حول ما إذا كان القارئ يشعر تسيطر عليها بشكل مفرط (مثل وجود شريكه تتبع المفرط للأنشطة والجمعيات اليومية، أو يجري فيها انتقاصا انتقادات وإهانات والشتائم)، وقائمة من الأسئلة يستكشف المزيد من ما إذا كانت الأفعال أكثر وضوحا سوء حدثت، مثل الركل واللكم، أو رمي الأشياء. AARDVARC اختصارا (مجموعة سوء المعاملة والاغتصاب، العنف المنزلي المعونة والموارد) ويصف عدد من العلامات التحذيرية للأصدقاء وأفراد الأسرة، وزملاء العمل للاعتراف الناس الذين قد يكونون ضحايا سوء معاملة الشريك الحميم. على وجه التحديد، والمراهقين، والرجال، أو النساء اللواتي غالبا ما تكون غائبة عن المدرسة أو العمل، لديها العديد من الإصابات التي يحاولون ان يفسروا، وانخفاض احترام الذات، وتظهر تغييرا في شخصيتهم، والخوف من الصراعات، والسلوك السلبي العدواني، يلومون أنفسهم، يبدو معزولا، أو إثبات [الإجهاد](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D488&usg=ALkJrhiU-56e00_PGP73HzBoqQQ2CK99Ew) أعراض جسدية ذات الصلة (على سبيل المثال، [الصداع](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D20628&usg=ALkJrhibRdU7ifdfkvDiBZDCZbmuRGKaOA) ، [اضطراب في المعدة](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D10531&usg=ALkJrhgpf_8GIQDMVBAhWJCh7pxbL1hQoQ) ، [النوم](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D6177&usg=ALkJrhihRY-JVRXvTHG3hd-nRAnsBcKrLA)المشاكل، أو [الطفح الجلدي](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D1992&usg=ALkJrhiwvaAxA4jiF4YyDIij2Eh382Qneg) ) قد تكون تعاني من سوء في العلاقة بينهما.
8. **يف يتم تقييم العنف المنزلي؟**
9. للأسف، على الرغم من تقييم ما إذا كان رجل أو امرأة هو التعرض للإيذاء في العلاقة بينهما هو السيطرة تماما، وأقل من واحد في 20 الأطباء تفعل ذلك بشكل روتيني. على الرغم من هذه الصعوبات، فمن المعروف أن الأسئلة التي هي الأكثر فعالية في تقييم العنف المنزلي مفتوحة العضوية في مقابل تلك يسأل عن نعم أو لا إجابات (على سبيل المثال، "كيف أنت وشريك حياتك تميل إلى نختلف مع بعضنا البعض؟" مقابل "هل زوجك ضربك؟"). الأسئلة غير المباشرة عن أشياء مثل كيفية العديد من الزيارات رفيعة غرفة الطوارئ والإصابات والحوادث أو كان لديهم هذا العام من المرجح أن تكون الإجابة بصراحة من هي أسئلة مباشرة عن سبب كل إصابة. كما هو الحال مع أي موضوع حساس أو يحتمل أن تكون مؤلمة، ويتم الرد على الأسئلة حول العنف المنزلي بصدق في كثير من الأحيان عندما يطلب من الشخص وحده مع المهنية، بدلا من أن يطلب منه مع شريكه (المعتدي المحتملة)، طفل، أو غيره من أفراد الأسرة أثناء الحاضر المناقشة.
10. **كيف يتم علاج عنف الشريك الحميم؟**
11. **التعليق على هذا**[شارك قصتك](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/submit-patient-comments.asp%3Fquestionid%3D3185&usg=ALkJrhgewvVFUU5bXClL5KHc9EQDNVLBhQ)
12. الحصول على والحفاظ على ضحية آمنة العنف المنزلي هو جزء أساسي لعلاج العنف المنزلي. العديد من العاملين في المهن القانونية والصحية النفسية الذين يعملون مع ضحايا يوصي وضع خطط السلامة، سواء بالنسبة للالداخل أو في مكان العمل. وتشمل هذه الخطة تشجيع ضحية للحفاظ على الهاتف الخليوي اتهم في حوزته في جميع الأوقات، والحفاظ على سلام نشطة، وأوامر واقية، أو زجرية ضد المعتدي، وحفظ نسخة من النظام في جميع الأوقات، جنبا إلى جنب مع توزيع نسخ من النظام إلى المشرف الضحية، منطقة استقبال مكان العمل، والأمن، وكذلك إلى المدارس ومقدمي الرعاية النهارية للأطفال. من المهم بالنسبة للرجال والنساء المعنفات أن ندرك أن متعاطي تصعيد أحيانا في الوقاحة بهم عندما يخدم أولا مع نظام الحماية واتخاذ احتياطات السلامة زاد بشكل مناسب. عناصر أخرى من خطة السلامة قد تشمل الضحية تغيير موقع عمله أو عملها، وقوف السيارات، أو الجدول الزمني للأعمال، وجود شخص الاتصال في حالات الطوارئ، وإنشاء إشارات الخطر لتنبيه الجيران أو زملاء العمل أن الضحية هو في خطر داهم.
13. نهج واحد المعروفة لعلاج أسر العنف المنزلي هو دولوث النموذجي. يطلق عليه أيضا التدخل إساءة المنزلي المشروع (DAIP) ويركز على المرأة بوصفها الضحايا والرجال كما مرتكبي عنف الشريك الحميم. هذا النموذج العلاج يأخذ النهج لتمكين المرأة من خلال تزويدهم المعلومات، والموارد، والدعم، والتي تم العثور عليها لتقليل بشكل كبير من العنف في حياة الضحايا مع مرور الوقت. كما أنها تستخدم الموارد القانونية كوسيلة لإبقاء النساء آمنة وتعطي نتائج على المعتدين الذكور. وفيما يتعلق علاج محدد المعتدين، والامتثال لجلسات علاج متعددة قد يقلل من احتمال أن مرتكبي العنف المنزلي تكرار السلوك ولكن استمرت هذه النتائج تحتاج إلى دراسة ويرجع ذلك إلى أعداد صغيرة من مرتكبي درس حتى الآن.
14. توفير وجود المهنيين ضحايا العنف المنزلي بمعلومات عن ملاجئ العنف المنزلي وغيره من أنواع السكن، ويدعم الخدمات المالية، وغيرها في المجتمع وقد وجد أن انخفاض كبير في كمية العنف التي ضحايا الحميمة تجربة سوء معاملة الشريك بعد خروجه من المسيء. للأزواج الذين إدمان الكحول أو غيره من الإفراط في تعاطي الكحول هو المشكلة، العلاج الزوجية التي لديها [إدمان الكحول](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D10929&usg=ALkJrhikgBv6P7Byf7oVIDXM4Kkwnc2-Ew) كما تم العثور على التركيز أيضا أن تكون فعالة.
15. **يف يتم سوء معاملة الشريك الحميم موجهة من الناحية القانونية؟**
16. **التعليق على هذا**[شارك قصتك](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/submit-patient-comments.asp%3Fquestionid%3D3186&usg=ALkJrhjsEt7V4jw3aQY_vlLqBEY9_7JxAA)
17. قوانين ضد العنف المنزلي ضرورية في الجهود المبذولة لحماية الرجال والنساء يتعرضن للضرب من المعتدين عليهن. القانون الاتحادي، مثل قانون العنف ضد المرأة (VAWA) الذي صدر في عام 1994 وجددت في عام 2000، فضلا عن مكافحة المطاردة الاتحادية والمضادة للكاميرا Cyber-المطاردة التشريع، تنص على أحكام السجن وغرامات كبيرة تصل إلى أكثر من 200،000 دولار إلى تثبيط السلوكيات المسيئة. وتشمل قانون الرقابة على السلاح الاتحادية والجرائم الاتحادية سلاح ناري الآن لأحكام الجرائم المحلية المرتبطة بالعنف.وتشمل القيود المفروضة على هذه الحماية إنفاذ الحماية القانونية لجميع الضحايا، فضلا عن إغفال الحماية القانونية للمثلي الجنس، مثليه، والمخنثين، والمتحولين جنسيا (غلبت) ضحايا عنف الشريك الحميم. ورغم أن جميع الولايات ال 50 ولاية ومقاطعة كولومبيا لديها قوانين ضد المطاردة، أي أقل من ثلث لديها قوانين عنوان السيبرانية المطاردة. أيضا، يمكن أن المطاردة يكون من الصعب تحديد، لأنها يمكن أن تأخذ شكل أي تقريبا نمط مضايقة السلوكيات. وعلاوة على ذلك، تتطلب معظم القوانين المطاردة التي تهديدا يعتد به ضرر أن يتم نحو الضحية أو عائلة الضحية فورا.
18. الإبلاغ الإلزامي، والآن شرط قانوني في 23 دولة، يتطلب أن المهنيين الإبلاغ عن الحالات المشتبه فيها من العنف المنزلي إلى الشرطة، بل هو تدخل القانونية المثيرة للجدل إلى حد ما عن العنف المنزلي. بينما الإبلاغ الإلزامي قد يؤدي في بعض ضحايا العنف ومرتكبيه شريك تلقي العلاج الذي يحتاجونه، ويعتقد من قبل بعض لوضع الضحية في خطر لتعاني من تفاقم سوء المعاملة نتيجة من إغضاب المعتدي. انتقاد آخر من الإبلاغ الإلزامي يشمل انتهاك السرية بين الطبيب والمريض وهذا أمر مهم لعلاج فعال أن يحدث.
19. **ما هو تشخيص للعنف المنزلي؟**
20. مثلي الجنس، مثليه، والمخنثين، والمتحولين جنسيا (غلبت) ضحايا الضرب تواجه عددا من العقبات التي تحول دون الحصول على مساعدة. المفاهيم الخاطئة التي غلبت الناس الذين ضرب المشاركة في استغلال كل منهما الآخر وأن الاعتداء هو جزء من علاقة مختلة المتصورة يمكن أن يؤدي إلى مقدمي الرعاية الصحية وإنفاذ القانون فشلها في الاستجابة بشكل مناسب لغلبت الإساءة المصابين. يمكن أن مجرد قلة خبرة أن الفنيين لديهم في إدارة عنف الشريك الحميم في علاقات غلبت أيضا تتداخل مع الضحايا والجناة تلقي المساعدة المناسبة وفي الوقت المناسب.
21. **كيف يمكن الوقاية من سوء معاملة الشريك الحميم، وتوقفت؟**
22. **التعليق على هذا**[شارك قصتك](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/submit-patient-comments.asp%3Fquestionid%3D3187&usg=ALkJrhhghG8wsBv2yHxzqkjR_097scDC3w)
23. وتشمل حلول فعالة لمنع سوء معاملة الشريك الحميم وتوفير الفرص الاقتصادية، والموجهين، ونماذج الذين هم الناجين من العنف المنزلي، وبرامج المجتمع نظمت للشباب والأسر والبيئة المدرسية التي تشجع الوقاية من الوقاحة في أي علاقة الدور.ويمكن لأعضاء الأسرة البالغين تساعد على منع العنف المنزلي من خلال كونها رعاية وتوفير متسقة، وإشراف منظم. رفع الوعي حول عنف الشريك الحميم في المجتمع ككل، كما يحدث خلال العنف المنزلي شهر التوعية كل اكتوبر، يمكن أن تكون لا تقدر بثمن لتثقيف الناس حول هذه المسألة.
24. ووفقا للبيت من روث، مركز العنف المنزلي، ويمكن للجميع مساعدة في العثور على سبل لوقف العنف المنزلي، إما عن طريق التبرع بالمال أو الوقت لتنظيم العنف المنزلي، وتعلم المزيد حول المشكلة، وتعليم الأطفال حول علاقات صحية مقابل المسيئة، والاستماع بطريقة نونجودغمنتل إلى ضحية العنف المنزلي عندما قال انه او انها تشاطر ما يمرون به، وإعطاء الضحايا معلومات حول مكان للحصول على مساعدة. يمكن مؤيدي الحميمة ضحايا سوء معاملة الشريك أيضا إلى تثبيط النكات والملاحظات المتحيزة ضد المرأة، والأفلام التي تصور المقاطعة مسوغ عنف الشريك الحميم والعنف ضد المرأة، والكتابة المشرعين لدعم القوانين التي تحمي وخلاف ذلك دعم الذين يعانون من العنف الحميمة. الدعوة يمكن أن تنطوي على مزيد من مقدمي الرعاية الصحية الخاصة المشجعة واحد لنشر معلومات حول هذه القضية. في مكان العمل، أولئك الذين يريدون للمساعدة في وقف للعنف المنزلي يمكن أن تنظم حملة لجمع التبرعات أو لسلع أو لإعطاء المال إلى منظمة العنف المنزلي.
25. **حيث يمكن للناس الحصول على مساعدة للعنف المنزلي؟**
26. **التعليق على هذا**[شارك قصتك](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/submit-patient-comments.asp%3Fquestionid%3D3188&usg=ALkJrhjM673gCqjzA3sI1VPOXZ_Pu6hVWQ)
27. أمريكا أزمة العنف المنزلي لاين
3300 NW 185 شارع، جناح 133
بورتلاند، OR 97229
الهاتف: 503-846-8748
الرقم المجاني: 1-866-USWOMEN (خط الأزمات الدولية)
[http://www.866uswomen.org](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.866uswomen.org/&usg=ALkJrhgzEdWc2wz7FEgzBiMfXJNd0TWSwg)
يوفر الأمريكية أزمة العنف المنزلي الخط تخطيط السلامة، وخدمات الدعم، ومعلومات عامة عن العنف المنزلي للنساء أمريكا الذين يعيشون في الخارج الذين يقعون ضحايا للعنف الأسري.
28. مجتمعات المتحدة لمكافحة العنف
160 شارع 14
سان فرانسيسكو، CA 94103
الهاتف: 415-777-5500
خط الدعم: 415-333 المساعدة
[http://www.cuav.org](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.cuav.org/&usg=ALkJrhjBSo1m429D4RYZD-nG4cA-9Nmopg)
مجتمعات المتحدة لمكافحة العنف يوفر التدخل في الأزمات، وتقديم المشورة والدعوة والدعم لمثلي الجنس من الرجال ومثليات في علاقات مسيئة.
29. مشروع مثلي الجنس من الرجال والعنف المنزلي
1-800-832-1901
[http://www.gmdvp.org](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.gmdvp.org/&usg=ALkJrhizRGYHClsop18RleTSuuDCPpXpWA)
30. مركز المساعدة الوطنية غلبت
1-888-843-4564
[http://www.glbtnationalhelpcenter.org](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.glbtnationalhelpcenter.org/&usg=ALkJrhif4sEi9lnwiOVSRosyWnxHbJ9O3Q)
31. مايتري
234 الطريق الشرقية غيش # 200
سان خوسيه، CA 95112
الهاتف: 408-436-8393
الخط الساخن على الرقم المجاني: 1-888-8-مايتري
[http://www.maitri.org](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.maitri.org/&usg=ALkJrhj2TK8xAfs9Fk4NikMHz5pbvgNgUQ)
مايتري يساعد جنوب آسيا (البنغالية، الهندية، الباكستانية، وسري لانكا) النساء مع العنف المنزلي وسوء المعاملة العاطفية، والصراعات الأسرية.
32. الائتلاف الوطني من برامج مناهضة العنف
212-714-1184
[http://www.ncapv.org](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.ncapv.org/&usg=ALkJrhgyKCN5Qy4jMTaLUR5MxUOUAjQsyQ)
33. العنف المنزلي وطني الخط الساخن
1-800-799-7233 (1-800-799-SAFE)
[http://www.ndvh.org](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.ndvh.org/&usg=ALkJrhhVGPAEvTnfIT5UwS3RLJt19_FZvQ)
34. يوفر على مدار 24 ساعة، الخط الساخن المجاني التدخل في الأزمات، والإحالات إلى مراكز إيواء النساء المعنفات وبرامج ووكالات الخدمات الاجتماعية والبرامج القانونية، والجماعات والمنظمات الأخرى على استعداد للمساعدة، والموارد للنساء المعنفات وأصدقائهم وعائلاتهم.
35. مركز المعلومات الوطني حول العنف الأسري
6400 محرك الجناح، جناح 1300
هاريسبورغ، PA 17112
1-800-537-2238 تحويلة. 5
TTY: 1-800-553-2508
فاكس: 717-545-9456
36. شبكة لا ريد
ص ب 6011
بوسطن، MA 02114
الهاتف: 617-695-0877
الخط الساخن: 617-423-7233
[http://www.thenetworklared.org](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.thenetworklared.org/&usg=ALkJrhi54iMPZgQ0WOwZzon2nQziyTryLg)
تقدم شبكة لا ريد بلغتين المعلومات والموارد للنساء مثليه وثنائيي الجنس في علاقات عنيفة (الإنجليزية والإسبانية).
37. الترميمية جراحة / خط إساءة المنزلي
رقم الهاتف المجاني: 1-800-842-4546
الترميمية جراحة / خط إساءة المنزلي يوفر جراحة مجانية لضحايا العنف المنزلي من الذكور والإناث.
38. مشروع العنف
PMB 131
955 كتلة الجادة
كامبريدج، MA 02139
الهاتف: 617-354-6056
الهاتف المجاني خط الأزمة: 1-800-832-1901
[http://www.gmdvp.org](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.gmdvp.org/&usg=ALkJrhizRGYHClsop18RleTSuuDCPpXpWA)
يقدم مشروع العنف المعلومات والموارد لمثلي الجنس من الرجال في علاقات عنف.
39. **مستقبل**
40. المستقبل لإيجاد حلول للعنف المنزلي تشمل الاستمرار في تحسين فعالية العلاج وتعزيز الحماية القانونية للضحايا، فضلا عن المساءلة والعلاج لمتعاطي. ينبغي لتلك الأهداف توسيع العلاج الفعال والحماية القانونية لمعالجة السيبرانية المطاردة وإدارة قضايا فريدة من نوعها التي يواجهها الأفراد الذين هم في العلاقات مثلي الجنس، مثليه، والمخنثين، والمتحولين جنسيا.

العنف فى لمحة

* ويسمى العنف المنزلي أيضا ضحايا عنف العشير، والعنف المنزلي، وسوء معاملة الشريك الحميم وأي شكل من أشكال سوء المعاملة التي تجري في علاقة رومانسية أو الغيرية مثلي الجنس بين البالغين أو المراهقين.
* عنف الشريك الحميم هو مشكلة صحية عامة رئيسية، نظرا لتؤثر على أكثر من 2 مليون امرأة و 800،000 من الرجال ويؤدي إلى التشرد من الضحايا، والمليارات من الدولارات في تكاليف الرعاية الصحية، وفقدان الإنتاجية في العمل.
* لقد كان سوء معاملة الشريك الحميم وبعض الطرق لا تزال أيد في جميع المجتمعات من خلال فرض عقوبات القانونية للاستعباد للمرأة وعدم وجود الحماية القانونية لضحايا غلبت.
* بينما العنف المنزلي يصيب الأزواج من جميع الأجناس والأديان، والحالة الاجتماعية الاقتصادية، والميول الجنسية، وعوامل الخطر بالنسبة للرجال أو النساء أو أن يصبحوا ضحايا متعاطي تشمل الفقر، والافتقار إلى التعليم الثانوي، يشهد العنف الأسري عندما كان طفلا، والمواقف من الذكور الهيمنة وتعاطي المخدرات، وخاصة تعاطي الكحول.
* علامات تحذير للأفراد للنظر إذا كانوا يشتبهون في أنهم ضحية لعنف الشريك الحميم تشمل الشعور تهين، اعتداء، أو تسيطر بشكل مفرط من قبل شركائهن.
* علامات التحذير الأصدقاء وأفراد الأسرة، وزملاء العمل أن تبحث عن إذا كانوا يتساءلون عما إذا كان الشخص الذي يهمني هو ضحية العنف المنزلي تشمل الغياب المتكرر عن المدرسة أو العمل، والعديد من الإصابات الضحية يحاول أن يفسر، وانخفاض احترام الذات، وتغيير في شخصيتهم، والخوف من الصراعات، والسلوك السلبي العدواني، وإلقاء اللوم عليه أو نفسها، والانعزال عن الآخرين، أو الأعراض الجسدية المرتبطة بالتوتر.
* المهنيين الصحيين للأسف الشاشة فقط لسوء معاملة الشريك الحميم في حوالي 20٪ من المرضى الذين تم فحصهم. ويتم تقييم العنف المنزلي أكثر فعالية عندما يسأل الأسئلة المهنية التي تدعو إلى أكثر من "نعم" أو "لا" جواب ولا استفسار مباشرة حول العنف المنزلي، في وقت سابق على الأقل خلال أي مقابلة التقييم.
* يتم التعامل مع العنف المنزلي من خلال إنشاء والحفاظ على سلامة الضحية، وتوفير التبعات القانونية المناسبة إلى الضرب، ومعالجة التأثير العاطفي على الضحية ومشاكل المسيء، ولا سيما إذا كان واحد من المشاكل وتشمل الكحول أو غيره من إساءة استعمال المواد المخدرة.
* التكهن العنف المنزلي يمكن أن تكون سلبية جدا إذا كان يذهب على غير المعالجة، في أن العواقب النفسية والجسدية من استمرار الاعتداء يمكن أن تكون شديدة وحتى نهاية في القتل. يمكن علاج تحسين أحوال الطقس.
* الوقاية من العنف الأسري ينطوي على توفير الفرص الاقتصادية، والموجهين، قدوة، البرامج المجتمعية نظمت للشباب والأسر، وبيئة مدرسية تعزز الوقاية من الوقاحة في أي علاقة، وأعضاء الأسرة البالغين الذين رعاية والذين يقدمون متسقة، ودعم منظم.

مراجع:

سوء المعاملة والاغتصاب، العنف المنزلي المعونة وجمع الموارد: AARDVARC. غلبت العنف المنزلي: أوجه التشابه والاختلاف. مارس 2007. سوء المعاملة والاغتصاب، العنف المنزلي المعونة وجمع الموارد: AARDVARC. علامات التحذير من العنف المنزلي. يوليو 2007.

النائب العام للولايات المتحدة. Cyberstalking: تحد جديد لإنفاذ القانون والصناعة. تقرير عام 1999 على Cyberstalking 1999 اغسطس اب.

بيلي، JE، Kellermann، AL، سومز، GW، بانتون، JG، Rivara، FP، وRushforth، وعوامل الخطر NP عن الموت العنيف للمرأة في المنزل. *ارشيف الطب الباطني،* المجلد 157 (7) أبريل 1997.

كارسويل، S. التطور التاريخي للسياسة المؤيدة للاعتقال، في: العنف الأسري والسياسات المناصرة للاعتقال: مراجعة الأدب. جديد وزارة العدل نيوزيلندا ديسمبر كانون الاول 2006.

كارتر، J. العنف المنزلي وإساءة معاملة الأطفال والعنف بين الشباب: استراتيجيات الوقاية والتدخل المبكر.مارس 2005.

المراكز الأميركية لمكافحة الأمراض والوقاية منها. عنف الشريك الحميم: لمحة عامة. أغسطس 2006.

المراكز الأميركية لمكافحة الأمراض والوقاية منها. المادية التي يرجع تاريخها العنف بين طلاب المدارس الثانوية والولايات المتحدة، عام 2003. *الاعتلال والوفيات التقرير الأسبوعي،* 55 (10)، 532-535، مايو 2006.

كوكر، AL، سميث، PH، ماكيون، RE، والملك، MJ التردد ويرتبط من عنف الشريك الحميم لنوع: الضرب الجسدي والجنسي والنفسي *المجلة الأمريكية للصحة العامة.* 2000 أبريل و 90 (4): 553-559.

دي بينيديكتيس، T.، جافي، J.، وسيجال، J. العنف المنزلي والاعتداء: أنواع، وعلامات، والأعراض، والأسباب والآثار. الأكاديمية الأمريكية للخبراء في إجهاد ما بعد الصدمة، 2006.

إليسون، CG، Bartkowski، JP، وأندرسون، KL هل هناك اختلافات الدينية في العنف المنزلي؟ *مجلة قضايا الأسرة.* المجلد 20 (1)، 87-113. 1999.

فرنانديز، وزير الخارجية، وكروجر، PM العنف المنزلي:. تأثير على نتيجة الحمل *مجلة الجمعية الأمريكية التقويمي،* المجلد 99 (5)، 254. 1999.

فريدمان، MD الحواجز التي تحول دون الكشف عن العنف المنزلي *مجلة الطب الباطني العام،* المجلد 17 (2): 112-116، فبراير 2002.

الصائغ، TD الذاتي مسابقة: أنا في علاقة مسيئة *PsychCentral،* 19 أكتوبر 2006؟

غوردون، JA، وموريارتي، LJ آثار العنف المنزلي معاملة المعتدي على العود العنف المنزلي. *العدالة الجنائية والسلوك،* المجلد 30 (1)، 118-134 2003.

جروبان، MS قوانين العنف المنزلي الاتحادية وإنفاذ هذه القوانين. مركز مينيسوتا ضد العنف والتعسف 2005.

هيرو، AM النتائج الجديدة في عنف الشريك الحميم. الطب النفسي مرة 2008 أغسطس 25 (9).

بيت روث. سبل لوقف العنف المنزلي. [http://www.houseofruth.org](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.houseofruth.org/&usg=ALkJrhh38n21bwh5Tyeb1C94maW1MrVhLQ) ، 2007.

جونسون، J. الاعتداء العلاقة، عنف الشريك الحميم والعنف المنزلي تهدد الأفراد والمجتمع. اتحاد تنظيم الأسرة في أمريكا. 2005.

كونن، KC، موفيت، TE، كاسبي، A.، تايلور، A.، وبورسيل، ويرتبط S. العنف المنزلي مع قمع البيئية من الذكاء عند الأطفال الصغار *التنمية وعلم النفس،* المجلد 15: 297-311، 2003.

كيرياكو، DN، Anglin، D.، [تليفرو]، E.، ستون، S.، توب، T.، ليندن، JA، وآخرون. عوامل الخطر للإصابة المرأة من العنف المنزلي *نيو انغلاند جورنال اوف ميديسين،* المجلد 341: 1892-1898. 16 ديسمبر 1999.

ليمان، C. العنف المنزلي تجاهلها في الأزواج من نفس الجنس *أخبار لطب النفسي؛ جمعية الأمريكية للطب النفسي،* المجلد 37 (12): ص. 22. 21 يونيو 2002.

Mayell، H. الآلاف من النساء قتل للأسرة "الشرف." *ناشيونال جيوغرافيك.* 12 فبراير 2002.

موران، M. سوء معاملة الشريك أكثر شيوعا في البالغين الذين يعانون من اضطرابات في سن المراهقة *أخبار الطب النفسي،* المجلد 41 (11)، صفحة 25؛. 2 يونيو 2006.

ميرفي، CM، أوفاريل، TJ، وهوتون، VV العنف المنزلي قبل وبعد العلاج إدمان الكحول: دراسة طولية لمدة عامين *مجلة الدراسات على الكحول،* المجلد 60، 1999.

مورتي، SA، نظرة خاطفة آسا، C.، Zwerdling، C.، Stromquist، AM، بورمايستر، LF، والتاجر، والاعتداء البدني JA شريك عاطفي ذكرت من قبل الرجال والنساء في مجتمع ريفي. جمعية الصحة العامة الأمريكية عام 2003.

مشروع التاريخ الوطني للمرأة. nwhp@aol.com الجدول الزمني من التاريخ القانوني للمرأة في الولايات المتحدة. وضع جدول زمني لحركة حقوق المرأة 1848-1998. 2002.

أوليري، والإيذاء النفسي KD: متغير تستحق الاهتمام الحاسمة في العنف الأسري *لضحايا العنف،* المجلد 14 (1): 3-23. 1999.

رودريغيز، MA، ماكلوكلين، E.، وقام خلاله، G.، وكامبل، JC الإبلاغ الإلزامي عن إصابات العنف المنزلي إلى الشرطة: ماذا مرضى قسم الطوارئ أعتقد *مجلة الجمعية الطبية الأميركية؟* 286: 580-583. 2001.

رودولف، MN، وهيوز، DH الطوارئ الطب النفسي: تقييم حالات الطوارئ من العنف المنزلي، الخطورة الجنسي، وكبار السن والاعتداء على الأطفال. خدمات الطب النفسي 52: 281-306، مارس 2001. روتجرز، وجامعة ولاية نيو جيرسي. تعريفات الجريمة. 2006.

سيلفرمان، JG، شبكة، CM، كوثبرت، CV، Slote، K.، وبانكروفت، L. قرارات حضانة الأطفال في الحالات التي تنطوي على عنف الشريك الحميم: تحليل حقوق الإنسان. المجلة الأمريكية للصحة العامة 2004 حزيران: 94 (6): 951-957.

سوليفان، CM، وبايبي، DI الحد من العنف استخدام الدعوة المجتمعية للمرأة مع الشركاء المسيئة. *مجلة المشاورة في علم النفس العيادي.* فبراير؛ 67 (1): 43-53، 1999.

وزارة العدل الأمريكية، مكتب برامج العدل، والعنف ضد المرأة مكتب. المطاردة العنف. تقريرا إلى الكونغرس، مايو 2001.

Vachss، A. موارد الولايات المتحدة العنف المنزلي. الصفر. 1996-2007.

جامعة ولاية واشنطن. العنف المنزلي في دليل مكان العمل. خدمات الموارد البشرية. عام 2

مؤشر العنف المنزلي



**المواصفات:**[العنف المنزلي المقال الرئيسي](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/domestic_violence/article.htm&usg=ALkJrhhlE8AQd-d4gT0QSK4W1lTpR7nRBQ)

العنف المنزلي، أو سوء معاملة الشريك الحميم، هو عندما شخص واحد في علاقة حميمة يستخدم أي وسيلة للسيطرة على شخص آخر. قد تتخذ أشكالا عديدة، بما في ذلك الإساءة العاطفية والنفسية والجسدية والجنسية، أو الاقتصادية. عوامل الخطر للعنف المنزلي تشمل تعاطي المخدرات والكحول، والبطالة، وجود علاقة مع الضحية.ينطوي جزء من علاج العنف المنزلي والحفاظ على الضحية آمنة ووضع خطة سلامة للمنزل وأماكن العمل.

**أمراض والأحكام ذات الصلة**

* + 

[**إدمان الكحول**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/alcohol_abuse_and_alcoholism/article.htm&usg=ALkJrhhpvNWHh3L5ocw-qY-mzaLPMIIfrg)إدمان الكحول هو المرض الذي يتضمن حنين الكحول واصلت الشرب على الرغم من تكرار المشاكل الناجمة عن تعاطي الكحول، مثل ... [مزيد من المعلومات »](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/alcohol_abuse_and_alcoholism/article.htm&usg=ALkJrhhpvNWHh3L5ocw-qY-mzaLPMIIfrg)

**في هذه المقالة**

* + 

[**تعاطي المخدرات**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/drug_abuse/article.htm&usg=ALkJrhgW-WV4pK9Rhwvw67JAuW9AU1eCfA)إدمان المخدرات هو مرض مزمن يسبب المخدرات سلوك التماس وتعاطي المخدرات على الرغم من الآثار السلبية للمستخدم و... [مزيد من المعلومات »](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/drug_abuse/article.htm&usg=ALkJrhgW-WV4pK9Rhwvw67JAuW9AU1eCfA)

**في هذه المقالة**

* + 

[**تعاطي الكوكايين والكراك**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/cocaine_and_crack_abuse/article.htm&usg=ALkJrhjoDeyRNqkC3CgLpwxve4XpolqPtw)الكوكايين هو منبه الادمان الذي يدخن، شمها، وحقن.الكراك هو الكوكايين الذي يأتي في البلور الصخري وهذا هو ... [مزيد من المعلومات »](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/cocaine_and_crack_abuse/article.htm&usg=ALkJrhjoDeyRNqkC3CgLpwxve4XpolqPtw)

**في هذه المقالة**

* + 

[**القمار إدمان**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/gambling_addiction/article.htm&usg=ALkJrhjp5r7U4o4Vq3fJqTEtkt3eNUco5g)القمار القهري هو اضطراب يؤثر على الملايين في الأعراض والعلامات تشمل الولايات المتحدة الانشغال القمار، ... [مزيد من المعلومات »](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/gambling_addiction/article.htm&usg=ALkJrhjp5r7U4o4Vq3fJqTEtkt3eNUco5g)

**في هذه المقالة**

* + 

[**إساءة معاملة الأطفال**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/child_abuse/article.htm&usg=ALkJrhioP_KyPVF97xsLZScufgP9TK4m0A)إساءة معاملة الأطفال يقع في أربع فئات هي: الإهمال والأذى الجسدي والاعتداء الجنسي، وسوء المعاملة العاطفية.هناك بعض المخاطر ... [مزيد من المعلومات »](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/child_abuse/article.htm&usg=ALkJrhioP_KyPVF97xsLZScufgP9TK4m0A)

**في هذه المقالة**

* + 

[**الاغتصاب**](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/rape_sexual_assault/article.htm&usg=ALkJrhiASHB8J9vdIy_GtOIn8KHP-B6Pdw)وهناك العديد من أشكال الاعتداء الجنسي، بما في ذلك الاغتصاب، محاولة الاغتصاب، التحرش الجنسي بالاطفال، الجماع أن تقول لا ل، ...[مزيد من المعلومات »](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/rape_sexual_assault/article.htm&usg=ALkJrhiASHB8J9vdIy_GtOIn8KHP-B6Pdw)

**في هذه المقالة**

**أسئلة وأجوبة ذات الصلة، والدكتور والخبير المشاهدات**

* [المستشفيات: هل تفضلوا بقبول فائق الاحترام التعامل مع حالات الطوارئ الخاصة بك؟](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D98550&usg=ALkJrhift_7gfONwvBD9imTEpM10-_PEWg)

**الصحة و الحياة**

* [نوبات الغضب](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/temper_tantrums/article.htm&usg=ALkJrhiZrmx4SpppnMdaezrAJ81MXgMrKw)

**أخبار الصحة**

* [1 من كل 3 أميركيين الشباب قد عانى يؤرخ عنف: المسح](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D172222&usg=ALkJrhjTGHE7ZkRro1U_PnmjUrUm5ghLGw)
* [1 من كل 3 نساء يعاني سوء المعاملة من الشريك في جميع أنحاء العالم: استعراض](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D170682&usg=ALkJrhhJmiumJDdtMS-y04s-GUIt9J01-Q)
* [الأطفال أكثر عرضة للتخويف لإيذاء النفس في سن المراهقة](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D170229&usg=ALkJrhhyjS5rDEuAE1DgQv6q4FVtkK0qXg)
* [الولايات المتحدة العديد من الضحايا الأطفال من العنف وسوء المعاملة: المسح](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D169821&usg=ALkJrhhGqL-isZr7kATrRfOHAI1exHK1iA)

عرض كل 32 [الصحة العنف المنزلي الأخبار](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/forum.asp%3Farticlekey%3D82970%26articletype%3Ditn&usg=ALkJrhgZeuwze4ntSWgAU8eIluZ_MeyKKw) **»**

**الميزات الصحية**

* [العنف المنزلي صحيفة وقائع](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D41728&usg=ALkJrhiMIAjkguokU8RWm1KpTcJcQcp4Ag)
* [الإسراف في تناول الكحول: شباب.](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D51567&usg=ALkJrhiDvij179y3HLVxwadsSnpy0HsK5g) [متحمسين.](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D51567&usg=ALkJrhiDvij179y3HLVxwadsSnpy0HsK5g) [وسكران](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D51567&usg=ALkJrhiDvij179y3HLVxwadsSnpy0HsK5g)
* [الحمل والاعتداء الجنسي](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D51617&usg=ALkJrhgCKc-rjFsfILagu7QLqtCHXYqWTQ)
* [العنف المنزلي: اعتداء والحوامل](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/art.asp%3Farticlekey%3D51659&usg=ALkJrhiAoy1RYrnnM0ykNTVA73UbuFAyVA)

عرض كل 6 [العنف المنزلي ميزات الصحة](http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ar&prev=/search%3Fq%3DWays%2Bto%2Btreat%2Bviolence%26hl%3Dar%26biw%3D1440%26bih%3D775&rurl=translate.google.com.kw&sl=en&u=http://www.medicinenet.com/script/main/forum.asp%3Farticlekey%3D82970%26articletype%3Dhf&usg=ALkJrhh8zM-5mzRw-v47nRL8yk3I9-ghPQ) **»**

**شروط المتعلقة بالعنف الأسري:**

* الرجال يتعرضن للضرب
* النساء المعنفات
* العنف الأسري
* سوء معاملة الشريك الحميم
* الاعتداء على الزوجة
* في سن المراهقة سوء معاملة الشريك الحميم

 [العنف المنزلي تغذية RSS](http://www.medicinenet.com/rss/specialty/domestic_violence.xml)

|  |
| --- |
| **الصفحة 1** |

Meichenbaum

1

**العنف الأسري: معالجة**

**الجناة والضحايا**

**دونالد Meichenbaum، دكتوراه**

**الموقر أستاذ متفرغ**

**جامعة واترلو**

**واترلو، أونتاريو، كندا**

**أستاذ زائر متميز**

**كلية التربية**

**جامعة ميامي**

**المرجان الجملونات، فلوريدا**

**مدير الأبحاث**

**معهد ميليسا**

**لمنع العنف والمعاملة**

**ميامي، فلوريدا**

***www.melissainstitute.org***

***www.teachsafeschools.org***

**العنوان البريدي:**

**دونالد Meichenbaum**

**دونالد Meichenbaum**

**الهاتف:**

**(519) 885-1211 تحويلة.** **32551**

**215 رمل مفتاح محرك عقارات**

**البريد الإلكتروني:**

**dhmeich@aol.com**

**كلير ووتر 33767**

|  |
| --- |
| **الصفحة 2** |

Meichenbaum

2

**جدول المحتويات**

**صحيفة وقائع بشأن استغاثة الزوجية والعنف الزوجي والشريك إساءة**

**4**

**حالات إساءة معاملة الطفل وسوء معاملته**

**9**

**خصائص الآباء إساءة معاملة**

**10**

**عوامل الخطر للعنف الشريك الحميم: كيف لاتخاذ القرارات السليمة**

**12**

**حول الأصحاب في المقام الأول**

**"علامات الخطر" لاحتمال العنف في الشريك المنتظر (VPPP)**

**18**

**تقييم عنف الشريك**

**19**

**تقييم الأزواج يؤلمها**

**23**

**تدابير التقييم للأطفال**

**27**

**تقييم غير المخالفة الرئيسي**

**28**

**اعتبارات في صياغة القرارات التقييم والعلاج في**

**30**

**العمل مع الأطفال**

**حالة التصور النظري نموذج من عنف الشريك الحميم**

**31**

**كيف يمكن للأطباء تصدي للعنف المنزلي**

**32**

**خيارات العلاج**

**33**

**هل معالجة برامج العمل المعتدين '؟**

**34**

**ملامح العلاج مع المعتدين**

**35**

**نتائج العلاج مع المعتدين**

**38**

**كيف يمكننا تحسين فعالية برامج العلاج المعتدين '؟**

**39**

**العلاج الموحد من الأزواج الذين يعانون من منخفضة إلى معتدلة**

**40**

**عنف الشريك الحميم**

**المعرفي السلوكي بروتوكولات العلاج زوج**

**42**

**ما هو شكل برنامج متعدد الجوانب المتكاملة للحد من**

**43**

**العنف الأسري تبدو؟**

|  |
| --- |
| **الصفحة 3** |

Meichenbaum

3

**المهام الأساسية في المعاملة مع ضحايا العنف الأسري**

**45**

**الصدمة - مكونات علاج محدد للأطفال المعتدى عليهم**

**50**

**وبالنسبة للأطفال الذين يشهدون العنف الأسري**

**برنامج الوقاية والتعليم علاقة (PREP)**

**52**

**كيف يمكنني الحصول على المزيد من المعلومات حول عنف الشريك الحميم؟**

**53**

**المراجع**

**54**

**المواقع**

**60**

|  |
| --- |
| **الصفحة 4** |

Meichenbaum

4

**صحيفة وقائع عن DISTRESS الزوجية،**

**العنف الدفاع عن النفس وشريك إساءة**

***(معلومات استقاها من Baucom وآخرون، 2006؛. جرينفيلد وآخرون، 1998؛. كوس وآخرون،.***

***1994؛ لا Taillade، 2006؛ لوجان وآخرون، 2002؛. ماركمان وآخرون، 2006؛***

***. أوليري وآخرون، 2000؛. شوماخر وآخرون، 2001؛ SLEP وهيمان، 2001؛***

***SLEP وأوليري، 2001؛ Wathen وماكميلان، 2003؛ سان دييغو العنف المنزلي***

***مجلس 2006 - http://www.sandiegodvcouncil.org/about/mission.php.*** ***الصعوبات***

***في تقدير تم التشديد على انتشار الدقيق للعنف المنزلي في الزوار***

***تقرير مساءلة الحكومة - غاو 07-148R التي يمكن الحصول عليها من مكتب غاو،***

***واشنطن، DC، 20548)***

**حالات الشدة الزوجية**

في الولايات المتحدة، وسوف ما يقرب من 90٪ من البالغين الزواج.

ما يقرب من 45٪ إلى 50٪ من الزيجات الأولى تنتهي بالطلاق.

في عام 1920، وانتهت 1 من 7 الزيجات بالطلاق. وبحلول عام 1950، فإن معدل الطلاق

كان 1 في 5 و من قبل في عام 1990، ما يقرب من 1 في 2 الزيجات انتهت بالطلاق.

أنت طالق ما يقرب من 25٪ من الأزواج في غضون 3 سنوات من الزواج. ال

سوف متوسط ​​طلاق زوجين البقاء تزوج لنحو 7 سنوات.

بعد الطلاق، فإن 80٪ من الأفراد في نهاية المطاف الزواج مرة أخرى؛ بمتوسط

من فترة 3 سنوات قبل الزواج.

سوف ستين في المئة من تكرار الزواج ينتهي بالطلاق. ويبلغ متوسط ​​طول الثانية

الزواج هو 5 سنوات.

ومن العوامل التي تسهم في الطلاق هو مناسبة علاقة غرامية خارج نطاق الزواج. Baucom

وآخرون. (2006) التقرير أن ما يقرب من 22٪ -25٪ من الرجال و 11٪ -15٪ من النساء

أشارت إلى أنها شاركت في ممارسة الجنس خارج نطاق الزواج في مناسبة واحدة على الأقل. في

أي سنة معينة، ما بين 1.5٪ و 4٪ من الأفراد المتزوجين سوف تشارك في

الجنس خارج نطاق الزواج في الولايات المتحدة 40 في المائة من النساء المطلقات و 44٪ من الرجال المطلقين

بأنهن تعرضن لشؤون. الكفر يضاعف احتمالات الطلاق.

وعند النظر في هذه الإحصاءات عن الزواج والطلاق، وغالبا ما يكون

يرافق حدوث عنف الشريك الحميم، فمن المهم النظر

الاختلافات العرقية والإثنية المهم، على نحو ما أبرزته LaTaillade (2006). إلى

المثال:

- هم أقل عرضة لدخول الزواج من نساء من أصل إفريقي

المجموعات العرقية الأخرى. فقط 30٪ من الأمريكيات من أصل أفريقي يعيشون

مع الزوج الذكور، بالمقارنة مع 47٪ من النساء من أصل اسباني، 55٪ من

النساء البيض غير اللاتينيين، و 60٪ من النساء الآسيويات. وعموما، 51٪

من النساء في الولايات المتحدة يعيشون الآن دون الزوج.

|  |
| --- |
| **الصفحة 5** |

Meichenbaum

5

- في حين أن الغالبية العظمى من النساء البيض الزواج بحلول منتصف بهم

إلى أواخر 30، و65٪ فقط من النساء السود قد فعلت ذلك

- معدل الانفصال والطلاق للأزواج الأميركيين الأفارقة

وقد زاد ما يقرب من خمسة أضعاف في السنوات ال 30 الماضية، ونحن مزدوج

معدل عامة السكان

- حوالي 47٪ من النساء السود منفصلة من هم أولى

أزواجهن في غضون 10-15 عاما من الزواج، مقارنة مع 28٪ من

الزيجات بين نظرائهم من الإناث أبيض

- 32٪ فقط من النساء الأميركيات من أصول افريقية الزواج مرة أخرى في غضون 10 سنوات

من كونها مطلقة، مقابل 66٪ من النساء البيض

- إن عدم الاستقرار الزوجي أكبر وانخفاض معدل الزواج في

ويعزى المجتمعات الأفريقية الأمريكية لل

قدر غير متناسب من الإجهاد بما في ذلك سلالة الاقتصادية

(البطالة والعمالة الناقصة)، والتعرض للفقر و

العنف، ويرجع ذلك إلى استمرار التجارب على العنصرية و

تمييز

التعرض لمثل هذه الضغوطات المزمنة يمكن أن تسهم في ضائقة الزوجية والانفصال و

العواقب الناجمة عن ذلك.

**حالات العنف الزوجي والشريك اساءه**

وغالبا ما يستشهد الاعتداء على الزوج أو العنف الزوجي وأسباب الطلاق.

الاعتداء الجسدي يشير إلى الركل، واللكم، وضرب بقبضة مغلقة، مع ضرب

كائن، مما يهدد بسلاح و / أو استخدام سكينا أو بندقية. ليس

المدرجة في هذا التعريف يتم دفع، والدفع أو الاستيلاء. هذا التعريف لا

لا تشمل الإيذاء النفسي، على الرغم من أنه غالبا ما يرافق الاعتداء الجسدي.

**مثل الإيذاء النفسي يشكل مؤشرا أفضل من الاكتئاب في ضحايا**

**الزوج، مما هو الاعتداء الجسدي.**

واتسم العنف المنزلي باعتباره "حالة الحصار التي منفصلة

تحدث نوبات الضرب وأحداث متقطعة داخل دوامة من العنف "

(دوتون، 1992).

A منظمة الصحة العالمية والأمم المتحدة تقرير "المتحدة (2006) يشير إلى أن

العنف ضد المرأة هو "شديد، انتشارا وجميع أنحاء العالم." واحد على الأقل في

تعرض ثلاث نساء للعنف الشريك الحميم في سياق حياتها.

هم أكثر عرضة لتعاطي الكحول والمخدرات النساء المتعرضات للعنف و

الإبلاغ عن العجز الجنسي، ومحاولات الانتحار، اضطراب ما بعد الصدمة، و

اضطرابات الجهاز العصبي المركزي. ويرتبط سوء معاملة الشريك أيضا مع زيادة

مستويات اضطرابات الاكتئاب والقلق والأكل وشخصيته. سوء معاملة الشريك هو

غالبا ما تكون مخفية ويقال سوى جزء صغير إلى السلطات.

|  |
| --- |
| **الصفحة 6** |

Meichenbaum

6

تجربة واحدة من أصل 6 الأسر الأميركية بعض أعمال العنف بين الأزواج

وزوجات كل عام. وبعبارة أخرى، العنف الشديد هو سمة مزمنة تقريبا

13٪ من جميع حالات الزواج في الولايات المتحدة و 1.6 مليون امرأة والاعتداء المبرح على أيدي

شركائها. الإبلاغ عن وجود نسبة الرجال مدى الحياة من كونه ضحية المحلية

العنف من 7.5٪.

أعلى معدل العنف المنزلي في الولايات المتحدة هو من بين الهنود الأميركيين

النساء ونساء ألاسكا.

في الولايات المتحدة، تتعرض امرأة للضرب من قبل شريكها كل 15 ثانية. بشكل عام،

الاعتداء الجسدي الرجال يؤدي إلى المزيد من الإصابات من عدوان من قبل النساء.

بين 25٪ و 30٪ من النساء المتزوجات في الولايات المتحدة شهدت بعض

شكل من أشكال الاعتداء الزوج في مرحلة ما من زواجهما. من نحو 50 مليون متزوج

الأشخاص في الولايات المتحدة، حوالي 15 مليون تعرضن للعنف في زواجهما.

وكانت 5 ملايين الزوجات الأمريكية ثلاثة عشر في المئة أو مزمن وشديد

سوء المعاملة من قبل أزواجهن (1 في 6 زوجات أو 16٪ لديهم العنف كجزء من

العلاقة).

واحد ونصف في المئة واحدة تواجه عمل من أعمال العنف الشديدة مثل "يضربون"

في سنة معينة.

عندما يحدث العنف، فإنه يميل إلى أن يتكرر. وقد أبلغ العنيفة

تحدث 3 مرات أو أكثر خلال العام بنسبة 47٪ من الأزواج الذين يضربون بهم

زوجات وبنسبة 53٪ من الزوجات اللاتي يضربن أزواجهن.

لا يقال العنف خلال العام في 1/3 من الأسر العنيفة.

في حين أن هذه الإحصاءات مقلقة والخبر السار هو أن العنف المنزلي

وقد انخفضت معدلات حادا بين عامي 1993 و 2004، كما ذكرت والعدل الامريكية

القسم. في عام 1993، كان هناك حوالي 5.8 حوادث العنف غير قاتلة لل

كل 1000 من السكان الامريكي فوق سن ال 12. بحلول عام 2004، انخفض العدد إلى

2.6 في 1000.

نصف جرائم القتل هي نتيجة لعنف الشريك الحميم. معدل جرائم القتل بسبب

إلى العنف المنزلي في الولايات المتحدة كان 2269 في عام 1993 و 1544 في عام 2004.

نصف جرائم القتل بين الأزواج تحدث أثناء حجة. معظم

ضحايا جرائم القتل أعرف المعتدي بهم. ثلاثة عشر في المئة من جرائم القتل في الولايات المتحدة هي

الزوج والزوجة القتل. تحدث 1300 حالة وفاة في الولايات المتحدة كل عام نتيجة لل

عنف الشريك الحميم.

وقتل اثنان واربعون في المئة من النساء اللواتي قتلن على أيدي عضو آخر من

الأسرة، في معظم الأحيان أزواجهن.

|  |
| --- |
| **الصفحة 7** |

Meichenbaum

7

بين النساء الحوامل في البلدان المتقدمة، فإن معدل سوء معاملة الشريك هو من

4٪ إلى 8٪. هي أكثر عرضة لحمل النساء المعنفات أثناء الحمل

المضاعفات وأن تلد الرضع منخفضي الوزن عند الولادة. كما أنها تؤخر دخول

في الرعاية قبل الولادة. المرأة مع الحمل غير المرغوب فيه هم الأكثر عرضة لل

الاعتداء.

النساء اللواتي يعانين من سوء معاملة الشريك هي في زيادة خطر الإصابة والموت و

مجموعة من المشاكل الجسدية والعاطفية والاجتماعية. ويرتبط سوء معاملة الشريك مع

مشاكل مثل الاكتئاب، والانتحار، والقلق، واضطرابات ما بعد الصدمة، واضطرابات الأكل،

تعاطي مواد الإدمان واضطرابات الشخصية.

أربعين في المائة من المتزوجين حديثا تقريرا الاعتداء الجسدي ضد بهم

الشركاء. بينما العنف الخطيرة غير شائعة نسبيا قبل الزواج، وهو

ويمكن رؤية نمط تقدمية مثل العدوان اللفظي غالبا ما تبعتها رمي

الأجسام، قبل أن يحدث العنف الجسدي.

بين 50٪ إلى 65٪ من الأزواج المتنافرة سريريا maritally، والرجال هم

عدوانية جسديا. مستوى الشدة الزوجية تتعلق احتمال

العنف الزوجي.

العدوان في العلاقات الحميمة تحدث عادة في سياق

حجة بين الشركاء. وتشمل المناطق الأكثر إشكالية التمويل، المنزلية

إدارة، الخلافات الشخصية على تربية الأطفال والعلاقات الجنسية.

هذه الحجج قد يؤدي إلى رمي، التدافع. الأكثر شيوعا

مشاكل تنطوي على مسائل الالتزام، والاتصالات والنشاط الجنسي.

في عينات عيادة الزوجية، والعدوان هو في كثير من الأحيان المتبادل، وهي في شكل من أشكال تقرير المصير،

الدفاع في أقل من 20٪ من الحالات.

وقد حددت جونسون (1995) نوعين من العنف بين الزوجين: عادة، (1)

**العنف زوج المشتركة** التي تعكس الصراع بين الشركاء التي هي

سوء إدارة وتتصاعد أحيانا للعنف طفيفة ويميل إلى أن يكون

المتبادل وذات التردد المنخفض وأقل احتمالا للاستمرار. في هذا المثال، على حد سواء

شركاء بالأسى الانخراط في خفيفة الى معتدلة الاعتداء الجسدي. هذا الشكل من أشكال

العنف هو أقل احتمالا للتعرض للخطر الإناث، ولا يسبب لها الخوف المستمر. (2)

**العدوان الجسدي الشديد** أو **الإرهاب الأبوية** التي هي أكثر من ذلك بكثير

متكررة ومستمرة وتقريبا ارتكبت حصرا من قبل الرجال الذين كانوا

التي تأمر بها المحكمة لبرامج العلاج العنف. ويعكس هذا النوع من العنف من الذكور في كثير من الأحيان

الجهود الرامية إلى بسط سيطرتها وهيمنتها. النساء الذين يستخدمون العدوان مستوى منخفض مع

أزواجهم، قد تفعل ذلك كشكل من أشكال الدفاع عن النفس.

ذكرت ما يقرب من نصف أحداث العنف في العلاقات الحميمة

تشارك الرجال والنساء يجري العدوانية للطرفين. وهناك كمية كبيرة من

يبدأ العنف في العلاقات الحميمة من قبل النساء بدلا من الرجال.

على الرغم من أن النساء لا تستخدم العدوان في معدلات مماثلة لذكور عندما مجموعة من

معتدل وتعتبر الأعمال العدوانية الى معتدلة، وتشير البحوث إلى أن النساء

يقعون ضحايا أشد من الرجال وأكثر عرضة للحفاظ على النساء

|  |
| --- |
| **الصفحة 8** |

Meichenbaum

8

الإصابات التي تتطلب عناية طبية ***(راجع www.melissainstitute.org ل***

***مناقشة الفروق بين الجنسين في السلوك العدواني وCapaldi، 2004)***

ووجد التحليل التلوي من الفروق بين الجنسين في معدلات الإصابة الإصابات تكاد تكون متساوية لل

كلا الجنسين (الفئات العمرية من 14-22)، في حين أن الفئات العمرية الأكبر كانت معدلات أعلى من

الإصابات في النساء.

النساء 6 مرات أكثر عرضة من الرجال، إلى رمي الأشياء، وتدمير ممتلكاتهم،

وجعل يهدد الإيماءات.

بورك وFollingstad (1999) التقرير أن "الأبحاث تشير إلى أن مثليات ومثلي الجنس

هم من الرجال مجرد احتمال أن يسيء شركائها مثل الرجال الغيرية، على الرغم من أنه

غير معروف ما إذا كانت شدة الإساءة للمقارنة بين هاتين المجموعتين.

علامات خطر ويرتبط العنف الحميمة في العلاقات الجنسية المثلية هي

خاصة مماثلة لتلك المرتبطة بتعاطي شريك الغيرية. "(ص 508)

يزيد النزاعات الزوجية احتمالات الصراع بين الوالدين والطفل. الاعتداء على الزوج و

الاعتداء على الأطفال غالبا ما تتزامن. خمسين في المئة (50٪) من النساء المعنفات لديها أطفال

أقل من 12 سنة من العمر.

كشفت يؤرخ الأدب العنف أن معدلات العنف الحميمة تراوحت من

9٪ إلى 69٪ بين الشباب الأزواج يرجع تاريخها.

العنف الخطير غير شائع نسبيا قبل الزواج. هذا النمط هو واحد من

العدوان اللفظي غالبا ما تليها الأشياء رمي، قبل العنف الجسدي

يحدث.

هناك حاجة لطرح صراحة ومباشرة عن وقوع البدنية

العنف والإيذاء النفسي. كما لمناقشتها أدناه، هناك حاجة إلى

تحدد نوع وشدة وأثر العنف والنظر في تصنيف ل

المعتدي.

|  |
| --- |
| **الصفحة 9** |

Meichenbaum

9

**عدد حالات إساءة معاملة الطفل وسوء معاملته**

منذ غالبا ما يترافق سوء معاملة الشريك عن طريق الاعتداء على الأطفال وإساءة معاملتهم، فمن المهم

للنظر في أعمال العنف بأنها "مسألة عائلية"، كما تشير الأرقام التالية.

اثنين مليون حالة من حالات سوء معاملة الأطفال (الإيذاء الجسدي والإهمال) تحدث كل عام في

الولايات المتحدة

و1.6 مليون طفل بجروح خطيرة أو إعاقة كل عام نتيجة للإهمال.

3.3 مليون طفل في اعتداءات ضد الولايات المتحدة الشاهد أمهاتهم سنويا.

في ولاية كاليفورنيا، ويقدر أن 10٪ إلى 20٪ من جميع حالات القتل وشهد من قبل الأطفال.

شريك والطفل البدني الاعتداء **المشترك تحدث في الأسر في 6٪** من مجموع الأسر في الولايات المتحدة

يزيد هذا التقدير إلى 40٪ في المنازل حيث هناك أدلة من الاعتداء الجسدي.

**وهكذا، شكل واحد من العنف الأسري يزيد بشكل كبير من خطر الإصابة بنوع آخر من**

**العنف.**

للأزواج، من خطر إساءة معاملة الأطفال يتصاعد من 5٪ مع فعل واحد من شريك

العدوان في العام إلى ما يقرب من 100٪ عند حدوث حالات العدوان شريك مرة

في الأسبوع.

في الكندي أسر اثنين من الوالد، ويزعم الآباء مرتكبي في ما يقدر ب 71٪ من

حالات الاعتداء الجسدي و 69٪ من الحالات التي تنطوي على سوء المعاملة العاطفية. في الجنسية

حالات الاعتداء، الآباء أو الآباء خطوة نحو ثلاثة ونصف مرة أكثر عرضة لل

الجناة من الأمهات أو خطوة الأمهات (24٪ مقابل 7٪). فقط في حالة الإهمال هي

الأمهات من المرجح أن يكون الجناة (Trocome وآخرون، 2001).

الأطفال الذين يشهدون الضرب لديهم معدلات أعلى من أعراض في مجالات السلوكية و

الأداء العاطفي، والأداء المدرسي، المهارات المعرفية مثل تركيز الإنتباه،

والعلاقات الشخصية. منذ غالبا ما يرافق الاعتداء على الزوج من قبل مختلف

أشكال الاعتداء على الأطفال، هؤلاء الأطفال لسوء المعاملة وانخفاض وحل المشكلات، والكفاءة الذاتية

وارتفاع معدلات العدوان، نتيجة لعقد التحيزات إسناد معادية، من تلك

الأطفال الذين لم يختبروا سوء المعاملة. هؤلاء الأطفال هم أكثر سوء المعاملة

من المرجح أن تشعر بأنها مهددة وعاجزة. فهي أكثر صعوبة إلى الأصل، على الرغم من أنها

قد تحتفظ اتصالات عاطفي مع الوالد إساءة معاملة، حتى في مواجهة سوء المعاملة.

مثل هذه "الرابطة الصدمة" هو أكثر احتمالا أن تحدث عندما ينطوي على سوء المعاملة

الخوف متقطعة واللطف. أنها أدلة "التجهيزات والمعدات غير منظم".

يجب أن التدخلات بالنسبة للأطفال الذين تعرضوا لإساءة المعاملة وتشمل مما يجعل

بيئة منظمة ويمكن التنبؤ به من أجل التعبير عن مفهوم المادية و

سلامة العاطفية. مساعدة الأطفال على سوء المعاملة تطوير وتوثيق أواصر مع الآخرين.

معالجة أي مشاكل سلوكية وعاطفية محددة (الاكتئاب، واضطرابات ما بعد الصدمة والقلق،

العدوان، والصعوبات الأكاديمية). انظر أدناه للحصول على مناقشة طرق لعلاج

صدمة الأطفال.

|  |
| --- |
| **الصفحة 10** |

Meichenbaum

10

**الخصائص الآباء إساءة معاملة**

***(انظر سكوت والمحتالون، 2004؛ الدروب وdeArellano، 2004)***

ما هي ملامح الآباء يحتمل المسيئة الذين هم عرضة للانخراط في كل من

عنف الشريك وإساءة معاملة الأطفال؟

• إظهار مفرط السيطرة على السلوك، والشعور الاستحقاق، أناني

موقف، والحدود بين الوالدين والطفل المسكين

الادراك الداعمة للتعاطي • عقد والمواقف والشعور الاستحقاق في

العلاقة بين الأب والطفل - وهم ينظرون الصراع مع أطفالهم باسم "القوة

معارك. "- نفخر في أن لديهم ليقولوا لأبنائهم أن تفعل شيئا" فقط

مرة واحدة "- يشعر" ضحية "أو" للغش "إذا كانوا لا يحصلون على الحب غير المشروط

• هل hypervigilant إلى أي علامات بأنها قد يتم رفض

• مشاهدة الاعتراف الفقراء من الحدود بين الوالدين والطفل - هل لديك الشعور بانعدام الأمن،

المفرطة إلى الرفض وتطوير الاعتماد على أبنائهم لالعاطفية

التحقق من صحة - اتجه للأطفال للتخفيف من الاضطراب العاطفي، وتسمح للأطفال

يعتني بهم

• نوايا سلبية المهاراة (القصدية) للأطفال للسلوك غير متوافقة

وهم أكثر عرضة لإكراه والرد إلى عدم الالتزام الطفل مع المادية

الإيذاء - متصورة "السوء" من أطفالهم

• الأم (أمهات خصوصا المسيئة) قد يشعرون بأن أطفالهم على مزيد من السلطة

مما يفعلون - "الطاقة المنخفضة" الأم.

• قد يحملون معتقدات أن هناك حاجة إلى العقاب البدني القاسي إلى "تشديد الأولاد

من أجل الحياة "

• هل لديك اهتمام تركز على الكبار على تلبية الاحتياجات الخاصة

• الآباء من إساءة معاملة وغالبا ما تكون غير قادرة على توفير معلومات أساسية حول الأطفال

مثل أسماء أفضل أصدقاء للأطفال، وأنشطة أطفالهم على المفضلة لديك أو على

خيبات الأمل للأطفال الأكثر حداثة.

• وجهات النظر النمطية الجامدة والسلطوية من الأبوة والأمومة، وتميل إلى استخدام

الممارسات الوالدية السلطة حزما والقسرية - المعتقدات نرى أن الأطفال

يجب أن تطيع الأوامر غير تردد - ينظر "وقاحة" يجب أن يكون

أجاب مع الانضباط القاسية التي هي مبررة وضرورية. - يشغل بالها

مع الحفاظ على السيطرة بدلا من الحنو-تقييد أبنائهم

استقلال

• ومع ذلك، بعض الآباء من إساءة معاملة والإفراط استثمرت في أن يعتبروا

ناجحة في دور الأبوة والأمومة.

|  |
| --- |
| **الصفحة 11** |

Meichenbaum

11

• إنهم لا محالة تقويض سلطة والدة الطفل، نقض

قرارات الأبوة والأمومة لها، يسخر لها أمام أطفالهم أو أن يقولوا لأبنائهم

أنها أحد الوالدين غير كفء. استخدام الأطفال بأنها "أسلحة" ضد الشريك.

• هناك مجموعة فرعية من الآباء الذين إساءة معاملة قد أيضا أدلة

علم النفس المرضي، وكذلك عدم الكفاءة المعرفية والاجتماعية.

• الآباء عادة إساءة معاملة لا نسعى تدخل طوعا، ولا وصول

يدعم الاجتماعية. وعلاوة على ذلك، أنهم لا يثقون في نظام العلاج. بشكل عام،

لديهم صعوبة في قبول أن المتاعب في علاقاتهم.

|  |
| --- |
| **الصفحة 12** |

Meichenbaum

12

**عوامل الخطر لعنف الشريك الحميم:**

**كيفية اتخاذ القرارات الجيدة حول MATES في**

**PLACE FIRST**

***(وقد تم تحديد عوامل الخطر التالية نتائج البحوث، كما ذكرت من قبل***

***كامبل وآخرون.*** ***2001؛ Feindler وآخرون، 2003؛. هارت، 1990؛ كروب وهارت، 2000؛ Kubany وآخرون***

***آل.*** ***2003؛ لا Taillade وآخرون، 2006، Meichenbaum، 2004؛. ODARA، 2004؛ شتراوس وآخرون،.***

***2003؛ ترون، 1999)***

**واحدة من أفضل الطرق للحد من العنف الشريك هو مساعدة النساء على تجنب إقامة**

**العلاقات الحميمة مع متعاطي المحتملة، في المقام الأول.** **ما هي**

**خصائص متعاطي المحتملة؟** **كيف يمكن للمرء تحديد المسيء المحتملة في وقت مبكر**

**على؟** **في استخدام هذه المرجعية، فمن المهم أن نأخذ في الاعتبار أن الفرد "القناة الهضمية**

**ردود الفعل "حول السلامة الشخصية أكثر أهمية من أي مجموعة من الهدف**

**المؤشرات.** **وعلاوة على ذلك، ما يشكل "علامات التحذير" في وقت مبكر علاقة**

**قد تتغير بمرور الوقت بعد الالتزام (على سبيل المثال، الزواج، إنجاب الأطفال، وعلى**

**أحب).**

باعتباره الشخصية جانبا، أود أن أشير إلى أنني قد وضعت المقابلة الإكلينيكية والمرجعية

لتقييم **إمكانات العنف من الشركاء المحتملين (VPPP)** من جميع التواريخ التي بلدي

الأطفال والأصدقاء يعرفني على. هذا مثل فيلم، لقاء مع أولياء الأمور، ولكن في هذه

حالة الوالد هو دون Meichenbaum بدلا من روبرت دي نيرو. **قائمة تدقيق VPPP**

يقيم:

**خصائص الشريك المنتظر، سواء في الحاضر والسلوك**

**العوامل التنموية**

**خصائص العلاقة الحالية مع شريك محتمل و**

**التاريخ الشريك المحتملين من العلاقات الماضية**

**خصائص الأسرة من شريك محتمل**

**خصائص المجتمع من شريك محتمل**

**خصائصها شريك محتمل**

¬ كيف انه يستجيب لمستوى عال من التوتر مثل التفكك وعدم الاستقرار الوظيفي، الحالي

البطالة والتصورات الذاتية من كونها الجزئية (أي لا تحقيق

المطلوب المستوى المهني)، والضغوطات الأخرى. يستجيب لمهاجمة الآخرين

مثل أن تكون سوء ملاطف، حرجة و / أو الانسحاب.

¬ تعاطي المخدرات الحالية ومشكلة الشرب، خصوصا جود بنهم

الشرب. **(60٪ من حوادث العنف الأسري إشراك المجرمين الذين هم**

**الشرب.** **احتمال الذكور إلى الإناث العدوان هو 8X أعلى على أيام**

**الشرب.)**

|  |
| --- |
| **الصفحة 13** |

Meichenbaum

13

¬ يشارك حاليا في السلوكيات العدوانية خارج العلاقة الحالية

(سبق في المعارك، شجارات، بسهولة بالاهانة، يحتاج إلى إثبات نفسه)

¬ يشارك في مستوى منخفض، ولكن السلوك المعادي للمجتمع الثابتة

¬ حاليا بكفالة، تحت المراقبة والإفراج المشروط أو حكم عليه السجن / السجن داخل مشاركة 30

أيام

¬ عدم الامتثال لأوامر المحكمة وبرامج التدخل الضرب

***(ملاحظة، متعاطي لم يكن لديك بالضرورة سوابق جنائية.)***

¬ يميل إلى أن يكون الخوف، الغيرة، هدد بسهولة عند الشعور بالقوة أو السيطرة هي

تحدى. الرجال الذين يعتمدون بشكل كبير على شركائها وhypervigilant

بشأن التهديدات المحتملة للأمن علاقتهما هم أكثر عرضة للجوء

إلى العنف عندما أنهم يخشون احتمال فقدان شريكه.

¬ المتفجرة مزاجه والأدلة غضب شديدة التفاعل مع

يرافق معادية "التحيز الإسناد." يميل إلى إلقاء اللوم على الآخرين، ويعتقد

آخرون استفزاز له "عن قصد". وترى نادرا تفسيرات بديلة.

المشاهدات استخدام العدوان كشكل من أشكال الانتقام مبررة واستخدام

العنف على أنه مقبول

¬ يميل إلى اجترار وليس "التخلي عن الماضي موجعا". يشارك في المطاردة السلوكيات

¬ وجود الاكتئاب والسلوكيات المضر بالنفس (الأفكار الانتحارية وأعمال).

في حين أن معظم متعاطي الزوج لم يكن لديك اضطرابات عقلي تشخيصها، بعض

أنماط السريرية هي أكثر شيوعا في الرجال العنيفة مقابل اللاعنف (مثل بعض

اضطرابات الشخصية مثل الشريط الحدودي اضطراب الشخصية المعادي للمجتمع و

اضطراب في الشخصية والقلق والاكتئاب والاضطرابات، وتعاطي المخدرات

اضطرابات، واضطرابات نفسية).

وينظر ¬ قلقا، ونمط التعلق تعتمد بأنها غير آمنة. رفض

قبول نهاية العلاقة ***(الزوج العنف هو أعلى عندما يحاول شريك***

***لمغادرة البلاد.)***

¬ موديز، وتعكر المزاج، جدلية، والتسرع، المشبوهة، بالاستياء، عدائية،

المعارضة، والشعور بالنقص، ويشعر بالعجز

¬ الأدلة مرفق اللفظية محدودة إلى أن من شريك - التواصل ضعيف،

التفاوض والمهارات التنظيمية ***(على سبيل المثال، "أنا ايذاء لها مثل هي***

***يؤذيني ". يستخدم العدوان الجسدي بدلا من كلمة)*** العجز في المهارات حزما

وفظيا الاتصالات العدوانية.

¬ صعوبة في الحصول على جنبا إلى جنب مع الآخرين (على سبيل المثال، والحفاظ على وظيفة) ويميل إلى أن يكون التسرع

وتشتت (على سبيل المثال، وصعوبة استكمال المهام ومتابعة أو يجري

"موثوق بها")

|  |
| --- |
| **الصفحة 14** |

Meichenbaum

14

¬ حاصل على موقف إيجابي نحو استخدام العنف والعدوان من أجل حل

الصراعات

¬ عدم القدرة وعدم الرغبة في حل الصراع في الاحترام المتبادل و

تتفق مع الطريقة. كيف الأزواج لحل الصراع أمر بالغ الأهمية في تطوير

عنف الشريك الحميم.

¬ الانهماك مع وسائل الإعلام العنيفة وأعمال العنف

¬ تملك سلاحا أو الحصول على الأسلحة وتشارك في الأنشطة فنون الدفاع عن النفس.

استخدام التهديدات إلى غرس الخوف في شريك.

¬ يمكن أن تكون ساحرة عندما تسير الأمور بشكل جيد، ولكن المسيئة وخاصة عندما تتعارض

ينشأ

**المؤشرات النمائية**

***(هذه المعلومات غير المرجح أن يتم الكشف عنها بسهولة في بداية***

***العلاقة.*** ***هناك خطر يتمثل في أن إخفاء أو إنكار من قبل المسيء المحتملة***

***يجوز هدوء امرأة إلى الثقة به.*** ***مع هذا التحذير في الاعتبار، فمن المهم***

***أن يكون مدركا للمؤشرات المحتملة التالية.)***

¬ المستوى التعليمي (لم يكمل الدراسة الثانوية) - التماس المعلومات حول

الاحتفاظ الصف، ومعلقات المدرسة والطرد.

¬ أدنى مهارات القراءة والفهم

¬ التاريخ من الدخول في مشاكل مع القانون قبل سن 12 (وقت مبكر من بداية

السلوك العدواني) تاريخ من العنف خارج المنزل

¬ الفتوة أو ضحية البلطجة في المدرسة أو مزيج من كونه الفتوة-

الضحية في المدرسة والحي الذي يسكن فيه وأعمال العنف تجاه إخوته

¬ عضو عصابة - دور الملاحظة في العصابة - زعيم، الأتباع، أتباع - حملوا

سلاح أو استخدام سلاح

¬ إصابة من أي وقت مضى في معركة أن العلاج الطبي المطلوب

¬ تاريخ من تعاطي المخدرات

¬ وجود تشخيص الأمراض النفسية التنموية ***(على سبيل المثال، الاهتمام***

***اضطراب نقص فرط النشاط يرافقه اضطراب السلوك السلوكية***

***مشاكل، السلوك المعادي للمجتمع ومشاكل تعاطي المخدرات في مرحلة الطفولة و***

***المراهقة التي هي التنبؤية العدوان في وقت لاحق تجاه الشريك لكلا***

***الشبان والشابات)***

|  |
| --- |
| **الصفحة 15** |

Meichenbaum

15

¬ تاريخ من عدم الاستقرار علاقة - التماس التاريخ من أنماط الصداقة،

خصوصا لاحظ خصائص "أفضل" الأصدقاء. الانتماء الاجتماعي الإيجابي مع

أقرانه وجود معلمه الكبار الإيجابية (ق) هي مكافحة مؤشرات

العنف المنزلي.

¬ المطروحة في المنزل حيث العار والخوف وإجراءات التنشئة الاجتماعية الرئيسية - الأب

وكان رجلا صارما القاسية أو غائب والأم تطلبا وغير متناسقة.

¬ غياب الهوية الإثنية إيجابية والتراث وفشل في المشاركة في

الكنيسة أو غيرها من الأنشطة التي يمكن أن توفر دعم دور فعال والعاطفي لل

للزوجين.

**الخصائص من السلوكيات العلاقة الاستشراف**

**الشريكة، سواء في الحاضر والماضي**

¬ المعاشرة اعزب مع شريك

***(الذين يعيشون معا قبل الزواج يزيد من احتمال وقوع العنف. المسيئة***

***الرجال نادرا ما يسيئون استخدام النساء قبل أن مارست الجنس أو قبل أن تتحرك في***

***معا أو أنها تنتظر حتى بعد يوم الزفاف.*** ***وهي تحاول أن لا يكون المسيئة***

***قبل أن يتم إشراك المرأة عاطفيا.*** ***المغزى هنا لا ينبغي أن النساء***

***يمكن التسرع في علاقة).***

¬ وجود طفل قبل الزواج، خاصة إذا كان الطفل غير مرغوب فيه وإذا كان هناك

حجم الأسرة كثيفة

¬ وجود الإيذاء النفسي واستخدام "وضعت هبوطا" عن شريك

تبدو والإنجازات والأنشطة. ***(الاعتداء العاطفي واللفظي خلال يرجع تاريخها***

***وتتوقع فترة العنف بعد الزواج.)***

¬ يستخدم الانتقادات المستمرة والمتكررة والشكاوى، المحاربة، معادية

التفاعلات وبيشتغل في المعاملة بالمثل السلبية والتفاعلات الخصومة.

¬ زوج لديه صعوبة في حل النزاعات، والتعامل مع المشاعر السلبية، والانخراط في

المغفرة والتواصل يريد / الاحتياجات.

¬ لديه القوالب النمطية الجنسانية الجامدة أو الأفكار حول الرجل وأدوار المرأة. إلى

سبيل المثال، يجب على رجل جعل كل من القرارات الكبيرة، رجل يجب بذل المزيد من

المال؛ الرجل ينبغي أن تقود السيارة، وأنها ينبغي أن الرغبة في الجنس عندما يفعل.

¬ ذكر لديها موارد أقل من الإناث (التحصيل التعليمي، والدخل،

المهارات المهنية، والصلات الاجتماعية). هذا يمكن أن يؤدي إلى عدم التوافق القائم.

أيضا عدم التوافق في العرق والدين يمكن أن تكون مصادر الصراع.

¬ العلاقة مع شريك محتمل يركز على وجود تلبية الاحتياجات واحد

باستمرار وعندما واجه يصبح لفظيا وجسديا العدوانية

***(التضمين:. Kubany آخرون 2003 أقترح أن قبل التورط مع***

***المحتملين واحد شريك يجب تشغيل "تجربة مصغرة" و "عمدا***

|  |
| --- |
| **الصفحة 16** |

Meichenbaum

16

***نختلف "من أجل معرفة أي نوع من الرجل هو عندما تتعارض. ابحث عن***

***علامات التحذير!)***

¬ الأدلة الشريك وجود نسبة عالية من النيات العدوانية والانتقام مبررة

تفسيرات، مع الاتهامات المرفقة، والازدراء، والموقف الدفاعي

يماطل (سحب) ***(انظر جوتمان، 2002).***

¬ ينقل الشعور مبالغ فيه أو من جانب واحد استحقاق النفس. على سبيل المثال، واضاف "انه

ينبغي أن يطاع "،" إذا كانت لا توافق، وقال انه يجري عدم احترامها "،" لديه الحق في

السيطرة على المال "،" يجب أن يكون لديه سلطة أكبر كرجل ".

¬ هل استمرار السيطرة على السلوكيات. شيء يتعين القيام به طريقه. انه هو جامد في

اختيار أي البرامج التلفزيونية، والأفلام، والمطاعم، والأنشطة للذهاب الى.

يصبح سوء المزاج اذا كانت الامور لا تذهب طريقه. يميل إلى فرض إرادته على موقعه

شريك. وظائف العنف لإقامة و / أو الحفاظ على "القوة والسيطرة" في

العلاقة زوجين.

¬ فهو غيور والمشبوهة. انه لا يريد لها لاجراء محادثات مع رجال آخرين و

أسئلتها حول اتصالات مع رجال آخرين. يميل إلى عزل شريك ويشعر

هدد متى هددت المخاوف من الهجر.

¬ "يقع في حب" بسرعة جدا. يشعر تعلق وملتزمة بشكل سريع جدا ويريد

شريك للعودة على نفس المستوى من المودة على الفور.

¬ الأدلة على ارتفاع الطلب سحب نمط من التفاعل. أيضا، قد الأدلة على

قلقا، تعتمد، ونمط التعلق غير آمنة. ترفض قبول انقطاع أو

نهاية علاقة ***(الاعتداء على الزوج هو أعلى عندما يحاول شريك لمغادرة).***

¬ يظهر نمط صنع القرار غير متكافئة. يتخذ القرارات من جانب واحد.

قضايا السلطة والسيطرة والهيمنة هي سمة أساسية من العلاقة.

¬ موارد اجتماعية محدودة. الاتصالات الاجتماعية قليلة خارج العلاقة. ليس

المشاركة في مجموعات الاجتماعي الإيجابي الذكور. أقل متصلا اجتماعيا. يميل إلى أن يكون شخص وحيد.

¬ محدودة أو معدومة التداخل بين الشبكات الاجتماعية شركاء منها '.

¬ عضو في مجموعة الاجتماعية التي الممارسات تعاطي المخدرات ويدعم استخدام

العدوان لتحقيق الأهداف الشخصية.

¬ عدم وجود دعم الأسرة، سواء في الحاضر وفي الماضي

¬ إذا تم إشراك الأطفال في العلاقة، ثم انظر لائحة خصائص

إساءة معاملة الآباء، كما هو موضح أعلاه. الحصول على عينة من تفاعلات مستقبلية

شريك مع الأطفال. تقييم الموقف تجاه الأطفال. جدلية، خاصة

بسبب خلافات حول تربية الأطفال - إذا كان شريك المحتملين لديه أطفال،

تحديد ما إذا كان يستخدم العقاب البدني كإجراء تأديبي. ***(بين***

***42٪ و 60٪ من الآباء والأمهات الذين يسيئون معاملة الأطفال أيضا الإساءة أو يتعرضون لسوء المعاملة من قبل-بهم***

***الشركاء.)***

|  |
| --- |
| **الصفحة 17** |

Meichenbaum

17

¬ العنف في العلاقات السابقة وتاريخ التبعية أو الغيرة

***(التضمين: يجب التحقيق عن أسباب تفكك السابقة***

***العلاقات.*** ***أخبر شريك المحتملين لديك "عدم التسامح مع أي شكل***

***العنف أو سوء المعاملة. ")***

¬ نضع في اعتبارنا أن العلاقات هي في اتجاهين التفاعلات. تقريبا نصف

أحداث العنف المبلغ عنها في العلاقات الحميمة تنطوي على كل من الرجال والنساء

يجري العدوانية للطرفين. يمكن للنساء بدء ويساعد في الحفاظ على العنف في

العلاقات الحميمة.

**خصائص الأسرة OF THE شريك محتمل**

***(هذه المؤشرات الأسرة لها أهمية خاصة عندما تكون مصحوبة***

***الأدلة من خصائص العلاقة.*** ***نضع في اعتبارنا فرجينيا ساتير لعام 1964،***

***الملاحظة مقنعة على أن "الوالدين هم المهندسين المعماريين من الأسرة")***

¬ التعرض إلى العنف الأسري حين يكبرون. تاريخ من العنف في الأسرة من

الأصل. التاريخ من الإيذاء إيذاء الأطفال هو مؤشرا غير متناسقة من الحميم

عنف الشريك، في حين تشهد عنف الوالدين هو أكثر اتساقا

توقع من IPV.

¬ انتقال من جيل إلى جيل العنف. تتعرض لدور الأسرة غير مرنة

نماذج الذين يحملون النظم العقائدية الأبوية.

¬ مستلم من العقاب البدني القاسي - عدم وجود حنون إيجابية

العلاقات - هل صعوبة صياغة علاقة المرفقات في حين أن النمو

متابعة - بينة من التعاطف القليل للآخرين.

¬ مستلم من العقاب البدني خلال فترة المراهقة (وخصوصا الأولاد من قبل الآباء).

¬ خسارة و / أو غياب الدعم من قبل الأسرة الممتدة وغياب غير الدم

يدعم الاجتماعية.

**خصائص المجتمعات OF شريك محتمل**

¬ التعرض لوضحية للعنف حي.

¬ الجماعة أو المجموعة الثقافية في الموقف تجاه استخدام العنف ونحو

القوالب النمطية الجنسانية.

¬ نقص الموارد اللازمة لوقف العنف وغياب الدعم لضحايا

العنف.

¬ عدم ترتب المجتمع للعنف المنزلي.

|  |
| --- |
| **الصفحة 18** |

Meichenbaum

18

**"علامات الخطر" من إمكانات العنف**

**في الشريك المنتظر (VPPP)**

**I. خصائص شريك محتمل**

¬ الأدلة السلوك العدواني

¬ المتاعب الحالية مع القانون

¬ الأدلة مادة السلوكيات متعاطي (على سبيل المثال الشرب بنهم)

¬ ضعف الاستجابة للإجهاد عالية. هجمات الآخرين أو تنسحب

¬ هو الاكتئاب (يشعر بالعجز واليأس)

¬ صعوبة في استخدام الكلمات للتعبير عن شواغل / احتياجات وصعوبة حل

الصراعات

¬ توافر سلاح ومشغولا مع وسائل الإعلام العنيفة

**II.** **المؤشرات التنموية**

¬ التاريخ من السلوك العدواني تجاه الآخرين أو تجاه الذات

¬ التحصيل الدراسي ضعيف

¬ تاريخ من تعاطي المخدرات

¬ التاريخ من الاضطرابات النفسية

¬ مكشوف لتأديب قاس، غياب الأب، الأم غير متناسقة وتطلبا

¬ مكشوف للانضباط قاسية

¬ غياب الهوية الإثنية إيجابية

**III.** **السلوكيات علاقة**

¬ المطالبة، والسيطرة، غيور، المشبوهة، التي تعتمد

¬ يستخدم "هبوطا وضع" وجدلية. متبادلة سلبية الخصومة

التفاعلات

¬ حاصل على القوالب النمطية الجامدة بين الجنسين

¬ أريد أشياء طريقه - مبالغ فيه استحقاق النفس

¬ العلاقات ضعيف الحالي مع أفراد الأسرة، والأقران، زملاء العمل، سلطة

الأرقام

**IV.** **مؤشرات الأسرة**

¬ صراع الأسرة وعدد لا يحصى من العنف

¬ مستلم من عقوبة قاسية

¬ غياب أو فقدان دعم الأسرة

**خامسا مؤشرات المجتمع**

¬ العدوان والعنف التغاضي عنه في كل من الماضي والحاضر

¬ يتعرضون للعنف المجتمع

¬ نقص الموارد اللازمة لوقف العنف، ولا الدعم لضحايا العنف

|  |
| --- |
| **الصفحة 19** |

Meichenbaum

19

**تقييم عنف الشريك**

***(انظر لا Taillade 2006، لا Taillade وآخرون، 2006؛. لوجان وآخرون، 2002؛. شتراوس وآخرون، 1996؛***

***تولمان، 1999؛ Wathen وماكميلان 2003 للأمثلة للتدابير التقييم).***

وسوف ينظر ثلاث استراتيجيات مختلفة لتقييم العنف الأسري.

1. **تقييم المرأة لIPV** . النساء الذين قد يأتون الى الطوارىء

غرف، أو إلى الطبيب أو مكتب المعالج

2. **التقييم من الأزواج بالأسى** الذي قد يأتي لتقديم المشورة

3. **تقييم الأطفال** الذين يعانون أو الشاهد صدمة الأسرة

عنف

**تقييم النساء**

¬ تميل النساء إلى underreport سوء المعاملة. جزء من السبب هو نقص الإبلاغ عن مثل هذه

أن الأطباء ومقدمي اخرى تفشل بشكل روتيني نسأل المرضى عن تعاطي.

¬ النساء الشاشة للعنف المنزلي في مكان خاص أو استخدام مكتوب أو

الفحص المحوسبة، بدلا من مقابلة وجها لوجه. وتشير الأبحاث

وجدت أن النساء تقييم وجها لوجه الأقل المفضلة.

¬ أمثلة من الأسئلة التي يمكن أن يطلب، على النحو الذي اقترحه Koziol وآخرون. (2001) و

رودس ويفيسون (2003):

***"هل شريك حياتك ضرب لكم من أي وقت مضى، أو غير ذلك ماديا***

***يصب عليك؟ "***

***"هل أنت في علاقة مع أي شخص قد يضر***

***أو تهديد لك؟ "***

***(إذا كانت الإجابة على أي أسئلة هي "نعم"، ثم اطلب***

***حول طبيعة الإصابات.)***

***"هل تشعر بالأمان في علاقتك الحالية؟"***

***"هل هناك شريك من علاقة سابقة الذين***

***ويجعلك تشعر بعدم الأمان؟ "***

¬ أيضا التحقيق حول طبيعة هذه العلاقة.

***"هل شريك حياتك (زوج) غيور جدا أو***

***السيطرة؟ "***

***"هل تبقى لكم شريك حياتك بعيدا عن الأسرة و***

***الأصدقاء؟ "***

***"يمكنك أن تأتي وتذهب كما يحلو لك؟"***

***"هل شريك حياتك من أي وقت مضى لديك ممارسة الجنس عندما كنت***

***لم ترغب في ذلك؟ "***

¬ هذه الأسئلة يمكن أن تستكمل من جانب مجموعة متنوعة من المقاييس التقرير الذاتي مثل

المنقحة الصراع تكتيكات مقياس (شتراوس وآخرون، 1996) والنفسية

|  |
| --- |
| **الصفحة 20** |

Meichenbaum

20

سوء المعاملة من المخزون المرأة (تولمان، 1999). انظر Wathen وماكميلان

(2003) للحصول على قائمة من المقاييس الممكنة لفحص ألمح عنف الشريك.

¬ بالإضافة إلى ذلك، ينبغي أن يشمل التقييم أيضا في المجالات التالية:

س اسأل عن درجة من التوتر في العلاقة

يا قدرة الأزواج 'للعمل على الحجج

وضع س سواء الحجج نتيجة في الشعور بانخفاض أو سيئة عن نفسك

س سواء الحجج ينتج من أي وقت مضى في العدوان البدني

س سواء إنها تشعر بالخوف بسبب ما يقول أو يفعل شريكها

س ما إذا كان شريك أساء أي وقت مضى لها جسديا وعاطفيا أو

عن طريق الاتصال الجنسي

يا شدة وتاريخ مختلف أشكال سوء المعاملة

O خطر إعادة إساءة

س المستوى من التكيف ومؤشرات نوعية الحياة

س جود الأمراض النفسية (الاكتئاب، والقلق، والانتحار، اضطرابات ما بعد الصدمة،

تعاطي المخدرات، وقضايا الصحة الجسدية، مثل وجود فيروس نقص المناعة البشرية و

الأمراض التي تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي [STD])

س المستوى من الدعم الاجتماعي

س إشارات من المرونة و "القوة"

¬ وهناك أيضا حاجة إلى تقييم لعوامل الخطر لسوء المعاملة، من أجل تحديد

احتمال معاودة إيذائهم.

ومصدر القلق الرئيسي في العمل مع العنف الأسري هي قضية مستمرة خطر

التقييم. انظر Meichenbaum (2002) عن طرق لإجراء مثل هذه التقييمات. انظر أيضا

في **أونتاريو المنزلي تقييم المخاطر ODARA** ، والتي يمكن الحصول عليها من

***sdey@mhcp.on.ca*** أو الاتصال على الصحة النفسية مركز Penetanguishene، أونتاريو،

كندا (705-549-3181). (يكلف 20 دولار كأموال US)

|  |
| --- |
| **الصفحة 21** |

Meichenbaum

21

**أسئلة إضافية التي يمكن أن تكون ردا على سؤال حول**

**سوء معاملة الشريك (الحاضر والماضي)**

**كيف هي علاقتك مع شريك حياتك في هذه الأيام؟**

***في بعض الأحيان ونحن جميعا ندخل في الحجج مع شركائنا. ماذا يحدث عندما***

***وشريكك يجادل في المنزل؟ ماذا يحدث عندما كنت وشريكك***

***يكون الصراع في المنزل؟***

***وقد هدد شريك حياتك كنت من أي وقت مضى أو أذى جسدي لك؟***

***هل شعرت يوما خائفا من شريك حياتك؟***

***وقد شريك حياتك من أي وقت مضى دمرت الأشياء التي يهتم أو سرقة الأشياء الخاصة بك؟***

***هل لديك مناقشات هادئة، والحجج، الصراخ والشتائم أو إلقاء اللوم،***

***رمي الأشياء، ودفع، والدفع، ضرب؟ (معالجة كل على حدة.)***

***وقد هدد شريك حياتك من أي وقت مضى كنت سيئة في طرق أخرى؟ ماذا حدث؟***

***وقد شريك حياتك من أي وقت مضى للتهديد أو إيذاء أطفالك؟***

***وقد شريك حياتك من أي وقت مضى كنت تفعل شيئا جنسيا أنك لم تحب؟***

***وقد شريك لك منعت من أي وقت مضى لك من مغادرة المنزل، والحصول على وظيفة، ورؤية***

***الأصدقاء أو مواصلة التعليم الخاص بك؟***

***لم يكن هناك أي سلوك المطاردة؟***

***هل تشعر أطفالك هي آمنة؟***

**أسئلة عن الشريك**

***ماذا يحدث عندما يحصل على شريك حياتك غاضب؟***

***هل أنت أو شريكك استخدام الكحول أو المخدرات؟***

***كيف تتصرف عندما شريك حياتك هو (أو هي) قد شرب أو استخدام الأخرى***

***المخدرات؟***

***تم التعامل معك أو شريك حياتك لتعاطي المخدرات في الماضي أو***

***في الوقت الحاضر؟***

***هل كان لديك أو لدى شريكك المشاكل القانونية والمهنية نظرا للاستخدام***

***المواد؟***

|  |
| --- |
| **الصفحة 22** |

Meichenbaum

22

***كيف شريك حياتك إدارة الإحباط أو التوتر؟***

***هل هو / هي استخدام العدوان (بما في ذلك التهديد أو هبوطا وضع) لحل النزاعات***

***في هذه العلاقة؟***

***هل هناك البنادق (أو غيرها من الأسلحة) في منزلك؟***

***وقد شريك حياتك (أو أي شخص آخر) هدد من أي وقت مضى لاستخدام أسلحة ضدك***

***وعائلاتكم؟***

***هل هو / هي تميل إلى إلقاء اللوم على الآخرين (بما في ذلك الشريك) أو لا يأخذ***

***المسؤولية ل his / her الأخطاء؟***

***هل شريك حياتك تقويض سلطتك بصفتك أحد الوالدين، تسبب التوتر بين***

***الأشقاء، أو تتداخل مع العلاقة الخاصة بك والأبوة والأمومة مع أطفالك؟***

**تقييم من الحلقات السابقة من الشريك الحميم**

**عنف**

***هل سبق لك في علاقة حيث لم يصب أو تهديد لك؟***

***وفيما يتعلق بالأحداث المسيئة السابقة الخاصة بك، ما هي الإجراءات، إن وجدت هل وجدته كذلك تأخذ؟***

***ماذا حدث؟***

***يسأل عن تاريخ العائلة من العنف. وقد طلق والديك؟ (تقييم***

***سواء كان سبب الطلاق سوء المعاملة.) ما زالت باقية من تلك التجربة؟***

|  |
| --- |
| **الصفحة 23** |

Meichenbaum

23

**تقييم من الأزواج DISTRESSED**

عند إجراء تقييم مع الأزواج بالأسى، لا Taillade وآخرون. (2006)

تسليط الضوء على الحاجة إلى:

- في البداية تعزيز تحالف العلاجية التي ينقل "الاحترام" و

"التعاون"

على سبيل المثال، يجب على المعالج لا تفترض الإلمام باستخدام شريك

ينبغي الاسم الأول دون أن يطلب الإذن بذلك، والمعالج الامتناع عن

باستخدام المصطلحات التي تعني الزوجين هو "عيب" أو التي قد دون قصد

تعزيز "بالذنب". بدلا من ذلك، ينبغي أن تكون تعاونية وتحديد الأهداف

يعملون، حيث سيأتي الزوجين إلى أن ينظر إليه باعتباره "شارك في المعالجين"

دمج معارف الخبراء المشتركة للزوجين والمعالج.

***"على الرغم من أن المعالج هو خبير في العلاج، للزوجين يحمل خبير***

***المعرفة حول تجاربهم من نقاط القوة والصعوبات على هم***

***العلاقات.*** ***والهدف من العلاج هو تحقيق هذين المصدرين من مصادر***

***الخبرة معا ".***

المعالج يمكن أن ينقل للزوجين الرسالة التالية التي تبيض

الأساس لإجراءات تقييم ويساعد الزوجين نعترف بأن

وهناك حاجة إلى بعض التغييرات. المعالج قد نلاحظ أن:

***"مهمتي هي لمعرفة كيف تسير الامور في علاقتك***

***وكيف كلا ترغب أن تكون؟ وعلاوة على ذلك، وأنا أريد لدينا***

***الجهود الحالية لتحسين الأمور أن تكون على علم من قبل ما لديك***

***حاولت في الماضي. ما عملت، كما هو واضح ...؟ ما لم***

***عملت، وماذا تعتقد قد حصلت في طريق تحقيق الخاصة بك***

***هذه الأهداف في الماضي؟***

***إذا عملنا معا، وآمل أن، كيف لنا أن تلاحظ التغييرات***

***في علاقتك؟ ما هي بالضبط هل تعتقد أن تغيير في حياتك***

***الشركاء (/ الزوجة الزوج) السلوك؟ ما هي بالضبط هل تعتقد أن***

***تغيير في سلوكك؟ ما سوف إشعار الآخر؟ كيف لنا أن***

***نعلم أننا تحرز تقدما؟ كيف يمكننا معرفة ما إذا كنت قد وتحقيق***

***أهداف العلاج؟***

***اسمحوا لي أن أطرح سؤال واحد أخير، إذا جاز لي. ما حواجز أو عقبات هل***

***أعتقد قد تحصل في الطريق من كلاكما تحقيق أهدافك؟***

***أين كنت أعتقد أننا ينبغي أن تبدأ عملية تعمل على أهدافك***

***تحسين علاقتك؟ "***

بعد هذا النقاش المشترك المفتوح العضوية إجراء التقييم يمكن أن تستمر

عن طريق طرح كل عضو لملء بشكل منفصل وخاصة في مجموعة من التقرير الذاتي

التدابير. (لاحظ أن الأزواج الذين يقدمون للعلاج عادة لا

تقرير عفويا الاعتداء على الزوج باعتباره مشكلة عرض. هناك حاجة إلى

بحث صراحة للعنف الشريك الحميم. ينبغي أن يطلب الزوجان

استكمال تدابير تقرير المصير وseperatly في الخصوصية (مثل الصراع

|  |
| --- |
| **الصفحة 24** |

Meichenbaum

24

تكتيكات مقياس المنقحة-CTS2؛ شتراوس وآخرون، 1996، فضلا عن اتخاذ تدابير ل.

الإيذاء النفسي، كما هو موضح أدناه).

وينبغي إجراء مقابلات منفصلة مع كل-شريك تغطي مثل هذه المواضيع

كما مسببات وتسلسل الأحداث التي أدت إلى كل حادث عنف

(إجراء تحليل سلسلة من سلاسل عنيفة)، وشدة ومدة

العنف وسوء المعاملة بما في ذلك الإصابات، وجود تأثير على الأطفال،

، سواء تم استدعاء الشرطة أو أطراف خارجية أخرى نتيجة لل

الحادث، والجهود المبذولة لتجنب العنف أو الحد من وجود خطط السلامة، ومستوى

الالتزام العلاقة، كما هو واضح في نمط مختلف من خارج نطاق الزواج

الشؤون (انظر سنايدر وآخرون، 2007).

يجب أن مدى وعمق وتوقيت تدابير تقييم مطابقة

مستوى الراحة الزوجين. المعالج يمكن الاختيار من القائمة التالية من

تدابير التقييم على النحو الموصى به من قبل لا Taillade (2006) ولوس انجليس Taillade وآخرون

(2006). ***(انظر مقالاتهم لائحة إشارات محددة)***

**سير العلاقة**

مقياس التكيف الديناميكية (DAS؛ سبانير، 1976)

الاتصالات أنماط استبيان

(CPQ؛ كريستنسن، 1987، 1988)

جرد رضا الزوجية (سنايدر، 1997)

**الإيذاء النفسي**

قياس Multidimentional من سوء المعاملة العاطفية

(MMEA؛ ميرفي وهوفر، 2001)

سوء المعاملة النفسية للمرأة الجرد

(PMWI؛ تولمان، 1999)

**الاعتداء الجسدي**

تكتيكات الصراع مقياس المعدل

(CTS2؛ شتراوس وآخرون al.1996)

**أدوار الجنسين**

مزود أدوار الجرد

(بيري جنكينز وCrouter 1990)

من يفعل ماذا Questionnaie

(كوان كوان و، 1988)

**سلالة الاقتصادية**

مقياس الأسرة الاستراتيجية الاقتصادية

(بعثات بفعالية؛ هيلتون وDevall، 1997)

**الخبرات مع التمييز** جدول الأحداث العنصرية

|  |
| --- |
| **الصفحة 25** |

Meichenbaum

25

(SRE؛ Landrine وKlonoff، 1996)

**الفرد النفسية**

بيك الكساد الجرد

**يعمل**

(BDI؛. بيك وآخرون، 1979)

الصدمة الجرد العرض

(TSI؛ بريير، 1995)

Spielberger للدولة سمة الغضب المخزون التعبير

(الفول؛ Spielberger، 1996)

**الإدراك حول العلاقات** مسح موقف الزوجية

(MAS؛. Pretzer وآخرون 1991)

أسلوب الجرد الصراع

(SCI؛ ميتز، 1993)

**الدعم الاجتماعي**

استبيان الدعم الاجتماعي

(SSQ؛. Sarason وآخرون 1987)

**الروحانية وReligionity**

الروحية الرفاه مقياس

(Paloutzin وإليسون، 1982)

**الهوية العرقية والإثنية**

الأفريقي مقياس الوعي الذاتي

(ASC، بالدوين وبيل، 1985)

أسود العنصري الهوية مقياس الموقف

(اتفاقات التكامل الإقليمي؛ هيلمز وبرهام، 1996)

Multigroup العرقية قياس الهوية

(MEIM؛ فيني، 1992)

التعدد الثقافي الجرد الخبرة

(MCE؛ راميريز، 1998)

عند إجراء كل مقابلة وتقييم التقرير الذاتي من الأزواج، هناك

هو بحاجة إلى أن تكون حساسة للاختلافات العرقية والإثنية وهناك أيضا حاجة إلى

تدرج في عملية التقييم الثقافية وزوجين "القوة" و

"الموارد".

على سبيل المثال، لا Taillade (2006) تشير إلى أن الطبيب المعالج، الذي قد يكون

يجب عضو من جنس مختلف من له / لها العملاء نسأل الأسئلة التالية:

***"ما كنت قلق من انه قد يغيب في تفهمك***

***مخاوف لأنني شخص من مجموعة عرقية مختلفة (الأبيض،***

***الآسيوية، أسود)؟ "***

***"هل هناك جوانب من خلفيتك العرقية أو الإثنية أو الثقافة التي***

***تظن أنها مهمة بالنسبة لي أن أعرف في العمل معكم؟ "***

***"كيف لديهم خبرات معينة من العنصرية والتمييز التي***

|  |
| --- |
| **الصفحة 26** |

Meichenbaum

26

***قد شهدت تتأثر علاقتك، سواء سلبا و***

***إيجابي؟ "***

وينبغي أن تدرج المجموعة التالية من الأسئلة في عملية التقييم **في**

**أزواج** للاستفادة من وجود **"نقاط القوة" والعوامل الوقائية المحتملة.**

***، كيف أنهم لم يجتمعوا.***

***منذ متى لم هم الآن قبل الزواج؟***

***-ماذا وجدوا جذابة ومثيرة للاهتمام في بعضها البعض؟***

***-كيف توصلوا إلى قرار الزواج؟***

***-كيف توصلوا إلى قرار لديك أطفال؟***

***وماذا يتحدى (الضغوطات) فإنها، كزوجين، على مر***

***مسار العلاقة بينهما؟ كيف أنها لم تعامل مع هذه الضغوطات؟***

***وماذا لم يتعلمون عن بعضهم البعض وحول العلاقة بينهما باعتبارها***

***نتيجة لهذه التجارب؟***

***وماذا النوع من القضايا كان لديهم صراعات مع في الماضي أو***

***في الوقت الحاضر؟ كيف تم التعامل مع هذه النزاعات أو حلها؟***

***وماذا لم تعلموه من أسرهم (الأسرة المنشأ) التي***

***الآثار حاليا على العلاقة بينهما؟***

وهناك أيضا حاجة للوصول لوجود أي ثقافيا محددة

نقاط القوة أو العوامل الوقائية التي يمكن أن تخفف الزوجين. هل الزوجين:

أن يكون الوصول إلى الأسرة الممتدة، كين غير الدم، وتدعم المجتمع المحلي؛

-المشاركة في أنشطة الكنيسة أو الدينية أو الاجتماعية (الروحانية، التدين،

تحديد الإثنية) التي ترتبط مع المساندة؟

هذه الدعامات لها أهمية خاصة في الحفاظ على استقرار

الزواج عند الزوجين هو عرقي أو مثلي الجنس.

|  |
| --- |
| **الصفحة 27** |

Meichenbaum

27

**تدابير التقييم للأطفال**

***(انظر AACAP، 1998؛. Scheeringa وآخرون، 2001)***

**مؤشرات لمشكلات سلوكية وتعديل عموما**

المرجعية سلوك الطفل (CBCL)

آخينباخ، 1991

الأطفال والمراهقين وظيفية

هودجز، 1997

مقياس التقييم

**تدابير من التعرض لأحداث صادمة والأثر**

التعرض لتجارب الطفولة الضارة (ACE)

ادواردز وآخرون، 2005

الصدمة المرجعية أعراض للأطفال

بريير وآخرون، 2001

مخزونات أعراض الصدمة

بريير، 1995

الطفل اضطراب ما بعد الصدمة مؤشر رد الفعل

فريدريش، 1998

تأثير الطفل من صدمة الأحداث مقياس

وولف وغير اليهود، 1991

الجنسي للأطفال الجرد السلوك

فريدريش، 1988

الطفولة الحزن الرضية

كوهين وآخرون، 2005؛ فوكس 1985؛

ويب 2002

**تدابير من مشاكل المتزامنة**

الخوف جدول المسح للأطفال في المعدل

Ollendick، 1978

أطفال مقياس الاكتئاب

كوفاكس، 1992

الأطفال المنقح في المانيفستو مقياس القلق

رينولدز وريتشموند، 1985

تفارق مقياس

بوتنام، 1997

|  |
| --- |
| **الصفحة 28** |

Meichenbaum

28

**تقييم NON-المخالف الأم**

أعراض المرجعية-90 المعدل (SCL-R-90)

Derogatis، 1992

الشخصية تقييم الدعم

كوهين وآخرون، 1985

**تكملة التقرير الذاتي مع مقابلة السريرية التي تغطي ما يلي**

**معلومات من الوالد.**

¬ ***وقد شهدت طفلك أو شهد الحدث الذي تسبب، أو هدد***

***يلحق ضررا خطيرا لنفسه أو لشخص آخر؟*** إذا كان الأمر كذلك، يجب الحصول على

المعلومات التالية:

***حيث لم يحدث هذا الحدث؟***

***الذي كان مع طفلك؟***

***الذي يصب طفلك؟***

***كم مرة حدث هذا؟***

***كم من الوقت تستمر؟***

***كيف سيئة ولم يصب طفلك؟***

***هل هو أو هي يحتاجون إلى رعاية طبية؟***

¬ في حالة الاعتداء الجسدي / الجنسي والإهمال والتماس التالية

المعلومات:

أ) تواتر ومدة التعرض أو الإساءة أو الإهمال للطفل

والأدلة من الإصابات التي لحقت الأطفال؛

ب) أي أدلة حول الاعتداء المتزامنة (الجسدية والنفسية) من

الشريك أو أفراد الأسرة؛

ج) العلاقة مع الجاني؛

د) الطرق التي يكون مرتكب الجريمة قد تجنبت الكشف (على سبيل المثال، استخدام

التهديدات التي يتعرض لها الأطفال)؛

ه) الإجراءات الحمائية التي تتخذها الأم nonoffending؛

و) الاستجابات الانفعالية لnonoffending الأم على حد سواء في الماضي و

الحالية (مبلغ المساعدة والدعم)؛

ز) المعلومات حول الإبلاغ عن إساءة للسلطات؛

ح) الوضع الحالي للقضية (والطبية والخدمات القانونية، المعالجة)؛

|  |
| --- |
| **الصفحة 29** |

Meichenbaum

29

ط) تقييم لسلامة أفراد الأسرة، والتعرض لل

معاودة إيذائهم.

***انظر المقابلة الطفل للأطفال الذين شهدوا العنف (Pynoos***

***وإيث، 1986).***

¬ استخدام الرسم الحر ورواية القصص، واللعب والأنشطة دمية للتقييم

وخيارات العلاج.

**تقييم الأدلة من المرونة**

قدرة الفرد

العائلية / الاجتماعية المرونة

الجهازية / المجتمعية المرونة

**تقييم لالعقبات المحتملة من المشاركة في العلاج والانضمام إلى**

**خطة العلاج**

الحواجز الفردية

العائلية / الاجتماعية الحواجز

الحواجز النظامية / المجتمعي

|  |
| --- |
| **الصفحة 30** |

Meichenbaum

30

**اعتبارات في صياغة وتقييم**

**قرارات العلاج في العمل مع الأطفال**

¬

قد يتعرض الأطفال لسوء المعاملة المشاكل الاجتماعية، والعدوان، والاكتئاب،

ما بعد الصدمة والأعراض somatizing.

¬

ما يقرب من نصف اعتداء الجنسي وسوف ثلث الأطفال للإيذاء الجسدي

تلبية المعايير التشخيصية لاضطراب ما بعد الصدمة وأكثر من ذلك سوف يكون لديك على الأقل بعض

أعراض ما بعد الصدمة.

¬

لاحظت مشاكل السلوك الجنسي في حوالي ثلث للاعتداء الجنسي

الأطفال.

¬

وكثيرا ما لوحظ مشاكل السيطرة على الغضب والعدوان في جسديا

الأطفال المعتدى عليهم.

¬

الأطفال المعتدى عليهم في كثير من الأحيان الأدلة مستوى عال من القلق والاكتئاب ومايو

السلوكيات الانتحارية الأدلة.

¬

الأسر المسيئة تميل إلى أن تكون معزولة اجتماعيا أكثر، وأنماط أكثر جمودا من

التفاعل، ومراقبة الأسرة القيمة خلال السلوك الفردي، هم أكثر عرضة لل

تحتوي على أنماط الشخصية السلطوية، ولها مستويات أعلى بكثير من

الزوجية وعدم الرضا علاقة جنسية.

¬

مستوى عال من الضائقة الوالدين ومهارات الأبوة والأمومة السيئة تحدث في المسيئة

أسر.

¬

وقد ثبت مستوى الاضطراب العاطفي في الأصل nonoffending أن يكون

مؤشرا هاما للتكيف الطفل المعتدى عليهم على المدى الطويل.

¬

هم أقل عرضة للشروع في الصحة النفسية للأفراد من مجموعات الأقليات العرقية

العلاج وهم أكثر عرضة لانهاء العلاج قبل الأوان.

هناك حاجة لدمج جميع المعلومات تقييم هذا على الضحايا، والأطفال

والمعتدين إلى تكاملية **التصور النظري نموذج حالة (CCM)** أن

يبلغ صنع القرار العلاج. وفيما يلي **التصورات نموذج حالة**

**- CCM** يوفر الإجرائية مخطط بياني لمختلف العناصر التي تحتاج إلى أن تكون

نظرت في صياغة خطط التدخل. ***(انظر www.melissainstitute.org -***

***التنزيلات 8***

***ال***

***المؤتمر السنوي، Meichenbaum PDF للحصول على وصف مفصل***

***من CCM للعنف الشريك الحميم)***

|  |
| --- |
| **الصفحة 31** |

Meichenbaum

31

**حالة نموذجية تصور الشريك الحميم**

**العنف**

**1.** **خلفية**

**المعلومات / الإحالة**

**1A.** **خلفية**

**معلومات**

**1B.** **إحالة المصدر**

**2.**

**طبيعة IPV**

**2A.** **معلومات حول**

**IPV**

**2B.** **يرتبط من IPV**

**6**

**الحواجز المحتملة**

**6A.** **فرد**

**6B.** **اجتماعي**

**6C.** **الجهازية**

**7.**

**خيارات التدخل**

**7A. ضحايا الكبار**

**7B.** **الأطفال**

**7C. مرتكب**

**7D. تاريخ تكساس:**

**فعالية، والالتزام،**

**رضا**

**7E. هدف تحقيق**

**تدريج**

**3.**

**أثر IPV**

**3A.** **أثر في ضحايا الكبار**

**3B.** **تأثير على مكشوف**

**الأطفال**

**5.**

**نقاط القوة**

**5A. غير المخالف الرئيسي**

**5B.** **طفل**

**5C. مرتكب**

**5D.** **مجتمع**

**4.**

**الضغوطات**

**4A.** **حالي**

**4B.** **بيئي**

**4C.** **التنموية**

**4D.** **عائلي**

|  |
| --- |
| **الصفحة 32** |

Meichenbaum

32

**HOW يمكن للأطباء تصدي للعنف المنزلي؟**

***(راجع المقال بواسطة Meichenbaum وكيلي (مارس، 2004) الطب ميامي.***

***متاح في www.melissainstitute.org )***

في دراسة استقصائية وطنية واحدة، و 92٪ من النساء اللواتي يتعرضن لسوء المعاملة الجسدي من قبل شريك لم

مناقشة هذه الحوادث مع أطبائهم. فمن الواضح أن الأطباء لا يمكن الاعتماد على

الأفراد ضحية لإدخال الصعوبات التي يواجهونها. الأطباء بحاجة إلى السعي بنشاط هذه

النوع من المعلومات. مثل هذه الاستجوابات بالموقع مهم بشكل خاص عند المرضى تقرير

الألم المزمن أو العديد من الأعراض أو افراط في استعمال خدمات الرعاية الصحية. ما يلي

البيانات تؤكد على أهمية الفحص الطبي.

¬

وتشير التقديرات إلى أن موظفي قسم الطوارئ في المستشفى في الولايات المتحدة

يعامل 1.4 مليون شخص لإصابات مؤكدة أو مشتبه فيها من حميم

أصيب العنف وحوالى نصف ضحايا العنف من النساء الحميمة.

¬

على مدى فترة 5 سنوات، ونصف جميع النساء الذين كانوا ضحايا شريك حميم

وكان القتل تم في غرفة الطوارئ مرة واحدة على الأقل في 2 سنوات قبل

وفاتهما.

¬

وقال أقل من 10٪ من النساء اللواتي تعرضن لإيذاء الطبيب، وأقل من

وكان 50٪ أخبر أحدا.

¬

فقط 10٪ - 15٪ من الأطباء أفادوا يسأل أي وقت مضى حول الإيذاء.

¬

واحدة فقط من كل خمس نساء الذين طلب منهم أفادت بأن الطبيب رفعت

موضوع الإساءة وأولئك الذين ناقش إساءة استعمالها مع الطبيب، وأقل

من كان يشار نصف إلى خدمات الدعم وأقل من ربع كانت

يشار إلى الشرطة.

¬

تظهر الدراسات باستمرار أن المجتمع الطبي يحدد فقط بين

2٪ و 5٪ من ضحايا العنف الحميمة.

¬

العوائق الرئيسية التي يقدمها الأطباء لتقييم إيذاء المحلية

العنف ما يلي: عدم وجود التدريب الكافي، ونقص المعرفة فيما يتعلق

انتشار؛ الشكوك حول فعالية العلاج، عدم اليقين بشأن

الدعوات المناسبة، ومقاومة المريض؛ الانزعاج الطبيب مع هذه القضايا؛

ضيق الوقت، والخوف من فقدان المرضى؛ القيود المالية والخوف من السلامة.

¬

تم العثور على ممرضة وجيزة والتدخلات الطبيب، أو كليهما، لجعل

الفرق في التعليم والإحالة للنساء في علاقات عنف.

|  |
| --- |
| **الصفحة 33** |

Meichenbaum

33

**خيارات العلاج**

**برامج التدخل الضرب**

تركز هذه المجموعات على أساس نوع الجنس على إجراءات إدارة الغضب و

معتقدات المشاركين أن تدعم استخدام العدوان تجاه الشركاء خلال

الصراعات. معالجة يرافق المعتقدات الأبوية.

**برامج متكاملة متعددة الأوجه المجتمعية** التي هي حساسة ثقافيا،

وتتألف من **إدارة الأزمات** مصممة للحد من خطر وشيك من

العنف والسلامة زيادة أفراد الأسرة ". تزويد الضحايا الهاتف

أرقام من أزمة الخط الساخن، مواقع المأوى والخدمات الاستشارية، النظام القانوني

الموارد (مثل طرق لبدء أوامر الحماية). استعراض خطة السلامة.

**مجموعات الدعم** للنساء المعنفات والخدمات الدعوة.

**العلاج الموحد** - الفردية والجماعية تنظيما العلاج محدودة زمنيا لل

الأزواج الذين يعانون من الأقل إلى IPV معتدلة (انظر هيمان وSchlee، 2003؛

لا Taillade وآخرون، 2006؛. ستيث وآخرون. 2004).

**علاج ضحايا العنف الأسري** - التدخلات الفردية والجماعية

**الوقاية وعلاقة برامج التعليم**

**وسوف ننظر لفترة وجيزة كل من هذه الخيارات العلاجية.**

**أ) برنامج الضرب**

**ب) التدخلات المتكاملة المجتمعية المتعددة الأوجه**

**ج) العلاج الموحد الزوجين**

**د) معاملة ضحايا IPV (للبالغين والأطفال)**

**ه) منع وعلاقة برامج التعليم**

|  |
| --- |
| **الصفحة 34** |

Meichenbaum

34

**به العلاج في برامج العمل المعتدين '؟**

***(انظر بابكوك، JC، الأخضر، CE، روبي، C.، 2004***

***السريرية مراجعة علم النفس، 23، 1023-1053. jbabcock@uh.edu)***

وقد تم استخدام عدد من نماذج العلاج مع المعتدين. الأكثر شعبية هي

تلك التي تتبع النسوية تربوي نفسي DULUTH نموذج (بنس وPaymer،

1990، 1993) ونموذج مجموعة المعرفي السلوكي (Meichenbaum و 2004 و سونكن

وآخرون. 1985).

**تربوي نفسي DULUTH نموذج** تنظر العنف الأسري نتيجة على حد سواء

الأيديولوجية الأبوية والضمنية والصريحة المجتمعية معاقبة من استخدام الرجال للسلطة

والسيطرة على المرأة. ويتم استخدام الطاقة والتحكم في عجلة لتوضيح نمط من

سوء المعاملة التي تتضمن التخويف، امتياز الذكور، والعزلة والعاطفية والاقتصادية

الاعتداء. يتم استخدام عجلة المساواة التي تعزز العلاقة الزوجية أكثر مساواة لل

رعاية أكثر التفاعلات على التكيف ويؤثر على المواقف والقيم والضرب.

**العلاج المعرفي السلوكي المجموعة** تتبنى المعلومات التعلم الاجتماعي

تجهيز منظور أن يحدث العنف لأنه هو وظيفي بالنسبة للمستخدم ("إنه

يعمل، على الأقل في المدى القصير ") ولأن مرتكب الجريمة يحمل المعرفية و

التشوهات والعجز السلوكية. مجموعة متنوعة من برامج التدريب على المهارات التي تركز على

الاتصالات، وتأكيد الذات، وتقنيات إدارة الغضب (على سبيل المثال، المهلات، والاسترخاء

التقنيات، وإعادة الهيكلة المعرفية، والتدريب التعليم الذاتي والوقاية من الانتكاس) هي

المستخدمة.

مختلف **نماذج أخرى من التدخل** التي تجمع بين ميزات كل من النسوية

وقد نهج تربوي نفسي والمعرفي السلوكي يهدف إلى تعزيز المهارات

المتقدمة مثل MANALIVE (سنكلير، 1989؛ 2002)، وحلقات العمل التراحم (Stosny،

1995؛ 2002)، وحلقات العمل القائم على المهارات (وكسلر، 2000؛ يكسلر ويلارد 2002 - اسباني

إصدار)، العلاج السلوكي الذي يركز على الأزواج وإدمان الكحول (دانفورد، 2000؛ فاريل و

فالس-ستيوارت، 2000)، العلاج الداعم (تافت وآخرون، 2001).

وفي الآونة الأخيرة، تم تطوير التدخلات التي تركز على العاطفية

مكونات العنف المنزلي. هذه التدخلات إبراز دور الغيرة و

التعاطف (دانفورد، 2000) ورعاية وتعزيز العلاقة (Guerney، 1977؛

جونسون، 2000؛ والدو، 1988). وتشمل هذه التدخلات لعب الأدوار وتعيين

الواجبات المنزلية التي تستهدف تحسين المهارات التعبيرية، والاتصالات التعاطف مع

شريك له، وتحديد وإدارة العواطف.

تشمل العديد من برامج العلاج من المعتدين خليط من ملامح هذه مختلف

النهج، على أن تستكمل من قبل نهج المجتمع والعلاج منسقة.

|  |
| --- |
| **الصفحة 35** |

Meichenbaum

35

**المميزات في المعاملة مع المعتدين**

¬ إن طريقة العلاج الأنسب للرجال المسيئة جسديا هو للرجال فقط

المجموعات المتخصصة التي تعمل ضمن شبكة استجابة المجتمع منسقة.

وهذا يعزز المساءلة الرجال لتغيير السلوكيات العنيفة، وتطوير

مهارات حل غير عنيفة، وتلقي الخدمات المتخصصة مثل العلاج لل

تعاطي المخدرات، اضطراب ما بعد الصدمة ومساعدتهم على إقامة علاقات سلمية

(Aldarondo ومديروس، 2002).

¬ مدة الموصى بها من نطاقات التدخل 12-52 أسابيع.

وفقا للمعايير الحالية، تدخل المجموعة هو شكل من خيار.

¬ يعتبر العلاج الأزواج غير لائق أو تشارك في بحذر. هنالك

القلق من أن الإفصاحات المرأة في وجود شريك قد يؤدي إلى وقت لاحق

القصاص أو ضمنا أنها جزئيا على الأقل لإلقاء اللوم على الضحية.

Aldarondo ومديروس (2002) نلاحظ:

***"الأزواج الإرشاد هو مضاد استطباب إذا كان المسيئة***

***رجل عن أي ندم، وتنفي أفعاله، يلوم***

***إساءة ضحية أو لديه التزام القليل للتغيير.***

***وبالمثل، إذا تبين سوء ضحية الخوف من المزيد***

***العنف، يتحمل مسؤولية ذلك، أو يشعر***

***تستحق من سوء المعاملة، والأزواج المشورة ينبغي***

***لا يمكن اعتبار ".***

وقد اقترح ¬ بانكروفت وسيلفرمان، (2004) ما يلي

المبادئ التوجيهية عند تقييم درجة التغير في متعاطي.

***وقد أدلى الكشف الكامل عن تاريخه المادية و***

***الإيذاء النفسي؟***

***وقد اعترف بأن السلوك التعسفي هو غير مقبول؟***

***وقد اعترف بأن السلوك المسيء هو خيار؟***

***فهل إظهار التعاطف لآثار أفعاله على موقعه***

***شريك والأطفال؟***

***وانه يمكن تحديد نمط له من السيطرة على السلوكيات و***

***يحق المواقف؟***

***وقد استعاض المسيئة مع سلوكيات الاحترام و***

***المواقف؟***

***هل هو على استعداد للتكفير بطريقة ذات معنى؟***

|  |
| --- |
| **الصفحة 36** |

Meichenbaum

36

***هل يرضى عواقب أفعاله؟***

¬ نلاحظ، مع ذلك، أن هناك أبحاث تشير إلى أن للإناث الذين لديهم

تاريخ من اضطرابات سلوكية، وقد تم العثور على شريك الإناث لبدء و

المساهمة في الحلقات شريك عدوانية متبادلة. نصف أحداث العنف

ذكرت في العلاقات الحميمة إشراك الرجال والنساء نحو متبادل

العدواني (Capaldi وآخرون، 2004).

¬ تم تصميم استخدام الشكل المجموعة قد المشاركين معالجة والضرب

الإنكار وإلقاء اللوم على الضحية. هناك حاجة لضمان أن "أنثى تقريع" هل

لا يحدث أيضا. وكثيرا ما أدت هذه الجماعات للذكور مربوط من قبل الذكور و

المعالج الإناث.

¬ هناك ارتفاع معدل التسرب من برامج العلاج الضرب، حتى بين

بتكليف من المحكمة المعتدين. وهناك حاجة إلى التركيز على تقنيات الاحتفاظ بها وعلى

إجراءات تحفيزية المقابلات التي تم تصميمها لزيادة في الضرب

المشاركة والاستثمار. تحتاج المشاركين على إدراك أن البرنامج

ويتم استثمار الميسرين في رفاهيتهم وتدرك وتشعر بالقلق إزاء أي

الغياب (أي استخدام اتصالات المتابعة وما شابه ذلك). نرى في يكسلر (2006) الزوار

كتاب عن طرق لإقامة تحالف علاجي مع المعتدين.

¬ الرجال الذين يكملون برامج العلاج والضرب تميل إلى أن تكون أكثر تعليما،

من المرجح أن يعمل، متزوج والقوقاز، وأقل احتمالا أن يكون لها

سجل جنائي. المكملين تميل إلى أن تكون حصة أعلى في التوافق الاجتماعي و

و"المستعبدين اجتماعيا،" ليست معزولة والحصول على شيء ليخسره، نتيجة لل

استمرار الضرب (هامبورغر وهاستينغز، 1993؛. شيرمان وآخرون، 1992).

¬ برامج العلاج الضرب تحتاج إلى أن تكون عنصر واحد من منسقة

استجابة المجتمع المحلي الذي ينطوي على استجابة الشرطة والنيابة العامة، والاختبار، كما

كذلك خيارات العلاج. هذه الاستجابات القانونية قد تشمل ما يلي:

(1) رد قانوني قوي خلال إصدار الأحكام الأولية؛

(2) معالجة المحكمة المكلفة الإشراف المستمر

(3) مراقبة ومعاقبة المجرمين الذين يفشلون في الالتزام بالعلاج

(تحتاج إلى وضع نظام بالكشف عن الفشل المبكر للامتثال مع المحكمة

أوامر والعلاج.)

¬ بعض الملاحظات على بدائل قانونية:

(1) الاعتقال تميل إلى أن تكون رادعا أقوى في توظيف للعاطلين عن العمل من

الرجال.

(2) أوامر الحماية المدنية الدائمة (12 شهرا) هي أكثر فعالية من

مؤقتة (2 أسبوع) أوامر الحماية. في الواقع، أوامر الحماية المؤقتة

|  |
| --- |
| **الصفحة 37** |

Meichenbaum

37

وقد وجد أن تترافق مع زيادة كبيرة في نفسية

الإساءة، ولكن أي تغيير في الاعتداء الجسدي (بابكوك وآخرون، 2004).

(3) خيارات إصدار الأحكام المختلفة (تحويل المحاكمة حيث المتهمين الجنائية

سيتم مسح السجلات ريثما يتم استكمال العلاج؛ الذهاب إلى السجن؛ دفع

غرامة؛ التدخلات الاختبار قناعة بوست) لم تثمر الفرق

فعالية (بابكوك وآخرون، 2004).

(4) وقوة النظام القانوني الذي يعاقب الرجال لتلقي العلاج

عدم الامتثال يمكن أن يكون لها الأثر الأكبر.

تحتاج ¬ رجال لتطوير مهارات حل الصراع اللاعنفي، وتحمل المسؤولية عن

السلوك المنطوي على الإساءة، وتطوير التعاطف مع ضحايا شركائهن، وتطوير

وتنفيذ غير النمطية بين الجنسين وجهات النظر والسلوكيات العلاقة بينهما

مع شركائهم وخفض مستوى الاعتماد على شركائها.

¬ التزام الرجل في العلاقة وعلاقاته مع الأسرة والعمل

والشبكات المجتمعية هي مؤشرات مواتية. (Aldarondo ومديروس، 2002).

¬ دوتون وGolant (1995، p.114) تسليط الضوء على الميزات التنموية التي غالبا ما

المساهمة في علاقات مسيئة الذكور. لاحظوا:

***"صبي مع غياب الأب أو عقابية وعلى***

***يطالب، ولكن الأم غير متوفرة، يتعلم أن الرجال***

***لا تعطي الراحة النفسية، وأن النساء تظهر ل***

***تكون داعمة، ولكن يطالبون في نهاية المطاف ولا يمكن أن يكون***

***الموثوق بها "(دوتون وGolant، 1995، p.114)***

¬ يكسلر (2000، 2004) تسليط الضوء على كيفية تلبية هذه الاحتياجات في العلاج الضرب

التدخلات.

|  |
| --- |
| **الصفحة 38** |

Meichenbaum

38

**نتائج العلاج مع المعتدين**

ما يقرب من ثلثي الرجال الذين يكملون برامج التدخل جروب لل

العنف المنزلي لا تزال غير عنيفة في علاقاتهم الحميمة. لكن نحو 20٪

من الرجال لا تزال عنيفة شديدة في علاقاتهم الحميمة. هؤلاء الرجال يميلون إلى

الانقطاع عن العلاج، وأنها تميل إلى أن تكون مشاكل تعاطي المخدرات. وهكذا، واحد من كل خمسة

والرجال الذين يحضرون برامج التدخل مواصلة الاعتداء، حتى إذا حضروا

العلاج. هناك حاجة لرصد المسيئين والقيام السرية والأمان

اتصالات المنحى مع ضحايا الاعتداء.

وهناك طريقة أخرى لتقييم فعالية برامج العلاج المعتدين 'هو إجراء ما

وتسمى **التحليل التلوي** . هذه حمامات نهج كل من نتائج العلاج متعددة

دراسات والسكان المتنوعة، ومقاييس النتائج متنوعة. الخير والدراسات الفقراء

يتم وضعها جميعا في نفس وعاء التقييمية. تحليلات الفوقية مثل توفر سوى العام

الانطباع العام من الكفاءة النسبية. مع هذا التحذير في الاعتبار، يمكن للمرء أن ينظر في

النتائج المستخلصة من قبل شركة بابكوك وآخرون ل. (2004) تحليل تلوي: لاحظوا:

***استنادا إلى الدراسات التجريبية، وحجم تأثير بسبب***

***علاج المعتدين هو .09 .12 و، استنادا إلى ضحية***

***يسجل التقرير والشرطة، على التوالي. هذا يعني***

***أن العلاج هو المسؤول عن حوالي واحد***

***العاشر من تحسن الانحراف المعياري في***

***العود (وهو حجم التأثير يعتبر أقل من .20***

***صغيرة، متوسطة .50، .80 وكبيرة) (بابكوك وآخرون،***

***2004، ص. 1044).***

وعفوية معدل وقف العنف في عينات nontreated هو حوالي 35٪. الضرب

برامج العلاج يجب أن نفعل ما هو أفضل من هذا معدل الاسترداد.

المعتدين تعامل لديهم فرصة 40٪ من كونها غير العنيفة بنجاح. لكن nontreated

المعتدين لديهم فرصة 35٪ للحفاظ على اللاعنف. ***هناك فقط حوالي 5٪***

***زيادة في نسبة النجاح يعزى إلى العلاج.*** المرأة هي 5٪ أقل عرضة للإعادة

اعتداء من قبل رجل الذي ألقي القبض عليه، يعاقب وتوجه الى البرنامج المعتدين 'من

من قبل رجل الذي ألقي القبض عليه ببساطة وعقوبات. بابكوك وآخرون. (2004، ص 1044) مراقبة

ومع ذلك، في حين أن هذا الانخفاض 5٪ هو متواضع، وهذا من شأنه أن "مساواة في الولايات المتحدة إلى

ما يقرب من 42، 000 امرأة سنويا لم تعد تعرضهن للضرب ".

لوضع الفرق في معدل فعالية 5٪ من برامج الضرب في المنظور، نرى أن

العلاج النفسي مع الأطفال والمراهقين مع البرامج العدوان ينتج 16٪

نسبة النجاح أكثر من أي علاج، والعلاج الإصلاحية مع السجناء البالغين ينتج 12٪

التحسين؛ والعلاج النفسي تعطي نسبة التحسن 70٪.

وعلاوة على ذلك، لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين أشكال مختلفة من المعتدين '

برامج العلاج (على سبيل المثال، نموذج DULUTH مقابل التدخلات المعرفي السلوكي).

|  |
| --- |
| **الصفحة 39** |

Meichenbaum

39

**كيف يمكننا تحسين فعالية**

**برامج علاج المعتدين '؟**

(1)

تختار بعناية الذي يذهب الى العلاج.

(2)

بذل المزيد من الجهد في إعداد ما قبل التدخل، استخدم تحفيزية

إجراء مقابلات مع الإجراءات والعمل على تطوير والحفاظ على

تحالف العلاجية.

(3)

والرصد الدقيق لعدم الالتزام العلاج والعقوبات القانونية لل

nonadherence.

(4)

استهداف العينات الفرعية محددة من المعتدين (على سبيل المثال، وأنواع مختلفة من المعتدين -

عائلة فقط، اضطراب الشخصية الحدية) الذين لديهم تاريخ من

الإيذاء، والمعادي للمجتمع / عموما عنيفة أنواع علاء Holtzworth-

مونرو وآخرون. (1995).

(5)

التدخلات خياط إلى الاختلافات المتنوعة الأقليات العرقية. (على سبيل المثال،

استعراض اطلع وآخرون، 2000، حول سبل التكيف مع البرامج الضرب إلى

ملامح من الذكور الأمريكيين من أصل أفريقي، وفيرير، عام 2002، لتلبية احتياجات

الذكور من اصل اسباني.)

(6)

استخدام برنامج خارج متناول يتضمن التدخلات المجتمعية.

***(انظر www.melissainstitute.org للحصول على وصف هذه التوعية***

***البرامج وعلى سبل لإشراك الأطباء في تقييم و***

***عمليات التدخل.)***

(7)

تقييم الاحتياجات لتلقي العلاج المتزامنة، مثل تعاطي المخدرات و

التدخلات التي تركز على الصدمة.

(8)

الحفاظ على التنسيق الوثيق مع وكالات أخرى (الاختبار، الجنائية

نظام العدالة) فيما يتعلق بالامتثال المسيء مع معايير البرنامج،

الأوامر الزجرية وشروط الاختبار.

|  |
| --- |
| **الصفحة 40** |

Meichenbaum

40

**العلاج الموحد من الأزواج تجربة منظمة الصحة العالمية**

**منخفضة إلى معتدلة عنف الشريك الحميم**

يجب على الطبيب المعالج بالتعاون مع الزوجين تقييم مدى ملاءمة

الموحد العلاج. العوامل الخوض في هذا القرار ما يلي:

1. ينبغي أن يكون مستوى العنف تكون منخفضة إلى معتدلة؛

2. وينظر لا شريك أن يكون في خطر وشيك من الأذى الجسدي؛

3. ويقر الزوجان أن تعاطي مشكلة وأنهم على استعداد للعمل

نحو وجود علاقة خالية من إساءة المعاملة؛

4. يلتزم الزوجان البقاء معا؛

5. الشريك الإناث يجب أن تشعر بالأمان في كل من يعيشون مع شريك ولها

المشاركة في العلاج الموحد؛

6. الشريك الإناث يشعر بالراحة صادقة في وجود لها

شريك؛

7. يعترف الزوجين أن العلاج الموحد يهدف إلى الحد من المخاطر

تم تصميم العوامل لسلوك العدوان وتعزيز العوامل الوقائية؛

8. وبشكل أكثر تحديدا، على النحو المبين من قبل لوس انجليس Taillade وآخرون (2006)، وأهداف الموحد

العلاج ما يلي:

أ) تثقيف الأزواج عن أنماط من العنف الذي قد

تحدث في علاقات وثيقة، والعواقب السلبية

بدائل لIPV.

ب) زيادة المسؤولية الشخصية عن استخدام العنف.

تقليل إلقاء اللوم على الزوج واللوم الذاتي.

ج) القضاء في نهاية المطاف IPV من خلال إدارة الغضب و

مهارات حل النزاعات.

د) زيادة رضا العلاقة ونقاط القوة والإيجابية

التفاعلات زوجان من خلال التواصل والمشاكل

حل التدريب على المهارات.

ه) زوجان مساعدة على التعافي من أي صدمة الماضي، ويثق مكسورة

بسبب الشؤون.

و) زيادة التفاعلات الإيجابية في الزوجين. (انظر المناقشة الواردة أدناه

من مهارات التدريب PREP).

|  |
| --- |
| **الصفحة 41** |

Meichenbaum

41

Baucom وآخرون. (2006) قد وضعت برنامجا متكاملا لعلاج الأزواج

الذين لديهم علاقة خارج نطاق الزواج. يتضمن برنامج التدخل الإجراءات

المستمدة من النهج السلوكي المعرفي (إعدادات الحدود، ووضع قيود على

التفاعلات السلبية، والمبادئ التوجيهية الرعاية الذاتية، المهلة وتقنيات التنفيس، والتعامل مع

ذكريات الماضي، وحل المشاكل والتدريب ومهارات التواصل، وتبادل السلوكية

برامج)، والنهج الموجهة نحو البصيرة (استكشاف أسرة المنشأ، واستكشاف العوامل التي

النهج ساهم في هذه القضية، ودور الضغوطات الخارجية) والمغفرة (استخدام

قبول وبناء التسامح، وتقنيات التركيز تعاطفا، مفرزة موحد

الإجراءات).

|  |
| --- |
| **الصفحة 42** |

Meichenbaum

42

**المعرفي السلوكي بروتوكولات العلاج زوجين**

هذه **المعرفي السلوكي بروتوكولات العلاج زوج** تتألف عادة من 10

جلسات العلاج لمدة 90 دقيقة الأسبوعية التي أجريت على مدى ما يقرب من 3-4 الفترة 1/2 الشهر

(انظر لا Taillade وآخرون، 2006).

**جلسة 1** تاريخ العلاقة، يشمل كلا من نقاط القوة، فضلا عن النظر في

عرض مشاكل. زوجان يكمل عقد لا للعنف الالتزام

تقليل جميع أشكال العدوان ومساعدة إقامة علاقة خالية من سوء المعاملة.

ويجري تحديد الأهداف التعاونية.

**الدورة 2** حدد أهداف العلاج، ويتم تدريسها زوجين استراتيجيات إدارة الغضب مثل

كما الذاتي مهدئا وإجراءات القبول، المهلات والمعرفية

إجراءات إعادة الهيكلة. تدرس زوجين كيفية إشعار ويقطع

أنماط التفاعل إشكالية. زوجان الانخراط في تغيير السلوك

الاتفاقات والاتفاق على سبل لتجربة مع أنماط تفاعلية جديدة.

**جلسات 3 و 4** التعبيرية ومهارات الاستماع وتدرس وتمارس مع المعتدلين

لحالات الصراع الحادة. يعملون إجراءات إعادة الهيكلة المعرفية

التي تركز على التحيزات إسناد معادية والتوقعات والمعتقدات عن دور الجنسين

(انظر ابشتاين وBaucom 2003، هيمان وNeidig، 1997).

**جلسات من 5 إلى 7** مهارات حل المشاكل والتواصل يتم تدريسها للحل

الصراع زوجين دون الإساءة (انظر Rathus وساندرسون، 1999). نظر

المعتقدات (على سبيل المثال "حل وسط هو علامة على الاستسلام أو علامة على الضعف") و

يعلم استراتيجيات الاتصال مثل "تحرير" (لا وجود لتعبير عن

كل فكر واحد لديه). تدريب الزوجين على توقع العوائق الممكن

تنفيذ تعلمت المهارات. على سبيل المثال، وتجنب إلقاء اللوم، وانتقاد،

انسحاب دفاعي. بدلا من ذلك تطوير بناء التسامح والقبول و

مهارات حل النزاعات.

**جلسات من 8 إلى 10** التدريب على المهارات وتستكمل مع انتعاش العلاقة و

استراتيجيات التعزيز. وتشمل الموضوعات التي تم تغطيتها الحاجة للزوجين

التعاون والدعم من تجربة الأحداث المؤلمة السابقة. إلى

سبيل المثال، قيمة تحمل المسؤولية الفردية والتسامح والقبول،

وتعالج المصالحة ومهارات التفاوض (انظر غوردون وBaucom،

1998).

|  |
| --- |
| **الصفحة 43** |

Meichenbaum

43

**ما من شأنه برنامج متعدد الأوجه المتكاملة**

**للحد من العنف الأسري تبدو وكأنها؟**

يحتاج أي برنامج تدخل شامل للنظر في معاملة ضحايا

سوء المعاملة والأطفال الذين يتعرضون للعنف المنزلي، ومرتكبي ما يمكن القيام به على

أساس وقائي. كما هو موضح أدناه، والمهنيين من مختلف مجالات الخبرة تحتاج إلى

توحيد جهودها، وإذا كان معدل حدوث العنف الأسري هو أن تنخفض. كما مديروس

وبيريو (2004) وصفا، **المنسق المبادرة استجابة المجتمع (CCRI)**

وقد تم تطوير البرامج التي تشمل ما يلي:

¬ تنفيذ السياسات المناصرة للاعتقال من قبل الشرطة

¬ النيابة الاستباقية التي تركز على سلامة الضحية

¬ الرقابة القضائية الفعالة على المجرمين المدانين

¬ الرصد المستمر لانتهاكات من قبل ضباط المراقبة

¬ برامج التدخل الضرب، والتي تركز على تغيير السلوك

¬ السجن لمتعاطي الذين ينتهكون الاختبار أو الذين إعادة اعتداء أو مضايقة

ضحايا

¬ التنسيق المستمر مع خدمات النساء المعنفات

¬ الإشراف على هذه العملية عن طريق دعاة النساء المعنفات

هناك، ومع ذلك، واثنين من **المحاذير الهامة** التي يجب أن تكون معترف بها عند النظر في

مثل هذه المبادرات المجتمعية البحوث المنسقة (CCRI). أولا، وكما Aldarondo و

مديروس (2002) نلاحظ أن هذه العناصر العلاج تنطبق فقط عندما مرتكبي

وجلبت العنف تحت رعاية السلطات أو وكالات الخدمة الاجتماعية. في الواقع،

لا يتم الإبلاغ عن 75٪ من الاعتداءات الشريك الحميم للسلطات وغالبية

النساء اللاتي يتم القبض بتهمة الاعتداء شركاء لا يتابع اتهامات لمجموعة متنوعة من

الأسباب التي قد تشمل الخوف وعدم الثقة في النظام الجنائي. بديلا لل

نهج CCRI هو تنفيذ **برامج التوعية** للسكان عالية المخاطر كما

التي وصفها مديروس وزملائه. ***(انظر موقع بناء الشراكات مبادرات***

***www.endabuse.org / بى بى آى)*** وهناك مشكلة ذات صلة هي عالية جدا معدل التسرب و

عدم الامتثال لأوامر المحكمة وبرامج التدخل.

|  |
| --- |
| **الصفحة 44** |

Meichenbaum

44

التحذير الكبرى الثانية لبرامج التدخل CCRI هو مظاهرة محدودة من

فعالية التدخلات المختلفة في مجال العنف الأسري. تقرير لل

المجلس القومي للبحوث ومعهد الطب (2004) يوفر الرئيسية

تحذير. وخلص الباحثون:

***"الأمة تنفق المليارات من الدولارات كل عام للحد من العنف الأسري، ولكن معظم***

***المال تدعم مجموعة واسعة من العلاجات وجهود التدخل التي لديها***

***لم يتم تقييمها من حيث أثرها أو فعالية ".***

يذهبون على أن نلاحظ أن:

***"الرعاية الصحية، وإنفاذ القانون والتدخلات الخدمة الاجتماعية للعنف العائلي***

***توجد عادة جنبا إلى جنب داخل المجتمع، في نظام غير منسقة***

***هذا هو إلى حد كبير لا يحملون وثائق ".***

تقرير المجلس الوطني للبحوث تحريرها من قبل R. الطباشير وP. الملك يستحق

دراسة. ***للاطلاع على التقرير الكامل، انتقل إلى***

***HTTP ؛/ / www4.nationalacademies.org/news.nsf/isbn/0309054966؟ وثيقة مفتوحة أو الاتصال على***

***1-800-621-6242 ونسأل عن العنف ربوست في الأسر: تقييم والوقاية***

***برامج العلاج.***

مع هذه التحذيرات الهامة في الاعتبار، يمكننا الآن النظر في مجموعة متنوعة من التدخلات

لضحايا العنف الأسري التي تم تجريبها ونلاحظ تلك التي هي الأكثر

واعدة.

|  |
| --- |
| **الصفحة 45** |

Meichenbaum

45

**المهام الرئيسية في المعاملة مع ضحايا**

**العنف المنزلي**

***(انظر دوتون، 1992؛ Kubany آخرون 2003، 2004؛. Meichenbaum، 2002؛ روبرتس، 2002)***

**1.** **إنشاء والحفاظ على تحالف العلاجية.**

¬ المعالج يجب أن تعمل على إنشاء نونجودغمنتل، جديرة بالثقة، الرأفة

والتحقق من صحة العلاقة.

¬ تشجيع العميل ليقول له / لها "قصة" سوء في وتيرة الخاصة.

¬ الحصول على ردود فعل العميل على الدورة

¬ يصبح "داعية" للعميل. مساعدة العميل خلق خيارات. المساعدة في التوسط

مع مختلف الوكالات. وقد شملت بعض برامج العلاج طلاب القانون إلى

عمل كمستشارين ودعاة لضحايا العنف.

**2.** **التعاون مع العميل في وضع وتنفيذ خطة السلامة.**

¬ مساعدة العميل إجراء تقييم المخاطر المستنيرة.

¬ إجراء تحليل مفصل لعملية العميل شجرة القرار في اتخاذ قرار

البقاء أو الرحيل.

¬ تقييم للاستراتيجيات أن العميل قد استخدم في الماضي لتجنب العنف.

**3.** **تثقيف العميل حول طبيعة العنف المنزلي.**

¬ استخدام "فن استجواب"

¬ العنوان "الخرافات" بشأن العنف المنزلي التي تعالج قضايا من اللوم الذاتي

والعار.

¬ تثقيف حول أنواع مختلفة من العنف المنزلي (مثل استخدام بنس و

رايمر عام 1986 والسلطة، والسيطرة على عجلة القيادة)، واستخدام تدابير تقييم المنزلي

العنف.

¬ مساعدة في المشاعر تسمية العميل واستخدام "استعارة مدار الساعة" لتوضيح

الربط بين المشغلات، والمشاعر، والإدراك والسلوكيات والناتجة

العواقب.

***00:00***

-المشغلات الخارجية والداخلية

***03:00***

الابتدائي والثانوي العواطف

|  |
| --- |
| **الصفحة 46** |

Meichenbaum

46

***06:00***

الأفكار الأوتوماتيكية، الصور، تقرير المصير، تصريحات،

صفات، وأساليب التفكير والتفكير الأخطاء،

المخططات والمعتقدات

***09:00***

-السلوكيات المتخذة والآثار المترتبة عليها

¬ استخدم **"الحلقة المفرغة"** الإجراء. عرض العواطف (03:00) باعتبارها **"سلعة"**

***ماذا تفعل مع مشاعر X؟ إذا كنت تفعل ذلك مع مثل هذه***

***المشاعر، ثم ما هو تأثير، ما هو عدد القتلى، ما هو***

***تسعير لك ولغيرك دفع؟***

¬ العميل تعليمات نقدر طبيعة ثنائية الاتجاه من الصراع والعنف دون

"لوم الضحية".

¬ إجراء تقييم باستخدام نموذج حالة التصور النظري وتوفير

ردود الفعل.

¬ هل العميل ملء Genogram من أنماط الأسرة من العنف والإيذاء و

الاعتداء. ملاحظة نمط من العنف بين الأجيال والنظر في الآثار المترتبة عليها.

¬ استخدام المعالجة بالكتب والأفلام / أشرطة الفيديو (على سبيل المثال انظر Kubany وآخرون 2003، مصنف

للمرأة).

**4.** **نربي الأمل.**

¬ إشراك العميل في التعاونية وتحديد الأهداف.

***"اسمحوا لي أن أصف ما أقوم به من أجل لقمة العيش. أعمل مع الناس مثل نفسك***

***ومحاولة لمعرفة كيف تسير الامور في الوقت الراهن. ثم أعمل معهم ل***

***معرفة الكيفية التي ترغب أن تكون الأمور وماذا يمكننا القيام به لمساعدتك***

***وصول إلى هناك. وعلاوة على ذلك، أود جهودنا الحالية أن تكون على علم من قبل***

***ما كنت قد حاولت في الماضي. ماذا عملت؟ ما لم يعمل؟*** ***كيف***

***هل تعلم ما اذا كان يعمل أو لا؟ ما هي الصعوبات أو العقبات هل وجدته كذلك***

***لديهم في تحقيق أهدافك؟***

***إذا عملنا معا، وآمل أن نفعل، وكيف لنا أن نعرف إذا كنا***

***تحرز تقدما؟ ما من شأنه تغيير؟ ما أن الناس الآخرين***

***إشعار؟***

***اسمحوا لي أن أطرح سؤال واحد أخير، إذا جاز لي. يمكنك التنبؤ بها أو نتصور***

***أي شيء يمكن أن تحصل في الطريق من العمل الخاص بك على وتحقيق***

***هدفك من X؟ ما من شأنه أن يكون عقبة وماذا يمكننا أن نفعل للمساعدة***

***كنت تتوقع ومعالجة تلك الحواجز؟ "***

¬ استخدم هدف التحصيل تحجيم من أهداف قصيرة الأجل، متوسطة وطويلة الأجل.

¬ استخدام خطوط زمنية

|  |
| --- |
| **الصفحة 47** |

Meichenbaum

47

***الوقت الخط 1 التتبع من الميلاد وحتى الوقت الحالي، و***

***الضغوطات والعلاج.***

***تايم لاين 2 التتبع من الميلاد إلى تقديم أمثلة على كيفية العميل،***

***أعضاء عائلة العميل وأعضاء في العميل***

***المجموعة الثقافية "تعاملت" في الماضي مع الأحداث المؤلمة.***

***يمكن للعميل تمديد خط العودة الوقت في الوقت المناسب؟***

***تحديد "ماذا" و "كيف" العميل "على الرغم من"***

***وأشار الأحداث في الوقت الخط 1، "على قيد الحياة."***

***تايم لاين 3 التتبع من الحاضر إلى المستقبل كيف***

***سيكون العميل تحب أن تكون الأمور وماذا يمكن أن يكون***

***القيام به لتحقيق هذه الأهداف.***

¬ استخدم شريط فيديو أفلام النمذجة، وأعضاء "نادي خريجي" والتدخلات المجموعة

نربي الأمل.

**5.** **علاج العميل للأعقاب من العنف.**

¬ خياط تدخل إلى أعراض معينة الشخصي للعميل والمرضية

مشاكل (مثل اضطراب ما بعد الصدمة، والسلوكيات الإبطال، الاكتئاب، الانتحار، والقلق،

اضطرابات تعاطي المخدرات، والشكاوى الجسدية).

¬ تعليم مهارات إدارة الإجهاد (إجراءات تخفيف التوتر ومهدئا

تقنيات) وإجراءات الرصد الذاتي.

¬ استخدام المعرفي السلوكي تدخل الصدمة التي تركز على إجراءات "رواية"

(الصور والرسم وتسجيل). (راجع كتيب Meichenbaum في السريرية على اضطراب ما بعد الصدمة لل

مناقشة منظور السرد البناءة من الصدمة وMeichenbaum،

عام 2006، مناقشة بشأن نمو ما بعد الصدمة).

¬ للاستخدام مع الأطفال نرى ***www.musc.edu / tfcbt*** و ***www.nctsnet.org*** .

**6.** **تمكين العميل عن طريق رعاية وحل المشكلات، واختيار-صنع القرار، و**

**تعليم طرق لكسب والحفاظ على الدعم الاجتماعي في مجتمعها.**

¬ تسليط الضوء على أهمية السلوكيات الرعاية الذاتية. العمل على "لعبة لخطة" محددة

والحواجز الممكن الانخراط في السلوكيات nurturant النفس.

¬ مساعدة في تعزيز مهارات التكيف إضافية مثل تربية الأطفال، ومهارات تأكيد الذات،

مهارات وطرق لحماية النفس ذات الصلة بالعمل.

¬ تصدي للحواجز عملية لتغيير (السكن، والسلامة، والمالية، ورعاية الأطفال،

النقل).

¬ التأكد من أن العميل لديه مهارات في كيفية الوصول إلى واستخدام الدعم الاجتماعي.

|  |
| --- |
| **الصفحة 48** |

Meichenbaum

48

¬ ضمان العميل "يأخذ الائتمان" لإجراء تغييرات (يشارك في صفات الذات).

**7.** **معالجة ردود فعل الحزن والفجيعة.**

¬ معالجة الشعور بالخسارة، في الماضي والحاضر والمستقبل.

¬ مساعدة العميل معنى له / لها ردود. معقولية عنوان

ردود الفعل والحرس ضد "بعد فوات الأوان التحيز" ردود فعل الذنب.

¬ استخدام التدخلات المعرفي السلوكي للتفاعلات الحزن المعقد.

**8.** **تحويل الألم ورعاية صنع معنى.**

¬ استخدام منظور نسوي من العنف واستخدام الشريك من السلطة والسيطرة

الاستراتيجيات.

¬ دراسة التوقعات الثقافية التي تولد العنف ويكون بمثابة الحواجز التي تعترض

الإبلاغ عن العنف المنزلي.

¬ معالجة الحواجز الثقافية في تغيير التي قد تولد مشاعر من وصمة العار،

الخوف، والخجل، والشعور بالذنب.

¬ مساعدة العملاء استخدام التدخلات حساسة ثقافيا (مثل لاتيني أو Caminer

مجلة امريكا، انظر بريلا وآخرون. 2006) استكشاف تاريخها الثقافي للبقاء على قيد الحياة.

دينا عملاء حفاظ على المجلات حيث توثيق عملية الشفاء. استخدم

التدخلات المجتمعية حيث بناء "طريق العمل" الخطة. A

مكون من خطة العمل هذه قد تنطوي على البرنامج التكميلي للرجال

المعتدين التي تنطوي على بعض الدورات 24 و 50 ساعة من العمل في المجتمع الذي

مواضيع مثل تعريفات للرجولة، المعايير الثقافية بشأن المساواة بين الجنسين

وتعالج الأدوار، وقضايا الأبوة والأمومة، فضلا عن أشكال مختلفة من سوء المعاملة. انظر أيضا

برامج التدخل من قبل ديفيد ويكسلر، التي ورد ذكرها في المراجع.

¬ معالجة قضايا أسباب المعيشة.

¬ مساعدة العميل "تقديم هدية" من الخبرة للآخرين. الفائدة فوستر في الاجتماعية

قضايا العدالة والأسباب.

**9.** **مساعدة العميل تجنب معاودة إيذائهم والانخراط في إجراءات الوقاية من الانتكاس.**

¬ النظر في كيفية تطوير العلاقات الجديدة التي هي "آمنة". مناقشة بمن تثق

ويكون على بينة من علامات التحذير. ***(انظر ODARA والمرجعية للعنف***

***المحتملة من الاستشراف الشريك VPPP).***

¬ النظر في كيفية إدارة الاتصالات مع الشركاء السابقين، وخاصة إذا كان الأطفال هم

المعنية.

¬ النظر في خطة الانتكاس في التغلب على الخوف من تعريض نفسك إلى التذكير من

سوء المعاملة والمسيء.

|  |
| --- |
| **الصفحة 49** |

Meichenbaum

49

¬ نظر في الحالات ذات الخطورة العالية. (انظر Meichenbaum دليل على الغضب التحكم

والسلوك العدواني على طرق لإجراء مثل هذه المهام الأساسية كما والانتكاس

الوقاية والتعاونية تحديد الأهداف، الرصد الذاتي، والتدريب على الإسناد الذاتي).

**10.** **عنوان بالإنابة الصدمة وسبل تعزيز مهارات التكيف في مجال الرعاية الصحية**

**مقدمي الخدمات الذين يعملون مع ضحايا العنف المنزلي.**

¬ انظر موقع ***www.melissainstitute.org*** (انقر على مؤتمر المرونة

تحميل) لمناقشة الطرق التي يمكن استخدام المعالجين الفردية والاجتماعية و

مهارات التأقلم التنظيمية للتعامل مع بالانابه صدمات.

**11.** **تدريب الشرطة والمعلمين والأخصائيين الاجتماعيين وغيرهم ممن يعملون مع الأطفال الذين**

**تعرضوا للعنف المنزلي. على سبيل المثال، نرى مثل هذه الموارد على النحو التالي:**

أ)

رجال شرطة، والأطفال والعنف المنزلي. المتاحة من الطفل الوطنية

الصدمة شبكة www.nctsn.org (919-682-1552)

ب)

الأطفال الذين يتعرضون للعنف المنزلي: دليل المعلم لزيادة

فهم وتحسين الاستجابات المجتمعية. المتاحة من

مركز للأطفال والعائلات، لندن أونتاريو، كندا.

http://www.lfcc.on.ca

(519-679-7250 x 206)

البريد الإلكتروني: pubs@lfcc.on.ca

|  |
| --- |
| **الصفحة 50** |

Meichenbaum

50

**TRAUMA - مكونات علاج محدد**

**للأطفال المعتدى عليهم وللأطفال الشاهد الذي**

**العنف الأسري**

***(انظر كوهين، JA، مانارينو، AP & Deblinger، E. 2006. علاج الصدمات النفسية و***

***الحزن الصدمة لدى الأطفال والمراهقين. نيويورك: جيلفورد الصحافة؛ Geffner وآخرون.***

***2003؛ يكسلر، 2004 و 2006. زيارة أيضا www.musc.edu / tfcbt و www.nctsnet.org لل***

***مواد التدريب. انظر أيضا هيستر وآخرون. 2006 كيفية تلبية احتياجات الأطفال الذين***

***تعرضوا للعنف المنزلي)***

1.

ضمان سلامة الطفل والأسرة.

2.

تطوير العلاقة العلاجية مع الطفل.

3.

تزويد الطفل بالمعلومات حول الاعتداء. مناقشة مجموعة من

المشاعر التي كانت قد شهدت أثناء وبعد الاعتداء. استخدم

الإجراءات اللعب المعرفي السلوك (تقنيات الفن التعبيري، لعب الدمى،

قصة القصص)

4.

استخدام إجراءات تؤثر على التنظيم - تاريخ العواطف الأساسية لسعيدة، حزينة،

خائف وغاضب. النظر في تعابير الوجه وغيرها من جسدي غير اللفظي

دلائل على أن يذهب مع كل العاطفة. النظر في أمثلة من الحالات التي قد

يؤدي كل عاطفة. لديهم مشاعر رصد الطفل.

5.

التدريب على إدارة القلق - تعليم التنفس والاسترخاء التدريجي

التدريبات. إجراء تمارين الاسترخاء بطريقة صديقة للطفل (على سبيل المثال، وضعت

لعبة محشوة على البطن واعطائها مطية من خلال التحكم في التنفس - التركيز على

بطء نفسا عميقا مثل تهب على شمعة دون تهب بها أو دون

إراقة ملعقة من الحساء. مشاهدة السباغيتي النيئة والمطبوخة ويكون التعادل الطفل

صور من هذين النوعين من السباغيتي ووضعها على ه / سريرها). قارن

التوتر / الاسترخاء للمعكرونة أولية / المطبوخة. إشراك الآباء إلى نموذج و

ممارسة إجراءات الاسترخاء. تعليم تقنية السلاحف.

6.

استخدام التدخلات التعرض القائم على التدريب مع المرافق في المعرفي

إعادة الهيكلة أو "إعادة التفكير" المهارات. مساعدة الطفل نقدر صلة

بين التفكير والشعور والقيام. استخدام القصة القصص وافتراضية

أمثلة من الأطفال الآخرين الذين لديهم شكوى من ذوي الخبرة. استخدام المستندة إلى الصور

الإجراءات وقراءة الكتب (انظر Rhue ولين، "آمن مكان في

الخيال "ونرى ناس لعام 2000 للحصول على مثال من الكتاب الذي يمكن أن يكون

المستخدمة). لقد خلق الطفل دمية في يد الجاني ومناقشة ما حدث

وكيف شعرت. استخدام الاستعارة على مدار الساعة من 0:00 كنقطة بداية -

ما حدث؛ 03:00 كيف يشعر الطفل؛ 06:00 - ما هي الأفكار مثل

كما اللوم الذاتي و9:00 الطفل ما لم - النظر في كيفية هذه الأجزاء 4

يشكلون "الدائرة". اتبع الرصاص الطفل أثناء العملية. السماح للطفل

اللعب مع ألعاب أخرى أو الانخراط في أنشطة أخرى خلال هذه الأوصاف.

وقد تعلم الأم للرد بهدوء وبطريقة داعمة عندما

|  |
| --- |
| **الصفحة 51** |

Meichenbaum

51

يناقش له / طفلها سوء المعاملة. تقديم التطمينات. مساعدة عنوان الوالد

ردود الفعل على الصدمات النفسية والعلاج المستمر.

7.

توفير التدخلات موازية للإيذاء الطفل والأم ومن ثم توفير

دورات مشتركة (انظر أعمال Deblinger).

8.

العمل على العلاقة بين الوالدين / مقدمي الرعاية الطفل؛ التواصل بين الوالدين والطفل؛

تحسين الاتصال وجداني، وتحسين الممارسات الانضباط، وتحسين

إدارة الصراع؛ وتحسين مستوى الثقة.

9.

بناء في المبادئ التوجيهية التعميم،-الإسناد الذاتي (مع الائتمان لل

تغييرات)، والتدريب منع الانتكاس ("التخطيط للمستقبل").

10. كوهين وآخرون. وكان (2006) بروتوكول لعلاج الأطفال المصابين بصدمات نفسية

تلخيص للممارسة في اختصار

**P**

**التثقيف النفسي والأبوة والأمومة**

**R**

**مهارات الاسترخاء**

**A**

**تؤثر مهارات التحوير**

**C**

**المعرفية التأقلم ومهارات المعالجة**

**T**

**السرد الصدمة**

**أنا**

**في فيفو إتقانها**

**C**

**الموحد جلسات الأم الطفل**

**E**

**تعزيز السلامة والتنمية المستقبلية**

|  |
| --- |
| **الصفحة 52** |

Meichenbaum

52

**الوقاية وعلاقتها البرنامجية التعليم**

**(PREP)**

**( *انظر هالفورد وآخرون، 2003؛. ماركمان وآخرون، 2006).***

•، شكل موجز محدودة زمنيا التعليمية، وليس تقديم المشورة، ولكن بدلا الوقائية

التثقيف النفسي.

• يستهدف العوامل الوقائية الأساسية مثل الصداقة والالتزام والعمل الجماعي، والمرح،

علاقة روحية وحسية.

• زوج يتعلم مجموعة متنوعة من استراتيجيات المواجهة حول كيفية وقف تدفق سلبي

التفاعلات مثل كيفية اتخاذ المهلات، والانخراط بطرق إيجابية ومنها إلى

التواصل وكيفية التعامل في مثل هذه التقنيات المتكلم المستمع إلى طرق آمنة لل

الحديث عن القضايا الصعبة وكيفية تكون داعمة عاطفيا (انظر ماركمان وآخرون.

2004).

|  |
| --- |
| **الصفحة 53** |

Meichenbaum

53

**كيف يمكنني الحصول على المزيد من المعلومات عن الشريك الحميم**

**العنف؟**

وضعنا على موقع المعهد ميليسا ***(www.melissainstitute.org)*** صدقة

المواد من العروض للمؤتمر السنوي الثامن للمعهد ميليسا

على العنف الأسري. يرجى الاطلاع على الموقع الالكتروني. على سبيل المثال، Aldarondo ومديروس

(2002) وقد تناولت الأسئلة التالية:

1. عندما ينبغي أن يعتبر الشخص "المسيء" أو "الضرب"؟ يمكنك

"تشخيص" الضرب؟

2. هو العنف المنزلي مشكلة في المقام الأول بين الفقراء؟

3. هم من الرجال من لون أكثر عنفا ضد شريكاتهم من الأوروبيين البيض

الرجال الأمريكيين؟

4. أليس صحيحا أن معظم الرجال الذين تضرب شريكاتهم أثيرت في العنف

المنازل؟

5. هل الرجال الذين لديهم سوء مهارات حل المشكلة الاجتماعية وتضرب أكثر من ذلك؟

6. والرجال الذين تضرب المختلين عقليا؟

7. هل يؤدي تعاطي الكحول والمخدرات إلى العنف المنزلي؟

8. العنف المنزلي هو أيضا مشكلة في العلاقات مثلي الجنس والمخنثين؟

9. قضايا التقييم:

أ) كيف يمكنني معرفة ما إذا كان سيحاول أن يضربها مرة أخرى؟

ب) متى يجب استخدام التقييمات النفسية من الرجال مسيئا؟

10. التدخلات مع رجال المسيئة

أ) هل أنواع مختلفة من الرجال الذين الخليط تتطلب تدخلات مختلفة أو

العلاجات؟

ب) ما هو أفضل علاج للرجال مسيئا؟

ج) هو تقديم المشورة الأزواج 'وسيلة فعالة وآمنة للعمل مع الرجال الذين

تضرب؟

د) تحت أي ظروف هو العلاج النفسي التدخل المناسبة لل

الرجال مسيئا؟

11. يفعل الرجال المسيئة وقف استخدام السلوك العنيف وتغيير الطريقة التي تتصل

شركائهم؟

|  |
| --- |
| **الصفحة 54** |

Meichenbaum

54

**مراجع**

***(للحصول على مراجع إضافية والمعلومات ذات الصلة حول العنف العائلية انتقل إلى***

***www.melissainstitute.org ؛ انقر على التحميل. المسح الضوئي إلى المؤتمر السنوي الثامن***

***المواد (ملفات PDF). عرض Meichenbaum لل)***

آدامز، CM (2006). عواقب تشهد العنف الأسري على الأطفال و

الآثار المترتبة على المستشارين الأسرة. مجلة الأسرة: النصائح والعلاج لل

أزواج والعائلات، 14 (4)، 334-341.

Aldarondo، E. & مديروس، F. (محرران). (2002). الرجال الذين الخليط: التدخل والوقاية

استراتيجيات في مجتمع متنوع. نيويورك: معهد بحوث سيفيك.

مؤسسة أمهرست H. ايلدر (1995). أسس للحياة خالية من العنف: خطوة

الخطوة دليل لتسهيل مجموعات العنف المنزلي الرجال. سانت بول، مينيسوتا: المؤلف.

بابكوك، JC، الأخضر، CE، روبي، C. (2004). يعمل العلاج المعتدين '؟ التلوي

نشرة تحليلية للمعالجة العنف المنزلي. السريرية مراجعة علم النفس، 23،

1023-1054.

بابكوك، JC، ولوس انجليس Taillade، JJ (2000). تقييم التدخلات للرجال الذين الخليط. في

J. فنسنت وEN Jouriles (ED)، والعنف المنزلي: مبادئ توجيهية للبحوث

الممارسة الواعية. (ص 37-77). لندن: جيسيكا كنجسلي.

بانكروفت، L. & سيلفرمان، JG (2002). المعتدي كما الأم: معالجة تأثير

العنف المنزلي في ديناميات الأسرة. ألف أوكس، كاليفورنيا: سيج.

بانكروفت، L.، وسيلفرمان، JG (2004). تقييم المخاطر المسيء للأطفال. في PG جافي،

LI بيكر، وم كننغهام (محرران). حماية الأطفال من المحلية

العنف (ص 101-119). نيويورك: جيلفورد الصحافة.

Baucom، DH، غوردون، KC، سنايدر، DK، أتكينز، DC، وكريستنسن، A. (2006).

علاج الأزواج شأنا: الاعتبارات السريرية والنتائج الأولية. مجلة

العلاج النفسي المعرفي، 20، 375-392.

جرس، M. & غودمان، LA (2001). دعم النساء المعنفات تشارك مع المحكمة

النظام: تطور قانون تدخل الدعوة في المدارس. عنف

ضد المرأة، 7، 1377-1404.

التوت، DB (2000). المرجع العنف المنزلي. نيويورك: ماكجرو هيل.

Bondenmann، G.، Charvoz، L.، سينا، A.، فيدمر، K. (2001). منع الزوجية

استغاثة من خلال تعزيز مهارات التأقلم من الأزواج: 1 سنوات الدراسة المتابعة. سويسري

مجلة علم النفس، 60، 3-10.

بورنستاين، RF (2006). العلاقة المعقدة بين التبعية والمحلية

العنف. عالم النفس الأمريكي، 61، 595-606.

كامبل، JC، الأدوات الحادة، P. & زجاج، N. (2001). تقييم المخاطر لشريك حميم

القتل. في G. & L. Pinard باجاني (محرران)، التقييم السريري من الخطورة:

المساهمات التجريبية. (ص 136-157). كامبريدج، المملكة المتحدة: كامبريدج

مطبعة جامعة.

مركز للأطفال والأسر في نظام العدالة. مساعدة الأطفال تزدهر:

دعم الناجين من الاعتداء امرأة كأم. (انظر ***www.lfcc.on.ca*** للعديد من

مراجع مفيدة).

كوهين، JA، مانارينو، AP & Deblinger، E. (2006). علاج الصدمات النفسية والصدمة الحزن

في الأطفال والمراهقين. نيويورك: جيلفورد الصحافة.

Dattilio، وزير الخارجية، (2006). إعادة هيكلة schemata من عائلة المنشأ في علاج الزوجين.

مجلة العلاج النفسي المعرفي، 20، 359-374.

|  |
| --- |
| **الصفحة 55** |

Meichenbaum

55

دوتون، D. (1998). شخصية المسيئة: العنف والسيطرة في حميم

العلاقات. نيويورك: الكتب الأساسية.

دوتون، D.، وGolant، S. (1995). المعتدي: لمحة نفسية. نيويورك: عاديه

كتب.

دوتون، MA (1992). تمكين وشفاء امرأة يتعرضن للضرب. نيويورك: سبرينغر.

Edelson، J.، & Eisikovits، Z. (محرران) (1996). التدخلات في المستقبل مع النساء المعنفات و

أسرهم.

Ehrensaft، MK، كوهين، P.، جونسون، JG (2006). تطوير اضطراب في الشخصية

الأعراض وخطر للعنف الشريك. مجلة علم النفس غير طبيعي،

115 (3)، 474-483.

ابشتاين، NB، وBaucom، DH (2002). العلاج المعرفي السلوكي المعزز لل

أزواج: نهج السياقية. واشنطن، DC: علم النفس الأمريكية

جمعية.

Feindler، EL، Rathus، JH والفضة، LB (2003) تقييم العنف الأسري.

واشنطن، DC: جمعية الأمريكية لعلم النفس.

فيرير، DV (2002). العنف المنزلي في الثقافات لاتيني. في A. Paglicci، LA روبرتس،

وJS Woodarski (محرران). كتيب من العنف (ص 106-129). نيويورك: جون

وايلي وأولاده.

فوليت، VM، وRuzek، JI (محرران) (2006). العلاجات المعرفي السلوك للصدمة. جديد

نيويورك: جيلفورد الصحافة.

Geffner، R. & Mantooth، C. (1999). إنهاء الزوج / شريك إساءة استخدام العقاقير: A تربوي نفسي

نهج للأفراد والأزواج. نيويورك: سبرينغر ناشرون.

Geffner، R.، وMantooth، C. (1995). نموذج تربوي نفسي لإنهاء زوجة / شريك

إساءة استخدام العقاقير: دليل لعلاج الأفراد والأزواج. تايلر، تكساس: العنف الأسري

ومعهد الاعتداء الجنسي.

Geffner، R.، Igelman، RS، وZellner، J. (محرران) (2003). آثار الشريك الحميم

العنف على الأطفال. نيويورك: هاوورث الصحافة.

غوردون، والصليب الأحمر، وBaucom، DH (1998). الخيانات التفاهم في الزواج: A

نموذج توليفها من الغفران. عملية الأسرة، 37، 425-450.

جوتمان، J. (1994). لماذا الزيجات تنجح أو تفشل. نيويورك: سايمون وشوستر.

غرينوالد، R. (2005). طفل صدمة كتيب: دليل لمساعدة الصدمة المعرضة

الأطفال والمراهقين. نيويورك: هاوورث.

هالفورد، WK، ماركمان، HJ، كلاين، GH وستانلي، SM (2003). أفضل الممارسات في

علاقة الزوجين التعليم. مجلة العلاج الزوجي والأسرة، 29، 385 -

406.

هارت، B. (1990). تقييم ما إذا المعتدين سوف يقتل. القراءة، PA: ولاية بنسلفانيا

التحالف ضد العنف المنزلي.

Harway، M.، وإيفانز، K. (1996). العمل في مجموعات مع الرجال الذين الخليط. في M.

اندرونيكو (محرران)، رجال في مجموعات: البصائر، والتدخلات، ونفسية تربوية

العمل (ص 357-375). واشنطن، DC: جمعية الأمريكية لعلم النفس.

هيستر، M.، شخص، C. & HARWIN، N. (2006). إحداث تأثير ملموس: الأطفال والمحلية

العنف. لندن: كينغسلي ناشرون.

هيمان، RE، Neidig، PH (1997). العدوان الجسدي بين الزوجين العلاج. في WK

هالفورد وHJ ماركمان (محرران)، كتيب السريرية الزواج والأزواج

التدخل. (ص 589-617) Chochester المملكة المتحدة؛ وايلي

هيمان، RE، وSchlee، K. (2003). وقف إساءة معاملة الزوجة عن طريق الاعتداء الجسدي

الأزواج العلاج. مجلة العدوان، وسوء المعاملة، والصدمات، 7، 135 -

157.

|  |
| --- |
| **الصفحة 56** |

Meichenbaum

56

هولدن، GW، Geffner، R.، وJouriles، EN (محرران) (1998). الأطفال المعرضين للالزوجية

العنف. واشنطن، DC: جمعية الأمريكية لعلم النفس.

Holtzworth-مونرو، A.، وستيوارت، G. (1994). تصنيف من المعتدين الذكور: ثلاثة أنواع فرعية

والاختلافات فيما بينها. نشرة النفسية، 116، 476-497.

Holtzworth-مونرو، A.، ميهان، J.، هيرون، K.، رحمن، U.، وستيوارت، G. (2000).

اختبار Holtzworth-مونرو وستيوارت (1994) الضرب التصنيف. مجلة

علم النفس السريري والاستشارات، 68 (6)، 1000-1019.

همفريز، C. الثيارة، RK، Skamballis، A. & Mullender، A. (2006). نتحدث عن

العنف المنزلي: A المصنف نشاط مصور لتطوير التواصل بين

الأمهات والشباب. فيلادلفيا: جيسيكا كنجسلي الناشرين (أوامر

@ jpk.com).

جاكوبسون، N.، وجوتمان، J. (1998). عندما الرجال النساء الخليط. نيويورك: سايمون اند

شوستر.

جافي، P.، بيكر، L.، وكننغهام، AJ، (2004). حماية الأطفال من المحلية

العنف: استراتيجيات التدخل المجتمعي. نيويورك: جيلفورد الصحافة.

جافي، PG، ليمون، NK وبواسون، SE (2003). حضانة الأطفال والعنف المنزلي.

ألف أوكس، كاليفورنيا: منشورات سيج.

جارفيس، KL؛ نوفاكو، RW (2006). التعديل Postshelter الأطفال من العنف

أسر. مجلة العنف بين الأفراد، 21 (8)، 1046-1062.

جنكينز، PJ، وديفيدسون، BP (2001). وقف العنف المنزلي: كيف يمكن لمجتمع

يمكن أن تمنع الاعتداء على الزوجة. نيويورك: كلوير / المكتملة.

جونسون، R.، جيلكريست، E.، الزان، AR (2006). A تصنيف البسيخومتري من المملكة المتحدة

مرتكبي العنف المنزلي. مجلة العنف بين الأفراد، 21 (10)، 1270 -

1285.

جونز، RL (1996). كتيب الاختبارات والقياسات للسكان الأسود.

هامبتون، فيرجينيا: كوب وهنري.

كروب، PA، وهارت، SD (2000). مخاطر الاعتداء الزوجي التقييم (SARA) دليل:

الصدق والثبات في المجرمين البالغين. القانون والسلوك البشري، 24، 101 -

118.

Kubany، ES، وهيل، EE وآخرون. (2004). العلاج الصدمة المعرفية للنساء المعنفات

مع اضطراب ما بعد الصدمة (CTT-BW). مجلة للاستشارات وعلم النفس السريري و، 73، 3 -

18

Kubany، ES، ماكيج، M.، وLaconsay، J. (2003). الشفاء من صدمة المحلية

العنف: المصنف للنساء. اوكلاند، كاليفورنيا: منشورات النذير جديد.

Kubany، ES، هيل، EE، وأوينز، JA (2003). العلاج المعرفي للصدمة سابقا

النساء المعنفات مع اضطراب ما بعد الصدمة: النتائج الأولية. مجلة الإجهاد ما بعد الصدمة،

16، 81-91.

لا Taillade، JL (2006) اعتبارات لعلاج الزوجين الامريكيين من اصل افريقى

العلاقات. مجلة العلاج النفسي المعرفي، 20، 341-358.

لا Taillade، JJ، ابشتاين، NB، وWerlinich، CA، (2006). العلاج الموحد لل

عنف الشريك الحميم: نهج المعرفي السلوكي. مجلة المعرفي

العلاج النفسي، 20، 393-410.

Loue، S. (2001). عنف الشريك الحميم. نيويورك: كلوير الأكاديمية.

منخفض، SM، مونارك، ND، هارتمان، S.، وMarkmam، H. (2002). العلاجية الأخيرة

التقدم في مجال الوقاية من العنف المنزلي. في السلطة الفلسطينية Schewe (محرر)،

منع العنف في العلاقات. واشنطن، DC: علم النفس الأمريكية

جمعية.

|  |
| --- |
| **الصفحة 57** |

Meichenbaum

57

ماكميلان، HL، Wathen، C.، نادين، JE (2006). نهج لفحص الحميمة

عنف الشريك في مرافق الرعاية الصحية: تجربة عشوائية. JAMA: مجلة

جمعية الطبية الأمريكية، 296 (5)، 530-536.

ماركمان، HJ، ستانلي، SM، وآخرون. (2004). 12 ساعة للزواج كبيرة. نيويورك:

وايلي.

ماركمان، HF، ستانلي، LM، وبلومبرغ، S. (1994). يقاتلون من أجل زواجك:

خطوات إيجابية لعلاقة المحبة ودائم. سان فرانسيسكو، CA: جوسي

باس.

ماركمان، HJ، ستانلي، SM، جنكينز، NH، بتريا، JN، وادز ورث، ME (2006).

التربية الوقائية: التميز والاتجاهات. مجلة المعرفي

العلاج النفسي، 20، 411-434.

ماركمان، HJ، Renick، MJ، فلويد، FJ، ستانلي، LM وكليمنتس، M. (1993).

منع الاستغاثة الزوجية من خلال التواصل وإدارة الصراع

التدريب: عام المتابعة 4-5. مجلة علم النفس السريري والاستشارات، 61،

70-77.

ماكغولدريك، M.، جيوردانو، J. & جارسيا لPrito، N. (محرران) (2005). العرق والعائلة

العلاج (3

طريق

إد). نيويورك: جيلفورد

مديروس، F. (2001). التقييم والعلاج للرجال الذين العجين: معلومات عن الاجتماعية

العمال والمشرفين. بوسطن. MA: إدارة الخدمات الاجتماعية.

مديروس، F. (2006). المساءلة واتصال مع الرجال المسيئة: A حماية الطفل الجديد

استجابة لزيادة سلامة الأسرة. ***(متاح على شبكة الإنترنت على العنوان التالي:***

***www.thegreenbook.info / وثائق / Accountibility.pdf)***

Meichenbaum، D. (1997). علاج الأفراد الذين يعانون من اضطراب ما بعد الصدمة.

كلير ووتر: معهد الصحافة.

Meichenbaum، D. (2004). علاج الأفراد يعانون من مشاكل السيطرة على الغضب و

السلوك العدواني. كلير ووتر: معهد الصحافة.

Meichenbaum، D. (2006). القدرة على التكيف والنمو ما بعد الصدمة: A السرد بناءة

المنظور. في كالهون L. & R. تيديشي (محرران). دليل ما بعد الصدمة

النمو: البحوث والممارسة (pp.355-368). ماهوا، NJ: لورانس Erbaum

الزميلة.

ميلر، MS (1995). لا الجروح مرئية: تحديد الاعتداء غير المادية للمرأة

رجالهم. نيويورك: فاوست كالحمام.

ميلر، MS، وMaiuro، R. (2001). الإساءة النفسية في العلاقات الأسرية العنيفة.

نيويورك: سبرينغر ناشرون.

موراي، CE (2006). الجدل، والقيود، والسياق: عائلة تفاهم

العنف من خلال نظرية النظم الأسرية. مجلة الأسرة: النصائح والعلاج

للأزواج والعائلات، 14 (3)، 234-239.

ميرفي، CM، وإيكهارت، CI (2005). علاج الشريك المسيئة: والفردي

النهج السلوكي المعرفي. نيويورك: جيلفورد.

Neidig، PH (1989). وقف الغضب وتصعيد العنف (SAVE) أتلانتا GA: السلوكية

جمعية العلوم.

O 'يري، دينار كويتي، وMauiro، R.. (2001). الإيذاء النفسي في المنازل عنيفة

العلاقات. نيويورك: سبرينغر ناشرون.

Osofsky، JD (1995). الأطفال الذين يشهدون العنف المنزلي: الضحايا غير مرئية.

تقرير السياسة الاجتماعية. جمعية أبحاث تنمية الطفل، 9.

Osofsky، JD (2005). الأطفال الصغار وتدخل الصدمة والعلاج. نيويورك:

جيلفورد الصحافة.

|  |
| --- |
| **الصفحة 58** |

Meichenbaum

58

بيرس، JW، وPezzot-بيرس، TD (1997). العلاج النفسي من سوء المعاملة والإهمال

الأطفال. فهد: جيلفورد الصحافة.

بيليد، C.، وديفيس، D. (1995). العمل الجماعي مع أطفال النساء المعنفات. ألف

أوكس، كاليفورنيا: منشورات سيج.

بيليد، C.، جافي، PQ، وEdelson، JC (محرران) (1995). إنهاء دورة العنف:

الاستجابات المجتمعية لأطفال النساء المعنفات. ألف أوكس، كاليفورنيا: سيج

المنشورات.

بنسا، E.، وPaymar، M. (1993). مجموعات التعليم للرجال الذين تضرب: إن دولوث

نموذج. نيويورك: سبرينغر.

بريلا، JL، Bakeman، R.، ونوريس، FH (1994). الثقافة والعنف المنزلي: إن

علم البيئة من اللاتينيات المعتدى عليهم. العنف والضحايا، 9، 325-339.

بريلا، JL، افيزو، E.، وايبانيز، G. (2006). نحو علم النفس مجتمع

التحرير. في E. Aldarondo (محرر) تعزيز العدالة الاجتماعية من خلال السريرية

الممارسة. ماهوا، NJ: لورانس Erlbaum.

بريسمان، B.، كاميرون، G.، وروثري، M. (1989). التدخل مع النساء للاعتداء.

هيلزديل، NJ: Earlbaum المنتسبين.

رادفورد، L. & هيستر، M. (2006). الأمومة من خلال العنف المنزلي. لندن:

كينغسلي النشر.

Rathus، JH، وأوليري، دينار كويتي (1997). الزوج محددة تطوير نطاق التبعية.

مجلة العنف الأسري، 12، 150-168.

Rathus، JH، وFeindler، EL (2004). تقييم عنف الشريك: كتيب لل

الباحثين والممارسين. واشنطن، DC: علم النفس الأمريكية

جمعية.

Rathus، JH، وساندرسون، WC (1999). الضائقة الاجتماعية: السلوك المعرفي

التدخلات للأزواج. NORTHVALE، NJ: ارونسون.

Ristock، JL (2003). ديناميات استكشاف علاقات مثليه المسيئة: أمريكا

مجلة علم النفس والمجتمع، 31، 329-341.

روبير، P.، فان Eesbeek، D.، إليوت، روبرت (2006). نتحدث عن العنف:

تحليل مجهري للعمليات السرد في جلسة العلاج الأسري. مجلة

الزوجية والعلاج الأسري، 32 (3)، 313-328.

روبرتس، AR (2002). كتيب من استراتيجيات التدخل العنف المنزلي. نيويورك:

مطبعة جامعة أكسفورد.

رويز بيريز، I.؛ ماتا-Pariente، N.؛ Plazaola-Castario، J. (2006). استجابة المرأة لل

عنف الشريك الحميم. مجلة العنف بين الأشخاص، 21 (9)، 1156-1168.

Sartin، RM، هانسن، DJ، وهاس، MT (2006). العنف المنزلي الاستجابة للعلاج

والنكوص: استعراض والآثار لدراسة العنف الأسري.

العدوان والسلوك العنيف، 11 (5)، 425-440.

ساتير، V. (1964). العلاج الأسري الموحد. بالو ألتو، CA: العلوم والسلوكية

شيشتر، S.، وجانلي، AL (1995). العنف المنزلي: منهج وطني لل

الممارسين الحفاظ على الأسرة. سان فرانسيسكو: الوقاية من العنف الأسري

الصندوق.

Schewe، PA (محرر) منع العنف في العلاقات عبر فترة الحياة. واشنطن،

DC: جمعية الأمريكية لعلم النفس.

ترى، LA، أوليفر، W. & وليامز، O. (2002). العنف المنزلي في الأمريكيين من أصل أفريقي

أسر. في LA Paglicci، LA روبرتس وJW Woodarski (محرران) دليل

العنف (ص 67-105). نيويورك: جون وايلي وأولاده.

|  |
| --- |
| **الصفحة 59** |

Meichenbaum

59

سيليمان، B.، Stanky، LW، وآخرون. آل. (2002). التدخلات الوقائية للأزواج. في HA

ليدل، DA Santisteban، RF بلاد الشام وJH براي (محرران) علم النفس العائلة:

تدخلات قائمة على أساس علمي. (ص 123-146). واشنطن، DC: أمريكا

جمعية النفسية.

سيلفا، RR (محرر) (2004). اضطراب ما بعد الصدمة عند الأطفال والمراهقين. جديد

نيويورك: نورتون.

سنايدر، DK، Baucom، DH، وغوردون، KC (2007). الحصول على الماضي شأنا: برنامج

لمساعدتك في التعامل، وشفاء، والمضي قدما معا أو على حدة. نيويورك: جيلفورد.

ستيث، SM، روزين، KH، ماكولوم، EE، وطومسون، CJ (2004). علاج الحميمة

عنف الشريك في إطار العلاقات زوجين سليمة: نتائج متعددة الزوجين

مقابل الفردية العلاج الزوجين. مجلة العلاج الزوجي والأسرة، 30،

305-318.

قصة، LB وبرادبري، TN (2004). زواج التفاهم والتوتر: عطرية

الأسئلة والتحديات. السريرية مراجعة علم النفس، 23، 1139-1162.

Stosny، S. (1995). معالجة تعاطي المرفقات: نهج الرأفة. نيويورك:

عارضة خشبية.

شتراوس، MA، Hamby، SL، وارن، WL (2003). الصراعات التكتيكات مقياس

الكتيب. لوس أنجلوس، CA: الخدمات النفسية الغربية.

تيتشر، MH، شمشون، JA، وPolcari، A. (2006). العصي والحجارة، وكلمات جارحة:

الآثار النسبية لمختلف أشكال سوء المعاملة في مرحلة الطفولة. المجلة الأمريكية لل

الطب النفسي، 163 (6)، 993-1000.

تريكت، PK، وSchallenbach، CJ (1998). العنف ضد الأطفال في الأسرة و

المجتمع. واشنطن، DC: جمعية الأمريكية لعلم النفس.

ترون، J. (1999). حساب خطر الحميمة: فسيفساء والممارسة الناشئة من خطر

التقييم. نيويورك.

يكسلر، D. (2000). العنف المنزلي عام 2000: برنامج المهارات المتكاملة للرجال. جديد

نيويورك: دبليو دبليو نورتون.

يكسلر، D. (2004). عندما تتصرف الرجال جيدة سيئة: تغيير السلوك، قم بتغيير الخاص

العلاقة. أوكلاند، CA: نذير جديد.

يكسلر، DB (2006). أوقفوا العنف المنزلي: دليل زعيم المجموعة. نيويورك: WW

نورتون.

يكسلر، DB، ويلاند، CG (2002). Violencia DOMESTICA 2000. سان دييغو، CA:

التحولات الصحية.

الزنك، T.، جاكوبسون، C.، وجيفري RS (2006). أوصاف المسنات و

تفاهمات من المعتدين عليهن. العنف ضد المرأة، 12 (9)، 851-865.

Zorza، J. (محرر) (2005) العنف ضد المرأة. كينغستون، NJ: معهد بحوث Covoc.

|  |
| --- |
| **الصفحة 60** |

Meichenbaum

60

**المواقع الإلكترونية**

**الرابطة الأمريكية للبالغين والأطفال معا (ACT) ضد النفسية**

**عنف**

***www.actagainstviolence.org***

**كتب المتاحة بشأن العنف المنزلي**

***http://www.growing.com/nonviolent/index.htm***

**Cangleska شركة: خدمة Oglala اكوتا**

***www.cangleska.org***

**المقاصة الكندية على العنف الأسري**

***http://www.hc-sc.ca/hppb/familyviolence***

**الأطفال يتعرضون للعنف المنزلي: دليل المعلمين**

***http://www.lfcc.on.ca***

**(519-679-7250 x 206 البريد الإلكتروني pubs@lfcc.on.ca)**

**أزواج برنامج الاتصالات**

***http://www.couplecommunications.com***

**صندوق الوقاية من العنف الأسري**

***www.endabuse.org***

**مبادرة Greenbook حول العنف المنزلي وإساءة معاملة الأطفال**

***www.thegreenbook.info***

***www.thegreenbook.info / وثائق / Accountability.pdf***

**المعهد بشأن العنف المنزلي في مجتمع الأميركيين الأفارقة، جامعة**

**مدرسة مينيسوتا في العمل الاجتماعي**

***(البريد الإلكتروني nidvaac@che.umn.cdu)***

**معهد ميليسا لمنع العنف**

***www.melissainstitute.org***

**الصحة النفسية صافي الموارد للمساعدة الذاتية**

***http://www.mentalhealth.net/selfhelp/***

**المركز الوطني للوقاية من الإصابات والتحكم (NCIPC / CDC)**

***http://www.cdc.gov/ncipc***

***البريد الإلكتروني cdcinfo@cdc.gov***

**شبكة وطنية الصدمة الطفل**

**رجال الشرطة والأطفال والعنف**

***www.nctsn.org (الهاتف 919-682-1552)***

|  |
| --- |
| **الصفحة 61** |

Meichenbaum

61

**الائتلاف الوطني من برامج مكافحة العنف:**

***http://www.avp.org/dv/NCACVPDVReport2000.pdf***

**تحالف امريكا وطني للقضاء على العنف المنزلي**

***www.dvalianza.org***

**مكتب العنف ضد المرأة**

***http://www.ncjrs.gov/notices/ovw/dvam2006.html***

**أونتاريو المنزلي تقييم المخاطر الاعتداء (ODARA)**

***عنوان البريد الإلكتروني sdey@mhcp.on.ca***

***(الهاتف 705-549-3181)***

**التربية الوقائية**

**http://www.loveyourrelationship.com**

**http://www.okmarriage.org**

**النفسى الوسطى**

***http://www.psychcentral.com***

**الزواج الذكية**

***http://wwwsmartmarriages.com***

**دعم الزواج الصحي. المبادئ التوجيهية لدعم الزواج الصحي**

**مظاهرة.**

**http://www.supportinghealthymarriage.org/resources/32/shm\_guidelines.pdf**

**التدريب القائم على شبكة الإنترنت في مجال الصدمات النفسية التي**